

Posudek vedoucího práce

Název: Sestra a hodnotící škály na neurochirurgické jednotce intenzivní péče

Autor práce: Bc. Sylvie Ševčíková

Vedoucí práce: Mgr. Iva Eislerová

Volba tématu:

Kvalitní ošetrovatelská péče se neobejde bez dobře vedené dokumentace. Hodnotící, měřící metody vedoucí k objektivizaci údajů jsou vysoce žádoucí. Nejčastěji jsou metody převzaté ze zahraničí, případně modifikované na naše zdravotnictví. Některé jsou v českém ošetrovatelství již léta používány, některé se začínají postupně implementovat. Věnovat tomuto tématu pozornost, v rámci diplomové práce, považuji za vhodné a potřebné.

Cíl práce:

Cílem této teoreticko-empirické práce je zjištění, které jednotlivé proměnné pacientova stavu sestry sledují. Zda užívají standardizované hodnotící škály či svůj subjektivní názor a jak je výsledné hodnocení stavu pacienta zaznamenáváno v dokumentaci.

Teoretická část:

Teoretická část práce je přehledně zpracována do devíti kapitol.

Pozornost se věnuje hodnocení vědomí a rozsahu algosedace. Nabízené metody jsou Glasgow Coma Scale, Riker Sedation- Agitation Scale, Ramsay Sedation Scale.

Další sledovanou oblastí je hodnocení bolesti a stavu nutrice (Nutrition Risk Screening 2002, Body Mass Index a alternativní metody určení hmotnosti).

K e zhodnocení rizika vzniku dekubitů diplomantka nabízí škály Nortonové, Waterlowa a Bradenové.

Dále se diplomantka věnuje hodnocení tíže tromboflebitis, hybnosti pacienta a rizika pádu.

Empirická část:

V souladu s cílem práce jsou stanoveny čtyři hypotézy. K jejich ověření je použita metoda dotazníku vlastní konstrukce. Dotazník obsahuje dvacet jedna otázek (kombinace uzavřených a polootevřených otázek).

Respondenty výzkumu bylo 105 sester ze čtyř oddělení neurochirurgické jednotky intenzivní péče a čtyř oddělení anesteziologicko – resuscitačních.

Výsledky šetření jsou prezentovány pomocí 23 tabulek a 25 grafů.

Nejvíce užívanou metodou je Glasgowská škála hodnocení vědomí, kterou při své práci používá 100% respondentek. Ostatní sledované oblasti (bolest, riziko pádu, riziko dekubitů, stav hybnosti, riziko tromboflebitid) hodnotí pravidelně 80 až 95% sester. Výjimkou je hodnocení stavu výživy. Ten sleduje pouze 20% respondentek.

Výsledky poukazují na oblibu zažitých hodnotících škál, novější modernější sestry užívají méně či vůbec.

Literatura:

Diplomantka uvádí čtyřicet šest literárních pramenů a deset webových adres. Správně cituje.

Celkové hodnocení práce:

Práce splňuje všechny požadavky kladené na diplomovou práci. Doporučuji ji k obhajobě.

Otázky k obhajobě:

Domníváte se, že vhodnou metodou implementace nových hodnotících škál, je vytvoření národních standardů ošetrovatelské péče?

Jaká je Vaše osobní zkušenost s hodnocením stavu nutrice u neurochirurgických pacientů?

Návrh klasifikace: výborně

V Praze 14. 6. 2011

Podpis: Mgr. Iva Eislerová