

OPONENTSKÝ POSUDEK DIPLOMOVÉ PRÁCE STUDENTKY IV. ROČNÍKU KOMBINOVANÉ FORMY BAKALÁŘSKÉHO STUDIJNÍHO PROGRAMU OŠETŘOVATELSTVÍ

Název práce: Vliv vybraných rizikových faktorů na pády seniorů na interním oddělení
Podtitul: Vliv podvýživy na pády seniorů

Autor: Eva Chmelíková

Vedoucí práce: MUDr. Zdeněk Kalvach, CSc., Bc. D. Vaňková

1. Volba tématu:

Naše populace stárne, dožíváme se vyššího věku... S těmito skutečnostmi souvisí zcela samozřejmě také to, že seniorů v našich zdravotnických zařízeních přibývá, tedy i mimořádných událostí doprovázejících pobyty seniorů, z nichž nejčastější jsou právě pády, což mohu potvrdit i na základě vlastních zkušeností ze sledování mimořádných událostí ve zdravotnickém zařízení, v němž působím, mj. také jako členka Komise pro šetření nahlášených mimořádných událostí.

2. Teoretická část:

K teoretické části práce nemám žádné připomínky, naopak – teoretická východiska práce zcela odpovídají tématu a cílům práce.

Autorka v rámci teoretické části uvádí celou řadu podnětných informací, např.:

- str. 8 - „*Avšak každá nemocnice nebo jiné zdravotnické zařízení u nás i ve světě by mělo mít jasnou definici pádů – co se za pád považuje a co ne. Jde např. o to, zda je do povinného hlášení zahrnutý i asistovaný pád.....vede k důslednějším hlášení výskytu pádů a tím i k lepší analýze výskytu – prevalence a incidence – těchto mimořádných událostí.*“
- str. 9 – doporučení pro členské státy týkající se omezení vzniku mimořádných událostí
- str. 34 – informace o projektu, který proběhl v USA
- str. 35 – chrániče kyčlí.

3. Empirická část:

Dotazník umožňuje komplexní zmapování problematiky pádů. Autorka zcela zřetelně definuje výzkumný problém, sledovaný soubor odpovídá cíli práce, zvolená metoda (analýza informací získaných od pacientek interního oddělení formou dotazníku) umožňuje naplnit cíle výzkumu. Kladem je i vysoká návratnost dotazníku – ze 123 žen pouze 23 nedalo souhlas s vyplněním dotazníku. Výsledky výzkumu prezentuje autorka naprosto srozumitelně a přehledně. Precizní je zpracování diskuze k výsledkům výzkumu – umožňuje jejich přehlednou rekapitulaci.

Teoretická i empirická část jsou v souladu také s podtitulem práce.

4. Závěry práce:

Precizní zpracování závěrů práce!

Autorka se vyjadřuje i k podtitulu práce, a sice vlivu podvýživy na pády seniorů „...více než polovina vykazovala zvýšené či vysoké riziko malnutriceZ pacientek, jež upadly z důvodu slabosti nebo závratí, rovněž 55% bylo v riziku podvýživy.“

V předposledním odstavci nabízí zajímavé srovnání podskupin sledovaných žen dle věku - z hlediska příčin pádů.

Dále autorka konstatuje „*Za velmi závažné považuji, že přes kumulaci rizikových faktorů pádů téměř 66% žen, které skutečně upadly, nemělo před pádem pohybovou rehabilitaci, ...*“, přičemž jednou z příčin by zřejmě dle autorky mohl být i nezáměr lékařů daného oddělení o geriatrickou problematiku.... „*Nelze se pak divit ani chybění indikace geriatricky vstřícného a bezpečného režimu včetně rehabilitace ihned od přijetí, ani následnému výskytu pádů, delirií, imobilizačních syndromů a dalších komplikací v rámci tzv. geriatrického hospitalizmu.*“

Autorka doporučuje zopakovat výzkum „*s větším počtem zkoumaných klientů včetně mužů pro lepší statistickou analyzovatelnost stávajících výsledků.*“

5. Literatura a práce s literaturou:

Bez připomínek. Z uvedeného přehledu vyplývá, že výběr literatury a pramenů koresponduje se zaměřením a cíli práce.

6. Kvalita příloh:

Autorka použila celkem šest příloh, velice kladně hodnotím zpracování dotazníku – příloha č. VI.

7. Celkové stanovisko oponenta:

Autorce se podařilo detailně a komplexně pojmout problematiku pádů u seniorů. Vzhledem k aktuálnosti a závažnosti tématu, celé řadě podnětných informací uvedených v teoretické části práce, kvalitní empirické části, zjištěním konstatovaným v závěru práce (str. 90) i úrovni zpracování celé diplomové práce se mi tato jeví jako velký přínos. Doporučovala bych tedy věnovat ji náležitou pozornost, publikovat ji.

Body, k nimž by se mohlo při obhajobě diskutovat:

- V našem zdravotnickém zařízení používáme jako prostředek k prevenci pádů pacientů mj. identifikaci pacientů rizikových k pádu pomocí identifikačních náramků červené barvy – tento postup se nám osvědčil. Pacient má samozřejmě možnost náramek odmítnout, což se hlásí také jako mimořádná událost (odmítnutí ident. náramku). Jaký je Váš názor na tento způsob identifikace rizikových pacientů?
- Na str. 37 se hovoří o tom, že je cvičení Tai Chi doporučováno v zahraničí (zvláště ve velké Británii) jako vhodná prevence pádů seniorů. Myslíte si, že by se daly podniknout kroky k „popularizaci“ tohoto cvičení také mezi seniory v ČR? Pokud ano, jaké?
- Str. 62 - Z položky č. 16 dotazníku vyplývá, že 66,7% pacientek nemělo vhodnou obuv. - Jak by se dalo přispět k tomu, aby se rozšířilo povědomí odborné, ale i laické veřejnosti o významu správné obuvi z hlediska prevence pádů pacientů ve zdravotnických zařízeních?
- Str. 69 – V čem spatřujete hlavní příčinu zdánlivě paradoxního zjištění, a sice, že nejvíce pádů bylo zaznamenáno u pacientek s lehkou závislostí na cizí pomoci?

8. Klasifikování bakalářské práce: výborně.

V Luži dne 22.5. 2008

Vypracovala: Bc. Magdalena Kreminová