

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

POSUDEK K BAKALÁŘSKÉ PRÁCI

Název práce:	EDUKACE PACIENTA PŘED PLÁNOVANOU CHOLECYSTEKTOMIÍ 130 s (105 s. textu + 25 s. příloh)
Autor práce:	Milada Žampachová
Název studijního oboru:	Všeobecná sestra
Forma studia:	kombinovaná
Akademický rok:	2009/2010
Vedoucí práce:	Mgr. Michaela Schneiderová Prim. MUDr. Jiří Svoboda
Oponent:	Mgr. Eva Vachková

OPONENTSKÝ POSUDEK

Volba tématu:

Téma práce je aktuální a významné, neboť jednou z rolí všeobecné sestry je i role edukátorky. U všech pacientů je edukace nezbytnou součástí ošetřovatelského procesu. Nemocný s onemocněním žlučníku a žlučových cest by měl být dostatečně edukován, aby se tak mohl aktivně spolupodílet na léčbě a ošetřování. Na základě uspokojení edukační potřeby je pacient ochotný spolupracovat i změnit životní styl. Všeobecná sestra mu je v rámci svých kompetencí k poskytování informací a edukování pacientů nenahraditelným rádcem.

Teoretická část:

Teoretická část je členěna do dvou hlavních kapitol. Jednotlivé podkapitoly nejprve seznamují s problematikou edukace, vysvětlují základní pojmy a edukační proces. Dále se věnují komunikaci a dokumentaci v edukačním procesu, kompetencím nelékařských zdravotnických pracovníků k poskytování informací včetně související legislativy. První kapitolu uzavírá edukace pacienta před cholecystektomií. Druhá kapitola se zabývá problematikou žlučníku, jeho anatomii a fyziologií. Popisuje ta onemocnění žlučníku, jejichž léčba spočívá převážně v jeho odstranění. Další podkapitoly se týkají předoperační přípravy, pooperační péče a podrobně informují o žlučnickové dietě.

Podkapitola 1.4 Komunikace v edukačním procesu nevypovídá o skutečné úloze komunikace v edukačním procesu a o jejím praktickém významu.

Vzhledem k tomu, že se již v kapitole Edukace autorka zmiňuje o edukačním procesu pacienta před cholecystektomií, volila bych logičtější uspořádání kapitol - podkapitolu 1.7 ponechat jako samostatnou kapitolu a zařadit ji před výzkumnou část.

Empirická část:

Výzkum byl prováděn kvantitativní metodou nestandardizovaného dotazníku s cílem zjistit informovanost pacientů v souvislosti s odstraněním žlučníku. Při jeho tvorbě autorka vycházela jak z vlastních zkušeností, tak z různých literárních zdrojů popisujících tuto problematiku.

Dotazník je strukturován do 26 položek rozdělených na 5 částí. Výzkumný soubor tvořilo 52 respondentů, 12 mužů a 40 žen. Pacienti byli rozděleni do třech věkových kategorií.

Uvedení podkapitoly 2.5 Zpracování dat pokládám za zbytečné, navíc je nesprávně uváděná kontingenční tabulka v souvislosti s výpočty relativní, absolutní četnosti a aritmetického průměru.

Jednotlivé položky byly analyzovány, zpracovány do přehledných tabulek a grafů a následně okomentovány. V diskuzi byly popsány 3 dílčí cíle výzkumu, které byly zaměřeny za prvé na to, jak a kým jsou pacienti informováni, za druhé, zda jsou informace o pooperačním režimu dostatečné, a za třetí, zda jsou pacienti ochotní se sami spolupodílet na svém zdraví.

Závěry práce:

Hlavním cílem autorky bylo zmapovat edukaci pacientů před cholecystektomií. Autorka zjistila, že informace jsou v největší míře podávány při objednání, což je logické, právě v tuto chvíli je potřeba být informován největší. Jak jsou dále informace doplňovány, nebylo z položené otázky zcela jasné. Co se týká formy informování, pacienti upřednostňují rozhovor. Přednáška je v tomto případě méně vhodným způsobem předávání informací. Jen díky rozhovoru je možné kontinuálně informace doplňovat. Dále autorka uvádí, že většina pacientů má znalosti ohledně pooperační péče na velmi dobré úrovni a že se pacienti zajímají o své onemocnění. Vyjádření o odhodlání dodržovat doporučená režimová opatření bylo sice kladné, ale těžko můžeme zhodnotit, zda tomu tak skutečně je a bude.

Literatura a práce s literaturou:

Práci s literaturou autorka zvládla bez připomínek, rovněž tak způsob citace.

Formální stránka práce:

Práce splňuje pravidla stanovená pro formální úpravy bakalářské práce, jazyková úroveň je celkem v pořádku.

Kvalita příloh:

Bez připomínek, vystihují podstatu práce, vhodně dokumentují hlavní text práce.

Celkové stanovisko oponenta:

Práci hodnotím přínosně pouze částečně z důvodů absence edukačního materiálu, který je sice v závěru doporučen, ale vzhledem k volbě tématu bakalářské práce, která se zabývá edukací, mohl být edukační standard navržen. Přestože hlavním cílem bylo odhalení edukace pacientů, jednalo se spíše o zmapování jejich informovanosti před operačním zákrokem.

Dílčí cíle práce stanovené v úvodu empirické části byly splněny.

Otázky k obhajobě:

1. Jaký je rozdíl mezi edukací a informováním, mezi informačním a edukačním materiálem?
2. Je edukační záznam povinnou součástí ošetrovatelské dokumentace?
3. Vysvětlíte, proč výzkumný vzorek tvoří ze dvou třetin ženy?

Práce odpovídá požadavkům kladeným na bakalářské práce, **doporučuji k obhajobě.**

Klasifikace: Velmi dobře

V Hradci Králové 17. 5. 2010

Podpis: