

Oponentský posudek na bakalářskou práci

MediCentrum Praha a.s.

Název práce: **Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta po operaci: sutura rotátorové manžety**

Autor práce: **Eliška Jílková**

Oponent: **Mgr. Simona Vosmíková**

Předložená práce se zabývá problematikou fyzioterapeutické péče po ruptuře rotátorové manžety. Práci předcházelo podrobné studium odborné literatury, ze které studentka získala dobrý teoretický přehled o daném tématu. Cílem práce bylo vytvořit ucelený přehled získaných poznatků s následnou kazuistikou pacientky po ruptuře a následné sutuře rotátorové manžety.

Autorce schvaluji výběr tématu práce. Problematika ramenního kloubu je v současné době poměrně aktuální, na odděleních ambulantní rehabilitace se lze s klienty po chirurgické léčbě často setkat.

Bakalářská práce má klasické členění odpovídající vědecké práci a svým formálním uspořádáním odpovídá požadované úrovni. Práce je rozdělena na část obecnou a část speciální. V obecné části autorka podává jasný teoretický souhrn informací. Pro práci je velmi přínosné, že pletenec horní končetiny je popisován nejen z hlediska anatomie, ale i kineziologie a biomechaniky. V kapitole 2.5 *Fyzioterapeutická péče* studentka předkládá náhled na pooperační fyzioterapeutické postupy dle našich i zahraničních autorů. Ve speciální části autorka velmi dobře zpracovala vstupní i výstupní kineziologický rozbor. Jednotlivá vyšetření jsou dostatečně obsáhlá a přehledně zpracovaná. Vybrané terapeutické jednotky jsou stručné, jasné a správně zvolené.

Přehled použité literatury je dostatečně rozsáhlý, autorka uvádí 26 česky psaných i cizojazyčných literárních pramenů.

V celé práci jsem nenašla žádné výrazné gramatické či stylistické chyby, což celkový dojem práce kladně podtrhuje.

K práci mám následující drobné připomínky:

1. Z hlediska lepší orientace bych preferovala používání čistě latinských nebo pouze českých výrazů. (str. 4 – clavícula X klavikula X klíční kost; str. 5 - ...spojuje humerus se skapulou X ...spojuje lopatku s humerem)
2. V kapitole 2.4.2 *Chirurgická léčba* (str. 15) bych doporučila ještě stručný popis průběhu chirurgického výkonu, (které struktury byly porušeny, kudy byla vedena jizva atd.) Domnívám se, že by to ještě více objasnilo, proč byla rehabilitace vedena tímto způsobem (které struktury je nutno uvolnit, které posílit, co mobilizovat atd.)
3. V kapitole 2.5 *Fyzioterapeutická péče* studentka předkládá přehled jednotlivých terapeutických postupů dle různých autorů. Nejsem však schopna je navzájem porovnat. Některý postup je rozebrán více z hlediska časového, další daleko podrobněji popisuje ovlivnění jednotlivých struktur, časový údaj zde však není žádný...Proto bych upřednostnila zpracování kapitoly podle jednoho vybraného kritéria, kde by bylo patrnější, zda a jakým způsobem se jednotlivé přístupy liší. Uvědomuji si však, že zpracování takového přehledu dle dostupných informací není jednoduché, proto považuji tuto připomínku spíše jako doporučení, nevytýkám ji jako zásadní chybu.

4. V celkovém záznamu terapie postrádám alespoň zmínku o využití polohování, které je pro obnovu funkce ramenního kloubu nezbytné a to nejen v akutní fázi léčebného procesu. Dále bych navrhla do práce zahrnout i využití fyzikální terapie (např. při konzervativní léčbě)
5. Během terapeutické péče došlo k zlepšení v oblasti pravé horní končetiny. I když jsou výsledky velmi přehledně prezentovány v tabulce, pro názornost bych doporučila fotograficky zdokumentovat stav maximálního rozsahu pohybu operované horní končetiny před začátkem rehabilitace a po jejím ukončení. Výsledný efekt léčby by tak byl zřejmý i pro běžného čtenáře.

Celkové hodnocení

I přes výše uvedené drobné připomínky jsem přesvědčena, že předložené práce je kvalitní a splňuje veškeré odborné požadavky kladené na bakalářskou práci. Autorka prokázala, že je schopna zpracovat danou problematiku v teoretické i praktické rovině, práce s pacientkou byla na profesionální úrovni. Proto jednoznačně doporučuji, aby předložená práce byla přijata k obhajobě, a navrhuji hodnocení nejhůře velmi dobře.

V Praze dne 7.5.2012

Mgr. Simona Vosmíková
MediCentrum Praha a.s.