

Posudek na diplomovou práci:

Kvalita života a problematika ošetřování nemocných s diagnózou
Mentální anorexie.

Autor práce: Pavla Vyhnánková

Vedoucí práce: MUDr Jarmila Rážová, Ph.D.

1/ Volba Tématu

Jde o téma velice závažné a v současné době aktuální.

Problematika je náročná jak v teoretické tak v empirické části.

2/ Teoretická část.

Studentka uvádí charakteristiku choroby, definuje etiologii, průběh, komplikace, diagnostiku, terapeutické možnosti a ošetřovatelský přístup. Pátrá až v antice, hodnotí problematiku chápání choroby v dalších historických etapách a dostává se do současnosti. Její poznatky jsou rozsáhlé, ale nikoliv rozvláčné, daří se jí vybírat podstatné informace ve všech hodnocených kapitolách. Získala velice dobré teoretické znalosti o řešené problematice.

3/ Empirická část.

Studentka se zaměřila na kvalitu života nemocných s poruchou příjmu potravy. Zajímala ji oblast psychologická, somatická, finanční, zaměstnání, škola. Výzkum prováděla v centru Anabell hl. m. Prahy formou anonymního dobrovolného dotazníku s příslušnými dotazy. Ze 120 dotazníků, bylo řádně vyplněných navráceno 51/42,5%. Odpovědi byly zpracovány počítačovým programem a prezentovány v přehledných grafech. Prezentaci výsledků a diskuze k nim lze hodnotit pozitivně. Je však nutné přihlídnout i na negativa, která vždy dotazníkové akce provázejí.

4/ Závěry práce.

Shrnutí práce /poznatků/ je krátké, výstižné, autorka si je vědoma i nedostatků. Zejména její poznatek, že jsou ještě velké rezervy v domněnku ošetřovatelské péče hodnotím velmi pozitivně.

5/ Literatura byla vybrána v dostatečném rozsahu a studentka s ní umí pracovat.

6/ Přílohy - grafy jsou přehledné, dobře čitelné.

7/ Celkové stanovisko oponenta:

Opakuji - vybrané téma je velice náročné. Teoretickou část studentka zvládla výborně. Praktická část byla těžší, zejména proto, že byla prováděna dotazníkovou akcí, tedy bez osobního kontaktu. Úskalí dotazníkových akcí jsou známá. Zvolené otázky nemusí být všemi respondenty pochopeny stejně a tedy i některé odpovědi nemusí vzájemně korespondovat. Jejich hodnocení je potom obtížné. Ale i s tímto nedostatkem se naše studentka vypořádala a se ctí.

Otázky do diskuze:

Jak by měla vypadat sesterská -ošetřovatelská péče o pubertální dívku s mentální anorexií se všemi klasickými projevy choroby po přijetí do nemocnice?

Co znamená komplexní péče o postižené MA?

Domníváte se , že pro léčbu je důležitá pouze farmakoterapie, psychoterapie, dosažení důvěry, navázání osobního kontaktu již není tak důležité? Jak byste postupovala Vy?

Doufám, že odpovíte správně!

8/ Klasifikace oponentem:

Výborně.

MUDr. Květa Doležalová

13. V. 2008