

Oponentský posudek

Název: **Význam robotické tubulizace žaludku z pohledu pacienta**

Autor: Markéta Klímová

Vedoucí práce: prim. MUDr. Jaroslav Tvarůžek, Mgr. Eva Vachková

1. Volba tématu

Jistě aktuální a vzhledem k stoupajícímu výskytu obezity i důležité téma, kdy robotická tubulizace žaludku je jednou z možností léčby.

2. Teoretická část

Obsahuje 17 stran, které jsou rozdělené do 6 kapitol, kde autorka shrnuje dosavadní poznatky o obezitě a způsobu léčby. V první části je popsána etiopatogeneze, diagnostika a komplikace obezity, ve druhé části se autorka věnuje léčbě obezity, jak konzervativní, tak chirurgické. Velmi podrobně je popsána operační metoda tubulizace žaludku, včetně předoperační přípravy, samotné operace a komplikací spojených s operací. Kapitola obsahuje i obrazovou přílohu.

3. Empirická část

Obsahuje 37 stran. Cílem empirické části bylo sestavit ošetrovatelský plán péče u pacienta 1. pooperační den po robotické tubulizaci žaludku a v druhé části autorka zjišťovala hlavní důvody, které pacienty vedly k podstoupení zákroku, zda byli dostatečně poučeni o zákroku, jak zvládali pooperační péči a jaké časné komplikace se u pacientů objevily. K výzkumu byl použit nestandardizovaný anonymní dotazník, který byl rozdělán pacientům v bariatrické ambulanci a hospitalizovaným pacientům po dané operaci.

V ošetrovatelském plánu autorka uvádí poměrně širokou škálu ošetrovatelských diagnóz, ale postrádám zde důležitou diagnózu, a sice „Poruchu soběstačnosti“, která by v ošetrovatelském plánu péče v bezprostředním pooperačním období neměla chybět.

Výsledky dotazníkového šetření jsou dobře graficky zpracovány a okomentovány. Kladné je zjištění o dostatečné edukaci pacientů o průběhu operace a pooperační péči. Naopak u otázky vztahující se k pooperačním komplikacím je zarážející vysoké procento velké pooperační bolestivosti. Na otázku „Podstoupil(a) byste tento zákrok znovu?“ odpovědělo 32% pacientů ne. Bylo by zajímavé zjistit, co bylo důvodem záporné odpovědi, zda právě nedostatečná analgezie není příčinou. V době účinných analgetik a opioidů by se potvrdila určitá rezerva zdravotníků v léčbě bolesti. Dva z pěti pacientů uvedli v otázce vlastního názoru na operaci, že „za ty problémy a komplikace ta operace nestojí.“

V diskusi autorka hodnotí cíle práce, které se jí podařily splnit.

4. Závěr práce

Shrnuje téma bakalářské práce a opakuje některé výsledky výzkumu ve smyslu pozitivního a negativního zjištění.

5. Literatura a práce s literaturou

Použitá literatura byla vhodně vybrána, autorka uvádí 17 titulů.

6. Kvalita příloh

Přílohou je použitý dotazník výzkumu a Žádost o povolení výzkumného šetření. Seznamy zkratk, tabulek, grafů a obrázků jsou uvedeny samostatně.

7. Celkové stanovisko oponenta

Bakalářská práce je zpracována velmi zdařile, teoretickou i empirickou část i přes určité nedostatky hodnotím jako kvalitní.

Otázky:

1. Vysvětlete pojem prevalence obezity.
2. U ošetřovatelské diagnózy „Porucha soběstačnosti“ uveďte etiologii, cíle a intervence ve vztahu k bezprostřední pooperační péči u pacienta po robotické tubulizaci žaludku.

8. Hodnocení

Klasifikuji: výborně

V Hradci Králové, dne 22.5.2009

Bc. Alexandra Horáčková
Vrchní sestra chirurgické kliniky
FN HK