

## **Posudek vedoucího bakalářské práce**

**Autor práce:** Karolína Hrbáčková

**Název práce:** Význam fyzioterapie po operacích nádorových procesů hrudní cestou

**Rok obhajoby:** 2018

**Vedoucí bakalářské práce:** Mgr. Gabriele Zadražilová

**Oponent bakalářské práce:** doc. PaedDr. Libuše Smolíková, PhD.

Cílem bakalářské práce bylo zjistit, zdali vybraní pacienti absolvovali jakoukoli formu fyzioterapie předoperační a pooperační, zdali mají zájem absolvovat následnou ambulantní fyzioterapii, posoudit jakou formou rehabilitace probíhala a jaké měli pacienti subjektivní hodnocení týkající se jakékoli formy fyzioterapie.

Bakalářská práce se skládá z 85 stran, z toho 11 stran příloh. Autorka cituje 72 literárních zdrojů, 41 českých a 31 cizojazyčných odborných knih a časopisů. Studentka splnila požadovanou strukturu. Práce je členěna do 9 hlavních kapitol. V obecné části se studentka zabývá anatomico-kineziologickými poznatkami, onkologickou tématikou v oblasti hrudníku a jejím chirurgickým řešením. Dále se zaměřuje na rehabilitační péči a fyzioterapii a to zejména fyzioterapii respirační, kde do hloubky popisuje veškeré současné techniky, dále techniky měkkých tkání a mobilizace, zdůrazňuje důležitost časné vertikalizace a mobilizace pacienta (str. 25 – 43). Praktická část je věnována dotazníkovému šetření a kasuistice pacienta. Autorka používá písemné dotazníkové šetření, které bylo určené pro pacienty na III. Chirurgické klinice FN Motol po plánované operaci hrudníku v důsledku nádorového procesu. Předmětem bylo zjistit, zdali probíhala u daného pacienta jakákoli forma předoperační fyzioterapie, případně informovanost o této možnosti terapie, pooperační fyzioterapie – zkoumal se obsah, délka, počet terapií a spokojenost pacienta, a zdali by měl pacient zájem či nezájem o následnou ambulantní fyzioterapii a odůvodnění odpovědi. Výzkumný soubor čítal 19 pacientů (15 mužů a 4 ženy).

V diskuzi se autorka ubírá směrem vyhodnocení dotazníků. Zajímavým zjištěním bylo, že pouze 1 pacient se účastnil předoperační rehabilitační přípravy. Dále z šetření vyplývá, že dva respondenti věděli o možnosti předoperační přípravy. 94 % pacientů absolvovalo časnou pooperační rehabilitační péči. Jako překvapující udává autorka, že pouze 5 pacientů uvedlo jako součást terapie kondiční cvičení a pouze jeden pacient udává měkké techniky jako část

terapie. Jako další zjištění udává, že ¾ pacientů nebyla doporučena ambulantní fyzioterapie a 58 % by nemělo zájem o další ambulantní terapii, autorka to vysvětluje tím, že pacienti považují fyzioterapii jako možnost léčebného procesu pouze v akutní fázi. Autorka uvádí několik zahraničních studií, které jasně udávají, že předoperační i pooperační fyzioterapie má vliv na rychlejší rekonvalescenci pacienta.

Studentka prokázala samostatnost a aktivitu při sbírání dat, dále správně pracovala při spirometrickém měření v rámci kasuistiky pacienta.

Bakalářská práce může být inspirací pro další výzkum, například porovnávat vzorek pacientů, kteří absolvovali předoperační terapii s pacienty, kteří přípravu neabsolvovali v souvislosti na rychlosť pooperační rekonvalescence.

Závěr: bakalářská práce má jistě aktuální tématiku, splňuje kladené požadavky, tudíž práci doporučuji k obhajobě.

V Praze 9.5.18

Mgr. Gabriela Zadražilová

