

## Posudek oponenta bakalářské práce

**Název bakalářské práce**

Ošetřovatelská péče u pacienta s tracheostomií

**Název bakalářské práce v anglickém jazyce**

Nursing Care for Patients with Tracheostomy

**Autor práce**

Barbora Ebertová

**Název studijního oboru**

Všeobecná sestra

**Forma studia**

prezenční

**Vedoucí práce**

Mgr. Monika Hošťálková, Ústav teorie a praxe ošetřovatelství  
1. LF UK

**Oponent práce**

Mgr. Taťána Maňasová, KAR FN Motol

**Akademický rok**

2011/2012

## Posudek

### Volba tématu

Ošetřovatelská péče o pacienta s tracheostomií je na odděleních zaměřených na intenzivní péči určitě každodenní činností všeobecné sestry a je jednou z důležitých praktických dovedností. Téma si autorka zvolila vzhledem k jejímu zájmu o intenzivní medicínu. Zároveň chtěla problematiku ošetřování tracheostomie přiblížit zdravotnickému personálu na standardních odděleních.

### Teoretická část

Práce je přehledně členěna. V teoretické části se autorka zabývá stručně anatomii dýchacích cest a možným intervenčním provedením tracheotomie. Popisuje ošetřovatelskou péči u pacienta s tracheostomií, postup při výměně tracheostomické kanyly, možné komplikace tracheotomie. Teoretickou část končí uvedením možných ošetřovatelských diagnóz a popisem ošetřovatelského modelu M. Gordonové.

Abstrakt a klíčová slova odpovídají obsahu práce.

V práci jsou překlepy např. :

Str. 12 "bez dostatečném množství *správně* dostatečného"

str. 15 "probulá *správně* probublá"

str. 25 "místo vypodložíme čtverce *správně* čtvercem"

"je schopen odkašlat a reguluju *správně* reguluje"  
str. 26 "komplikace dekanylaci *správně* dekanylace"  
str. 30 "dohází *správně* dochází"  
str. 32 "vypovídají o přijaté životních *správně* přijatých"  
str. 35 dvakrát se opakuje za sebou zájmeno se  
Spodní odsazení okraje stránky je zbytečně velké až 4,5cm.  
Autorka uvádí, že při ošetřování tracheostomie je nejčastěji používaným přípravkem Skinsept mucosa nebo peroxid vodíku. Není zřejmé z jakého zdroje autorka čerpala použití peroxidu vodíku při ošetřování tracheostomie.  
Teoretická část je zpracována na 23 stranách.

### **Empirická část**

V empirické části se autorka zaměřila na zjištění ošetrovatelské péče u pacienta s tracheostomií, jak pacient komunikuje a s jakými ošetrovatelskými problémy se pacient s tracheostomií potýká.

Autorka k dosažení cíle zvolila kvalitativní šetření s využitím ošetrovatelské kazuistiky.

Metoda řešení vzhledem k tématu práce a danému cíli nebyla vhodně zvolena.

Uvedené dvě kazuistiky zbytečně popisují lékařské diagnózy, farmakologickou anamnézu, laboratorní vyšetření. Značnou část tvoří grafy biochemického vyšetření, glykemické křivky, tabulky užívaných léků, vitálních funkcí, hodnot výsledku vyšetření moče, farmakoterapie atd. U první kazuistiky je pacient s GCS 10 a jak sama autorka uvádí je apatický a reaguje pouze na bolestivé podněty. U druhé kazuistiky pacient je schopen napsat odpověď na papír a snaží se gestikulovat. Autorka se zaměřila na jedenáct oblastí modelu M. Gordonové, které u každé kazuistiky popsala a stanovila ošetrovatelské diagnózy u kterých napsala cíle a realizaci.

V empirické části postrádám splněné cíle kvalitativního šetření na které se autorka zaměřila.

Autorka provedla u respondentů pouze jednodenní pozorování.

Jaká je opravdu péče u pacienta s tracheostomií? Dodržuje ošetrovatelský personál dané postupy? Jaké jsou rozdíly v ošetřování? Sleduje ošetrovatelský personál u pacienta vitální funkce při odsávání? Co cítí pacient? Je mu to hodně nepříjemné? Má lepší pocit, když inhaluje po odsávání? Jak pacient komunikuje? S jakými ošetrovatelskými problémy se pacient s tracheostomií potýká? Jak se sám o tracheostomii stará, co mu dělá největší problémy. Jak reaguje na odsávání? Jaké je okolí tracheostomie? Jak ošetrovatelský personál ošetřuje okolí tracheostomie a jak si ho ošetřuje pacient? Jak se pacientovi s tracheostomií polyká, když dostává stravu? Jak se mění ošetrovatelská péče, komunikace pacienta a problémy s kterými se potýká?

### **Celkové hodnocení práce (6 – 10 vět)**

Autorka se zajímá o intenzivní medicínu, a proto si zvolila jako téma práce Ošetrovatelskou péči o pacienta s tracheostomií. V textu práce se objevují překlepy. Teoretická část je napsána přehledně v logicky navazujících krocích. Empirická část mohla být lépe zpracována. Volbou kvalitativní metody šetření se autorka dostala do pozice, kdy si zvolila respondenty, kteří jí nemohly vzhledem k zdravotnímu stavu poskytnout dostatek informací pro určené cíle práce. Roli hraje i fakt, že autorka nesdílela s respondenty delší časový úsek. Závěry práce, tak nelze zobecňovat ani dávat objektivní doporučení.

Práce s výše uvedenými připomínkami odpovídá požadavkům kladeným na bakalářskou práci

**Doporučení k obhajobě**

Práci klasifikuji stupněm **dobře**

**Otázky a připomínky k obhajobě práce (nutné)**

Odpovídá péče u pacienta s tracheostomií daným standardům?

Dodržuje ošetrovatelský personál dané postupy? Pokud ne jaké a proč?

Sleduje ošetrovatelský personál u pacienta vitální funkce při odsávání?

S jakými ošetrovatelskými problémy se pacient s tracheostomií potýká?

Jak se sám o tracheostomii stará, co mu dělá největší problémy. Jak reaguje na odsávání?

Jak se mění ošetrovatelská péče, komunikace pacienta a problémy s kterými se potýká od zavedení tracheostomie až k propuštění pacienta s tracheostomií z oddělení nebo až k dekanylaci tracheostomie?

Jak se Vám podařilo přiblížit problematiku ošetřování pacienta s tracheostomií zdravotnickému personálu na standardních odděleních?

Místo a datum vypracování  
posudku posuzovatelem

Podpis oponenta práce

V Praze 21.5.2012