

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Hana Kudrnovská

Vedoucí práce: Mgr. Jana Vyskočilová

Název práce: Ošetrovatelská péče o pacientku s PTSD a emočně nestabilní HPO.

Autor posudku:
(jméno, příjmení, zaměstnavatel, kontakt – e-mail, telefon): Mgr. Jana Vyskočilová,
Soukromá poradenská praxe, Karlovo nám. 7, Praha 2,
vyskocilovajana@seznam.cz, 607915280

vedoucí práce

Body

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

0-4

1 Aktuálnost problematiky, originalita práce

4

Téma péče o pacientku s hraniční poruchou osobnosti a PTSD je velmi klinicky významné, zejména právě vzhledem k prezentaci sesterské práce s pacientem s touto diagnózou.

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

3

Práci studentka zpracovala samostatně, je patrný dostačující přehled v problematice. Autorka čerpala ze 13 publikací českých a dvou cizojazyčných. Literatura odpovídá tématu práce.

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

4

Obsah částí bakalářské práce je přiměřený, rozsah práce také odpovídá typu práce, autorka uvádí údaje, které jsou třeba k porozumění vzhledem ke své profesi, zbytečně práci nezahlučuje.

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

3

Rozsah práce překračuje stanovený počet stran, avšak této práci není na škodu, neboť problematika HPO s PTSD je komplikovaná, a proto text obsáhlejší. Stylisticky bych však doporučila sladit jazyk vyprávěče příběhu a pacientky, v textu někdy oba, ačkoliv je např. psán „vyprávěčem“ (maminka x matka pacientky). Autorka cituje dle platných citačních norem.

Body
celkem

14

Celkové slovní hodnocení.

Práce má celkem 59 stran bez Přehledu literatury, který činí 13 českých a 2 zahraniční publikace, které odpovídají tématu práce. Autorka zvolila velmi závažné téma a dokázala v práci poukázat na velmi důležitou věc, kterou je **následná péče o pacienta s tak obtížnou diagnózou**. Ukázala v práci možnost následné péče o lidi s HPO, kterou by mohla provádět specializovaná sestra – terapeutka. Tuto práci považují za první „vlastovku“ toho, jak lze v České republice zvýšit kompetence specializované sestry s psychoterapeutickým výcvikem a důvěřovat ve zvládnutí této péče o pacientky s těžkými poruchami, kteří vyžadují specifickou psychoterapeutickou péči. Navíc autorka v práci velmi pěkně popisuje vlastní pohled na tuto diagnózu, který se měnil v čase ruku v ruce s jejím postupným vzděláváním jak v psychoterapii, tak ve vysokoškolském studiu. **To, co vnímám jako originální na této práci, je změna typické struktury práce, kdy se autorka pokusila psát práci tak, že je teoretická část provázána kazuistikou, resp. příběhem pacientky.** Ačkoli se to může někdy jevit jako mírně nepřehledné, resp. nestrukturalizované, autorka tím dokázala to, že se čtenář od počátku dívá na problematiku života pacientky a nevnímá ji tak jako nějakou „diagnózu“. Mojí hypotézou je, že autorka chtěla též v práci poukázat na to, jak je potřeba v praxi pacienta vidět jako člověka s osobním příběhem, což znemožňuje si jej značkovat, tím, že člověk porozumí, co se mu stalo. Na poli psychiatrického ošetřovatelství je práce z mého pohledu hodnocena za velmi přínosnou, a to též vzhledem k faktu, že ještě mnoho zdravotníků nahlíží na tuto diagnózu jako na psychopatii ve smyslu znevažující a devalvující diagnózy, se kterou není nutno ani radno pracovat. Vyzdvihuji text Psychoterapie HPO, ve kterém autorka věnuje pozornost potřebě spolupráce týmu a nutnosti společného souhlasu a důvěry při práci právě s touto diagnostickou problematikou, taktéž potřebu supervize jako možnosti konzultace. Autorka zvolila přílehlavý ošetřovatelský model H.E. Peplau, který odpovídá problematice péče o pacientku. U ošetřovatelské diagnózy „Riziko impulzivního a sebedestruktivního chování“ velmi oceňuji ukázkou rozhovoru sestry terapeutky s pacientkou. Naproti tomu u ošetřovatelské diagnózy „Riziko abúzu...“ mi vyvstává otázka, zda pouhé upozornění na pravidla oddělení a jejich porušení může vést k motivaci pacientky neuzívat alkohol a jiné drogy. Osobně jsem přesvědčena o tom, že by se měla v terapeutickém plánu objevit edukace o vlivu drog na úzkostné prožívání a také edukace o spouštěcích a možném zvládnutí těchto stavů.

Doporučení: Doporučuji na str. 18 a 19 více čtenáři popsat souvislost s rozvojem dysfunkčních postojů a jádrových přesvědčení o sobě, aby lépe porozuměl této diagnóze a také tomu, proč právě tato pacientka rozvinula PTSD a HPO. Na str. 32 je překlep setře místo sestře. Na str. 33 autorka doporučuje k pochopení protipřenosových reakcí přečíst si tabulku, doporučovala bych jinou formu textu, neboť samo přečtení jistě, myslím ani podle autorky samé, nemůže vést k hlubokému pochopení. Odkaz by mohl být na celou publikaci, nebo text trochu pozměnit. Více bych také v textu popsala protipřenos k pacientce, tento uvedený neukazuje dostatečně srozumitelně tuto problematiku, ačkoli nepochybuji, že autorka této problematice v praxi rozumí.

**Poznámky,
doplňky
posuzovatele:**

**Otázky k
obhajobě:**

1. Protože péče o pacienta s HPO a PTSD zároveň je velmi náročná, dokázala byste nám říci, co je podle vás tím, co způsobí u těchto pacientů to, že se dokáží se svým příběhem (mnohdy poprvé) svěřit?
2. Napadá Vás, co by mohlo pomoci ostatním sestřím, které pracují na psychiatrickém oddělení bez psychoterapeutického vzdělání a kompetencí k tomu, aby mohly adekvátně (aby neškodily) reagovat na pacienta, který má silné a časté flashback na trauma?
3. Máte představu, jak by podle Vás mohla vypadat psychoterapeutická péče sester s výcvikem v budoucnosti? Myslíte si, že tyto sestry by mohly samy tuto práci vykonávat?

Hodnocení celkem: *Doporučuji práci k obhajobě:*

Práce poukazuje na význam následné specifické ošetrovatelské péče o pacienty s psychickou poruchou.

Návrh klasifikace práce: *výborně*

Datum:

22.5.2012

Podpis:

** nehodící se vymažte nebo škrtněte*

Doporučená klasifikace celkového hodnocení		Poznámka
<i>BODY</i>	<i>KLASIFIKACE</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>