

POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno oponenta práce:

Mgr. Štěpánka Křížková

Jméno diplomanta:

Mgr. Adéla Weissová

Název diplomové práce:

Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta s diagnózou cévní mozková příhoda

Cíl práce:

Cílem je zpracování kazuistiky u pacienta s diagnózou cévní mozková příhoda a shrnutí teoretických podkladů týkajících se tohoto onemocnění.

1. Rozsah:

* stran textu	81
* literárních pramenů (cizojazyčných)	32 (16)
* tabulky, grafy, přílohy	30 tabulek, 4 přílohy

2. Náročnost tématu na:

	nadprůměrné	průměrné	podprůměrné
* teoretické znalosti	x		
* vstupní údaje a jejich zpracování	x		
* použité metody	x		

3. Kritéria hodnocení práce:

	stupeň hodnocení			
	výborně	velmi dobře	vyhovující	nevyhovující
stupeň splnění cíle práce	x			
hloubka provedené analýzy ve vztahu k tématu	x			
logická stavba práce	x			
práce s literaturou včetně citací	x			
adekvátnost použitých metod	x			
úprava práce (text, grafy, tabulky)	x			
stylistická úroveň	x			

4. Využitelnost výsledků práce v praxi:

	nadprůměrná	průměrná
--	-------------	----------

5. Připomínky a otázky k event. zodpovězení při obhajobě:

Bakalářská práce na téma fyzioterapie u CMP je velice kvalitně zpracována. Teoretická část pojednává velmi odborně o daném tématu, obsahuje přehledně zpracované kapitoly fyzioterapeutické péče v různých stádiích onemocnění, dále je zde uveden výběr nejčastěji využívaných fyzioterapeutických metod.

Rozsáhlá praktická část zahrnuje podrobný kineziologický rozbor včetně vyšetření ADL. Terapeutické jednotky jsou zvoleny vhodně s postupným navyšováním obtížnosti. Zahrnují kompletní fyzioterapeutický přístup k pacientovi – přes ovlivnění spasticity, posílení oslabených svalů, nácvik vertikalizace z nízkých poloh, nácvik stability, cvičení úchopů, nácvik chůze včetně schodů, cvičení v Redcordu, ošetření měkkých tkání a další.

K práci nemám žádné závažné připomínky. Nacházejí se zde jen drobné nedostatky, které ovšem nemají vliv na celkový pohled na kvalitu práce. Jsou zde nepřesná označení stran, která jsou vyvoditelná z textu, vstupní goniometrie loketního a kolenního kloubu, vyšetření polohocitu, vstupní Barthel test – chůze po schodech, když pacient obtížně chodil ve vysokém chodítku, pohyby HK v závěsu, chybí uvedení kompenzačních pomůcek u chůze ve výsledcích. Překvapující je výrazné zlepšování chůze u pacienta během prvních čtyř terapií.

Celkově práci hodnotím jako výbornou.

Doplňte funkční vyšetření HK.

Jaký je antispastický vzorec z PNF pro HK?

Jaké jsou možnosti následné fyzioterapeutické péče u pacientů s CMP?

6. Doporučení práce k obhajobě:

7. Navržený klasifikační stupeň

ANO	NE
výborně	

Datum: 30.4.2019

Mgr. Štěpánka Křížková

podpis