

# POSUDEK VEDOUcíHO BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Studijní program: SPECIALIZACE VE ZDRAVOTNICTVÍ - BAKALÁŘSKÝ STUDIJNÍ PROGRAM

Studijní obor: FYZIOTERAPIE

Jméno diplomanta:

Natálie Zemanová

Jméno vedoucího práce:

PhDr. Ivana Vláčilová, Ph.D.

Název bakalářské práce:

Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta s osteosyntézou fraktury proximálního femuru

Cíl práce:

Cílem práce je zpracování kazuistiky pacienta s osteosyntézou proximálního femuru a teoretické zpracování základních poznatků o frakturách proximálního femuru včetně jejich operačního řešení pomocí osteosyntézy.

1. Rozsah:

počet stran práce / textu	111/83			
počet všech literárních pramenů	84			
počet českých pramenů / cizojazyčných pramenů	monografie	odborné články	ostatní	
	14/4	0/57	6/3	
ostatní	tabulky	obrázky	grafy	přílohy
	30	6	0	4

2. Formální zpracování práce:

	výborně	velmi dobře	vyhovující	nevyhovující
samostatnost diplomanta při zpracování práce	x			
stupeň splnění cíle práce	x			
úroveň práce s literaturou včetně citační normy		x		
úprava práce (text, grafy, obrázky, tabulky)	x			
stylistická úroveň textu	x			

3. Kritéria hodnocení práce:

	stupeň hodnocení			
	výborně	velmi dobře	vyhovující	nevyhovující
kvalita zpracování obsahu teoretické části		x		
<i>Teoretická východiska bakalářské práce se opírají o monografie mnohých autorů (Čihák, Véle, Kapanji, Dylevský, Kolář a další), text je doplněn autory odborných článků. Monografií by mělo být však méně. Zdroj (Malíková et al., 2022) není v seznamu literatury. Po "učebnicovém" teoretickém úvodu do problematiky je další text o zlomeninách kvalitní/odborný, avšak opětovně je "učebnicově" předložena kapitola fyzioterapeutických postupů, novodobé poznatky z EBM jsou více v pozadí.</i>				
logická stavba práce a vyváženost kapitol		x		
<i>Na začátku bakalářské práce v Abstraktu chybí kolonka Závěr! Teoretická (21 stran) i speciální část (62 stran) má všechny náležitosti bakalářské práce, kapitoly teoretické a speciální části jsou vyvážené. Ve speciální části je kineziologické vyšetření (vstupní i kontrolní) členěno na mnoho podkapitol, najdou se drobné formální nedostatky: U obrázků 5, 6 není uveden zdroj, str. 32 zkratka MTP není v seznamu zkratek. Některé zkratky nejsou vysvětleny v textu při jejich prvním zmínění (str. 15 PNF, SMS).</i>				
volba vyšetřovacích technik, jejich provedení a zápis	x			
<i>Studentka zvolila tradiční postup kineziologického vyšetření, odpovídající standardu profesní organizace UNIFY, kladně hodnotím využití tří dotazníků (Barthel index, Harris Hip Function Scale, Health anxiety and depression scale). Zápis je přehledný a dobře popsán.</i>				
volba terapeutických technik, jejich provedení a zápis	x			
<i>Studentka využila základní terapeutické postupy jako cévní gymnastika (prevence TEN), respirační fyzioterapie, analytické a kondiční cvičení (včetně využití drobných pomůcek - overbal a jiné), PNF, senzomotorika, měkké a mobilizační techniky (péče o jizvu, PIR, míčkování), nácvik chůze, negativní termoterapie (kryosáčky). Zápis je přehledně strukturován, terapie je popsána jasně a konkrétně.</i>				
schopnost zhodnocení efektu terapie a interpretace výsledků kazuistiky	x			
<i>Závěry kineziologických rozborů jsou dobře analyzovány a výsledky jsou správně formulovány. Text zhodnocení efektu terapie je dobře popsán s odkazem na tabulky, dosažené změny jsou zvýrazněny červeně.</i>				
zhodnocení práce ve vztahu k současným poznatkům	x			

Diskuse je zpracována kvalitně, studentka dobře formuluje své myšlenky - text se dobře čte, výsledky jsou srovnány s tvrzeními cca 20ti autorů (zdroje jsou novodobé, jeden starší 10ti let).

4. Využitelnost výsledků práce v praxi:

podprůměrná	průměrná	nadprůměrná
-------------	----------	-------------

5. Slovní komentář, připomínky, otázky k zodpovězení při obhajobě práce:

Studentka zpracovala bakalářskou práci zcela samostatně bez četných konzultací, což je zcela kladně hodnotitelné, ale teoretická část je tím v některých částech poznamenána. Kladně hodnotím využití tří dotazníků ve vyšetření (Barthel index, Harris Hip Function Scale, Health anxiety and depression scale), v efektu terapie či v diskusi se k nim studentka ale nevrací. Dotaz k obhajobě: K čemu je určena škála dle Harrise (Harris Hip Function scale), interpretujte vaše terapeutické výsledky vzhledem k dosažené hodnotě této škály. Navrhněte další terapeutické postupy k dosažení plného scóre této škály. Druhá otázka - Proč jste používala Health anxiety and depression scale? Jak bylo terapeuticky působeno na psychický stav vaší pacientky během fyzioterapie?

6. Prohlášení vedoucího práce:

Prohlašuji, že po prostudování celé práce jsem shledal(a), že v práci jsou odkazované zdroje řádně citovány anebo parafrázovány. Práce byla hodnocena testem similarity (SIS - Turnitin). Protokol o vyhodnocení podobnosti závěrečné práce je součástí elektronické dokumentace diplomové práce (SIS).

7. Doporučení bakalářské práce k obhajobě:

ano	ano s výhradou	ne
-----	-------------------	----

8. Navržený klasifikační stupeň:

1
---

V Praze dne: 3.5.2024

\_\_\_\_\_  
podpis vedoucího práce