

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Monika Seifertová

Vedoucí práce: PhDr. Hana Svobodová, Ph.D.

Název práce: Ošetrovatelská péče o pacienta s Brugadovým syndromem

Autor posudku: PhDr. Hana Svobodová, Ph.D., 3.LF UK, hana.svobodova@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 31 letého pacienta přijatého po mimo nemocniční zástavě oběhu na podkladě fibrilace komor. Jedná se o velmi originální a ne příliš známou problematiku, tzv. Brugadův syndrom, kde role sestry je velmi důležitá nejen v samotné péči, ale v odhalování rizik, které souvisí s náhlým upoutáním pacienta na lůžko a v péči o psychosociální potřeby nemocného.

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

4

Autorka pracovala od začátku samostatně a měla jasnou představu o zaměření práce. Problematika vzácné geneticky podmíněné nemoci ji velmi zaujala, sama se s ní ve své praxi setkala 3x. Čerpala jak ze své zkušenosti s péčí o pacienty na koronární jednotce, s neurologickými diagnózami, tak ze současné literatury, a to jak formy knižní (16 titulů), tak časopisecké (17 titulů), z toho 2 tituly jsou zahraniční a 1 bakalářská práce. Prameny správně citovala i bibliograficky uvedla v seznamu literatury. Zpracování teoretické části je stručné, ale přehledné. V ošetrovatelské části se autorka zabývá třemi zásadními ošetrovatelskými problémy, a to: zajištění a péče o dýchací cesty, péče o invazivní vstupy – centrální žilní katetr a arteriální katetr a amnézie.

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

4

Autorka vybrala ošetrovatelské problémy samostatně, konzultovala jejich výběr a připomínky respektovala. V bakalářské práci prokázala schopnost pracovat se získanými údaji, a to jak z poskytované péče, tak z literárních zdrojů.

Popis průběhu přijetí pacienta po resuscitaci a jeho hospitalizace jsou chronologické a popsány podrobně do pěti dní hospitalizace. Vybrané ošetrovatelské problémy jsou popsány podrobně a výstižně. U pacienta byla zavedena řada invazivních vstupů (orotracheální kanyla, CŽK, PMK, UPV, PŽK, arteriální kanyla, ICD) a tudíž preventivní kroky jsou v rukou sestry. Autorka u každé invaze popsala ošetrovatelskou péči a event. postup jejich výměny. Podrobně se věnuje i problematice amnézie.

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

3

Dobrá jazyková i grafická úroveň. Práce popisuje stručně a výstižně problematiku péče o pacienta v intenzivní péči, tedy zcela závislého pacienta. Práce je doplněna ilustrační fotodokumentací.

Body
celkem
15

**Poznámky,
doplňky
posuzovatele:**

-

**Otázky k
obhajobě:**

1. Jaké jsou zásady převazu CŽK?
2. Existuje škála na hodnocení rizika infekce (flebitidy) v okolí zavedení PŽK a CŽK?

Hodnocení celkem: *Doporučuji práci k obhajobě:*

Návrh klasifikace práce: *výborně*

Datum:

10.6.2017

Podpis:

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