

Oponentský posudek diplomové práce

Autorka: Pavlína Svitáková
Název práce: **Potřeby pacientů / klientů po radikální prostatektomii**
Vedoucí práce: MUDr. Bohumil Skála, Ph.D.

1. Volba tématu

Ve své práci se autorka zabývá velmi aktuálním tématem týkajícím se nejen diagnostiky a léčby karcinomu prostaty, ale i po medicínské stránce opomíjenými otázkami, jakými jsou ošetrovatelská péče a zároveň edukace nemocného. Z výše uvedených důvodů, ale i z důvodu, že dle statistik karcinom prostaty zaujímá druhé místo ve výskytu nádorového onemocnění u mužů, považuji výběr tématu za velice vhodně zvolený.

2. Teoretická část

Teoretická část je systematicky seříděna do samostatných na sebe dobře navazujících oddílů, kde autorka prokázala široký přehled o problémech člověka v době zdraví i v době nemoci. Prokázala znalosti o prevenci, diagnostice i možnostech léčby vázané na stupeň pokročilosti vybraného onemocnění.

Velice kladně hodnotím i rozbor možných komplikací ovlivňujících velmi výrazně kvalitu života nemocného – inkontinenci a erektilní dysfunkci.

Ošetrovatelský proces je dobře aplikován na modelu Gordonové. Perfektně jsou zjištěny a seříděny ošetrovatelské diagnózy v době hospitalizace i po jejím ukončení. Vynikající jsou samotné edukační plány před výkonem, bezprostředně po výkonu a s delším časovým odstupem. Edukační plán vypracovaný k péči o permanentní katetr, by se dal s výhodou použít a uplatnit v praxi i při jiných onemocněních, kdy je nezbytné nemocnému zavést katetr.

3. Empirická část

Část empirická je vyhodnocena na základě dotazníkové metody s přehledným grafickým znázorněním. Každá položka je slovně rozebrána v komentáři. V diskuzi jsou uvedena i vlastní stanoviska a názory.

Malinko v dotazníku postrádám jak nemocný reagoval na nutnost spolupráce urologa a onkologa, neboť léčba samotného karcinomu prostaty nekončí radikální prostatektomií a toto sdělení bývá pro nemocné poměrně stresující.

4. Závěry práce

Ve své práci autorka prokázala, že problematice rozumí, dokáže se v ní orientovat a z toho důvodu dokáže poměrně rychle postřehnout a identifikovat problémy pacienta před operací, v pooperačním období i v době rekonvalescence, kdy je pacient již v domácím prostředí. Svou prací prokázala, že je schopna a dovede nemocnému pomoci nejen vyrovnat se s problémy psychickými, ale poradit mu i s konkrétními možnostmi pro zlepšení kvality života.

Vypracované plány edukace předložené v bakalářské práci lze s výhodou používat ve zdravotnictví všeobecně. Práce dává ucelený přehled o závažném maligním onemocnění jakým karcinom prostaty je.

Text je formulován obratně, prakticky bez chyb a formálních nedostatků.

Nepřehlédnutelné, téměř totožné chyby jsou však na straně 16, kde ve druhé větě se kromě jiného uvádí: "po fyzickém vyšetření vyvodí sestra pacientovi / klientovi problémy." Druhá chyba je na straně 27 ve druhém odstavci, druhé větě začínající: "Zjišťuje pacientovi / klientovi běžné způsoby vylučování moče..." V obou případech je chyba ve skloňování.

5. Literatura a práce s literaturou

Seznam literatury je pečlivě seříděn a je zde uvedeno 28 citací, které vhodným způsobem doplňují text a slouží zejména jako informační zdroj.

6. Přílohy

Seznam příloh uceleně dokončuje vlastní bakalářskou práci. Jsou zde uvedeny informace z číselníku VZP o předepisování inkontinentních pomůcek, je zde ukázka firemního edukačního protokolu a vlastní dotazník rozesílaný konkrétním respondentům.

7. Celkové stanovisko oponenta a body k diskutování

- a) Jaký je vlastní názor na dočasné propouštění nemocného do domácího prostředí po tak závažné operaci před konečným vytažením katetru. Je tomuto pacientovi v případě potřeby nabídnuta možnost poskytnutí pomoci prostřednictvím Agentury sester v závislosti na dostupnosti dle místa bydliště. Pokud ano, je to pro nemocného přínosem?
- b) Je vyšetřovna urologického oddělení vhodným místem k edukaci nemocného u tak diskrétních otázek jako je močová inkontinence nebo erektilní dysfunkce? Lze to řešit jiným způsobem?
- c) Jak si vysvětlujete markantní rozdíl v zastoupení respondentů s vysokoškolským a středoškolským vzděláním proti respondentům pouze se základním vzděláním a vyučením? Tento poměr je 38 : 12.

Práci klasifikuji výborně.

Bc. Eva Láňgrová
vrchní sestra urologické kliniky

V Hradci Králové 25. 5. 2006