POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: **Petra Soukupová, DiS.**

Vedoucí práce: **Mgr. Petra Sedlářová**

Název práce: **Péče o extrémně nezralého novorozence**

Autor posudku: ***(jméno, příjmení, zaměstnavatel, kontakt – e-mail, telefon):*** **Mgr. Petra Sedlářová, Ústav ošetřovatelství, 3.LF, petra.sedlarova@lf3.cuni.cz**

vedoucí práce

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

Body 0-4

1 Aktuálnost problematiky, originalita práce — 3

Problematika ošetřování extrémě nezralého novorozence je téma velmi aktuální a důležité. Úspěch léčby závisí z velké části na kvalitě ošetřovatelské péče.

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

Studentka pracovala s českou i zahraniční literaturou, součástí práce je seznam použité literatury, v textu jsou odkazy na literaturu. V seznamu literatury jsou drobné odchylky od národní citační normy, u některé literatury je pouze jméno autora a publikace (9, 11). Z práce je zřejmé, že dané problematice autorka rozumí a velmi dobře se v ní orientuje. Při práci potřebovala vedení.

3 Samostatné zvládnutí odborného problému, zpracování získaných údajů, odborného textu — 2

Studentka vypracovala po odborné stránce kvalitní práci.
V teoretické části se zabývala problematikou extrémně narozeného novorozence a jeho ošetřováním.
V praktické části vypracovala případovou studii novorozence narozeného ve 24. týdnu gestace. Při práci s pacientem vychází studentka z metodiky ošetřovatelského procesu. Ke zhodnocení stavu nemocného použila ošetřovatelského modelu V. Hendersonové. Na základě hodnocení vytvořila krátkodobý plán ošetřovatelské péče. V plánu jsou vytvořené ošetřovatelské diagnózy, cíl a plán péče. Každá diagnóza je doplněna realizací a hodnocením péče. Plán péče není vždy vhodně sestaven, jsou v něm i faktické chyby. V dg. č. 4, která se týká výživy, mi v plánu péče zcela chybí, jak má být dítě krmeno, zda dostává stravu kontinuálně či v bolusech, jaký je plán péče o nozogastrickou (orogastrickou?) sondu. Naopak dvě intervence v plánu péče se týkají zjišťování reziduí žaludečního obsahu.
V dg. č. 1 je plánováno sledování fyziologických funkcí po 3 hodinách u ventilovaného pacienta. Fyziologické funkce by měli být sledovány kontinuálně (na monitoru, ventilátoru) a zaznamenávány v tomto případě pravděpodobně po 3 hodinách.
V dg. č.7 se doporučuje používání bakteriálních filtrů (Posi-Flow, Clave) na konce invazivních vstupů. Nejedná se však o bakteriální filtry, ale bezjehlové vstupy.

4 Formální zpracování práce, jazyková a stylistická úroveň, rozsah práce, grafická úprava práce, dodržení publikační normy — 2

Práce je po formální stránce pěkná. Část klinická i ošetřovatelská jsou svým rozsahem vyrovnané. Text je vhodně doplněn tabulkami, grafem a přílohami. V textu se vyskytuje příliš velké množství zkratek, některé z nich nejsou vysvětleny ani v textu, ani v seznamu zkratek (např. PEEP/PIP). Občas se vyskytují gramatické chyby (např. Ibobrufen).
Příloha Přehled terapeutické péče je nevhodně součástí přílohy č. 2 – Diagnostika u extrémně nezralého novorozence.

Body celkem

9

Poznámky, doplňky posuzovatele:

Otázky k obhajobě: Jaký je rozdíl mezi bezjehlovým vstupem a bakteriálním filtrem? Kdy a jak se tyto pomůcky používají?

Jakým způsobem jste sledovala fyziologické funkce u dítěte?

Jak byste naplánovala podávání stravy u Vaší pacientky?

Hodnocení celkem: ***Doporučuji***

Návrh klasifikace práce: ***velmi dobře***

Datum: 12.6.2014

Podpis: Mgr. Petra Sedlářová

** nehodící se vymažte nebo škrtněte*

Doporučená klasifikace celkového hodnocení		***Poznámka***
BODY	*KLASIFIKACE*	
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*