

Posudek na bakalářskou práci

Autor: Lenka Drábková

Název: Možnosti respirační fyzioterapie po operativních zákrocích na hrudníku.

2009

Oponent práce: prof. MUDr. Miloš Máček DrSc.

Předložená práce představuje spis o 79 stranách, který po formálních 10 stranách počíná krátkým úvodem ve kterém naznačuje cíl a charakter své práce.

Dále následuje 5 stránek věnovaných anatomickému popisu hrudníku a částečně i plicím, na dalších 4 stránkách se stručně zmiňuje o funkci plic a ovlivnění dýchání různými polohami těla.

Následuje opět velmi stručný přehled indikací operačních zákroků a charakteru anestézie, kde se podrobněji věnuje i možným komplikacím, které mohou ovlivnit dýchání v průběhu operace nebo po ní. Vynechává však poměrně šetrnou lumbální anestézii.

Podrobněji na základě literárních údajů překládá informace o vlivu operačního výkonu na dýchání, kde si všímá hlavně změn činnosti dýchacích svalů a z toho plynoucí změn mechaniky dýchání.

Od strany 26 se věnuje hlavnímu obsahu předložené práce a sice respirační fyzioterapii.

V této části shrnuje současné rozdělení a obsahu této disciplíny, která má však různorodou a vzájemně se lišící náplň v závislosti na typu onemocnění, průběhu choroby i možnostech nemocného. Proto respirační fyzioterapie u operativních zákroku na hrudníku zaujímá poněkud specifické postavení.

Na dalších 12 stranách popisuje velmi přehledně techniky respirační fyzioterapie aniž by se vyjadřovala k jejich individuálními významu každé z nich a rozdílům v indikaci a jejich hodnocení.

Následuje kapitola vyšetření, ve které popisuje a hodnotí použité vyšetřovací metody. Za objektivní metodu pokládá vlastní aspekci a palpaci, což by platilo v případě možnosti registrace jako foto apod. Není také zcela jasné, jak může palpací určovat stupeň zahlenění a to nikoliv hrudníku, ale dýchacích cest.

Předoperační fyzioterapie je důležitou součástí celého procesu a její zvládnutí podstatně ovlivní i výsledek pooperační fáze onemocnění. Větší pozornost věnuje pisatelka pooperační fázi fyzioterapie. Mezi metodiky prováděné během pooperační péče vysloveně neuvádí metodu lokalizovaného dýchání, která je v poslední době poněkud opomíjena. Ve skutečnosti jde velmi závažnou metodu, která pomůže při zachování rovnováhy svalové aktivity. Zapomíná se na to, že nemocný, pokud není tato metoda použita a je preferována jen podpora dýchání bez ohledu na obranné reflexy operací postižených svalových skupin, podvědomě preferuje

dýchání nepostiženým svaly a chrání postižené. To vede časem k přestavbě dechového vzoru na hyperventilaci prováděnou nepostiženými svalovými skupinami a sníženou aktivitu operované části, což je po delší době obtížně přestavitelné. Tato metoda však vyžaduje individuální postup u každého nemocného.

Dalším obsahem je podrobná kazuistika případu nemocného operovaného pro korekci aortální chlopně.

Velmi zajímavá je kapitola 8., kde autorka diskutuje, zřejmě podle současné literatury, o přínosu respirační fyzioterapie u operačních zákrocích na hrudníku. Nelze samozřejmě očekávat uplatnění osobních zkušeností, které studující, kteří předkládají bakalářské práce mít nemohou. K vynikající úrovni prací této bakalářské kategorie je schopnost pochopení odborných textů z literatury a jejich interpretace. Zde je interpretována současná, dosud probíhající diskuze o tom, zda vůbec rehabilitace, zvláště respirační fyzioterapie, patří do kategorie „evidence based“ či nikoliv. Výsledek je zatím otevřený, protože se hledají možnosti, jak zařadit metody, postupy a dlouhodobé výsledky do homogenních kategorií. K tomu se pokusila autorka poněkud přiblížit a s pochopením na vynikající úrovni reprodukovala dosavadní stav diskuze.

Závěr:

Předložená práce si stanovila za cíl podat přehled nejčastěji používaných technik respirační fyzioterapie. Její teoretická část plně reprodukovala současné názory i používané metody v tomto odvětví rehabilitace, zatím co praktická část podala výstižnou kazuistiku jednoho nemocného. Velmi si cením závěrečnou odbornou diskuzi, opírající se o studium odborné literatury, dotýkající se postavení rehabilitace jako odborné disciplíny jako celku a respirační fyzioterapie zvláště.

Práce plně splnila kladený cíl a mohu ji doporučit k obhajobě.

Formální úprava je bez připomínek

Prah 6.5. 2009.


Prof. MUDr. Miloš Máček DrSc.