

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Olga Truhlářová, DiS.

Vedoucí práce: Mgr. Renata Vytejková

Odborný konzultant: MUDr. Jaroslav Antoníček

Název práce: Ošetrovatelská péče o pacienta s kolorektálním karcinomem

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

Oponent/konzultant, vedoucí práce

Body

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

0-4

1 Aktuálnost problematiky, originalita práce

4

Studentka si pro zpracování své bakalářské práce zvolila problematiku ošetrovatelské péče o pacienta s karcinomem rekta. Studentka o nemocného pečovala 8. den hospitalizace, tj. 1. den reoperační na oddělení chirurgické 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 k standardním a často se vyskytujícím. Práce je zpracována dle doporučené osnovy. Originální se jeví být zejména zpracování edukačního plánu v péči o stomii.

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 správně popsat a řešit.

Studentka v seznamu literatury uvádí 25 zdrojů. U odkazu č. 6 chybí název článku. Studentka využila odborných medicínských a ošetrovatelských knižních publikací. V seznamu je zastoupena zahraniční literatura i odborná periodika. U příloh studentka též cituje literaturu. Studentka volila literaturu přiléhavě k potřebám zpracování této bakalářské práce.

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

3

V klinické části se studentka věnuje anatomii a fyziologii tlustého střeva, dále samotnému onemocnění spolu s klinickým obrazem, diagnostikou, terapií a nakonec přibližuje prevenci a prognózu. Přehledně je podán průběh hospitalizace, ale někdy chybí konkrétní vyjádření např. jak byla podávána laváž, jaký typ drénu měl pacient (str. 35 „na spád do obvazu“). Přehled farmakoterapie je popsán přehledně k 8. dni hospitalizace.

V ošetrovatelské části se studentka věnuje charakteristice ošetrovatelského procesu a modelu V. Hendersonové. Studentka odebrala ošetrovatelskou anamnézu dle modelu V. Hendersonové 8. den hospitalizace na chirurgickém oddělení JIP. Oceňuji použití hodnotících a měřících škál v rámci hodnocení stavu pacienta v úvodní části ošetrovatelské anamnézy. Přehledně umístěno v tabulkách, ale chybí odkazy na přílohy škál. Ošetrovatelská anamnéza je sepsána strukturovaně a studentka uvádí podstatné informace. Studentka v rámci krátkodobého ošetrovatelského plánu stanovila sedm aktuálních a čtyři potenciální ošetrovatelské diagnózy.

Krátkodobý plán péče byl stanoven na dobu 24 hodin. Studentka v plánování péče věnuje pozornost problémům vyplývajícím z ošetrovatelské anamnézy. Klade si vcelku reálné cíle ošetrovatelské péče. U oš.dg.č.8 a 9 se druhý vyjádřený cíl jeví být spíše intervencí. Je uvedena celá řada důležitých informací. Dlouhodobý plán péče je podán přehledně a výstižně. V psychosociální části oceňuji propojení teoretických poznatků s provázáním konkrétního případu nemocného.

Kapitola edukace je směřována k nácviku péče o stomii. Je podán systematický a chronologický edukační plán.

Přílohy práce jsou uvedeny v čitelné formě a voleny přiléhavě k potřebám práce.

V ošetrovatelské části práce studentka prokázala schopnost samostatně plánovat ošetrovatelskou péči s ohledem na poskytování péče pacientovi na oddělení intenzivní péče. Z práce je patrný aktivní přístup studentky k vyhledávání potřeb nemocných a praktická zkušenost. Ošetrovatelská problematika byla zvládnuta v souladu s požadavky kladenými na studenty Ústavem ošetrovatelství 3. LF.

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

3

Formální a grafická stránka práce je splněna vcelku dobře. Práce je psána systematicky a přehledně. Studentka používá čtivý jazyk. Rozsah práce odpovídá požadavkům. Práce je obohacena seznamem zkratk. Práce obsahuje všechny doporučené části.

U přílohy č. 7 chybí uvedení autora obrázků.

Body
celkem

13

Otázky k obhajobě:

Objasněte ponechání PŽK a ČŽK současně? (str. 35)

Jakým způsobem jste prováděla laváž? Jaký typ drénů měl pacient?

Jak byl řešen perorální příjem tekutin ve vztahu k zavedené gastrické sondě?
Jaký stomický sáček je vhodné aplikovat ihned po operaci a proč?

Hodnocení celkem: Doporučuji práci k obhajobě:

Studentka během osobních konzultací prokázala dostatek empatie a citlivého přístupu k nemocným. Přes úvodní nedostatky v odborné stránce ošetrovatelské péče shledávám velký posun ke zlepšení. Z práce je patrné pochopení principu ošetrovatelského procesu. Předložená bakalářská práce po odborné stránce splňuje podmínky pro zpracování závěrečné práce v programu Ošetrovatelství na 3. lékařské fakultě UK.

Návrh klasifikace práce: výborně

Datum: 26.8.2012

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 |