

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE*

3. Lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Elisa Čamdžič
Odborný konzultant: _____
Vedoucí práce: Mgr. Jana Holubová
Název práce: Ošetrovatelská péče o pacienta po totální endoprotéze kyčelního kloubu
Mgr. Renata Vytejková, Ph.D.
Autor posudku: Ústav ošetrovatelství 3. LF UK

Oponent/konzultant, vedoucí práce- nehodící se škrtněte

Body

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

0-4

- 1 Aktuálnost problematiky, originalita práce, praktická potřeba a uplatnění předpokládaných výstupů práce...**

3

Studentka volila pro zpracování bakalářské práce téma ošetrovatelské péče o pacienta po totální endoprotéze kyčelního kloubu. Volila téma, které je v souladu s předpoklady pro zpracování závěrečné práce v programu Ošetrovatelství na 3. LF UK. V širším kontextu ošetrovatelských případových studií se jedná o téma vcelku často popisované, přesto pro uvedené komplikace pacienta zajímavé.

- 2 Samostatnost zpracování, vzhled autora do problematiky, přehled nejzávažnějších domácích i zahraničních literárních pramenů, databází, a to i v širších souvislostech zejména s ohledem na praktické výstupy....**

3

V teoretické části se studentka zaměřila na problematiku anatomie a fyziologie kyčelního kloubu, dále se poměrně bohatě věnovala historii TEP a indikacím k výkonu. Vzhledem k tomu, že studentka píše práci v rámci studijního programu ošetrovatelství, nenacházím informace, které se týkají průběhu operačního výkonu a s tím spojené přípravy a pooperační péče, kde sestry obvykle zastává významné místo v prevenci a včasné detekce komplikací. Literární zdroje jsou k uvedeným kapitolám voleny přiléhavě. V seznamu literatury uvádí 42, včetně zahraničních. Po odborné stránce studentka volila validní zdroje, které přímo souvisejí s tématem bakalářské práce.

- 3 Formulace cílů a záměrů práce, výzkumných otázek, hypotéz. Samostatné zvládnutí odborného problému, získaných údajů, odborného textu. Výsledky a závěry práce, skutečný praktický i teoretický přínos práce...**

3

Předložená práce je případovou studií. Studentka si v úvodu práce stanovuje cíl, který se jí vcelku podařilo splnit.

Bakalářská práce je členěna na několik částí. V klinické části se studentka věnuje případu samotného pacienta, kde uvádí lékařskou a ošetrovatelskou anamnézu..

V ošetrovatelské části studentka popisuje odběr anamnézy dle ošetrovatelského modelu M. Gordonové. Anamnéza je odebrána ke dni překlady pacienta z jednotky intenzivní péče na standardní lůžkové oddělení. Anamnézu hodnotím jako stručnější, kdy postrádám některé konkrétní odborné informace týkající se např. vyprazdňování, výživy, péče o invaze či ránu atp. Některé části jsou naopak popsány dostatečně. Jedná se např. hodnocení rizik spojených s hospitalizací, hodnocení soběstačnosti a bolesti. Dále je popsán průběh hospitalizace, který shledávám jako přehledný a čtivý. Průběh hospitalizace pacienta je ukončen jeho propuštěním. Zde se nabízí otázka, zda pacient vzhledem k prodělané embolii odcházel z nemocnice s nutností aplikace nízkomolekulárního heparinu a tím pádem popis role sestry v edukaci. Toto je osvětleno až později v kapitole edukace s uvedením informace, že pacient užívá antikoagulacia p.o.

Na základě ošetrovatelské anamnézy studentka stanovila k hlubšímu rozpracování dva ošetrovatelské problémy a to riziko pádu a bolest. Teoretická opora pro vzhled do této problematiky a využití zdrojů se jeví vcelku dostatečné. Edukace je podána jako předání informací a poučení zejména při propuštění pacienta. Studentka prokázala odbornou připravenost pro poskytování ošetrovatelské péče o pacienta po endoprotéze kyčelního kloubu. Přesto v některých částech si lze představit i hlubší popis specificky ošetrovatelské problematiky vztahující se k danému onemocnění a operačnímu výkonu.

4 **Formální zpracování práce, jazyková a stylistická úroveň, rozsah práce, grafická úprava práce, dodržení publikační normy...**

3

Předložená bakalářská práce splňuje po formální, jazykové i stylistické stránce předpoklady pro zpracování závěrečné práce programu Ošetřovatelství na 3. LF UK s drobnými výhradami (např. nesrovnalosti v přijmení studentky, používání zkratk v nadpisech, nestandardní používání velkých písmen atp.) Práce je jinak přehledně strukturována. Rozsah práce odpovídá požadavkům. Přílohy jsou jasně čitelné. Práce není obohacena obrazovými přílohami.

Studentka odkazuje na použité zdroje v textu. Citační norma byla dodržena.

Body
celkem

12

**Poznámky,
doplňky
posuzovatele:**

**Otázky k
obhajobě:**

Jaké příznaky obvykle doprovází plicní embolii a vnímal některé z nich váš sledovaný pacienta?

V čem spočívá prevence TEN?

V čem spočívá předoperační příprava pacienta k TEP kyčelního kloubu?

Uveďte specifika pohybového režimu pacienta časně po TEP kyčle.

Hodnocení celkem: Doporučuji - ~~nedoporučuji práci k obhajobě~~:

Návrh klasifikace práce: velmi dobře

Datum:

14.6.2024

Podpis:

Mgr. Renata Vytejšková, Ph.D.

** nehodící se vymažte nebo škrtněte*

Doporučená klasifikace celkového hodnocení BODY	KLASIFIKACE	Poznámka
13 a více	Výborně	Minimálně dva body v každé položce
9 až 12	Velmi dobře	Minimálně jeden bod v každé položce
6 až 8	Dobře	Maximálně možná jedna "nulová" položka
5 a méně	Nevyhověl	Více jak jedna "nulová" položka