

# POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

**Autor práce:** Kristina Machová

**Vedoucí práce:** PhDr. Marie Zvoničková

**Název práce:** Ošetrovatelská péče o pacienta s diagnózou bronchopneumonie

**Autor posudku:** PhDr. Marie Zvoničková, 3.LF UK, Marie.Zvonicova@lf3.cuni.cz  
*vedoucí práce*

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

**Body**

0-4

**1 Aktuálnost problematiky, originalita práce**

3

Autorka se ve své bakalářské práci zabývá problematikou ošetrovatelské péče o 87 letou pacientku hospitalizovanou pro bilaterální plicní pneumonii. Jedná se o aktuální problematiku, kde role a pomoc sestry nemocné při zvládnání závažného onemocnění je nesmírně důležitá.

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

1

Autorka pracovala samostatně, představu o zaměření práce postupně zpřesňovala. Klinická část práce obsahuje prakticky dvě části - anatomickofyziologickou a pneumonie. Je škoda, že autorka v části věnované pneumonii čerpala prakticky pouze z jedné monografie. Zpracování této části by jistě prospělo, kdyby autorka využila informační zdroje 3.LF UK, resp. elektronické databáze. Použité prameny citovala (až na výjimky, např. JUŘENÍKOVÁ, 1999) správně, seznam literatury vykazuje některé nedostatky (např. Húsková vs. Hústková, nepoužití kurzívy u názvů monografií, atd.). V klinické části není úplně zřejmé, které informace považuje autorka za důležité pro ošetrovatelskou péči.

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

3

V ošetrovatelské části autorka jako model pro ošetrovatelskou péči zvolila model Marjory Gordonové. Z informací od pacientky zpracovala ošetrovatelskou anamnézu a vytvořila ošetrovatelský plán na 1.den hospitalizace. Přehled ošetrovatelských diagnóz, cíle a plán péče jsou formulovány více obecně než konkrétně. Oceňuji zpracování ošetrovatelské diagnózy Porucha soběstačnosti v běžných denních činnostech z důvodů bolesti a celkové slabosti, z níž je patrné, že autorka práce správně chápe význam problémově orientovaného ošetrovatelské péče a dokáže dobře formulovat přínos sestry ke zvládnání obtíží staré paní souvisejících s hospitalizací. Je škoda, že autorka v této části práce cituje pouze internetové zdroje, a vůbec neuvádí žádné údaje z odborných českých nebo zahraničních článků, kterými by podpořila ošetrovatelské intervence (evidence based practice).

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

2

Průměrná jazyková, stylistická a grafická úroveň. Obrazová dokumentace, resp. příloha č. 2 bez uvedení zdroje, dobře zpracovaná příloha č. 3, ovšem zdroj chybí v seznamu literatury. Chyby v publikační normě.

Body  
celkem

9

**Poznámky,  
doplňky  
posuzovatele:**

**Otázky k  
obhajobě:**

1. Problematika monitorování fyziologických funkcí a stavu vědomí u starých pacientů s bronchopneumonií
2. Jak byste charakterizovala tzv. křehké (fragile) seniory ?

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

**Návrh klasifikace práce: *velmi dobře***

**Datum:**

20.6.2012

**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        |