

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE  
1. lékařská fakulta  
ÚSTAV TEORIE A PRAXE OŠETŘOVATELSTVÍ  
140 59 Praha 4 – Krč, Vídeňská 800

---

**Posudek oponenta bakalářské práce**

<b>Název bakalářské práce</b>	<b>Kvalita života dialyzovaných pacientů</b>
<b>Autor práce</b>	Monika Fialová
<b>Název studijního oboru</b>	Všeobecná sestra
<b>Forma studia</b>	Kombinovaná
<b>Vedoucí práce</b>	Mgr. Jana Novotná, ÚTPO 1. LF UK
<b>Oponent práce</b>	MUDr. Jana Lachmanová, Klinika nefrologie VFN
<b>Akademický rok</b>	2011 / 2012

**Posudek**

**Volba tématu „Kvalita života dialyzovaných pacientů“** je velmi zajímavá. Dialyzační léčba se široce rozvinula v posledních 15 letech, kdy životně důležitý orgán byl nahrazen přístrojem a umožnil pacientům prodloužení života, ale o různé kvalitě. Autorka práce hledá úskalí, která zhoršují kvalitu života těmto nemocným s chronickým selháním ledvin..

**Teoretická část** je velmi rozsáhlá (33 str.) a má 2 části – v 1. se zabývá pojmem „kvality života“ a možnostmi jejího hodnocení. 2. část je věnována selhání ledvin, především chronickému a jeho léčbě některou z metod „náhrady renálních funkcí“ ( RRT). Dominuje podrobně popsaná hemodialyzační léčba (princip hemodialýzy- HD, cévní přístup, průběh HD a její komplikace), specifika ošetrovatelské péče těchto nemocných, což svědčí o výtečných znalostech autorky včetně uvedeného počtu použité literatury ( n=27)

**Empirická část** – autorka si stanovila 7 dílčích cílů a použila ve své bakalářské práci kvantitativní metodu dotazníkového šetření (vedoucího práce). K tomu použila dotazník vlastní konstrukce o 26 otázkách s nabízenými odpověďmi. Celkem distribuovala 70 dotazníků do 3 HDS a návratnost byla 71% - tedy respondentů zůstalo 50.

Vyhodnocení jednotlivých odpovědí na danou otázku provedla v absolutních číslech i % a ke každé otázce vypracovala graf. V diskusi ve srovnání s jinými autory došla k odlišným výsledkům, což ale bylo jistě dáno i zvolením metodiky výzkumu než jen malým počtem respondentů. V závěru mi chybí jednoznačná odpověď na kvalitu života dialyzovaných pacientů, ale správné závěry jsou učiněny na jednotlivé otázky – tj. odpovědi na dílčí cíle.

**Přílohy – celkem 7** – dostačující a plně vyhovující k tématu práce včetně rozsáhlého seznamu použité literatury.

### **Formální zpracování práce**

Jak práce odpovídá normám, zákonným ustanovením a předpisům pro psaní závěrečných prací (Opatření děkana č. 10/2010)

Stylistická úroveň práce je velmi dobrá a bylo by jistě vhodnější zvolený termín pacient (v úvodu Empirické část) používat i v dalším textu a neměnit za další 2 (respondent, klient)

Formální náležitosti (přehlednost, úprava tabulek, grafů, obrázků apod.)- rozdělení práce do jednotlivých kapitol bylo správné pro přehlednost, ale někdy by byla vhodnější tabulka než jen grafy. U každého grafu by bylo vhodnější mít v nadpisu i celkový počet odpovědí (tzv.n=) a z toho by byly ihned zřejmé %, zvláště u těch, kdy na otázku existovala více než jedna odpověď ( např. graf 8)

Spolupráce autora bakalářské práce s vedoucím práce.

Zcela bylo zřejmé, že autorka postupovala vzorně podle návrhu a doporučení vedoucí práce.

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

Dotazník vypracovaný samotnou autorkou umožňuje kvalitní odpovědi i zajímavé závěry. Autorka má velmi dobré teoretické znalosti o dialyzační léčbě, které prezentuje ve své práci a nepřekvapí proto počtem citací a Seznamem literatury. Je velmi dobře orientovaná ve své práci, což mi potvrdila v osobním kontaktu (z důvodu vysvětlení některých číselných údajů). Ve zkrácené formě bych práci doporučila jako článek do časopisu např. Stěžeň, Sestra, Florence..

### **Práce odpovídá požadavkům kladeným na bakalářskou práci**

#### **Doporučení k obhajobě kladné**

**Práci klasifikuji stupněm      výborně**

#### **Otázky a připomínky k obhajobě práce :**

Kolik pacientů se v roce 2010 léčilo hemodialýzou, peritoneální dialýzou a transplantací a kolik jich zemřelo ?

Neznamená dialyzační léčba jen prodlužování délky života anebo mění u každého i jeho kvalitu?

Co nejvíce zhoršuje kvalitu života dialyzovaným pacientům ?

Praha dne 12,12,2011  
MUDr Jana Lachmanová  
Klinika nefrologie VFN

Místo a datum vypracování  
posudku posuzovatelem