

porovnávat FIM s dokumentací klienta nebo s jakými údaji uvedené hodnoty v kazuistikách porovnáváte?

- Co znamená termín „The intrinsic plus posture“ uvedený v tabulce na str. 20?

Závěr: Jedná se o poměrně zdařilou práci, přehlednou s jednoduchou grafikou. Rozsah práce i její formální zpracování odpovídá požadavkům na vypracování bakalářské práce. Jako hlavní přínos bych pokládala, že se jedná o zpracování tématiky, které pro ergoterapeuty není v českém jazyce dostupná. Jako hlavní nedostatek bych pokládala to, že studentka nepoužívá zahraniční ergoterapeutickou literaturu a články, které mohly její práci obohatit o informace týkající se časového přizpůsobení terapie po aplikaci Botulotoxinu.

Při dobré obhajobě navrhuji hodnotit tuto bakalářskou práci známkou velmi dobře.

Ve Fribourgu dne 31.12.2008

posudek zpracovala Bc. Zuzana Rodová

Rodová

Univerzita Karlova v Praze
1. lékařská fakulta
Klinika rehabilitačního lékařství
Albertov 7, 128 00 Praha 2
IČ: 00216208 DIČ: CZ00216208
-4-

Posudek oponenta bakalářské práce
1. lékařská fakulta Universita Karlova, obor ergoterapie

Jméno studenta: Barbora Benešová

Název bakalářské práce: Kontraktury a jejich profylaxe. Terapie spasticity botulotoxinem a její vliv na vývoj kontraktur

Jako cíl bakalářské práce si studentka vytyčila zaplnit chybějící zdroj informací pro ergoterapeuty v oblasti profylaxe kontraktur a ovlivnění spasticity pomocí botulotoxinu.

V teoretické části popisuje kontraktury, spasticitu, možnosti terapie spasticity a nejpodrobněji rozebírá aplikaci botulotoxinu a jeho vliv na spasticitu, jeho pozitivní i možné negativní účinky. Studentka danou problematiku popisuje přehledně a názorně, sama se obšťřiku účastnila.

V praktické části popisuje důležitost ergoterapie u klientů po obšťřiku botulotoxinem. Uvádí zde postupy, jak vést terapii, poradenství a nastiňuje možnosti využití kompenzačních pomůcek. Názorně zpracovala kasuistiky třech klientů, kteří jsou po poranění mozku a jsou po aplikaci botulotoxinu. Uvádí zde jak vyšetření tak jednotlivé terapie, které s klienty vedla.

V diskusi zdůrazňuje, že v České republice není dostatečně zmíněn přínos ergoterapie u klientů po obšťřiku botulotoxinem a také postrádá dostatečné množství česky psané literatury. Efekt obšťřiku u třech klientů porovnává s výsledky studie Bareš a Kaňovský (2002). Jako závěr diskuze cituje „že léčba lokálními injekcemi botulotoxinu A je účinná a zmírňující spasticitu na horních končetinách.“ Uvádí zde i důležitý aspekt motivace klienta na celkový efekt terapie.

Jedná se o přehlednou práci s jednoduchou grafikou. Studentka používá korektním způsobem odkazy na literaturu. Čerpá převážně ze zdrojů psaných lékaři a to převážně z knih. Postrádám zde články z časopisů a ergoterapeutickou literaturu (knihy, články). Studentka použila pouze dva ergoterapeutické zdroje (materiál z přednášky a jednu BP), v jednotlivých databázích lze nalézt velké množství článků psaných ergoterapeuty, fyzioterapeuty i lékaři. Zdroj Kaňovský a kol. je v seznamu literatury uveden neúplně.

Otázky pro diskusi:

- Ve své práci zmiňujete efekt aplikace botulotoxinu, že největší efekt je cca. 2-3 týdny po obšťřiku a trvá průměrně 3-4 měsíce. Jakým způsobem by tedy v ideálním případě měl ergoterapeut tyto informace zohlednit při časovém plánování terapie (kolikrát týdně, jak dlouhé,...)? (str. 25)
- Z jakého důvodu uvádíte mezi hodnotící škály HK a svalové síly BI a FIM ? (str. 19)
- V diskusi uvádíte, že je nedostatek česky psané ergoterapeutické literatury, snažila jste se hledat zahraniční ergoterapeutickou literaturu?
- Na str. 48 uvádíte, že „většina článků a studií zmiňujících botulotoxin...považuje za pozitivní“ - mohla byste prosím uvést některý konkrétní článek?
- Na str. uvádíte, že „... Efekt aplikace jsem proto hodnotila na základě sebehodnocení pacientů, funkčním vyšetřením HKK a použitím FIMu.“ V kazuistikách jsem našla pouze jedno hodnocení FIMu- jedná se o hodnocení na začátku vaší terapie (vstupní vyšetření) nebo závěrečné hodnocení (měření efektu terapie)? Měla jste možnost