

# POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

**Autor práce:** Martina Koštířová

**Vedoucí práce:** PhDr. Marie Zvoničková

**Název práce:** Ošetrovatelská péče o pacientku s diagnózou Tourettův syndrom

**Autor posudku:** PhDr. Marie Zvoničková, 3.LF UK, Marie.Zvonicova@lf3.cuni.cz

*vedoucí práce*

**Body**

**V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce**

0-4

**1 Aktuálnost problematiky, originalita práce**

4

Autorka se ve své bakalářské práci zabývá problematikou ošetrovatelské péče o pacientku s Tourettovým syndromem. Téma zpracovala komplexně, s důrazem na interdisciplinární charakter péče, protože jak sama uvádí „...v psychiatrické péči je mnohdy nemožné oddělit lékařské a ošetrovatelské...“.

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

4

Autorka pracovala od začátku samostatně, měla jasnou představu o zaměření práce. Prokázala vynikající přehled a odborné znalosti. Velice oceňuji, že čerpala ze současné české i zahraniční literatury a neomezila se pouze na učebnice, ale pracovala i s relevantními časopiseckými zdroji, které správně citovala i bibliograficky uvedla v seznamu literatury.

V klinické části zpracovala historii, epidemiologii, etiologii, klinický obraz nemoci i přidružených poruch chování. V kapitole věnované léčbě podává velmi dobře zpracovaný přehled farmakologických i nefarmakologických přístupů. Podrobně zpracovala anamnézu, současný stav nemocné, vyšetření i průběh hospitalizace. Z textu je zřejmé, že se autorka v této oblasti velmi dobře orientuje a dokázala vybrat z ošetrovatelského hlediska zásadní informace.

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

4

V ošetrovatelské části autorka jako model pro ošetrovatelskou péči zvolila model Marjory Gordonové a pro zpracování krátkodobého plánu péče pak 29.den hospitalizace, kdy se stav nemocné zhoršil. Ošetrovatelská anamnéza dokládá, že autorka dokázala získat důležité informace jak z oblasti somatické, tak i z oblasti psychosociální od rodičů i od pacientky - z toho je zřejmé, že navázala s pacientkou vztah důvěry, a to určitě nebylo snadné. Krátkodobý plán ošetrovatelské péče jasně demonstuje význam problémově orientovaného způsobu myšlení pro kvalitní ošetrovatelskou péči. Jednotlivé problémy jsou správně formulovány, cíle péče jsou realistické, plán intervencí a popis realizace ošetrovatelské péče ukazují na odbornou erudici a zkušenost autorky práce. Pozitivně hodnotím, že autorka v úvodu ošetrovatelské části stručně uvedla i specifika práce sestry na psychiatrickém pracovišti, i zvláštnosti pedopsychiatrického oddělení.

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

4

Jazyková, stylistická, grafická úprava i rozsah práce odpovídají požadavkům kladeným na bakalářské práce na 3.LF UK.

Body  
celkem

16

Poznámky,  
doplňky  
posuzovatele:

Otázky k  
obhajobě:

1. Popište problematiku používání omezujících prostředků, resp. jejich nepoužívání u pacientky v případové studii.

Hodnocení celkem: *Doporučuji práci k obhajobě:*

Návrh klasifikace práce: *výborně*

Datum:

11.5.2013

Podpis:

Doporučená klasifikace celkového hodnocení

*Poznámka*

*BODY*

*KLASIFIKACE*

<b>13 a více</b>	<b>Výborně</b>	<i>Minimálně dva body v každé položce</i>
<b>9 až 12</b>	<b>Velmi dobře</b>	<i>Minimálně jeden bod v každé položce</i>
<b>6 až 8</b>	<b>Dobře</b>	<i>Maximálně možná jedna "nulová" položka</i>
<b>5 a méně</b>	<b>Nevyhověl</b>	<i>Více jak jedna "nulová" položka</i>