

# POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

**Autor práce:** Jana Kobřlová

**Vedoucí práce:** PhDr. Marie Zvoničková

**Název práce:** Ošetrovatelská péče u dítěte s craniosynostózou

**Autor posudku:** PhDr. Marie Zvoničková, 3.LF UK, Marie.Zvonicova@lf3.cuni.cz

*Vedoucí práce*

**V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce**

**Body**

0-4

**1 Aktuálnost problematiky, originalita práce**

3

Autorka se ve své bakalářské práci zabývá problematikou ošetrovatelské péče o chlapce, naroz. 2010 po neurochirurgickém operačním výkonu pro craniosynostózu v době jeho pobytu na JIP. Jedná se o specializovanou ošetrovatelskou péči.

**2 Samostatnost zpracování, pohled autora do problematiky, práce s literaturou a přehled domácích i zahraničních literárních pramenů**

2

Autorka pracovala samostatně, konzultovala především elektronicky. Klinická část je zpracována velmi dobře, vytváří dobré východisko pro vlastní ošetrovatelskou část i pro edukační činnost sestry. Rezervy vidím v práci s literaturou. Čerpala pouze z české literatury, chybí odborné články neurochirurgického zaměření, chybí zahraniční literatura. Přílohy nejsou očíslovány. V příloze uváděná škála FLACC odkazuje na zdroj z roku 1997 (!), a další, kde rok uveden není, resp. nesprávně. Je škoda, že autorka nevyužila možností elektronických databází UK a nevedla aktuální zdroje (a to nejen v příloze, ale hlavně v textu). V příloze pro výpočet optimálního příjmu tekutin není určen zdroj ani není uvedeno pracoviště. Informace o pacientovi i průběh hospitalizace jsou uvedeny přehledně. Je zde patrná odborná erudice i typický projev sestry intenzivistky – stručné, orientované na klíčové problémy.

**3 Samostatné zvládnutí odborného problému, zpracování získaných údajů, odborného textu**

3

V ošetrovatelské části autorka jako model pro ošetrovatelskou péči zvolila model základní ošetrovatelské péče V.Henderson. Vzhledem k tomu, že se jednalo o pacienta po neurochirurgickém výkonu, který vyžadoval intenzivní péči, považuji to za dobré rozhodnutí. Ošetrovatelská anamnéza je zpracována pečlivě, uvádí aktuální informace. Přehled ošetrovatelských diagnóz pro nultý pooperační den je poměrně rozsáhlý. Autorka uvádí 8 ošetrovatelských problémů, z nichž nejlépe propracovala první – riziko infekce. Formulace cílů i plánů péče u všech problémů je formulován hodně obecně a stručně, právě tady postrádám odkazy na literaturu, a zejména tzv. evidence based practice. Dlouhodobý plán ošetrovatelské péče je zpracován podrobně, je zřejmé, že autorka se v této oblasti velmi dobře orientuje. Pozitivně hodnotím zpracování edukační části.

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

3

Dobrá jazyková, stylistická i grafická úroveň. Rozsah práce odpovídá požadavkům na bakalářské práce, chybí příloha ošetřovatelská anamnéza a plán péče. Drobné připomínky k označení příloh.

Body  
celkem

11

**Poznámky,  
doplňky  
posuzovatele:**

**Otázky k  
obhajobě:**

1. Existuje prostor pro zvýšení kompetencí sester v pediatrické intenzivní péči?

2. Použití škály FLACC v praxi.

**Hodnocení celkem: *Doporučuji práci k obhajobě:***

**Návrh klasifikace práce: *velmi dobře***

**Datum:**

1.6.2012

**Podpis:**

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