

Oponentský posudek diplomové práce

Autorka: Veronika Kršňáková
IV. ročník bakalářského studia
obor ošetrovatelství při LF UK Hradec Králové

Název práce: Kvalita života inkontinentních senierek

Vedoucí práce: MUDr. Libor Zámečník

1. Volba tématu

Dle mého názoru jde o velice vhodně zvolené téma, neboť co se inkontinence moči týká, nejde pouze o problém samotného jedince, ale je to problém celospolečenský. Je to otázka fyzického postižení, narušení psychiky, sociálních vztahů, omezení v zájmových a kulturních aktivitách a sportovním vyžití.

1. Teoretická část

Autorka přehledně rozebrala celou problematiku žen s inkontinencí. Zmiňuje se o kvalitě života, o psychické a sociální opoře, rozebírá rizikové faktory, zabývá se prevencí, diagnostikou a léčbou. Uvádí i základní poznatky z anatomie a fyziologie dolních močových cest. Prokázala i velice dobrou znalost různých typů pomůcek, vhodnost jejich použití i chyby při aplikaci.

V jakémkoli zdravotnickém zařízení přichází do osobního kontaktu s inkontinentními pacientkami kromě lékaře též zdravotní sestra. Ta svými znalostmi, zkušenostmi a sociálním cítěním poskytne ženě s inkontinencí pocit, že se svým problémem není sama. Dobrá sestra dokáže doporučit co nejoptimálnější pomůcku vzhledem k věku i fyzickým možnostem nemocné.

V teoretické části strana 10 je omylem uvedena dvakrát.

2. Empirická část

Cílem empirické části bylo zjistit, zda mají ženy dostatek informací o svém onemocnění, zda jim onemocnění snižuje kvalitu jejich života, jaká je spokojenost s léčbou a zda chtějí svůj životní styl změnit.

První dvě hypotézy se autorce potvrdily, třetí částečně a čtvrtá, kdy autorka předpokládala že dotazované ženy budou chtít životní styl změnit, se neprokázala. Jelikož vybrané respondentky byly z léčebny pro dlouhodobě nemocné a z domova důchodců, s průměrným věkem 80,2 let dalo se předpokládat, že na svém životním stylu nebudou chtít nic změnit. K velice časté polymorbiditě se přidává i strach z výsledku operace. Ženy v tomto věku budou ochotny se podrobit, spolu s pečlivě vybranými inkontinentními pomůckami, maximálně medikamentózní léčbě. Aktuální zde nebude ani cvičení, turistika, plavání. Naopak u žen mladších, maximálně do průměrného věku 70-ti let je téměř jisté, že svůj životní styl budou chtít změnit.

3. Závěr práce

Vypracovanou bakalářskou prací autorka prokázala, že tématu rozumí a problematika je jí blízká. Zbytečně příliš je zde rozebráno hledisko medicínské a pohled ošetrovatelský je jaksí v pozadí.

4. Literatura a práce s literaturou

Seznam literatury pro zvolené téma je vyčerpávající. Je předloženo 35 pramenů využitých převážně jako zdroj informací.

5. Kvalita příloh

V přílohách je zařazen vlastní dotazník pro zpracování empirické části a různé možnosti chirurgické léčby v obrazech.

6. Celkové stanovisko oponenta

Téma je zpracováno srozumitelně, slohově dobře, na základě velice dobré znalosti vybraného onemocnění.

Jelikož chybí ošetřovatelské hledisko tzn. možné ošetřovatelské diagnózy, očekávané výsledky a plán péče, práci klasifikuji **velmi dobře**.

7. Diskusní okruhy

- a) ošetřovatelské diagnózy nemocné s inkontinencí ve vztahu k potřebám
- b) epicystostomie a permanentní katetr jako další z možností řešení ženské inkontinence (edukace, péče...).

Vypracovala:
Bc. Eva Langrová
vrchní sestra Urologické kliniky ✓

Hradec Králové 18.05.2007