

POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno vedoucího práce: Mgr. Kristina Hassmannová

Jméno diplomanta: Zdeňka Ruferová

Jméno oponenta práce: Hana Bidrmanová

Název diplomové práce: Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta s diagnózou posttraumatická paréza n.peroneus

Cíl práce:
Shrnutí dosavadních teoretických poznatků o periferních parézách, především o periferní paréze n. peroneus, a následné zpracování kazuistiky.

1. Rozsah:

* stran textu	92
* literárních pramenů (cizojazyčných)	42 (21)
* tabulky, grafy, přílohy	24 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		
<i>komentář</i>				
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:

Str. 23 - chybný termín neuropraxe (neuroapraxe, příp. neurapraxe), axonotméza chybně popsána (pak není rozdíl mezi termínem axonotméza a neurotméza).
Str. 24 - mezi příznaky periferní parézy chybí poruchy cití.

Str. 43 - neurologické vyšetření - ve vyšetření cití chybí vyšetření vibračního cití. Chybně psané jméno Mingazzini a jeho interpretace. Vyšetření prokazuje parézu (centrální či periferní) a v tomto případě má být tedy hodnoceno jako pozitivní. Stejně tak fenomén retardace.

Diskuze: V praktické části chybí zhodnocení psychosociálních aspektů pacienta, vzhledem k věku a pracovnímu zařazení je tato otázka a prognóza důležitá. Dále v teoretické i praktické části více přiblížit možnosti ortotického vybavení a volby kompenzačních pomůcek s ohledem na dlouhodobou léčbu a nejistou prognózu (případně trvalé následky). Jejich správná volba má vliv na zlepšení kvality i kvantity chůze a tedy kvality života.

Str. 35 - operace: ...stabilizace fraktury ramének kosti kyčelní... správně kosti stydké.

Str. 31 - elektrostimulace: co je cílem elektrostimulace a jak dlouho by měla probíhat?

Str. 30 - Metoda sestry Kenny - nejasné dělení odstavců a číslování postupu, do kterého patří i indikace a reedukace.

V teoretické části popsána PIR svalu dle Lewita s důrazem na release a neprotahování svalu pasivně, v popisu terapie v praktické části opakovaně uváděna PIR s protažením svalů.

Byla by vhodná Vojtova metoda v terapii periferních paréz?

6. Doporučení práce k obhajobě:

ANO	NE
-----	----

7. Navržený klasifikační stupeň

2

Datum: 15.6.2020



podpis