

Oponentský posudek

Název: Specifika ošetrovatelské péče o polytraumatizovaného pacienta na oddělení urgentní medicíny

Autor: Ivana Balcarová

Vedoucí práce: MUDr. Jaromír Kočí

1. Volba tématu

Velice zajímavé a aktuální téma (stále vysoká incidence polytraumat v naší republice), které nebylo z pohledu ošetrovatelské péče doposud zpracováno.

2. Teoretická část

Obsahuje 18 stran, autorka zde popisuje definici, úrazové mechanismy a skórovací systémy k posouzení závažnosti polytraumat. Dále se věnuje úrazovému šoku a léčbě polytraumatizovaného pacienta. Poslední kapitola se zabývá příjmem polytraumat na oddělení urgentní medicíny (OUM), především jednotlivými kroky, kterými trauma-tým při příjmu těžce zraněného pacienta postupuje.

3. Empirická část

Obsahuje 72 stran, k výzkumu autorka použila případové studie-kasuistiky s hlavním cílem zmapovat ošetrovatelské diagnózy a stanovit krátkodobý ošetrovatelský plán u polytraumatizovaných pacientů. V práci použila celkem 8 kasuistik, které si autorka vybrala podle své osobní přítomnosti u jednotlivých případů na OUM jako člen trauma-týmu. Při výběru se autorka zaměřila i na rozmanitost příčin a druhů poranění.

Případové studie jsou dobře zpracovány, při zhotovování krátkodobých ošetrovatelských plánů autorka vychází z NANDA taxonomie II. V odstavcích Ošetrovatelská péče jsou zmiňovány výkony, které nejsou v kompetenci sestry (např. kanylace centrální žíly, hrudní drenáž), vhodnější by bylo použít terminologii asistence u daných výkonů. V odstavcích Medikace není uvedena u pacientů při vědomí žádná analgetická léčba, přestože v ošetrovatelském plánu je dg. akutní bolesti stanovena. Není jasné, jak je bolest pacientů monitorována a léčena. Kasuistiky obsahují i několik obsahových a formálních chyb (kasuistika č.2-chybí kompletní výsledek KO; kasuistika č.3-chybí Dg. doména č.12, Komfort; kasuistika č.7-u Dg.domény č.4 uveden 2x CÍL 2).

Zajímavé je porovnání ošetrovatelských dg. mezi pacienty v bezvědomí x při vědomí, spontánně ventilujících x na umělé plicní ventilaci, oběhově stabilních x oběhově nestabilních.

Empirická část obsahuje i statistické údaje z OUM zpracované do grafů za rok 2008 (počet, úmrtnost, příčiny polytraumat a triáž přijímaných pacientů).

Diskuze obsahuje teoretický rozbor ošetrovatelské péče poskytované polytraumatizovaným pacientům.

4. Závěr práce

Závěr je shrnutím tématu bakalářské práce. Autorka zdůrazňuje rozdíl v poskytování péče na OUM a lůžkovém oddělení, kdy prioritou na OUM je zachování a stabilizace základních životních funkcí, včasná a přesná diagnostika pacientova poranění. Není zde vyjádření ke splnění cílů práce, není jasné, zda vytvořené plány péče mohou být podkladem pro zkvalitnění ošetrovatelské dokumentace na OUM.

5. Literatura a práce s literaturou

Použitá literatura byla vhodně vybrána, autorka uvádí 14 citací.

6. Kvalita příloh

Práce obsahuje 2 přílohy, jednak fotodokumentaci z OUM a hodnotící škály pro ošetrovatelskou péči na OUM.

7. Celkové stanovisko oponenta

Bakalářská práce podává ucelený přehled o péči o polytraumatizovaného pacienta na novém, špičkovém oddělení FN HK. Nedostatky práce vidím ve zpracování problematiky bolesti pacientů a v chybách formálního a obsahového zpracování.

Celkově hodnotím práci jako zdařilou, která může napomoci k rozvoji ošetrovatelské dokumentace a péče o pacienta na OUM.

Otázky: 1. Vysvětlíte pojmy VAS a SAS (hodnotící škály).
 2. Myslíte si, že by Vámi vytvořené krátkodobé ošetrovatelské plány mohly být podkladem pro zavedení do praxe?

8. Hodnocení

Klasifikuji: **velmi dobře**

V Hradci Králové, dne 24. 5. 2009

Bc. Alexandra Horáčková
Vrchní sestra chirurgické kliniky
FN Hradec Králové