

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Barbora Mynaříková

Vedoucí práce: Mgr. Iva Sedláčková

Název práce: Ošetrovatelská péče o pacienta s ischemickou chorobou dolní končetiny

Autor

posudku:

(jméno, příjmení, **Mgr. Jana Holubová**

zaměstnavatel, **3. LF UK**

kontakt - e-mail, **jana.holubovaf3.cuni.cz**

telefon):

Vedoucí práce/oponent

Body

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

0-4

1 Aktuálnost problematiky, originalita práce

Autorka si vybrala stále velmi aktuální téma.

3

2 Samostatnost zpracování, pohled autora do problematiky, práce s literaturou a přehled domácích i zahraničních literárních pramenů

2

Využívá starší i novější literaturu, internetové zdroje, časopisy i dva zahraniční zdroje.

3 Samostatné zvládnutí odborného problému, zpracování získaných údajů, odborného textu

Autorka se zabývá problematikou ICHDK u 96 leté pacientky, žijící v DSP. Práci autorka dělí na část teoretickou a na kazuistiku. V teoretické části se věnuje vlastnímu onemocnění ICHDK z pohledu epidemiologie, anatomie, fyziologie, etiologie, symptomatologie, diagnostiky, terapie, komplikací, prognózy. Zabývá se všemi položkami.

V kazuistice jsou informace z lékařské anamnézy, která je převzata z dokumentace a vztahuje se k příjmu nemocné do domova soc. péče. Následující částí je oš. anamnéza, která byla odebraná autorkou dne 4.10. se souhlasem klientky. V kazuistice oš. anamnézu zastupuje celý formulář oš. anamnézy, který by mohl být spíše přílohou, pro svou rozsáhlost (11 stran).

Další část tvoří průběh hospitalizace, který je příliš stručný (necelá jedna strana), faktických informací je málo.

Dále se autorka věnuje dvěma oš. problémům bolesti a porušení kožní integrity.

Kapitola bolest, by si zasloužila podrobnější zpracování v části týkající se nemocné z hlediska monitorace bolesti a terapie. Bližší informace nevíme ani z průběhu hospitalizace.

V rozporu je i polohování končetiny viz str. 41. a 48.

Porušení kožní integrity je také stručně zpracované. Pozornost je věnována jen 3 dnům. Příjmu do DSP, dnu kdy byla sepsána autorkou oš. anamnéza a končí 18.10. a nevíme, proč bylo vybráno toto datum. Způsob ošetření DK je také velmi stručný. Sdělení, že klientka podstoupila amputaci se dozvídáme až v závěru práce, nevíme však, kdy tento výkon podstoupila.

Autorka se v dané problematice orientuje, ale práce je především v ošetrovatelské části velmi stručná.

2

4 Formální zpracování práce, jazyková a stylistická úroveň, rozsah práce, grafická úprava práce, dodržení publikační normy

Předložená bakalářská práce má 54 stran. Postrádám seznam zkratk a přílohy, které bývají obvyklé u těchto prací. Seznam literatury není abecedně uspořádán, což zhoršuje orientaci. Nejstarší zdroj je z roku 1994. V závěrečném seznamu zdrojů chybí uvedení zdravotnické dokumentace, ze které bylo také čerpáno. Postrádám zmínku o souhlasu zařízení s použitím dokumentace k bc. práci.

1

Body
celkem

8

**Poznámky,
doplňky
posuzovatele:**

**Otázky k
obhajobě:**

Jak může nemocný ovlivnit některé rizikové faktory podílející se na vzniku ICHDK ?

Hodnocení celkem: *Doporučuji k obhajobě*

jen pokud bude doložen před obhajobou Souhlas zařízení s použitím dokumentace k bakalářské práci

Návrh klasifikace práce: dobře

Datum:

16.6.2021

Podpis:

* nehodící se vymažte nebo škrtněte

Doporučená klasifikace celkového hodnocení

Poznámka

BODY

KLASIFIKACE

13 a více	Výborně	<i>Minimálně dva body v každé položce</i>
9 až 12	Velmi dobře	<i>Minimálně jeden bod v každé položce</i>
6 až 8	Dobře	<i>Maximálně možná jedna "nulová" položka</i>
5 a méně	Nevyhověl	<i>Více jak jedna "nulová" položka</i>