

Univerzita Karlova v Praze
Lékařská fakulta v Hradci Králové
Ústav sociálního lékařství
Oddělení ošetřovatelství

POSUDEK K BAKALÁŘSKÉ PRÁCI

Název práce: VÝZNAM ROBOTICKÉ TUBULIZACE ŽALUDKU
Z POHLEDU PACIENTA
Autor práce: Markéta Klímová
Název studijního oboru: Všeobecná sestra
Forma studia: kombinovaná
Akademický rok: 2008/ 2009
Vedoucí práce: prim. MUDr. Jaroslav Tvarůžek, Mgr. Eva Vachková
Oponent: Mgr. Michaela Schneiderová

OPONENTSKÝ POSUDEK

Volba tématu:

Autorka zvolila téma bakalářské práce velmi aktuálně, neboť tento postup patří mezi nový moderní trend v chirurgické léčbě obezity.

Teoretická část:

Autorka na 20 s. v teoretické části systematicky kompletuje poznatky o obezitě (definice, etiopatogeneze, diagnostika, komplikace a léčba) a tubulizaci žaludku (indikace, kontraindikace, Robotický systém da Vinci, předoperační přípravě, operaci, komplikacích a dietním opatření). Autorka pro vytvoření této části čerpá z celé řady českých poznatků, které jsou dostupné nejen v literatuře, ale také na internetové síti. Co však ale v teoretické části práce postrádám je: pooperační péče, která je vložena do empirické části a při tom v cílech empirické části není zmínka o vytvoření plánu ošetřovatelské péče, dále pak výhody a nevýhody této metody oproti ostatním, dosavadní výsledky v léčbě, jaká je přibližně cena tohoto výkonu, kontroly u lékaře, doporučení a s tím spojená omezení, komplexní edukace, co všechno hraří pojišťovna a další.

Empirická část:

V empirické části šlo o kvantitativní výzkum (dotazníky), který byl určen pacientům po robotické tubulizaci. Pro výzkumnou část bylo sebráno dostatečné množství dotazníků (50). Na začátku si autorka stanovila 6 dílčích cílů, které byly, jak se již autorka sama domnívá, splněny. Výsledky výzkumného šetření jsou jednotlivě rozebrány a převedeny do tabulek a barevných grafů. Za velmi pěkně zpracované hodnotím také zpracování ošetřovatelské péče o pacienty po tomto výkonu. Toto by mohlo přispět sestrám (po škole i nově příchozím,...) jako návod k péči o pacienty po operaci - robotické tubulizaci.

Autorka v diskuzi velmi dobře rozebírá výsledky zjištěných údajů. Používá své vlastní shrnutí a zhodnocení, ke kterým dospěla. Jen je škoda, že některé výsledky (pooperační komplikace, BMI) nejsou porovnány s dosavadními výsledky v této oblasti.

Závěry práce:

V závěru autorka popisuje ucelený náhled na práci. Práce může přispět k řešení problémů v této oblasti.

Literatura a práce s literaturou:

Autorka prokazuje standardní schopnost práce s literaturou. Bibliografická citace neodpovídá platné verzi ČSN EN ISO 690.

Formální stránka práce:

Bez připomínek.

Kvalita příloh:

Přílohy (celkem 2) navazují na předchozí text a jsou v práci využity vhodně.

Celkové stanovisko oponenta:

Tato práce je svým obsahem velmi pěkně zpracovaná, lze z ní získat relativně ucelený přehled, i když pro tuto novinku by stálo větší teoretické zaměření. Empirická část má vhodný vstup i závěr.

Otázky k obhajobě:

1. Jak dlouho trvá v průměru samotná operace?
2. Co si myslíte o tom, a z Vaší práce to i vyplynulo, že nejčastěji tento výkon podstupují ženy?

Práce odpovídá požadavkům kladenou na bakalářskou práci, doporučuji k obhajobě.

Klasifikace:

Teoretická část – Velmi dobře
Empirická část - Výborně

V Hradci Králové 19.5.2009