

Oponentský posudek na bakalářskou práci.

Autorka: Zuzana Grossová

Název práce: Úloha strachu při katetrizačních ablacích u pacientů s WPW syndromem versus AVNRT

Posuzovatelka: Vlasta Wasyliwová

Posudek předán dne: 31.10.2007

Hodnocení:

Práce je věnována problematice pocitu strachu nemocných se supraventrikulárními tachyarytmiemi léčenými radiofrekvenční katetrizační ablací (RFA).

Každý člověk, který onemocní a přichází k léčebnému invazivnímu výkonu prožívá určitou formu strachu a obav. Příčiny, vnímání a projevy těchto pocitů jsou u jednotlivých nemocných rozdílné. Přínos této práce je především v připomenutí zdravotníkům a především zdravotním sestřám, příčiny a prožívání strachu nemocných a jejich hodnocení poskytovaných informací a psychické podpory .

Teoretická část přehledně definuje jak pojmy –strach, úzkost a jejich projevy, tak i problematiku supraventrikulárních tachyarytmií.

Empirická část provedená metodou kvalitativního výzkumného šetření u souboru 110 nemocných

- 1) analyzuje příčiny strachu v souvislosti s výkonem RFA
- 2) zjišťuje, zda existuje rozdíl v psychice nemocných s atrioventrikulární nodální reentry tachykardií (AVNRT) a tachykardií při WPW (Wolff-Parkinson-White) syndromu v souvislosti s výkonem RFA
- 3) hledá možnosti, jak zlepšit psychickou pohodu nemocných během hospitalizace pro RFA

Šetření bylo provedeno na Antiarytmické jednotce nemocnice Na Homolce v Praze. Dotazník kromě základních anamnestických údajů obsahoval 20 otázek ke zkoumané problematice. Výsledky jsou uvedeny v tabulkách, vyjádřeny v grafech a doplněny stručným slovním komentářem. V diskusi jsou přehledně rozebrány výsledky všech odpovědí.

V závěru výzkumné práce autorka uvádí, že nemocní pokládají za nejvíce stresující strach z výkonu prováděném na srdci. Většina nemocných obdržela dostatek informací, někteří však uvádějí nadbytečné množství informací jako jednu z příčin strachu. Výsledky nepotvrdily domněnku, že pacienti s výskytem AVNRT jsou anxióznější než nemocní s WPW syndromem. Z připomínek nemocných vyplývá, že k psychické pohodě by přispělo zklidnění atmosféry v rámci předoperační přípravy.

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

Práce obsahuje 2 přílohy - žádost o distribuci dotazníků
- dotazník

Celkově hodnotím práci jako velmi kvalitní po stránce obsahové i grafického zpracování.

Mám pouze 2 drobné připomínky :

- v otázce č. 8, kde je možnost (a je uvedeno) více odpovědí nelze v tabulce str.38 v kolonce „celkem“ uvádět počet 110 a 100%
- v kapitole Anotace str. 61 by bylo vhodné oddělit anglický překlad textu.

K diskusi bych navrhovala otázku poskytování informací, a to ze dvou hledisek:

- 1) V dnešní době, jak je zřejmé i z tohoto šetření, není již velký problém v poskytování dostatečného množství informací, ale je otázkou zda nepřecházíme částečně do druhého extrému, a to zahlcení až zastrášení nemocných přemírou nebo nesrozumitelností informací.
- 2) Tato otázka sice nebyla předmětem bakalářské práce, ale je nutné se také ptát, zda nemocný je dostatečně informován a připraven na období po ukončení hospitalizace. Zkušenosti ukazují, že u nemocných krátce hospitalizovaných po propuštění vzniká stresová situace z pocitu „ mám provedený výkon na srdci, mám obavy co se může přihodit – jsem najednou bezradný a *SÁM* (i když mezi svými)“.

Navrhuji klasifikaci: výborně

Vlasta Wasyliwová /