

## Posudek bakalářské práce

Autor: Taťána Růžičková

Název: **Zajištění průchodnosti dýchacích cest nelékařským zdravotnickým pracovníkem v přednemocniční neodkladné péči**

Téma

Volba tématu je mimořádně aktuální, vzhledem ke změnám v zastoupení nelékařských posádek poskytujících přednemocniční neodkladnou péči v České republice. Dochází k navyšování počtu posádek RZP (rychlé zdravotnické pomoci), které stále častěji a s vyšší pravděpodobností přicházejí do styku s pacienty v závažném stavu, nevyjímaje poruchy dýchání. Je proto zcela zásadní, aby členové těchto bezlékařských posádek ovládali mimo jiné zajištění průchodnosti dýchacích cest.

Teoretická část

Teoretická část práce je zpracována velmi dobře. Autorka přehledně představuje všechny používané metody pro zajištění volných dýchacích cest pro nelékařské zdravotnické pracovníky včetně použití COMBITUBUSu a laryngeálních masek. Nad rámec se zabývá i problematikou endotracheální intubace, která však mezi nelékařské výkony nepatří a její zařazení lze zdůvodnit popisem asistence nelékařského pracovníka lékaři při zajišťování tohoto výkonu.

Empirická část

Cíle výzkumu jsou popisné a jejich význam postupně narůstá. Za opravdu přínosné považuji cíle označené jako C6 a C7, tedy zjistit a vyhodnotit použité metody ve vztahu k úspěšnosti nelékařských zdravotnických pracovníků při jejich použití.

Z předpokládaných hypotéz mne zaujal předpoklad úspěšnosti zajištění dýchacích cest COMBITUBUSEm ( H7) a hypotéza úspěšnosti nelékařů předpokládaná v 65% případů (H8). Zde se nabízí otázka: „ Co zbylých 35% pacientů“.

Metodika výzkumu

Byla zvolena metoda statistického vyhodnocení údajů získaných z výjezdových listů z archivu střediska ZZS Příbram – Beroun, výjezdového stanoviště Dobříš. Z období od začátku srpna 2002 do konce září 2006. Sledované období je 4 roky a 2 měsíce. Nabízí se otázka proč ne pouze 4 roky přesně. Sledované a dále vyhodnocované parametry považuji s ohledem na zdroj informací za vhodně vybrané.

Výsledky výzkumu a jejich komentář

Výsledky jsou přehledně prezentovány slovně i pomocí grafů. Autorka mimo jiné zjistila, že aktivní zajišťování průchodnosti dýchacích cest bylo provedeno u 2% ze všech ošetřených pacientů. Nejčastěji bylo provedeno u charakteru výzvy „bezvědomí“ a to 48% ze všech zajištění dýchacích cest. Celkově dominovaly interní příčiny (71%) a převažovalo zajištění dýchacích cest u mužů (75%). Překvapující je zastoupení mladých mužů do 29 let (52% ze všech zajištění DC u mužů) – autonehody ?, úrazy ? .

Detailní rozbor a porovnávání různých parametrů je jistě zatížen chybou malých čísel a interpretace výsledků může být potom zavádějící. Za zajímavou pasáž považuji popis spolupráce RZP s posádkami RLP-RV včetně popisované návaznosti péče o DC. V diskuzi mne zaujaly údaje o nízkém využití COMBITUBUSu (21%) a relativně vysokém využití endotracheální intubace (33%), která v podmínkách ČR do rukou nelékařů nepatří. O tom svědčí i údaj, že ve 46% (!) byl pokus o zajištění DC nelékařem neúspěšný a bylo nutné zajištění DC následně lékařem RV posádky.

#### Literatura

Autorka uvádí přiměřený výčet literálních zdrojů pro potřeby této práce, s literaturou dobře pracuje a využívá potřebné údaje.

#### Kvalita příloh

Použité přílohy (grafy, obrázky) jsou vhodně využity jak v textu tak i jako příloha závěrem práce. Instruktivní jsou zejména obrázky metod zajištění dýchacích cest použité v příloze práce.

#### Závěr

Bakalářská práce splňuje všechny požadavky.

Teoretická i empirická část včetně diskuse a závěru jsou jasně a srozumitelně formulovány.

Práce je zpracována na dobré jazykové i technické úrovni.

Autorka prokázala velmi dobrou práci s odbornou literaturou.

Závěr je významný ve vztahu k objektivnímu nárůstu zajišťování dýchacích cest nelékařskými zdravotnickými pracovníky v České republice.

Autorka dospěla k poznatku nízké úspěšnosti zajištění dýchacích cest nelékařskými zdravotnickými pracovníky a v té souvislosti k přesvědčení o nutnosti tuto situaci zlepšit opakovaným tréninkem ve výukových centrech, kde je možné cvičit všechny postupy, pro nelékaře potom zejména využití COMBITUBUSu a laryngeální masky.

#### Navrhované otázky

1. Proč nepatří endotracheální intubace jako metoda zajištění DC do rukou nelékaře?
2. Jakou metodu zajištění DC preferujete a jaký postup ke zlepšení výsledků zajištění DC nelékařskými zdravotnickými pracovníky doporučujete?

#### Klasifikace bakalářské práce:

Bakalářskou práci Tat'ány Růžičkové s názvem:

**„Zajištění průchodnosti dýchacích cest nelékařským zdravotnickým pracovníkem přednemocniční neodkladné péči“**

Klasifikuji: výborně

V Hradci Králové dne 21. 5. 2008