

Otázky k obhajobě:

1/ Jak se liší tzv. refeeding a overfeeding syndrom? V jakých fázích ošetrovatelského procesu u pacientů s poruchami příjmu potravy se s těmito syndromy můžeme setkat a jaká je prevence jejich výskytu?

2/ Za jakých okolností lze pacienty s poruchou příjmu potravy léčit i proti jejich vůli?

Návrh klasifikace: Výborně

Práci doporučuji k obhajobě

V Praze dne 5.9.2009

Podpis oponenta:..... 

- **Výstupy, výsledky, jejich přínos**

Práce přehledně zpracovává obsáhlou dokumentaci 4 kazuistik pacientek s poruchou příjmu potravy na jednotkách intenzivní péče. Všechny kazuistiky obsahují výpis ze zdravotnické dokumentace a jedna kazuistika obsahuje navíc i popis vlastní ošetrovatelské péče. V této posledně zmíněné kazuistice jsou stanoveny ošetrovatelské problémy (diagnózy) a cíle ošetrovatelského procesu. Přínosné je pak zejména hodnocení jejich plnění, které velmi dobře ukazuje složitost ošetrovatelské péče u poruch příjmu potravy a význam režimových opatření. V rámci diskuse je potom přehledně prezentován souhrn poznatků. V diskusi zcela chybí konfrontace těchto poznatků s konkrétními literárními zdroji. Závěry, které konstatují potřebu komplexního přístupu k poruchám příjmu potravy s důrazem na prevenci, jsou velmi přínosné pro praxi.

Literatura a práce s literaturou:

Výběr publikací dobře pokrývá zvolené téma. Práce s literaturou je správná a citace přesné v rámci teoretické části. Literární odkazy zcela chybí v diskusi.

Formální náležitost, vnější úprava, přehlednost:

Práce na 80 stranách spolu s dalšími 7 stranami příloh a 23 odkazy na informační zdroje je po formální stránce velice pečlivě zpracovaná a obsahuje všechny náležitosti. Drobné technické a pravopisné nedostatky nemají zásadní vliv na kvalitu práce.

Kvalita příloh:

Vysoká. Fotografie a tabulky vhodně doplňují text, který na příslušných místech obsahuje odpovídající odkazy.

Celkové hodnocení práce:

Práce splnila stanovený cíl a demonstruje ošetrovatelskou péči u komplikací poruch příjmu potravy v intenzivní péči. Druhý ze stanovených cílů, tj. ověření vybraných literárních údajů, se podařilo splnit i s ohledem na velmi malý soubor pacientek a nedostatky v diskusi pouze částečně. Celkově studie přináší aktuální poznatky a může velmi dobře sloužit jako studijní materiál.

Oponentský posudek

Název: Poruchy příjmu potravy z pohledu intenzivní péče

Autor práce: Bc. Eva Pavelková

Vedoucí práce: Mgr. Iveta Lišková

Oponent: MUDr. František Novák

Volba tématu: Práce se zabývá velmi aktuální problematikou poruch příjmu potravy v intenzivní péči. Volba tématu z hlediska ošetrovatelské péče je velmi vhodná a přínosná.

Cíl práce:

Demonstrace ošetrovatelské péče u poruch příjmu potravy v intenzivní péči pomocí kasuistiky. Ověření literárních údajů a posouzení úspěšnosti léčby na souboru kasuistik. Cíle byly stanoveny v rámci úvodu práce srozumitelně a jasně.

Teoretická část:

Tato část podává ucelený přehled klasifikace, výskytu, diagnostiky a léčby poruch příjmu potravy na podkladě zpracování literárních zdrojů.

Empirická část:

- **Užité metody výzkumného šetření**

Vlastní pozorování a retrospektivní analýza zdravotnické dokumentace.

Nestrukturovaný sběr dat.

- **Charakteristika zkoumaného vzorku**

Selektované kasuistiky pacientek s poruchami příjmu potravy na jednotkách intenzivní péče Fakultní Thomayerovy nemocnice. Podmínkou zařazení do studie byl souhlas pacientek a ochota spolupráce.