

# POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

**Autor práce:** Alena Stankeová

**Vedoucí práce:** Mgr. Renata Vytejková

**Odborný konzultant:** MUDr. Jan Neumann, CSc.

**Název práce:** Ošetrovatelská péče o pacienta s kolorektálním karcinomem a následně vyvedenou ileostomií

**Autor posudku:**  
(jméno, příjmení, zaměstnavatel, kontakt – e-mail, telefon): Mgr. Renata Vytejková  
Ústav ošetrovatelství 3. LF UK v Praze  
renatavytejkova@seznam.cz

*Oponent/konzultant, vedoucí práce*

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

**Body**

0-4

**1 Aktuálnost problematiky, originalita práce**

3

*Studentka si pro zpracování své bakalářské práce zvolila problematiku ošetrovatelské péče o pacienta s kolorektálním karcinomem a následně vyvedenou ileostomií. Studentka o nemocného pečovala na oddělení intenzivní péče. Volba pacienta pro zpracování případové studie odpovídá náročnosti zpracování závěrečné práce programu Ošetrovatelství 3. LF UK. Volená problematika patří dle náročnosti v celkovém měřítku ošetrovatelských případových studií ke standardním a relativně často se vyskytujícím.*

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

3

*Studentka si vybrala kazuistiku pacienta, jejíž problematiku je schopna v ošetrovatelské oblasti popsat a řešit. Studentka v seznamu literatury uvádí 22 zdrojů. Využila odborných medicínských a ošetrovatelských knižních publikací a zdroje elektronické. V seznamu není uvedena zahraniční literatura ani aktuální odborná periodika. Publikáční norma byla v klinické i ošetrovatelské části dodržena. Studentka volila literaturu přiléhavě k potřebám zpracování této bakalářské práce, pouze bych doporučila prostudovat aktuální texty v odborných ošetrovatelských periodících.*

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

2

*V klinické části se studentka věnuje anatomii a fyziologii střeva, dále samotnému onemocnění spolu s klinickým obrazem, diagnostikou, terapií a komplikacemi chirurgické léčby. Srozumitelně a přehledně je podán průběh hospitalizace. Přehled farmakoterapie je popsán k 1. reoperačnímu dni. Klinická část práce je zvládnuta obstojně. Studentka uvádí podstatné informace.*

*V ošetrovatelské části se studentka věnuje charakteristice ošetrovatelského procesu a modelu M. Gordonové. Studentka k 1. pooperačnímu dni po reoperaci odebrala ošetrovatelskou anamnézu dle modelu M. Gordonové. Oceňuji vloženou přehledovou tabulku, ale naopak postrádám uvedení fyziologických funkcí během prvního pooperačního dne a to zejména, že byl pacient hospitalizován na JIP. Ošetrovatelská anamnéza je sepsána strukturovaně a srozumitelně. Studentka v rámci krátkodobého ošetrovatelského plánu stanovila sedm aktuálních a čtyři potencionální ošetrovatelské diagnózy. Nepochopitelně je uvedeno, že pouze „aktuální ošetrovatelské diagnózy jsou stanoveny na 24 hodin“. Plán péče týkající se potencionálních diagnóz není z časového hlediska vymezen. Studentka v plánování péče nevěnuje pozornost všem problémům vyplývajícím z ošetrovatelské anamnézy, např. uvádí, že dle hodnocení nutričního stavu je riziko vysoké a tudíž pacient vyžaduje speciální intervenci. Ošetrovatelská dg. vztahující se k této oblasti chybí. U oš. dg. č. 6 ošetrovatelský cíl evokuje spíše ošetrovatelskou intervenci a cíl se jeví vzhledem k prvnímu pooperačnímu dni naddimenzovaný. Hodnocení péče u potencionální oš. dg. týkající se rizika infekce v souvislosti se zavedeným PMK se jeví nepřiléhavě vyjádřené k danému problému.*

Kapitola edukace je teoreticky směřována k oblasti péče o stomii, přesto nalézám velice strohé informace o konkrétním edukačním plánu samotného pacienta, i přesto, že dle názvu práce je toto náplní samotné práce. Nepochopitelně je kapitola edukace rozčleněna a vložena zde teoretická část psychosociální problematiky. Psychologická stránka je ve vztahu k pacientovi popsána stručně.

V ošetrovatelské části práce se studentka snažila popsat komplexní přístup k nemocnému v pooperačním období. Z práce je patrný aktivní přístup studentky k vyhledávání potřeb nemocných. Ošetrovatelská problematika byla zvládnuta v souladu s požadavky kladenými na studenty Ústavem ošetrovatelství 3. LF s drobnými výhradami v oblasti plánování a poskytování ošetrovatelské péče.

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

3

Formální a grafická stránka práce je splněna s výhradami. Některé přílohy nejsou příliš čitelné (např. č. 1,2,4,6,7) a jiné nejsou vyplněny (např.č. 3,5) . Práce je psána vcelku systematicky a přehledně. Rozsah práce odpovídá požadavkům. Práce obsahuje 66 stran a 8 příloh.

Body celkem

11

**Poznámky, doplňky posuzovatele:**

**Otázky k obhajobě:**

V jakém časovém horizontu jste plnila krátkodobý plán péče u potencionálních ošetrovatelských diagnóz ?

Jak probíhala edukace pacienta první pooperační den ve vztahu k péči o stomii a jak probíhal nácvik péče o stomii v následujících dnech?

Jakým způsobem sestra sleduje známky infekce močových cest u pacienta s PMK?

Jak byl pacient první pooperační den soběstačný?

Jaká speciální nutriční intervence byla u pacienta zajištěna?

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

*Studentka během osobních konzultací prokázala dostatek empatie a citlivého přístupu k nemocným. V předložené bakalářské práci dokázala uplatnit své odborné zkušenosti s ošetřováním pacientů v chirurgické péči drobnými s výhradami. Vzhledem k zaměření práce postrádám bližší popis problematiky péče o stomii u daného nemocného. Předložená bakalářská práce po odborné stránce splňuje podmínky pro zpracování závěrečné práce v programu Ošetrovatelství na 3. lékařské fakultě UK s drobnými výhradami.*

**Návrh klasifikace práce: výborně- VELMI DOBŘE – dobře - nedostatečně**

**Datum:**

26.5.2012

**Podpis:**

Mgr. Renata Vytejková

\* nehodící se vymažte nebo škrtněte

Doporučená klasifikace celkového hodnocení

Poznámka

BODY

KLASIFIKACE

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