

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Marcela Matoušková, DiS.

Vedoucí práce: PhDr. Marie Zvoničková

Název práce: Ošetrovatelská péče o pacienta s dg. respirační insuficience

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 68 letého pacienta s dg. respirační insuficience. Jedná se sice o standardní, ale nesmírně obtížnou problematiku resuscitační péče - zejména ve fázi odpojování pacienta od ventilátoru. Z tohoto hlediska se jedná o aktuální problematiku.

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

3

Autorka pracovala samostatně, měla jasnou představu o zaměření práce. Prokázala velmi dobrý přehled a odborné znalosti. Čerpala ze současné české literatury, použila i zahraniční internetové zdroje, vše správně citovala i bibliograficky uvedla v seznamu literatury. Zpracování teoretických východisek v klinické části (anatomie a fyziologie dýchání, patofyziologie respirační insuficience je jasné, stručné a přehledné. V části Základní identifikační údaje nemocného jsou uvedeny podrobně informace o pacientovi i průběh hospitalizace na ARO - je zřejmé, že toto je problematika, ve které se autorka práce pohybuje jako expert - nezdržuje se podrobnostmi, uvádí zásadní informace, které pak lze dále rozpracovat v ošetrovatelské části.

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

4

V ošetrovatelské části autorka jako model pro ošetrovatelskou péči zvolila model základní ošetrovatelské péče V.Henderson. Vzhledem k tomu, že se jednalo o pacienta s respirační insuficiencí, považuji to za dobré rozhodnutí. Základní údaje o nemocném relevantní pro ošetrovatelskou péči jsou uvedeny v části nazvané Ošetrovatelská anamnéza a hodnocení nemocného podle modelu Virginie Avenell Hendersonové, není ovšem uvedeno, odkud autorka čerpala - pravděpodobně ze zdravotnické dokumentace, vlastního pozorování a vyšetření, od příbuzných. Přehled ošetrovatelských diagnóz k 1.dni hospitalizace je uveden správně, řazen logicky s ohledem na priority péče. Autorka uvádí 7 ošetrovatelských problémů, k nim formuluje realistické a měřitelné cíle. Plán péče, který je formulován tak, aby umožnil splnění cílů, je sice stručný, ale komplexní. Velmi kladně hodnotím, že si autorka dala práci s poměrně detailním popisem realizace ošetrovatelské péče - to v oblasti resuscitační péče nebývá zvykem ☺ Hodnocení efektivnosti poskytnuté péče je opět realistické a vytváří dobré východisko pro další péči. Dlouhodobý plán ošetrovatelské péče se zaměřuje především na prevenci komplikací spojených s umělou plicní ventilací a pobytem na lůžku. Je zřejmé, že autorka

se v této problematice výborně orientuje a klíčové oblasti péče dokáže jednoznačně určit a zpracovat.

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

4

Velmi dobrá jazyková, stylistická i grafická úroveň. Rozsah práce odpovídá požadavkům na bakalářské práce, 50 stran + přílohy. Publikační normy dodrženy.

Body
celkem

14

**Poznámky,
doplňky
posuzovatele:**

**Otázky k
obhajobě:**

1. Existuje prostor pro zvýšení kompetencí sester v resuscitační péči?

Hodnocení celkem: *Doporučuji práci k obhajobě:*

Návrh klasifikace práce: *výborně*

Datum:

17.5.2012

Podpis:

Doporučená klasifikace celkového hodnocení

Poznámka

BODY

KLASIFIKACE

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>

