

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE*

3. Lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Lenka Dolejšová
Odborný konzultant: Doc. MUDr. Valja Kellerová, DrSc.
Vedoucí práce: Mgr. Renata Vytečková
Název práce: Ošetrovatelská péče o pacienta s Parkinsonovou nemocí
Mgr. Renata Vytečková
Autor posudku: Ústav ošetrovatelství 3. LF UK

vedoucí práce

Body

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

0-4

- 1 Aktuálnost problematiky, originalita práce, praktická potřeba a uplatnění předpokládaných výstupů práce...**

2

Studentka volila pro zpracování bakalářské práce téma zaměřené na péči o pacienta s Parkinsonovou chorobou v domácím prostředí. Práce je koncipována jako dlouhodobý plán péče, kdy je pacient dispenzarizován v neurologické ambulanci, kde studentka pracuje a občasně vykonává spolu s lékařem návštěvy v domácím prostředí nemocného. Toto téma shledávám jako aktuální. Studentka vybrala zajímavý případ pacienta. Oceňuji úzký kontakt sestry s rodinou i nemocným samotným. Práce je originální svým dlouhodobým pojetím. Jako zásadní nedostatek práce lze vnímat velice omezené reálné intervence sestry v domácím prostředí a tím ovlivnění léčebného režimu a ošetrovatelské péče.

- 2 Samostatnost zpracování, vhléd autora do problematiky, přehled nejzávažnějších domácích i zahraničních literárních pramenů, databází, a to i v širších souvislostech zejména s ohledem na praktické výstupy...**

2

Studentka pracovala vcelku samostatně. Využila adekvátní množství konzultací, při kterých reagovala na připomínky. Je patrný zájem studentky o zvolenou problematiku. V seznamu literatury uvádí 24 literárních zdrojů, a to domácích i zahraničních publikací, včetně elektronických zdrojů. V rámci výběru zdrojů oceňuji výběr publikací k teoretické části práce, ale postrádám hlubší vhléd do ošetrovatelské problematiky péče o pacienty s Parkinsonovou nemocí v domácím prostředí. Doporučila bych vycházet z podobných kauzistik publikovaných v odborných ošetrovatelských periodických či standardní doporučení pro péči o tuto skupinu pacientů.

- 3 Formulace cílů a záměrů práce, výzkumných otázek, hypotéz. Samostatné zvládnutí odborného problému, získaných údajů, odborného textu. Výsledky a závěry práce, skutečný praktický i teoretický přínos práce...**

2

Studentka si v úvodu práce stanovuje cíl, který se jí podařilo splnit s výhradami. Bakalářská práce je členěna na několik částí. V teoretické části se studentka věnuje historii onemocnění, incidenci, etiopatogenezi, patofyziologii onemocnění, příznaků, diagnostice a léčbě. Klinická část obsahuje anamnestické údaje pacienta, které byly odebírány průběžně při návštěvách nemocného v neurologické ambulanci, popř. při návštěvě pacienta v domácím prostředí.

V ošetrovatelské části práce studentka odebírá ošetrovatelskou anamnézu dle modelu Gordonové. Oceňuji, že studentka stanovila ošetrovatelské diagnózy citlivě ke skutečnostem, které zjistila v rámci odběru ošetrovatelské anamnézy. Na straně 34 je uvedeno, že studentka má v plánu stanovit plán péče na týden a dále na tři měsíce. V samotném popisu ošetrovatelského procesu tomuto neodpovídají cíle ošetrovatelské péče. Cíle jsou stanoveny vcelku realisticky, ale chybí výše zmíněný časový horizont. Realizace péče je popsána pouze v časovém horizontu týden od odběru ošetrovatelské anamnézy. V realizaci péče následuje až tříměsíční okno a pouze u některých problémů je popsáno pouze průběžné zhodnocení plánu. Oš. diagnózu: deficit soběstačnosti v souvislosti s nedodržením léčebného režimu bych doporučovala popsat konkrétněji. V některých případech je potřeba uvažovat kompetence sestry týkající se doporučení užívání medikace, např. laktobacily. V této práci by bylo vhodné průběžnou edukaci začlenit do dlouhodobého plánu péče. Doporučovala bych vytvořit systematictější plán péče např. s písemným doporučením pro pacienta a jeho rodinu. Někdy je vidět až příliš direktivní nastavení režimových opatření „ např. tzv. nucení zeleninových šťáv“. Studentka v rámci tvorby bakalářské práce projevila

hlubší zájem o problematiku péče o pacienty s neurologickou diagnózou v domácím prostředí. Vnímám její empatický přístup k pacientovi i jeho rodině, čehož si cením. Rezervy vidím v propojení reálné péče s rámcem ošetrovatelského procesu pro potřeby dlouhodobé péče v domácím prostředí. Cíl práce se podařilo splnit s velkými rezervami, neboť původně avizovaný dlouhodobý plán péče na tři měsíce byl zohledněn pouze u některých ošetrovatelských problémů.

4 Formální zpracování práce, jazyková a stylistická úroveň, rozsah práce, grafická úprava práce, dodržení publikační normy...

3

Předložená bakalářská práce splňuje po formální, jazykové i stylistické stránce předpoklady pro zpracování závěrečné práce programu Ošetrovatelství na 3. LF UK. Práce je přehledně strukturována. Rozsah práce odpovídá požadavkům. Práce obsahuje 80 stran a 7 příloh. Mylně nejsou stránkovány seznamy zkratk a příloh. Někdy se vyskytují zkratky v nadpisech. Studentka odkazuje na použité zdroje v textu a uvádí souborný seznam literatury. Citační norma byla dodržena s drobnými výhradami (nestandardně citovány elektronické zdroje).

Body celkem

9

Poznámky, doplňky posuzovatele:

Otázky k obhajobě:

Jaká je reálná role sestry z ambulance v péči o pacienta v domácím prostředí. Jak ideálně byste si tuto úlohu sestry představovala?

V čem by se lišil plán péče u tohoto pacienta v časovém horizontu týden a tři měsíce ?

Jaká byla vaše činnost v realizaci plánu péče od konce prosince do konce března 2013?

Hodnocení celkem: Doporučuji - nedoporučuji práci k obhajobě:

Návrh klasifikace práce: velmi dobře

Datum:

22.6.2015

Podpis:

Mgr. Renata Vytejková

* nehodící se vymažte nebo škrtněte

Doporučená klasifikace celkového hodnocení BODY	KLASIFIKACE	Poznámka
13 a více	Výborně	Minimálně dva body v každé položce
9 až 12	Velmi dobře	Minimálně jeden bod v každé položce
6 až 8	Dobře	Maximálně možná jedna "nulová" položka
5 a méně	Nevyhověl	Více jak jedna "nulová" položka