

# POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

**Autor práce:** Naděžda Blažková  
**Vedoucí práce:** PhDr. Marie Zvoničková  
**Název práce:** Perioperační ošetrovatelská péče o dětského pacienta s diagnózou Pectus excavatum  
**Autor posudku:** PhDr. Marie Zvoničková, 3.LF UK, Marie.Zvonickova@lf3.cuni.cz  
*Vvedoucí práce*

**Body**

**V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce**

0-4

**1 Aktuálnost problematiky, originalita práce**

4

Autorka se ve své bakalářské práci zabývá problematikou ošetrovatelské péče o 15ti letého pacienta s dg. pectus excavatum, operovaného minimálně invazivní technikou, tzv. MIRPE (Minimally Invasive Repair of Pectus Excavatum), která byla do chirurgické léčby zavedena poměrně nedávno. Komplexním zpracováním případové studie přispěla k popsání této problematiky originálním způsobem.

**2 Samostatnost zpracování, pohled autora do problematiky, práce s literaturou a přehled domácích i zahraničních literárních pramenů**

4

Autorka pracovala od začátku samostatně, měla jasnou představu o zaměření práce. Prokázala vynikající přehled a odborné znalosti. Velice oceňuji, že čerpala ze současné české i zahraniční literatury a neomezila se pouze na učebnice, ale pracovala i s relevantními časopiseckými zdroji, které správně citovala i bibliograficky uvedla v seznamu literatury. Zpracování teoretických východisek v klinické části (anatomie a fyziologie, charakteristika onemocnění je vzorové - jasné, stručné, přehledné, a přitom vyčerpávající. V části Průběh hospitalizace jsou uvedeny podrobně informace o pacientovi i průběh perioperační péče - je naprosto zřejmé, že toto je problematika, ve které se autorka práce pohybuje jako expert - nezdržuje se podrobnostmi, uvádí zásadní informace, které pak lze dále rozpracovat v ošetrovatelské části.

**3 Samostatné zvládnutí odborného problému, zpracování získaných údajů, odborného textu**

4

V ošetrovatelské části autorka jako model pro ošetrovatelskou péči zvolila model fungujícího zdraví podle M.Gordon. Vzhledem k tomu, že se jednalo o 15ti letého chlapce, považuji to za dobré rozhodnutí. Z informací od pacienta i matky zpracovala velmi podrobnou anamnézu. Dokázala získat důležité informace i z oblasti psychosociální, z toho lze soudit, že během rozhovoru navázala s pacientem a jeho matkou vztah důvěry, a to určitě nebylo snadné. Přehled ošetrovatelských diagnóz v perioperační péči by mohl sloužit jako výukový materiál pro kritiky ošetrovatelského procesu v perioperační péči - jasně demonstruje význam problémově orientovaného způsobu myšlení především pro minimalizaci rizik spojených s operačními postupy. Vynikající úroveň hodnocení psychického stavu pacienta svědčí o holistické orientaci autorky, což v perioperační péči nebývá běžné a je nutné zvláště ocenit.

4 **Formální zpracování práce, jazyková a stylistická úroveň, rozsah práce, grafická úprava práce, dodržení publikační normy**

4

Výborná jazyková a stylistická úroveň. Spíše rozsáhlejší bakalářská práce 65 stran + přílohy. Grafická úprava práce na výborné úrovni, krásný křídový papír. Bohatá obrazová dokumentace z oblasti diagnostiky pectus excavatum, perioperační péče i ošetrovatelské péče.

Body  
celkem

16

**Poznámky,  
doplňky  
posuzovatele:**

---

**Otázky k  
obhajobě:**

---

1. Existuje možnost pro zvýšení kompetencí sester v perioperační péči?

---

---

**Hodnocení celkem: *Doporučuji práci k obhajobě:***

**Návrh klasifikace práce: *výborně***

**Datum:**

17.5.2012

**Podpis:**

---

**Doporučená klasifikace celkového hodnocení**

**Poznámka**

BODY	KLASIFIKACE	
13 a více	Výborně	Minimálně dva body v každé položce
9 až 12	Velmi dobře	Minimálně jeden bod v každé položce
6 až 8	Dobře	Maximálně možná jedna "nulová" položka
5 a méně	Nevyhověl	Více jak jedna "nulová" položka