

Monika Kotroušová  
Bakalářská práce  
Kvalita života před a po totální endoprotéze kyčelního kloubu

**1) Téma práce** „Kvalita života před a po totální endoprotéze kyčelního kloubu“ je velice diskutované a moderní v současné době, ale velice obsáhlé a nesnadné na zpracování do jednoho celku.

**2) Teoretická část:** historie pojmu kvalita života a pojem kvalita života sám, je rozebrán vyčerpávajícím způsobem ze všech pohledů, jak vědeckých, tak laických. Stejně tak i faktory ovlivňující kvalitu života.

Měření kvality života a hodnocení kvality života je subjektivní a zaměřené na jednotlivce. Musíme vycházet ze způsobu života před vznikem onemocnění (problému). Z obecného hlediska je jistě možné použít mnoho hledisek.

Vzhledem k tomu, že autorka pracuje na operačním sále, ví o druzích TEP, materiálu a způsobu implantace jistě víc než sestra z oddělení.

Bohužel to co se týče ošetřovatelství už není tak jednoznačné.

Kontraindikace jsou neúplné, správné postavení operované končetiny není blíže určena potřeba abdukčního klínu a derotační boty proti rotaci končetiny.

Předoperační příprava – není rozdělená (dlouhodobá, krátkodobá a bezprostřední. Dále rehabilitační a psychickou...).

Ošetrovatelský proces u pacienta po TEP kyčelního kloubu - v této části je mnoho nepřesností a nejasností. Tady se odráží nezkušenost s ošetrovatelskou dokumentací v praxi. Autorka opomněla v práci uvést, jak dále na základě získaných informací (anamnézy) sestavuje plán ošetrovatelské péče. Uvádí zbytečně moc ošetrovatelských diagnóz, dále plán obsahuje záznam vývoje stavu pacienta.....

**3) Empirická část:** Tímto způsobem zpracovaný dotazník je poněkud nepřehledný. Doplnila bych otázky zaměřené více na kvalitu života, což je cílem této práce. Autorka by měla brát v úvahu celkový zdravotní stav respondentů. To je rovnováha mezi zdravím a nemocí, zvládnutí stresu, výživu, pohybovou aktivitu, sociální prostředí.

Zkoumaný soubor pacientů je pro tak obsáhlou studii nedostačující. Autorka musela předvídat samozřejmý úbytek respondentů. Dále není známa indikace u respondentů. (rozdílná kvalita u pacientů s revmatoidní artritidou, Bechtěrevova nemoc (ankylozující spondylartridida), a stavy po zlomeninách acetabula....

Některé otázky se podle mne nevztahují ke kvalitě života ve smyslu před a po TEP

Např. otázka č. 4 – dosažené vzdělání, č.5 – čekací doba na TEP.....

Otázka č.21. které pomůcky používáte? - autorka uvádí, že je několik pomůcek, které usnadňují pacientovi po TEP život. Sama však není dostatečně seznámena se správným výběrem pomůcek. Abdukční klín – udržující správné postavení v mírné abdukci (na straně 25 autorka uvádí „dolní končetiny jsou uloženy v účku“?) Nástavec na WC vychází z výšky pacienta a daných stupňů úhlu DK. Je mnoho dalších důležitých pomůcek, které usnadňují život pacienta a hlavně posilují jeho soběstačnost. (dlouhá lžice, podávky....).

Otázka č.22 není možné posuzovat zlepšení kvality života tak krátce po operaci.

Ze závěru práce vyplývá také to, že chybí edukace pacienta. Edukace má začít u obvodního lékaře, pokračovat na ambulanci před hospitalizací, dále na oddělení – lékař, sestra, fyzioterapeut a při propuštění do lázeňské nebo domácí péče.

**4) Závěry práce:** Autorka zjistila, že implantace TEP opravdu zlepšuje kvalitu života. Důležitým faktorem v tomto případě je věk pacienta. Jiné nároky na život má mladý člověk, který se potřebuje vrátit ke svým pracovním i ostatním aktivitám, např. sportovním a sexuálním kde je edukace velmi důležitá.

Senior má jistě jiné představy o kvalitě života po TEP.

Z výsledků šetření souhlasím, že je potřeba výrazněji edukovat pacienty a provádět časnou rehabilitaci a nácvik soběstačnosti.

**5) K práci s literaturou** nemám připomínky

**6) Kvalita příloh** – přílohy byly zpracovány dobře

**7) celkové stanovisko:** Téma práce je velice obsáhlé a v dnešní době již mám možnost porovnávat, protože již několik prací na toto téma jsem měla možnost hodnotit. Bohužel musím říci, že tato je nejslabší.

**Téma k diskusi:** ošetřovatelská dokumentace  
edukace pacienta před a po TEP  
důležitost časně lázeňské péče

**8) hodnocení:** Za výběr a zpracování tématu – dobře  
doporučuji k obhajobě

Zuzana Filková  
Vrchní sestra  
Ortopedická klinika FN HK  
20.5.2009