

**Oponentský posudek**

**Název:** Únava u revmatologických pacientů  
**Autor práce:** Bc. Jana Andršová  
**Vedoucí práce:** PhDr. Hana Horová  
**Oponent:** as.MUDr. Marta Olejárová, CSc.  
**Volba tématu:** vhodné, aktuální téma

**Cíle práce:**

1. zmapovat problém únavy u pacientů s revmatických onemocněním
2. zjistit informovanost pacientů a podíl jejich aktivit v boji s únavou
3. zjistit přístup zdravotníků a rodiny k problematice únavy revmatologických pacientů

**Teoretická část:**

Úvodní část je věnovaná klasifikaci revmatických onemocnění ve zjednodušené podobě, vhodné pro ošetrovatelskou praxi, dále únavě jako symptomu a únavě jako průvodnímu projevu revmatických onemocnění. Tato část je zpracována přehledně, v odpovídajícím rozsahu. Autorka výstižně poukazuje na problematiku dosud nejednotné definice tohoto symptomu a s tím souvisejícími problémy při hodnocení stupně, případně vývoje únavy v průběhu onemocnění. Velmi pěkně jsou zpracovány nefarmakologické postupy a úloha sestry při boji pacienta s únavou.

**Empirická část:****• Užití metody výzkumného šetření**

Data byla získána rozborem zdravotnické dokumentace a cíleným šetřením pomocí originálního dotazníku, vytvořeného autorkou.

**• Charakteristika zkoumaného vzorku**

Zkoumaná populace představuje zřejmě reprezentativní vzorek složení klientely revmatologické ambulance (převaha žen, většina pacientů se zánětlivým revmatickým onemocněním), z hlediska epidemiologického vzorek reprezentativní není, neboť pacienti s degenerativním onemocněním kloubů zde představují menšinu, zatímco jsou degenerativní kloubní onemocnění nejčastějším onemocněním periferních kloubů.

- **Výstupy, výsledky, jejich přínos**

Vyšetření pacienti udávali pocit únavy v 89%, což koresponduje s výsledky jiných autorů. Více než 2/3 pacientů udávají nedostatečnou informovanost o problematice únavy a boji s ní a vyhledávají proto tyto informace sami. Zdravotničtí pracovníci věnují problematice únavy nedostatečnou pozornost, diagnostika únavy je nedostatečná a ze strany zdravotnických pracovníků je tomuto symptomu věnována menší pozornost v porovnání s rodinou a blízkými příbuznými nemocných.

**Literatura a práce s literaturou:**

Rozsah nastudované a použité literatury je komplexní a moderní, práce s citacemi je v pořádku.

**Formální náležitost, vnější úprava, přehlednost**

Práce má náležité členění i formální úpravu.

**Kvalita příloh:**

Grafická prezentace výsledků je velmi dobrá, přílohy jsou přehledné.

**Celkové hodnocení práce:**

Téma práce je bezesporu z pohledu zdravotnického pracovníka velmi aktuální a předpoklad autorky o nižší informovanosti pacientů i zdravotnických pracovníků se ukázal jako správný. Domnívám se, že některé části práce (např. kapitola o únavě u revmatologických pacientů) by si zasloužily publikaci v odborných periodících, věnovaných ošetřovatelství. Jediným limitujícím faktorem práce je skladba vyšetřených pacientů a hodnocení pouze celé skupiny. Zajímavé by do budoucna bylo porovnání únavy u různých revmatologických diagnóz (revmatoidní artritida, seronegativní spondylartritida, systémová onemocnění pojiva, osteoartróza apod.)

**Otázky k obhajobě:**

Jaký byl přístup pacientů k šetření? Kolik pacientů aktivně spolupráci odmítlo? Jak byly pacienty přijímány rady a doporučení ke snížení únavy?

**Návrh klasifikace:**

Prospěla velmi dobře

V Praze.....*5.6.2008*.....

Podpis oponenta:.....*[Signature]*.....