

**UNIVERZITA KARLOVA**  
**FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ**

Katedra Katedra sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

**Posudek oponenta diplomové práce**

Rok obhajoby: 2022

Autor/ka práce: **Hana Tylšarová**

Vedoucí práce: PharmDr. Martin Doseděl, Ph.D.

Konzultant/ka:

Oponent/ka: PharmDr. Aleš Šorf, Ph.D.

Název práce: **Analýza podávání léčiv zdravotními sestrami ve zdravotnickém zařízení XII**

Rozsah práce: 86 stran, 0 obrázků, 12 tabulek, 131 citací

**Hodnocení práce:**

- |  |             |
|--|-------------|
| a) Odborná úroveň a zpracování teoretické části:               | velmi dobrá |
| b) Náročnost použitých metod:                                  | výborná     |
| c) Zpracování metodické části (přehlednost, srozumitelnost):   | velmi dobré |
| d) Kvalita získaných experimentálních dat:                     | výborná     |
| e) Zpracování výsledků (přehlednost, srozumitelnost):          | výborné     |
| f) Hodnocení výsledků včetně statistické analýzy:              | velmi dobré |
| g) Myšlenková úroveň a rozsah diskuse výsledků:                | dobrá       |
| h) Srozumitelnost, výstižnost a adekvátnost závěrů:            | velmi dobrá |
| i) Splnění cílů práce:   | výborné     |
| j) Množství a aktuálnost literárních odkazů:                   | výborné     |
| k) Jazyková úroveň (stylistická a gramatická úroveň):          | velmi dobrá |
| l) Formální úroveň práce (členění textu, grafické zpracování): | výborná     |

Doporučuji diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní

Případné poznámky k hodnocení:

Diplomová práce Hany Tylšarové se zabývá podáváním léčiv ve zdravotnickém zařízení na odděleních neurologie, chirurgie a oddělení následné péče. V teoretické části diplomantka rozebírá nosologické jednotky insomnie a schizofrenie a léčiva ze skupin hypnotik a antipsychotik, jejich základní vlastnosti a lékové problémy s nimi spojené. Teoretická část je velmi dobře a logicky strukturována, obsahově a rozsahem na odpovídající úrovni. V textu se vyskytuje malé množství pravopisných a typografických chyb. Jako nedostatek vidím práci autorky se zkratkami, které zpravidla nejsou v textu správně zavedeny a jednotně používány. Některé nejsou vysvětleny vůbec. Metodika je sepsána srozumitelně, i když lepší čitelnosti by prospělo například rozčlenění a kategorizace sledovaných pochybení, případně uvedení v bodech, nebo shrnující tabulce. Výsledky jsou sepsány velmi přehledně, použité tabulky jsou ve výsledkové, ostatně i teoretické části dobře čitelné. Za slabší stránku práce považuji interpretaci výsledků a jejich diskusi zejména v kontextu aktuální literatury. Autorka uvádí srovnání pouze se dvěma studiemi, z toho jedna byla publikována v roce 2005. Zamyšlení nad možnou aplikací výsledků práce pro praxi by si rovněž zasložitelo hlubší zpracování. K práci mám následující dotazy:

Dotazy a připomínky:

1. V teoretické části předkládáte široký přehled dostupných antipsychotik. Která konkrétní léčiva z této skupiny jsou v České republice nejužívanější na základě dat o spotřebě?
2. V práci jsou rozporuplná tvrzení ohledně rizika závislosti na Z-hypnotikách. Např: str.21 "Většina studií se shoduje, že Z-drugs mohou vzácně způsobit závislost." str.31 "Dlouhodobé užívání vede ke snižování kvality života a vzniku tolerance či závislosti." Jak byste tedy stručně zhodnotila míru rizika závislosti na těchto léčivech? Jde podle Vás o aktuální otázku i v České republice?
3. Lze z Vašich dat určit chybovost v rámci ATC skupin léčiv? Byla nějaká skupina s významně vyšší/nížší chybovostí než ostatní? Jaká chybovost byla pozorována u léčiv působících na nervový systém, kterým se věnuje teoretická část Vaší práce.
4. Ve výsledcích zmiňujete, že problém rozestupu od jídla byl pouze u IPP a prokinetik. Pro mě se jedná o překvapivě dobrý výsledek. Je jeho důvodem dobrá znalost sester u ostatních léčiv podávaných nalačno/před jídlem, nebo náhodný fakt, že sledovaní pacienti žádná jiná léčiva nalačno neužívali? Jaká opatření byste navrhla, aby léčiva byla na sledovaných odděleních správně podávána ve vztahu k potravě? Věta v diskuzi "Řešením by mohlo být podávání léčiv 15-30 minut před jídlem." není skutečným návrhem, jak zajistit zlepšení.

**hodnocení, práce je: velmi dobrá**

**k obhajobě: doporučuji**

V Hradci Králové

25. května 2022

podpis oponenta/ky