

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE*

3. Lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Veronika Pajkrtová, Dis.
Odborný konzultant: prim.MUDr. Martin Filaun, CSc.
Vedoucí práce: Mgr. Renata Vytejšková
Název práce: Ošetrovatelská péče o pacienta se subdurálním empyémem
Mgr. Renata Vytejšková
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...**

4

Studentka volila pro zpracování bakalářské práce téma ošetrovatelské péče o pacienta se subdurálním empyémem. Studentka o nemocného pečovala na anesteziologicko-resuscitačním oddělení. 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 je jedná o téma vzácněji popisované.

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

4

Studentka pracovala samostatně a aktivně. Využila adekvátní množství konzultací, při kterých vhodně reagovala na připomínky, které následně zapracovala. Studentka se v problematice orientuje. Je patrný zájem o problematiku péče o pacienta v resuscitační péči. V seznamu literatury uvádí 27 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.

- 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...**

3

Předložená práce je případovou studií. Studentka si v úvodu práce stanovuje cíl, který se jí podařilo splnit. Bakalářská práce je členěna na několik částí. V klinické části se studentka věnuje anatomii mozku. Dále popisuje samotné onemocnění, jeho etiologii, symptomatologii, diagnostiku, možnosti léčby, komplikace a prognózu. Výstižně je popsána kapitola Monitorování pacientů v kritickém stavu, která popisuje jednu z důležitých činností sestry v intenzivní péči. Následující část práce je věnována případu konkrétního pacienta. Studentka uvádí okolnosti přijetí, přehledný průběh hospitalizace a přehled farmakoterapie vztahující se ke dni, kdy studentka pacienta ošetrovala. Kapitola je doplněna o přehledové tabulky laboratorních vyšetření a snímky magnetické rezonance a 3D CT pacienta.

Ošetrovatelská část práce je členěna na část teoretickou, kdy studentka charakterizuje metodu ošetrovatelského procesu a ošetrovatelský model V. Hendersonové, který také použila pro zpracování ošetrovatelské anamnézy. Ošetrovatelská anamnéza byla odebrána 2. den hospitalizace. Oceňuji přehledné tabulky v úvodu ošetrovatelské anamnézy. Studentka strukturovaně odebrala ošetrovatelskou anamnézu v rozsahu, který odpovídá intenzivní péči o pacienta na odd. ARO. Oceňuji využití měřících a hodnotících škál pro posouzení rizik. Na základě ošetrovatelské anamnézy studentka stanovila krátkodobý plán ošetrovatelské péče a to po dobu 12 hodin. Studentka stanovila pět aktuálních a pět potencionálních ošetrovatelských diagnóz. Ošetrovatelské cíle jsou stanoveny přiléhavě k aktuálním potřebám pacienta a v souladu s kompetencemi sestry specializované pro oblast intenzivní péče. Otázkou je reálnost cíle péče u oš. dg. č. 5 – Porušená komunikace.... Studentka si klade povětšinou reálné cíle, jimž přizpůsobuje péči a následně vyhodnocuje efekt poskytnuté péče. Dlouhodobý plán péče je zaměřen na další průběh hospitalizace a je popsán strukturovaně, dle oblastí ošetrovatelské péče. Psychosociální problematika je popsána přiléhavě k případu pacienta, ale poněkud stručněji. Psychosociální část lze zaměřit na blízké takto mladého pacienta v kritickém stavu. Edukace je podána jako předání informací a

poučení rodiny při zapojení rodiny do péče. Je zaměřena na dodržování léčebného režimu. Studentka prokázala odbornou připravenost pro poskytování ošetrovatelské péče bez zásadních výhrad. Studentka je schopna reálně plánovat ošetrovatelskou péči u pacienta hospitalizovaného na resuscitačním oddělení.

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. Nebylo dodrženo doporučení pro okraje. Práce je přehledně strukturována. Rozsah práce odpovídá požadavkům. V obsahu jsou mylně stránkovány přílohy. Jinak jsou zpracovány kvalitně a čitelně.

Studentka odkazuje na použité zdroje v textu. Citační norma byla dodržena.

Body
celkem
14

**Poznámky,
doplňky
posuzovatele:**

**Otázky k
obhajobě:**

Bylo reálné docílit komunikace pacienta na úrovni stisknutí ruky a přikývnutí vzhledem k požadavkům na hloubku analgosedace?

Popište hygienicko-epidemiologické aspekty ošetrovatelské péče o tohoto pacienta, a to vzhledem k pozitivnímu mikrobiologickému nálezu.

Popište specifika péče o pacienta po kraniotomii.

Hodnocení celkem: Doporučuji - nedoporučuji práci k obhajobě:

Návrh klasifikace práce: výborně

Datum:

4.6.2014

Podpis:

Mgr. Renata Vytejčková

* 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