



UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
LÉKAŘSKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ
Rehabilitační klinika LF a FN HK
Nezvalova 265, 500 05 Hradec Králové

HODNOCENÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE OPONENTSKÝ POSUDEK

Autor/ka bakalářské práce: Veronika Váňová

Název práce: Fyzioterapie u pacientů s pneumonií na jednotce intenzivní péče

Vedoucí bakalářské práce: Mgr. Lucie Kožešníková

Oponent bakalářské práce: Mgr. Kamila Polehlová

Svoje stanovisko vyznačte křížkem.

1. Téma a cíle práce	výstižné	odpovídající	částečně odpovídající	cíl a záměr nevýstižný
Zvolené téma práce	X			
Cíle práce jako celku		X		

2. Aktuálnost tématu	vysoká	střední	nízká	nevyhovující
Aktuálnost zvoleného tématu	X			

3. Zpracování teoretické části	výborné	velmi dobré	dobré	nevyhovující
Zřetelné definování problematiky		X		
Solidní přehled dosavadních poznatků			X	
Výběr relevantních názorů pro daný problém		X		
Logická výstavba práce (pořadí kapitol)	X			

3. Zpracování empirické části	výborné	velmi dobré	dobré	nevyhovující
Vymezení výzkumného problému		X		
Definování cílů výzkumu		X		
Popis zkoumaného souboru			X	
Popis použitých metod			X	
Adekvátnost použitých metod		X		
Způsob prezentování výsledků				X
Diskuse: kvalita interpretování získaných výsledků				X

4. Literatura a práce s literaturou	výborné	velmi dobré	dobré	nevyhovující
Výběr použité literatury		X		
Využití literatury v textu práce			X	
Správnost citací v textu			X	

5. Závěry práce	výborné	velmi dobré	dobré	nevyhovující
Splnění cíle práce			X	
Způsob shrnutí			X	
Validita závěrů			X	
Přínos práce			X	

6. Přílohy	výborná	velmi dobrá	dobrá	nevyhovující
Kvalita a vhodnost příloh		X		

7. Vztah práce k oborové problematice fyzioterapie	výborné	velmi dobré	dobré	nevyhovující
Rozvíjí základní zaměření oboru		X		
Rozvíjí specializační zaměření oboru			X	

8. Stylistická úroveň textu	výborná	velmi dobrá	dobrá	nevyhovující
		X		

9. Pravopisné chyby či překlepy	nejsou	naprosto ojediněle	častější	velmi časté
		X		

10. Klasifikace práce	výborně	velmi dobře	dobře	neprospěla*
Celkové hodnocení práce			X	

11. Celkové stanoviska oponenta k práci	doporučuji k obhajobě	nedoporučuji k obhajobě*
Doporučení k obhajobě	X	

Komentář a připomínky k textu: * Uved'te konkrétní zdůvodnění negativního stanoviska

Vybrané téma práce je aktuální, nicméně obsahově zbytečně široké (vhodnější by bylo zaměřit se jedním konkrétním směrem – např. na určitou techniku). Po formální stránce vykazuje práce jisté nedostatky (např. zarovnání do bloku, vysvětlení zkratky v textu, podkapitola vs. kapitola na nové stránce aj.). Teoretická část je členěna přehledně. V pododdílu 1.4.1.2 Infekční pneumonie je klasifikace do třech kategorií pneumonií nepřehledná. Jako velice zajímavou hodnotím podkapitulu 1.5 Jednotka intenzivní péče. V pododdílu 1.6.1.2 Drenážní techniky není zcela správně napsáno, co patří do aktivního cyklu dechových technik. V oddílu 1.6.3 Speciální metodiky fyzioterapie autorka popisuje jednotlivé techniky velice všeobecně, vhodné by bylo vztáhnout konkrétně k dané problematice této práce. Praktická část je v poměru k teoretické části příliš stručná. Kineziologické vyšetření je spíše obecného charakteru, autorka nepoužila žádnou konkrétní objektivizaci pro možnost následného porovnání. Diskuze je jasně nejslabším článkem práce. Obsahuje zejména souhrn informací praktické části, některé vlastní zkušenosti a poznatky. Autorka se zde ale vůbec nevyjadřuje k výsledkům/porovnání kazuistik, zcela chybí konfrontace s již publikovanou literaturou, v diskuzi není jediný odkaz na literaturu. Autorka v práci využívá četnou literaturu, v seznamu literatury však nacházím literaturu, která není uvedena v textu a naopak.

Dvě až tři otázky k obhajobě práce:

1. V úvodu píšete, že cílem praktické části bylo mimo jiné ověřit účinky respirační fyzioterapie a ostatních metodik využívaných v prostředí jednotky intenzivní péče. Zkuste tedy krátce diskutovat své výsledky a popřípadě doplnit, jak by šlo tuto rehabilitaci zefektivnit.
2. Jaké zkušenosti máte s využíváním instrumentálních technik respirační fyzioterapie? Které dechové pomůcky nejčastěji využíváte a proč?
3. Jaký názor máte na časnou vertikalizaci pomocí vertikalizačního stolu a polohování pacienta do pronační polohy u pacientů s tracheostomickou kanylou na JIP?

Datum: 17. 5. 2015

Podpis oponenta: