

Oponentský posudek na bakalářskou práci:

Bolest po operacích páteře v neurochirurgii

Autorka:

Jana Kollarová

Posuzovatel:

Bc. Šárka Dostálková

Závěrečná práce o rozsahu 96 stran včetně příloh je rozdělena do kapitol, které na sebe logicky navazují.

Cíl práce:

Cílem práce bylo zmapovat úroveň léčby pooperační bolesti neurochirurgickém oddělení Pardubické krajské nemocnice. Současně zjistit, jak se pooperační bolest liší od předoperační a nakolik pacienti považují operaci za úspěšnou z hlediska úlevy od bolesti. Dalším cílem práce bylo zhodnotit informovanost pacientů o možnostech tlumení pooperační bolesti a zmapovat celkovou spokojenost pacientů s léčbou pooperační bolesti.

Volba tématu:

Volba tématu je velmi aktuální vzhledem k výskytu pooperační bolesti v chirurgických oborech a možnostech léčby pooperační bolesti. Bolest jako symptom či jako nemoc prochází celým spektrem medicíny a setkáváme se s ní ve všech jejích oborech.

Teoretická část:

V úvodu teoretické části je dobře definován pojem bolest a je uvedeno správné dělení bolesti, typologie bolesti, fyziologie a patofyziologie bolesti. Dále autorka přesně popisuje faktory ovlivňující bolest a nezbytnost jejich zhodnocení při léčbě bolesti.

V kapitole 1.6 se pisatelka zabývá hodnocením bolesti, kde uvádí současnou metodiku hodnocení bolesti a výčet veškerých škál, stupnic či dotazníků. Tato kapitola není zpracována dostatečně, tak jak by si právě toto téma zasloužilo. Kapitola 1.7 popisuje farmakologickou léčbu bolesti, způsoby aplikace farmak, nefarmakologické přístupy léčby bolesti.

V kapitole 1.8 se autorka zabývá celkovou odpovědností za bolest v nemocničních zařízeních. S jejím tvrzením či citací nelze naprosto souhlasit. Cituji: „Sestry zapisují každé podání analgetika, ale jen ojediněle zaznamenávají jeho účinek“. Ve Fakultní nemocnici

Hradec Králové sestry hodnotí nejen pacientovu bolest, ale i účinek farmak v pravidelných časových intervalech, což je vodítko pro lékaře zda nastolená terapie bolesti je správná.

V Kapitole 2 jsou čtenáři seznámeni okrajově s neurochirurgickou problematikou. Kapitola 3 mapuje téma pooperační bolesti a následná kapitola se zabývá organizací léčby pooperační bolesti. Kapitola 5 specifikuje pooperační péči a léčbu pooperační bolesti v neurochirurgii.

Teoretická část bakalářské práce splňuje základní požadavky, ale jistě by mohla mít vyšší úroveň pokud by obsahovala širší pojednání o ošetrovatelském procesu jako metodice ošetrovatelské péče pacienta s pooperační bolestí. Autorčino sdělení na toto téma je nedostatečné.

Empirická část:

Je stanoven cíl výzkumu, metoda výzkumu a výzkumný soubor. Výzkumný soubor se skládal z 66 respondentů. Základní metodou výzkumu bylo dotazníkové šetření. Anonymní dotazník vytvořila sama autorka a byl určen pouze pro účely výzkumu. Výsledky dotazníkového šetření jsou prezentovány dle jednotlivých otázek dotazníku. K prezentaci získaných dat autorka použila grafické znázornění, které demonstrovalo získané informace.

Vzorek respondentů se skládal ze 3 kategorií A, B, C. Pacienti kategorie A byli po operaci hernie disku, pacienti kategorie B byli operováni pro jiná degenerativní postižení páteře. Pacienti kategorie C byli operováni pro zlomeninu jednoho nebo více obratlů.

Cílem dotazníkového šetření bylo zjistit vlastní zkušenost pacientů s již prožitou bolestí, osobní postoj k bolesti, ale i zhodnocení současné pooperační bolesti v rámci jednotlivých kategorií pacientů. Cílem dotazníkového šetření bylo rovněž zjistit, zda vlastní operační výkon přinesl úlevu od chronické bolesti.

Z výsledků výzkumu vyplývá, že pacienti jsou seznámeni s možností léčby pooperační bolesti a léčba pooperační bolesti je uspokojivá.

Empirická část je zpracována dostatečně a dotazníkové šetření adekvátně mapuje cíl výzkumu.

Závěr práce:

Autorka shrnula získané informace z teoretické a empirické části a dále uvádí návrh, jak léčbu bolesti zkvalitnit na daném pracovišti.

Literatura:

Je použito 27 literárních zdrojů z let 1992 - 2007

Kvalita příloh:

- Dotazník výzkumné části

Možné otázky pro diskuzi:

- Jaké poruchy v plnění potřeb pacienta s pooperační bolestí z bio-psycho-sociálního hlediska může sestra očekávat a jak zní jejich definice dle taxonomie NANDA?

Klasifikace bakalářské práce:**Velmi dobře**

V Hradci Králové, dne 26.5. 2008