

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
1. lékařská fakulta
ÚSTAV TEORIE A PRAXE OŠETŘOVATELSTVÍ
140 59 Praha 4 – Krč, Vídeňská 800

Posudek oponenta bakalářské práce

| | |
|--|---|
| Název bakalářské práce | Ošetřovatelská péče o seniora na oddělení ARO, JIP |
| Název bakalářské práce v anglickém jazyce | Nursing Care of Seniors in Intensive Care Unit-ICU and Anaesthesiology and Resuscitation Unit-ARU |
| Autor práce | Jana Svitáková, DiS. |
| Název studijního oboru | Všeobecná sestra |
| Forma studia | kombinovaná |
| Vedoucí práce | Mgr. Monika Hošťálková Ústav teorie a práce ošetřovatelství 1. LF UK |
| Oponent práce | Mgr. Vlastimil Mrákava, Anesteziologicko-resuscitační klinika 1. LF UK a Thomayerovy nemocnice |
| Akademický rok | 2012/2013 |

Posudek

Volba tématu

Zvolené téma bakalářské práce je svým zaměřením velmi aktuální, neboť stoupající průměrný věk populace ČR a stoupající délka dožití vede k hospitalizacím seniorů na odděleních ARO a JIP jakožto dominující věkové skupině.

Autorka k tématu přistoupila velmi razantně, vybavena vlastní pracovní zkušeností s těmito pacienty, což je fakt, který akcentuje v celé práci.

Teoretická část

Teoretická část práce čítá 22 stran textu rozděleného do čtyř hlavních kapitol.

V první kapitole specifikuje rozdíly v péči o pacienty na odděleních intenzivní a odděleních resuscitační péče. Pro kapitolu 1.1. používá jako zdroj bakalářskou práci (její teoretickou část), což považuji za chybu – autorka by měla především citovat primární zdroj. Tato chyba se pak opakuje v kapitolách 1.2. a 2.2. ve které není navíc možné rozlišit autorky (Holá, Dubská). Ve druhé kapitole autorka velmi přesně definuje geriatrického pacienta a jeho pojetí v intenzivní péči. Třetí kapitola se zabývá potřebami seniora v intenzivní péči a navazující čtvrtá kapitola tyto potřeby cíleně vyjmenovává. Autorka vhodně použila model M. Gordonové, ze kterého pravděpodobně dle svého úsudku, vybrala osm nejčastějších potřeb, které rozpracovává s ohledem na seniorského pacienta.

Členění teoretické části působí logicky a přehledně.

Práce s literárními zdroji se místy jeví jako nepřesná a styl odkazování nahodilý – velké množství *citací* v textu, ne zcela jasné odkazování na zdroj (Holá, Dubská s. 17).

Jelikož autorka pracuje na neurologické JIP, objem literatury specializovaného zaměření kterou musela obsáhnout a zorientovat se v ní, považuji za pozoruhodný.

Abstrakt a klíčová slova přesně vystihují téma bakalářské práce.

Empirická část

Empirická část práce čítá 24 stran textu, členěného na obvyklé kapitoly.

Jako hlavní cíl práce si autorka stanovila popsat problematiku poskytování péče seniorům v podmínkách ARO/JIP. Tento široký cíl dále dělí na dva dílčí cíle: 1/ stanovení nejčastějších oš. problémů seniorů na ARO/JIP a 2/ zjištění náročnosti oš. péče o seniora na ARO/JIP. Vzhledem k rozsahu výzkumného nástroje se tyto dva cíle jeví také jako dost široké, pro podmínky této práce by bylo příhodnější věnovat se př. pouze cíli prvnímu.

Jako metodu šetření autorka zvolila dotazník, kde cíli 1/ odpovídají tři položky a cíli 2/ odpovídají čtyři položky. Položky 1 a 2 zjišťují identifikační údaje – se kterými není dále pracováno (např. tyto data nejsou nijak využita ke komparaci př. otázky věku a vnímání zátěže v péči o tyto pacienty, nebo porovnání věku a přístupu k seniorskému klientovi aj), proto by se bez nich dotazník jistě obešel. Množství položek dotazníku a dva obsáhlé dílčí cíle (navíc zaměřené na potřeby a na druhé straně na obtížnost oš. péče o tyto klienty působí nekompaktně) tedy vylučují hlubší vhled do problému.

V oddíle metodika šetření autorka velmi přesně a správně popisuje časový sousled šetření. Ve výběru respondentů se mohla autorka omezit na jeden typ oddělení - ARO nebo JIP – řekl bych, že procentuálně je př. imobilizovaných pacientů na oddělení ARO více než na JIP (vzdor citaci Šamánková a kol. str. 52)

V kapitole diskuse autorka prezentuje data získaná dotazníkem a podkládá je použitou literaturou. Tvrzení, která dovozuje se mi místy jeví jako unáhlená např. zjištění že respondenti pokládají za nejnáročnější právě péči o imobilního = senioři jsou imobilní, starší sestry odchází z těchto oddělení, protože péče o seniora je pro ně náročná atd.

V závěru autorka shrnuje teoretickou část práce, na které mě nejvíce zaujal výběr potřeb dle modelu Gordonové – proč pouze tento výběr? V empirické části práce autorka dochází k závěru splnění cíle č. 1 stanovením nejčastějších aktuálních a potencionálních problémů pacientů seniorů. Zjištěním, že se respondentům zdá oš. péče o seniora na těchto odděleních fyzicky i psychicky náročná se dle autorky splnil i cíl č. 2.

Jako doporučení pro praxi autorka uvádí možnost zavedení preventivních opatření v rámci odhalených nejčastějších oš. problémů seniorů, zjednodušení administrativní zátěže v péči o tyto pacienty - nicméně žádný konkrétní produkt (standard, informační leták, návrh protokolu oš. diagnóz aj.) nenabízí.

Přílohy

Práce obsahuje pět příloh včetně povolení šetření ve VFN a prohlášení pro zájemce o nahlédnutí do BP.

Formální zpracování práce

Po stylistické stránce práce vyhovuje.

Obsah postrádá stránkování, ve výčtu použité literatury jsou prohozeny internetové odkazy na práce autorek Kurfürstové a Vlkové.

Celkové hodnocení práce

Práce autorky Svitákové je zajímavá zacílením na seniory jako pacienty intenzivní a resuscitační péče, kteří jistě tvoří vzrůstající procento případů hospitalizací na těchto odděleních. Teoretická část práce nese známky kvalitní přípravy, vzhledem k objemu použité literatury. Empirické části je bohužel na škodu příliš široké zaměření i dílčích cílů. V tomto důsledku působí práce roztržitě a nevyrovnaně.

Práce odpovídá požadavkům kladeným na bakalářskou práci

Práci doporučuji k obhajobě.

Práci klasifikuji stupněm **velmi dobře**

Otázky a připomínky k obhajobě práce

- 1/ Proč usuzujete, že starší sestry odchází z oddělení ARO/JIP kvůli náročné péči o seniorské pacienty? (str. 50) Myslíte, že je Vaše domněnka podpořena prostým výčtem věku respondentů z položky 2. Vašeho dotazníku?
- 2/ Nemyslíte že oš. dg deficit sebedpěče je v podstatě nejčastější diagnózou na ARO/JIP obecně (snad kromě Akutní bolesti)?
- 3/ Zajímalo by mě, jak jste provedla zpětný výběr dotazníků na odděleních a jak byla zajištěna anonymita, aby např. kolegové nebo nadřízení neměli k vyplněným dotazníkům přístup.
- 4/ Proč jste se nepokusila zacílit Vaše šetření pouze na oddělení typu Geriatrického JIP?

Praha, 15. Ledna 2013

Mgr. Vlastimil Mrákava