

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Markéta Grundzová

Vedoucí práce: Mgr. Renata Vytejková

Odborný konzultant: MUDr. Hana Hrabáková

Název práce: Ošetrovatelská péče o pacientku s AKUTNÍ PLICNÍ EMBOLIÍ

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 zajímavou problematiku ošetrovatelské péče o mladou pacientku s akutní plicní embolií, o kterou pečovala na koronární jednotce. 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.

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

2

Studentka si vybrala kazuistiku pacienta, jejíž problematiku je schopna v ošetrovatelské oblasti správně popsat a samostatně řešit s drobnými výhradami. Pracovala samostatně. Studentka v seznamu literatury uvádí 20 zdrojů. Využila odborných medicínských a ošetrovatelských knižních publikací a odborných periodik. Publikáční norma byla v klinické i ošetrovatelské části dodržena s výhradami. Chybí číslování a zdroj obrázků. Špatný odkaz na elektronický zdroj se objevuje u obrázku na str. 23, 25, 28, 29. Studentka volila literaturu přiléhavě k potřebám zpracování této bakalářské práce. Některé odkazy nejsou popsány v souladu s citační normou, např. zdroj 15) Snímek zhotovil doc. MUDr. Boris Kreuzberg, CSc; přednosta RDG kliniky FN Plzeň uvedeno v časopise lékařské listy 39/2001, 16) WIDIMSKÝ J.; Postgraduální medicína 3/2006 str.285-290aj.

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

2

V klinické části studentka popisuje v jednotlivých kapitolách patogenezi, patofyziologii, používaná diagnostická vyšetření a konečně i léčbu onemocnění akutní plicní embolie. Srozumitelně a přehledně je podán průběh hospitalizace. Z práce není jasné, ke kterému hospitalizačnímu dni se vztahuje přehled farmakoterapie. Chybí dávkování, forma léků a způsob aplikace. Klinická část práce je zvládnuta obstojně. Studentka uvádí všechny podstatné informace.

V ošetrovatelské části se studentka věnuje charakteristice ošetrovatelského procesu a modelu V. Hendersonové. Studentka ke dni příjmu, tj. k prvnímu dni hospitalizace na jednotce intenzivní kardiologické péče odebrala ošetrovatelskou anamnézu dle modelu V. Hendersonové. Oceňuji vloženou přehledovou tabulku. Ošetrovatelská anamnéza je sepsána strukturovaně a srozumitelně. Studentka uvádí všechny podstatné informace. Rozpor nacházím ve věku pacientky, který je odlišně uveden v úvodu a přiložené ošetrovatelské anamnéze. Studentka v rámci krátkodobého ošetrovatelského plánu, k 2. dni hospitalizace stanovila pět aktuálních a dvě potencionální ošetrovatelské diagnózy. Odběr ošetrovatelské anamnézy a plán péče spolu časově nekoreluje. Krátkodobý plán péče časově přímo nenavazuje na ošetrovatelskou anamnézu. Ve výčtu ošetrovatelských diagnóz chybí např. riziko pádu, riziko změny fyziologických funkcí atd. Tyto problémy vyplývají z ošetrovatelské anamnézy. Klade si

reálné cíle ošetrovatelské péče.

Kapitola edukace je směřována k oblasti prevence vzniku tromboembolické nemoci. Psychologická stránka je ve vztahu k pacientce popsána stručněji. V práci chybí dlouhodobý plán péče.

V ošetrovatelské části práce studentka prokázala schopnost samostatně plánovat ošetrovatelskou péči s ohledem na poskytování péče bezpečné vůči pacientovi s drobnými výhradami. 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.

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

2

Formální a grafická stránka práce je splněna s výhradami. Tabulky a obrázky v textu nejsou číslovány. Obrázky č. 1 až 4 jsou nepochopitelně vloženy mimo text i mimo přílohy, přesto jsou voleny přílehlavě k tématu práce. Přehled zkratk není abecedně seřazen. Práce je psána systematicky, přehledně. Studentka používá čtivý jazyk. Rozsah práce odpovídá požadavkům. Práce obsahuje 63 stran, ale je chybně číslována stránkami. Chybí číslování tabulek a obrázků v textu.

Body
celkem

10

**Poznámky,
doplňky
posuzovatele:**

Studentka prokázala schopnost samostatně plánovat ošetrovatelskou péči s ohledem na poskytování péče bezpečné vůči pacientovi s drobnými výhradami. 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.

**Otázky k
obhajobě:**

Objasněte nesrovnalost s návazností odběru ošetrovatelské anamnézy a následné plánování péče.

Jakým způsobem jste řešila zvýšené riziko pádu u pacientky?

Jaké fyziologické funkce byly sledovány první a druhý den hospitalizace u nemocné ?

Hodnocení celkem: Doporučuji práci k obhajobě:

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

Datum: 17.8.2011

Podpis: Mgr. Renata Vytejková

** nehodící se vymažte nebo škrtněte*

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>