

Posudek vedoucího práce na bakalářskou práci

Autor práce: Václava Kozohorská

Název práce: Fyzioterapeutické postupy u pacientů po operaci výhřezu meziobratlové ploténky v oblasti bederní páteře

Rok obhajoby: 2012

Vedoucí bakalářské práce: Mgr. Lenka Babková

Autorka zpracovala bakalářskou práci rozsahu 73 stran z čehož je 6 stran příloh. Použila dostatečné množství zdrojů jak v českém, tak i anglickém jazyce.

Práce se zaměřuje na problematiku fyzioterapeutických postupů po operaci meziobratlové ploténky ve smyslu intenzity, timingu a terapeutických postupů. Je zajímavé, že prakticky každé neurochirurgické pracoviště u stejného operačního přístupu má odlišný doporučený předpis časně i následné fyzioterapie a doporučuje jiné zatížení operované páteře ve smyslu sedu, chůze s podpažními berlemi, používání nástavce na WC, zahájení ambulantní rehabilitace po operaci... Tato rozdílná doporučení pak mohou způsobit chaos v zařízeních následné rehabilitační péče, kam jsou někteří pacienti po operacích posíláni a kam každý přichází s jiným doporučením.

V obecné části podává ucelený přehled o funkční anatomii, kineziologii, biomechanice páteře a o funkci intervertebrálního disku. Dále se zabývá vyšetřovacími metodami a operační intervencí.

Speciální část práce se zabývá nejvhodnější volbou timingu, intenzity a hlavně speciálními metodikami, které se nejčastěji využívají u pacientů po operaci meziobratlové ploténky. Podává základní charakteristiky jednotlivých speciálních metodik ve vztahu k pacientům po operaci meziobratlové ploténky.

Praktická část této práce zahrnuje kasuistiku pacienta po operaci meziobratlové ploténky, která popisuje vyšetření před neurochirurgickým zákrokem, operační výkon, hospitalizaci a ambulantní rehabilitaci.

V diskusi studentka správně uvádí, že neexistuje univerzálně používaná metoda u pacientů po operaci meziobratlové ploténky, ale je důležité, aby byly používány techniky, metody, koncepty, které se zaměřují na aktivaci a posílení stabilizační funkce páteře, aktivaci hlubokého stabilizačního systému páteře a jejich začlenění do normálního pohybového chování jedince. Autorka v rámci této kapitoly popisuje shody a rozpory v jednotlivých fyzioterapeutických postupech a jejich načasování. Snaží se najít nějaké společné vodítko, mezi jednotlivými postupy a tím je aktivní přístup pacienta ke svému pohybovému aparátu.

V rámci zpracování kasuistiky studentka prokázala, že dokáže samostatně vyšetřit pacienta, odebrat anamnézu a získaná data přehledně zpracovat. Dokázala vytvořit jak krátkodobý, tak i dlouhodobí rehabilitační plán. Je pozitivní, že se nesoustředila pouze na klasickou fyzioterapii, ale dokázala doporučit i aerobní trénink či jógu, která se zabývá somatognozií, psychomotorickou relaxací.

Přínos této bakalářské práce spatřuji v přehledu jednotlivých rehabilitačních postupů obecně používaných nejen v České republice, ale i metody používané ve světě. Podle mého názoru pokud by se uvedený přehled jednotlivých pooperačních rehabilitačních postupů podařilo rozšířit a jejich provádění integrovat do většiny rehabilitačních pracovišť, podařilo by se snížit incidenci Failed Back Surgery Syndrom.

Tato práce kvalitou svého zpracování odpovídá požadavkům na bakalářskou práci a doporučuji jí k obhajobě.

V Praze 7. 5. 2012

Mgr. Lenka Babková

