

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE*

3. Lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Nikola Šafrová

Odborný konzultant: MUDr. Pavel Lisý

Vedoucí práce: Mgr. Renata Vytečková

Název práce: Ošetrovatelská péče o pacienta s kolorektálním karcinomem

Mgr. Renata Vytečková

Autor posudku: Ústav ošetrovatelství 3. LF UK

Oponent/konzultant, vedoucí práce- nehodící se škrtněte

Body

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

0-4

1 Aktuálnost problematiky, originalita práce, praktická potřeba a uplatnění předpokládaných výstupů práce...

2

Studentka volila pro zpracování bakalářské práce téma ošetrovatelské péče o pacienta s kolorektálním karcinomem. Vzhledem k výskytu tohoto onemocnění shledávám problematiku jako aktuální, přesto postrádám inovativnější informace týkající se např. role sestry v péči o pacienty s kolorektálním karcinomem nejenom během hospitalizace. Studentka o nemocného pečovala na standardním chirurgickém oddělení s tím, že pacienta sledovala po celou dobu jeho hospitalizace. Volila téma, které je v souladu s předpoklady pro zpracování závěrečné práce v programu Ošetrovatelství na 3. LF UK. V širším kontextu ošetrovatelských případových studií se jedná o téma běžně popisované.

2 Samostatnost zpracování, vhlad autora do problematiky, přehled nejzávažnějších domácích i zahraničních literárních pramenů, databází, a to i v širších souvislostech zejména s ohledem na praktické výstupy....

3

Studentka pracovala přiměřeně samostatně. Využila adekvátní množství konzultací, při kterých vhodně reagovala na připomínky, které zapracovala pouze z části. Z práce je patrné adekvátní studium vhodné literatury k medicínské části práce. Postrádám rešerši zdrojů a hlubší vhlad do specificky ošetrovatelské problematiky. V seznamu literatury uvádí 33 literárních zdrojů, a to domácích i zahraničních knižních publikací, elektronických zdrojů a odborných periodik. Po odborné stránce studentka volila validní zdroje, které přímo souvisejí s tématem bakalářské práce v medicínské části. K ošetrovatelské části jsou uvedeny zdroje k péči o pacienta se stomií, ale postrádám zdroje vztahující se k druhému ošetrovatelskému problému a to je edukace pacienta v aplikaci nízkomolekulárních heparinů.

3 Formulace cílů a záměrů práce, výzkumných otázek, hypotéz. Samostatné zvládnutí odborného problému, získaných údajů, odborného textu. Výsledky a závěry práce, skutečný praktický i teoretický přínos práce...

1

Předložená práce je případovou studií. Bakalářská práce je členěna na několik částí. V klinické části studentka prokázala, že je schopna vybrat aktuální zdroje a z nich vypíchnout stěžejní informace. Teoretická část je popsána strukturovaně a přehledně. Studentka uvádí okolnosti přijetí, přehledný průběh hospitalizace. V průběhu hospitalizace postrádám např. informace týkající se vzhledu rány a zejm. k tomu, že studentka uvádí, že nemocná byla při propuštění vybavena pomůckami k péči o perineum. Chybí přehled farmakoterapie, nejsou vloženy výsledky vyšetření, laboratorní hodnoty apod.

V ošetrovatelské části studentka uvádí, že ošetrovatelskou anamnézu odebírala dle modelu M. Gordon. Oblasti uvedené v anamnéze neodpovídají tomuto modelu. Ošetrovatelská anamnéza je odebrána povrchně, tudíž chybí celá řada informací např. hodnocení rány, fyziologické funkce, dieta, riziko TEN. Ošetrovatelská anamnéza byla odebrána 5. pooperační den, kdy studentka uvádí, že nemocná je plně soběstačná a bez rizika pádu. Kladu si otázku, v jaké oblasti je tento den ošetrovatelsky významný proto, aby byl vybrán jako stěžejní den pro sepsání bakalářské práce. V anamnéze chybí informace o množství a charakteru tekutiny odvedené drénem. Nenalézám souborný přehled ošetrovatelských problémů vyplývajících z ošetrovatelské anamnézy a odůvodnění proč se studentka věnuje právě péči o stomii, aplikaci nízkomolekulárních heparinů a péči o ránu. Shledávám nevyvážené rozpracování jednotlivých oblastí. Péče o stomii je popsána široce. Oproti tomu edukace v aplikaci Fraxiparinu pouze po povrchu a nekonkrétně. Studentka uvádí, že již v den překlada večer si nemocná sama aplikovala s.c. injekci. Nevidím tady roli studentky v edukaci ani postupný popis nácviku. Diskuse neodpovídá požadavkům. Studentka není schopna konfrontovat postupy péče o pacientku v konkrétním řešení ošetrovatelských problémů s jinými zdroji, standardními postupy jiných pracovišť či jinými případy pacientů. Věnuje se pouze stomiím. Péče o rány či aplikace nízkomolekulárních heparinů je opomenuta. Vzhledem k tomu, že se nemocná věnuje péči o stomie a rány bych doporučila vložit obrazovou přílohu.

Studentka prokázala odbornou připravenost pro řešení vybraných ošetrovatelských problémů s výhradami.

Zásadní problém vidím v kvalitě zpracování klinické medicínské části a v oblasti ošetrovatelské, na kterou je kladem důraz, neboť práce je závěrečnou prací v programu ošetrovatelství.

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

3

Předložená bakalářská práce splňuje po formální, jazykové i stylistické stránce předpoklady pro zpracování závěrečné práce programu Ošetrovatelství na 3. LF UK s drobnými výhradami. Práce je přehledně strukturována v klinické části. V ošetrovatelské části jednotlivé kapitoly splývají do jednolitého textu. Doporučuji využívat odstavce a tučně označení názvu kapitol. Nacházím jazykové chyby a překlepy. Rozsah práce odpovídá požadavkům. Studentka odkazuje na použité zdroje v textu. Citační norma byla dodržena.

Body
celkem

9

**Poznámky,
doplňky**

posuzovatele: Proč byla pacientka na jednotce intenzivní péče pět dní po operaci?

**Otázky k
obhajobě:**

Vyjmenujte oblasti ošetrovatelského modelu M. Gordonové.

Jak vypadala rána pac. při propuštění domů (perineum)?

Jaké byly odpady z drénu v den překlady na standardní oddělení?

Proč se po založení stomie nalepuje první stomický sáček až na oddělení?

Proč jste si k odběru ošetrovatelské anamnézy vybrala den, kdy pacientka je plně soběstačná, bez rizika pádu apod. V čem je tento den ošetrovatelsky významný?

Jak reálně probíhala edukace pacientky v aplikaci nízkomolekulárního heparinu? Jaká byla Vaše role?

S jakými zdroji či postupy jste konfrontovala zvolený způsob péče o danou pacientku v oblasti aplikace nízkomolekulárních heparinů a péče o ránu?

Hodnocení celkem: Doporučuji - nedoporučuji práci k obhajobě:

Návrh klasifikace práce: velmi dobře

Datum: 23.6.2015

Podpis: Mgr. Renata Vytejšková

* nehodící se vymažte nebo škrtněte

| Doporučená klasifikace celkového hodnocení BODY | KLASIFIKACE | Poznámka |
|--|-------------|--|
| 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 |