

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE*

3. Lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Šárka Vörösová
Vedoucí práce: Mgr. Renata Vytejšková
Odborný konzultant: Doc.MUDr. Jiří Málek, CSc.
Název práce: Anesteziologická ošetrovatelská péče o klaustrofobického pacienta v průběhu nukleární magnetické rezonance
Autor posudku: Mgr. Renata Vytejšková
Ústav ošetrovatelství 3. LF UK

~~Oponent/konzultant~~, vedoucí práce- nehodící se škrtněte

Body

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

0-4

- 1 Aktuálnost problematiky, originalita práce, praktická potřeba a uplatnění předpokládaných výstupů práce...**

4

Studentka volila pro zpracování bakalářské práce zajímavé a originální téma anesteziologické ošetrovatelské péče o klaustrofobickou pacientku v průběhu nukleární magnetické rezonance, která původně do nemocnice přichází s ortopedickou diagnózou. Studentka volila téma, které je v souladu s předpoklady pro zpracování závěrečné práce v programu Ošetrovatelství na 3. LF UK. V širším kontextu ošetrovatelských případových studiích se jedná o téma spíše vzácné.

- 2 Samostatnost zpracování, vzhled autora do problematiky, přehled nejzávažnějších domácích i zahraničních literárních pramenů, databází, a to i v širších souvislostech zejména s ohledem na praktické výstupy....**

4

Studentka pracovala samostatně. V seznamu literatury uvádí 23 literárních zdrojů a to výhradně domácích knižních publikací. Zahraniční literatury, odborných periodik ani elektronických zdrojů studentka nevyužila. Po odborné stránce studentka volila validní zdroje, které přímo souvisejí s tématem bakalářské práce.

- 3 Formulace cílů a záměrů práce, výzkumných otázek, hypotéz. Samostatné zvládnutí odborného problému, získaných údajů, odborného textu. Výsledky a závěry práce, skutečný praktický i teoretický přínos práce...**

4

Předložená práce je případovou studií. Studentka si v úvodu práce stanovuje cíl, který se jí podařilo bez výhrad splnit. Bakalářská práce je členěna na několik částí. V klinické části se studentka věnuje definici klaustrofobie, charakterizuje vyšetření nukleární magnetickou rezonancí, dále popisuje anestezii, její části a průběh. V další části se studentka věnuje původnímu ortopedickému onemocnění pacientky. Kapitola věnovaná samotné pacientce je popsána chronologicky a velice srozumitelně. Studentka uvádí okolnosti přijetí, průběh hospitalizace, přehled farmakoterapie vztahující se k anestezii, prognózu a plán další léčby pacientky.

Ošetrovatelská část práce je členěna na část teoretickou, kdy studentka charakterizuje metodu ošetrovatelského procesu a ošetrovatelský model M. Gordonové, který také použila pro zpracování ošetrovatelské anamnézy. Ošetrovatelská anamnéza byla odebrána v den příjmu a následně přehodnocena druhý den v průběhu vyšetření s ohledem na aktuálně se měnící potřeby nemocné. Studentka správně odebrala ošetrovatelskou anamnézu. Uvádí všechny podstatné informace, které by sestra měla citlivě vnímat, aby byla schopna samostatně poskytovat bezpečnou ošetrovatelskou péči. Oceňuji kapitolu 2.5 Anesteziologická ošetrovatelská péče, která doplňuje ošetrovatelskou anamnézu o velice detailní popis činnosti sestry v průběhu krátkodobé celkové anestezie. Vzhledem k tomu, že anesteziologická péče je velice specifickou oblastí působení sestry, uvádí studentka v kapitole 2.5.5. kompetence sestry se specializací v oblasti ARIP. Na základě ošetrovatelské anamnézy studentka stanovila krátkodobý plán ošetrovatelské péče a to po dobu vyšetření nemocné pomocí NMR. Studentka stanovila čtyři aktuální a šest potencionálních ošetrovatelských diagnóz. Všechny ošetrovatelské diagnózy jsou rozpracovány. Studentka si klade reálné cíle, jimž přizpůsobuje péči a následně vyhodnocuje efekt poskytnuté péče. Dlouhodobý plán péče je zaměřen na další průběh hospitalizace s výhledem do propuštění. Velice oceňuji psychosociální část práce, kdy se studentce podařilo propojit teoretický základ s praktickým pojetím konkrétního případu pacienta. Edukace je zaměřena na předanestetickou přípravu.

Studentka prokázala vysokou odbornou připravenost pro poskytování anesteziologické ošetrovatelské péče.

Velice dobře a bez výhrad se jí podařilo provázat neobvyklou anesteziologickou problematiku s rámcem ošetrovatelského procesu.

4 Formální zpracování práce, jazyková a stylistická úroveň, rozsah práce, grafická úprava práce, dodržení publikační normy...

3

Předložená bakalářská práce splňuje po formální, jazykové i stylistické stránce předpoklady pro zpracování závěrečné práce programu Ošetrovatelství na 3. LF UK. Práce je přehledně členěna a přílohy jsou zpracovány kvalitně a čitelně. Vzhledem k tomu, že studentka uvádí dokumentaci FNKV je uvedeno pouze prohlášení, nikoliv písemný souhlas vedení nemocnice s využitím dokumentů.

Studentka odkazuje na použité zdroje v textu. Citační norma byla dodržena.

Body
celkem

15

**Poznámky,
doplňky
posuzovatele:**

Předkládaná práce je vysoké odborné i formální úrovně. Doporučuji k publikaci v některém z odborných ošetrovatelských periodik.

**Otázky k
obhajobě:**

Jak využíváte ošetrovatelský proces ve své každodenní praxi?

Jakým způsobem lze zmírnit bolest při aplikaci Propofolu?

Hodnocení celkem: Doporučuji - ~~nedoporučuji práci k obhajobě~~:

Návrh klasifikace práce: výborně - ~~velmi dobře~~ - ~~dobře~~ - ~~nedostatečně~~

Datum:

1.6.2011

Podpis:

Mgr. Renata Vytejčková

* nehodící se vymažte nebo škrtněte

Doporučená klasifikace celkového hodnocení**Poznámka***BODY**KLASIFIKACE*

<i>BODY</i>	<i>KLASIFIKACE</i>	<i>Poznámka</i>
13 a více	Výborně	<i>Minimálně dva body v každé položce</i>
9 až 12	Velmi dobře	<i>Minimálně jeden bod v každé položce</i>
6 až 8	Dobře	<i>Maximálně možná jedna "nulová" položka</i>
5 a méně	Nevyhověl	<i>Více jak jedna "nulová" položka</i>