

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
1. lékařská fakulta
ÚSTAV TEORIE A PRAXE OŠETŘOVATELSTVÍ
140 59 Praha 4 – Krč, Vídeňská 800

Posudek oponenta diplomové práce

Název diplomové práce: Zajištění dýchacích cest a péče o ně v podmínkách intenzivní péče

Název diplomové práce v anglickém jazyce: Ensuring the Airways and Care about them in Intensive Care Setting

Autor práce: Bc. Erika Sáková

Název studijního oboru: Intenzivní péče 5345T024

Forma studia: prezenční kombinovaná

Vedoucí práce: Mgr. Vlastimil Mrákava

Oponent práce: MUDr. Martin Müller

Akademický rok: 2009/2010

Posudek

Volba tématu

Téma, které autorka zpracovává není sice příliš originální, ale je, a jistě bude, stále aktuální, jelikož se jedná o jeden ze základních postupů v intenzivní medicíně. Je to problematika, která se týká téměř každého pacienta, který je léčen na pracovištích intenzivní medicíny. Tudíž zájem o toto téma je oprávněný a nutný.

Teoretická část

Zvolené téma nepatří mezi témata s nejvyšší náročností na teoretické znalosti. Struktura teoretické části práce je celkově správná, dají se jí však vytknout mírné nedostatky. V posloupnosti jednotlivých kapitol by bylo logičtější postupovat od méně invazivních postupů zajištění dýchacích cest k více invazivním. Je přítomna jistá nevyváženost v prostoru věnovanému jednotlivým technikám, konkrétně kapitoly o laryngeálních maskách jsou oproti ostatním více rozsáhlé, méně obecné a až s příliš velkým zaměřením na konkrétní produkty. Rozsah pojednání o laryngeálních maskách neodpovídá jejich významu v intenzivní medicíně. V teoretickém textu se občas objevují mírné faktické nepřesnosti a v určitých pasážích by text, má-li také sloužit jako výukový, mohl být podrobnější. Zároveň by bylo vhodné použití grafické dokumentace, zejména v oddílech popisujících jednotlivé pomůcky k zajištění dýchacích cest.

Úroveň zpracování literární rešerše i práce s informačními zdroji je odpovídající požadavkům na diplomovou práci. Abstrakt dobře vystihuje obsah práce, rovněž tak i klíčová slova. Jazykové zpracování je až na drobnosti kvalitní včetně správného používání odborné terminologie.

Empirická část

Cíle práce a jednotlivé hypotézy jsou jednoznačné a dobře formulované. Užitá dotazníková metoda a zkoumaný soubor jsou odpovídající cílům práce. Samotný dotazník je dobře a přehledně zpracovaný, kladené dotazy jsou vyvážené v rozsahu celé zkoumané problematiky a formulace jsou jasné. Stejně tak nabízené odpovědi jsou dobře a jasně formulovány.

Dotazník má ovšem jisté nedostatky. V otázce č. 8 chybí mezi nabízenými odpověďmi důležitá varianta, a to v odpovědi b), která má být správnou odpovědí. Chybí zde, že sestra kromě vyjmenovaných činností ještě informuje lékaře, když dojde u pacienta k výraznějšímu poklesu saturace a zhoršení dýchání. Jedním z cílů práce je zjistit, zda sestry na ARO/JIP mají dostatečné znalosti o pomůckách a postupech k zajištění dýchacích cest. Otázky k tomuto tématu by bylo vhodné doplnit o cílenější dotazy na to, zda sestry znají, které konkrétní pomůcky je třeba mít připravené k zajišťování dýchacích cest, zejména tracheální intubací a tracheostomií, a jaká je posloupnost úkonů u těchto technik, jelikož asistence u zajišťování dýchacích cest je důležitou součástí sesterské práce na pracovištích intenzivní medicíny. Oproti tomu je jistě pro sestru méně důležité vědět jakým způsobem se určuje velikost vnitřního průměru intubační kanyly, jelikož to je věcí a odpovědností lékaře.

Prezentované výsledky jsou získány korektním zpracováním sebraných dat a je možno je považovat za správné.

Úroveň diskuze je celkově dobrá, není příliš originální. Formulované závěry jsou v soulase se získanými výsledky. Ze závěrů vyplývá, že autorka se jednoznačně vyslovuje pro obecné používání uzavřených odsávacích systémů u pacientů s dýchacími cestami zajištěnými tracheální intubací či tracheostomií. Tvzení, že otevřené odsávací systémy by se neměly používat vzhledem k benefitům uzavřeného systému je příliš příkré. Studiemi nebyl jednoznačně prokázán nižší výskyt ventilátorové pneumonie, či pozitivní vliv na morbiditu, mortalitu a délku pobytu na pracovišti IM při používání uzavřeného odsávacího systému. Je pravdou, že uzavřený odsávací systém pravděpodobně vede k snížení bakteriální kontaminace prostředí v okolí pacienta, nicméně klinický dopad tohoto faktu při dodržování správných hygienicko-epidemiologických postupů na odděleních IM je nejasný.

Celkově je cíle práce možné považovat za splněné.

Přílohy

Kvalita a rozsah příloh je dostačující, rovněž grafická kvalita práce je dobrá. Jelikož má text sloužit i jako edukační materiál, bylo by vhodné v teoretické části, zejména při popisu a pojednání o jednotlivých pomůckách k zajištění dýchacích cest zařadit i obrazovou dokumentaci.

Formální zpracování práce

Tato diplomová práce odpovídá po formální stránce normám, zákonným ustanovením a předpisům pro psaní závěrečných prací. Stylistická úroveň a grafické zpracování práce je vyhovující.

Celkové hodnocení práce (6 – 10 vět)

Diplomová práce autorky Bc. Eriky Sákové s názvem „Zajištění dýchacích cest a péče o ně v podmínkách intenzivní péče“ splňuje požadavky kladené na závěrečnou práci v oboru Intenzivní péče. Téma, byť není příliš originální, je dobře zvolené a aktuální. Cíle práce a hypotézy jsou jasně a srozumitelně formulované. Použité metody jsou adekvátní a cílů práce

bylo dosaženo. Práce má drobné nedostatky v teoretické i v praktické části, které však nemají zásadní vliv na výslednou kvalitu práce. V teoretické části se jedná o některé faktické nepřesnosti, nevyváženost mezi některými kapitolami co do podrobnosti a vhodné by bylo použití grafické dokumentace. V praktické části jsou drobné chyby v dotazníku sloužícímu ke získávání dat a v některých bodech závěru příliš příkrá tvrzení, která nelze vynést pouze na základě dat získaných v této práci.

Práce odpovídá požadavkům kladeným na diplomovou práci.

Doporučení / nedoporučení k obhajobě

Práci doporučuji k obhajobě.

Práci klasifikuji stupněm velmi dobře.

Otázky a připomínky k obhajobě práce (nutné)

Jaké jsou výhody a nevýhody otevřeného a uzavřeného systému pro odsávání z dýchacích cest?

Jaké jsou hlavní úlohy sestry na pracovišti intenzivní medicíny ve vztahu k zajištění dýchacích cest a péče o ně?

V Praze dne 6. 6. 2010



MUDr. Martin Müller