

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Autor práce: Malá Andrea

Název práce: Anesteziologická ošetrovatelská péče o nemocného při zadní stabilizaci páteře pro zlomeninu bederního obratle

Vedoucí práce: Mgr. Renata Vytejčková

Odborný konzultant: Doc.MUDr. Jiří Málek, Csc.

Obor zaměření práce: anesteziologie, traumatologie

Studijní program, obor, forma: Ošetrovatelství, Zdravotní vědy, kombinovaná

**Volba tématu:**

Studentka si za téma své práce zvolila náročnou a specifickou problematiku péče o pacienta v průběhu operačního výkonu z pohledu anesteziologické sestry. Práce má charakter případové studie. Studentka volila vhodné téma, které splňuje požadavky kladené na zpracování případové studie v rámci bakalářské práce programu Ošetrovatelství na 3. LF UK.

**Cíl práce:**

Studentkou stanovený cíl případové studie v úvodu práce byl splněn.

**Struktura práce:**

Bakalářská práce obsahuje 106 stran a 5 příloh. Práce je rozvržena do několika částí. Je přehledně strukturována a jednotlivé části systematicky členěny. Uvedení stran u jednotlivých kapitol v obsahu odpovídá reálnému číslu strany uvnitř svazku.

**Klinická část.**

V klinické části se studentka zabývá historií přístupu k úrazům páteře, anatomii a fyziologií skeletu se zaměřením na páteř. Dále se studentka zabývá samotným onemocněním spolu s patogenezi, klinickým obrazem, diagnostikou a léčbou konzervativní i chirurgickou.

Následující část práce je věnována již samotnému pacientovi a jeho konkrétnímu případu. Přehledně jsou zmíněny základní údaje o nemocném, včetně vstupní anamnézy. Oceňuji výčet diagnostických metod, které vedly u pacienta ke stanovení diagnózy. Velice přehledně je podán průběh hospitalizace a farmakoterapie. Velice si cením kapitoly věnované anesteziologické problematice, spolu s přehledem farmakoterapie užívané v anesteziologii. Zde studentka prokázala svoji praktickou zkušenost a teoretickou znalost jednotlivých anesteziologických postupů.

Studentka prokázala dostatek odborných znalostí pro zpracování případové studie s tematikou anesteziologické péče o nemocného při zadní stabilizaci páteře pro zlomeninu bederního obratle.

**Ošetrovatelská část:**

V úvodu ošetrovatelské části studentka velice srozumitelně charakterizuje metodu ošetrovatelského procesu a ošetrovatelský model Marjory Gordonové.

Oš. anamnéza je členěna do jednotlivých oblastí dle zvoleného modelu. Přehledně je sepsána ošetrovatelská anamnéza k 1.dni hospitalizace na JIP Ortopedické kliniky a následně přehodnocena při pobytu pacienta v operačním traktu. Velice chválím přehlednou tabulku na str. 63, která poskytuje výčet nejdůležitějších informací z ošetrovatelského hlediska. Studentka využívá měřících a hodnotících technik. Některé jsou uvedeny v přílohách, ale postrádám odkazy v textu. Hodnotící škála pro riziko pádu chybí. Velice kvalitně a detailně je popsána anesteziologická ošetrovatelská péče od prvního kontaktu anesteziologické sestry s pacientem až po předání pacienta z operačního sálu. Je

zmíněno prostředí operačních sálů a velice srozumitelně podán přehled přístrojové techniky a pomůcek užívaných anesteziologickým týmem. Vzhledem k odlišným kompetencím anesteziologické sestry, studentka pro lepší pochopení cílů a intervencí v ošetrovatelském procesu, uvádí přehled zásadních a odlišných odborných kompetencí anesteziologické sestry. Ošetrovatelský proces studentka stanovila na dobu pobytu pacienta na operačním sále. Studentka stanovila 3 aktuální a 10 potenčních ošetrovatelských diagnóz. Diagnózy nejsou v přehledu číslovány. V oblasti ošetrovatelského procesu studentka dobře a srozumitelně formuluje ošetrovatelské diagnózy. U oš. dg. týkající se rizika vzniku dekubitů nacházím ne zcela objektivně hodnotitelný cíl péče. V dlouhodobém plánu nacházím informace, které se týkají přetrvávání ošetrovatelských diagnóz do pooperačního období. Studentka zde uvádí důležitost návaznosti intenzivní péče na péči poskytovanou během operačního výkonu. Studentka předložila obsahově kvalitní a detailně propracovaný pohled na ošetrovatelskou problematiku pacienta se zlomeninou bederního obratle z pohledu anesteziologické sestry.

**Psychosociální část:**

Studentka se dokázala opřít o teoretické zdroje a získané informace aplikovat na konkrétního pacienta, kdy se zaměřuje na pacientovo vnímání náhle vzniklého závažného zdravotního stavu.

**Edukace:**

Tato kapitola je popsána stručně a jasně. Edukace je směřována k pobytu pacienta na operačním sále, přípravu k výkonu atd.

**Literatura:**

Studentka uvádí 29 literárních zdrojů. Jsou uvedeny publikace týkající se medicínské, ošetrovatelské i psychologické problematiky péče o pacienta s traumatem páteře se zaměřením na anesteziologickou problematiku. Jsou zmíněny knižní zdroje a elektronické zdroje. Zdroje nejsou citovány standardním způsobem. Např. na straně č.10 nalézám odkaz na zdroj informací – internet. Nestandardně a nejednotně je uvedeno jméno autorů v seznamu literatury.

**Seznam zkratk:**

V textu se objevují zkratky, na které studentka odkazuje v seznamu zkratk. Postrádám vysvětlení některých zkratk např. AP, GMT, ALT atd.

**Přílohy:**

Práce je obohacena 5 přílohami. Přílohy jsou zpracovány přehledně a kvalitně. Na přílohy chybí odkaz v textu. Vhodně studentka přiložila anesteziologický záznam a měřicí techniky. Studentka neuvádí zdroj informací u škály Nortonové a Barthelové.

**Studentka nedodržela podmínky pro formální úpravu bakalářské práce, které jsou kladeny Ústavem ošetrovatelství 3. LF UK v Praze. Tyto nedostatky se projevují v řádkování a zarovnání textu a v mezerách mezi odstavci. Doporučení práce k obhajobě lze odůvodnit vysokou odbornou obsahovou úrovní práce.**

Jazyková úroveň	1	2	3	4
Formální úroveň	1	2	3	4
Samostatnost při práci	1	2	3	4
Obsahová stránka	1	2	3	4

Práce k obhajobě **doporučena** nedoporučena


**Otázky k obhajobě:**

Objasněte vyhodnocení rizika pádu u pacienta.

Objasněte nevhodnou formální úpravu práce.

Jak je prováděn ošetrovatelský proces anesteziologickou sestrou v reálné praxi?

Dne 29.3.2010

  
Mgr. Renata Vytejčková