

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE  
1. lékařská fakulta  
ÚSTAV TEORIE A PRAXE OŠETŘOVATELSTVÍ  
140 59 Praha 4 – Krč, Vídeňská 800

---

### Posudek vedoucího bakalářské práce

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Název bakalářské práce</b>      | <b>Ošetrovatelská kasuistika pacientky s diagnózou<br/>systémový lupus erytematodes</b>  |
| <b>Název bakalářské práce v AJ</b> | <b>Nursing Process in e Patient with a Diagnosis<br/>Systhematic Lupus Erythematodes</b> |
| <b>Autor práce</b>                 | Anna Teslíková   |
| <b>Název studijního oboru</b>      | ošetřovatelství  |
| <b>Forma studia</b>                | prezenční  |
| <b>Vedoucí práce</b>               | PhDr. Hana Horová  |
| <b>Oponent práce</b>               | MUDr. Petr Sucharda, CSc.  |
| <b>Akademický rok</b>              | 2010/2011  |

### Posudek

#### Volba tématu

Studentka zvolila jako téma závěrečné bakalářské práce ošetrovatelskou kasuistiku pacientky s dg. systémový lupus erytematodes (SLE). Jedná se o onemocnění, se kterým se student setká spíše výjimečně, a proto zpracování kasuistiky, která ukáže možnosti ošetrovatelské péče u takového pacienta, považuji za přínosné. Bohužel zvolená pacientka je hospitalizovaná opakovaně, řada problémů vyplývajících ze závažného onemocnění již byla řešena.

Téma posluchačka zpracovala standardním způsobem. Využila metodu ošetrovatelského procesu.

#### Klinická část

Struktura práce odpovídá kladeným požadavkům. Práce je logicky členěna. Abstrakt a klíčová slova odpovídají obsahu práce. Klinická část nejdříve obecně charakterizuje vlastní onemocnění, vyšetření, diagnostiku, terapii a pak se věnuje konkrétní pacientce. V lékařské anamnéze postrádám délku trvání nemoci. Chybí průběh hospitalizace.

Úroveň práce s literárními prameny a dalšími informačními zdroji je dobrá. Bylo možné doplnit odbornými články z časopisů. Použité informační zdroje jsou v seznamu správně citovány, v textu na str. 9 je chybná citace.

#### Ošetrovatelská část

V ošetrovatelské části studentka popisuje jednotlivé kroky ošetrovatelského procesu. Snaha o podrobný popis sebrané anamnézy vede v některých případech k opakování informací. Problémy pacientky jsou dobře identifikovány. Navrhovaná opatření a jejich

realizace vedla většinou k dosažení stanovených cílů, tj. zmírnění problémů. Ve fázi realizace (popř. hodnocení) by bylo vhodné uvést, jak pacientka reagovala na doporučení studentky.

### **Přílohy**

Součástí práce jsou 4 přílohy, které doplňují prezentovaný případ a jsou i v běžné praxi součástí ošetrovatelské dokumentace. Kvalita příloh je velmi dobrá. Příloha č. 3 „Vstupní ošetrovatelský záznam“, který vyplňovala s pacientkou studentka, obsahuje cenné informace, které v lékařské dokumentaci nenajdeme.

### **Formální zpracování práce**

Práce odpovídá normám, zákonným ustanovením a předpisům pro psaní závěrečných prací. Je na dobré stylistické i gramatické úrovni. Připomínky mám ke grafické úpravě (odstavce, uvádění hlavních kapitol spolu s textem).

### **Celkové hodnocení práce:**

Studentka si jako téma závěrečné bakalářské práce zvolila ošetrovatelskou kazuistiku pacientky se závažnou lékařskou diagnózou. Klinická část by mohla být využita v teoretické přípravě sester. Ošetrovatelská část (vzhledem k volbě pacientky s malým množstvím problémů) ukazuje možnosti profesionální ošetrovatelské péče o pacienty s SLE jen částečně.

Autorka pracovala velmi intenzivně v samotném závěru práce. I přes časovou tíseň zvládla dokončit práci na dobré úrovni.

Předložená závěrečná práce i přes uvedené připomínky odpovídá požadavkům kladeným na bakalářskou práci, a proto doporučuji, aby se stala předmětem obhajoby.

**Práci klasifikuji stupněm:** velmi dobře

### **Otázky:**

- 1/ Proč jste volila právě tuto pacientku?
- 2/ Depresivní syndrom, který uvádíte v osobní anamnéze pacientky, vznikl v souvislosti s SLE, nebo byl diagnostikován dříve?
- 3/ Máte informace o současném stavu pacientky?

Praha, 30. 5. 2011

  
PhDr. Hana Horová  
vedoucí práce