

Oponentský posudek na bakalářskou práci.

Autorka: Valéria Šrejberová

Název práce: Potřeby člověka hospitalizovaného na kardiologické jednotce intenzivní péče.

Posuzovatelka: Vlasta Wasyliwová

Posudek předán dne: 21.5.2007

Hodnocení:

Potřeby nemocného člověka, na které je zaměřena tato práce, je téma velmi důležité a aktuální, protože problematika by měla být součástí každodenní práce všech zdravotníků. Zvláštní důležitosti nabývá v souvislosti s hospitalizací nemocného na oddělení plném přístrojů a techniky.

Cílem práce je odpovědět na tyto otázky:

1. Jak pacienti hodnotí přístup zdravotnického personálu?
2. Jaké faktory nejvíce narušují uspokojování vybraných potřeb pacientů?
3. Pociťují pacienti strach a z čeho konkrétně?

Teoretická část je uvedena vysvětlením holistického přístupu k nemocným a ošetrovatelského procesu, jako systematické metody péče o nemocné.

Dále je podrobně a velmi pěkně zpracovaná otázka potřeb nemocného člověka a faktorů, které ovlivňují jejich uspokojování. Výstižné a přehledné uvedení problematiky ukazuje na velmi dobré znalosti autorky.

Empirická část - provedena metodou dotazníkového šetření- zjišťuje kvalitu ošetrovatelské péče se zaměřením na plnění potřeb nemocných na koronární jednotce nemocnice v Ústí nad Labem. Výběr 62 nemocných (37 mužů, 25 žen) byl náhodný, nezohledňoval věk, diagnózu, typ příjmu ani počet hospitalizací. Do sledovaného souboru nemohli být zařazeni pouze nemocní s poruchou vědomí. Dotazník obsahoval 20 otázek. Výsledky jsou uvedeny v tabulkách, vyjádřeny v grafech a doplněny stručným slovním komentářem. V diskusi jsou přehledně rozebrány výsledky odpovědí na všech 20 otázek .

V závěru výzkumné práce je poukázáno na velmi dobré výsledky v hodnocení přístupu zdravotnického personálu k nemocným, uspokojování vybraných potřeb pacientů, což ovlivnilo jistě i odpověď na otázku týkající se strachu (strach pociťovalo jen asi 56 % dotazovaných nemocných). Uspokojování

potřeb nemocných nejvíce narušoval klidový režim s omezením soběstačnosti a soukromí, potřebu spánku pak prostředí, hluk přístrojů, případně bolest a dušnost.

Autorka podle vyhodnocených výsledků uvádí, že ošetřující personál na sledovaném oddělení pečuje o své pacienty výborně, má dobré komunikační schopnosti a také jeho přístup, emocionální podpora a praktické dovednosti jsou na vysoké úrovni a v tomto směru jim poskytla zpětnou vazbu. Největší přínos této práce vidím v aktualizaci této velmi závažné problematiky právě na dnešních „přetechnizovaných“ jednotkách intenzivní péče, kde hrozí nebezpečí, že se nám „duše“ nemocného ztratí mezi přístroji.

Bohatá a vhodně vybraná literatura svědčí o zájmu autorky o tuto problematiku, zpracování a uspořádání teoretické části ukazuje na znalost této literatury.

Práce obsahuje 3 přílohy. Dvě z nich vhodně doplňují problematiku rozebranou v teoretické části, třetí přílohou je celé znění vlastního dotazníku použitého v tomto výzkumu.

Celkově hodnotím práci jako velmi kvalitní po stránce obsahové i grafického zpracování. Vhodně připravený dotazník, zhodnocení výsledků, uspořádání a obsah teoretické části i pěkné zpracování diskuse lze jen pochválit.

Diskutovala bych o přijetí některých omezení v práci ošetrovatelského personálu ze stran komplementu, technického a hospodářského zázemí (provoz laboratoří, kuchyně). Tyto provozy jsou zřizovány pro pomoc v péči o nemocné, na poskytované péči jsou závislé. Je úkolem zdravotníků postupně tato omezení, pokud mají negativní dopad na nemocné, snižovat a nespokojit se s konstatováním „s tím nelze nic udělat“.

Druhý bod k diskusi - autorka píše, že neočekávala tak dobré výsledky svého výzkumu. Je nutné si uvědomit významný posun v terapeutické i ošetrovatelské péči o nemocné a na druhé straně i různou úroveň a vybavení jednotlivých pracovišť.

Proto také v nemocnici, kde je jediné koronární pracoviště v kraji, je relativně vysoký počet nemocných s diagnózou akutního infarktu myokardu. Sestry z menších nemocnic uvádějí, že se s těmito nemocnými setkávají velmi vzácně (jednou za několik měsíců). Celostátně dle sdělení odborníků se výskyt tohoto onemocnění nezvyšuje, několik let stagnuje, občas i mírně klesá. Snad to je i v důsledku postupných změn životního stylu v naší zemi.

Jako jedinou drobnou výtku bych uvedla použití zkratek na straně 10 (Pojem potřeby člověka) druhý odstavec (n.k.t.p.), které nebyly v textu vysvětleny.

Navrhuji klasifikaci : výborně