

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Lenka Šedová

Vedoucí práce: Mgr. Jana Heřmanová

Název práce: Ošetrovatelská péče o pacienta s dg. Ischemická choroba srdeční po operaci

Autor posudku:
(jméno, příjmení, zaměstnavatel, kontakt – e-mail, telefon): MUDr. Vít Jirásek, Nemocnice Na Homolce, Kardiocentrum – Kardiochirurgické odd., E-mail: vit.jirasek@homolka.cz

Oponent/konzultant, vedoucí práce- nehodící se škrtněte

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

Body

0-4

1 Aktuálnost problematiky, originalita práce

4

Téma práce je velmi aktuální, neboť se stoupajícím věkem a polymorbiditou kardiochirurgických pacientů je stále obtížnější měřit jednoduchými parametry úspěšnost těchto výkonů a pooperační ošetrovatelská a poté další následná péče a fyzioterapie se stává „condition sine qua non“ pro naše pacienty. V odborné literatuře je jen velmi málo validních prací na dané téma. Proto pokládám práci za originální a užitečnou, byť jde jen o „pouhou“ kazuistiku. Autorka se v dané problematice orientuje a má potřebné teoretické základy.

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

4

V teoretické části oceňuji přehledným způsobem zpracovaný současný pohled na patofyziologii, klasifikaci, diagnostiku a léčbu ischemické choroby srdeční včetně nejmodernějších trendů. Toto je vše velmi dobře podloženo citacemi z literatury. Velmi oceňuji využití „nových medií“ – uvedení citací z internetových zdrojů (např. Mates et al: FFR z webu České kardiologické společnosti).

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

2

V rozboru kazuistiky a vlastním klinickém průběhu mohl být kladen větší důraz na rozbor kombinace více diagnóz u tohoto pacienta a z nich vyplývajících obtíží. V průběhu hospitalizace pacienta, který je dobře v práci popsán, postrádám jakýkoliv komentář výsledků komplementárních vyšetření (rtg, krevní obraz, biochemie). Autorka se dostatečně orientuje v komplexní léčebné i ošetrovatelské pooperační péči v kardiochirurgii. Bohužel se nepodařilo dokumentovat následnou ambulantní péči o pacienta, neboť pacient je s komplikacemi u nás léčen dodnes.

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

3

Formální zpracování práce je na dobré úrovni, rozsah považuji za přiměřený, drobné jazykové prohřešky pokládám za nedůležité.

Body
celkem

13

**Poznámky,
doplňky
posuzovatele:**

**Otázky k
obhajobě:**

Vysvětlete patofyziologické mechanismy, které vedou k vysokému riziku infarktu myokardu u pacientů se současným výskytem ischemické choroby srdeční a aortální stenózy.

Jaké výhody má časná lázeňská rehabilitační péče po operacích srdce, která bezprostředně navazuje na vlastní hospitalizaci? Nevýhody? Existuje k ní v současném systému péče v ČR plnohodnotná alternativa?

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

doporučuji

Návrh klasifikace práce: *výborně - velmi dobře – dobře - nedostatečně*

výborně

Datum:

5. 6. 2013

Podpis:

MUDr. Vít Jirásek

** nehodící se vymažte nebo škrtněte*

Doporučená klasifikace celkového hodnocení

Poznámka

<i>BODY</i>	<i>KLASIFIKACE</i>	
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

