



UNIVERZITA KARLOVA I. lékařská fakulta

Posudek oponenta bakalářské práce

Název bakalářské práce **Ošetrovatelská péče o pacientku po gastrickém bypassu pro morbidní obezitu**

Název bakalářské práce v anglickém jazyce **Nursing care of the patient after gastrick bypass for morbid obesity**

Autor práce Jana Miksová

Název studijního oboru **Všeobecná sestra**

Forma studia **Kombinovaná**

Vedoucí práce Mgr. Hejtmánková Lenka pracoviště

Oponent práce Mgr. Hladká Petra pracoviště UTPO 1. LF UK

Akademický rok **2016/17**

Hodnocení jednotlivých aspektů kazuistické práce

Abstrakt práce má přiměřený rozsah. Klíčových slov je sedm, abstrakt postrádá další doporučení pro praxi. Úvod je sice logicky uspořádán. Ale obsah práce je stylisticky nedostačující, je psán na obecné rovině a nekoresponduje s názvem bakalářské práce. V práci není uveden současný stav poznání, chybí popis rešerše. Kdy a jak byla provedena, do jakých databází bylo nahlíženo. Jaké byly výsledky, podle kterých kritérií byla literatura vybírána. Autorka čerpala celkem z 31 zdrojů. Z toho 4 zdroje byly v anglickém jazyce a 27 zdrojů v jazyce českém. Autorka pracovala s aktuální literaturou, ale tematika publikací je spíše obecného rázu. Pouze jeden zdroj byl starší deseti let. V bakalářské práci je uváděna citační norma ISO 690. Autorka nedodrhuje jednotný styl písma v seznamu literatury. V kapitole „Použité metody“ je jasně stanovený hlavní cíl a cíle dílčí. Autorka nás seznamuje s metodologií práce, výběru pacienta. Je uvedena volba použitých metod pro získání dat, chybí však popis zpracování a analýza získaných dat. Dále autorka neuvádí časový horizont (měsíc, rok), kdy průzkumné šetření prováděla. Kazuistika sice obsahuje všechny podstatné části. Ale autorka velmi stroze popisuje průběh každého hospitalizačního dne (1.-5.den). Chybí ošetrovatelské intervence, které bych v péči o takového pacienta očekávala. Za nešťastné

Ústav teorie a praxe ošetrovatelství

1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Praze

Kateřinská 32, 121 08 Praha 2

Tel.: 224 961 111

IČ: 00216208

DIČ: CZ00216208

považuji výběr ošetrovatelského modelu Marjory Gordonové, který se zabývá hodnocením zdraví jedince. V tuto chvíli víme, že pacientka trpí dysfunkčním zdravím na podkladě morbidní obezity. Samotný popis případové studie je nekompaktní, autorka řadu dat vložila do tabulek, ke kterým se čtenář musí opakovaně vracet. Tím se práce stává nepřehlednou. V rámci příjmu nemocného na oddělení chirurgie, postrádám vedle lékařské anamnézy a anamnézu ošetrovatelskou, která by měla tvořit jakýsi přehled o stavu a spolupráce pacientky před operačním výkonem. O jejich návycích, soběstačnosti, rizicích, jistě bude mít riziko pádu z důvodu užívání antihypertenziv, atd. V plánu péče autorka uvádí pouze dvě aktuální diagnózy (akutní bolest a strach z pooperační defekce s. 40). Jsem přesvědčena, že u operovaného nemocného, hospitalizovaného na JIP oddělení, lze očekávat další sesterské činnosti – monitorace krvácení z operační rány, monitorace odpadu do drénu, monitorace základních fyziologických funkcí (EKG, krevní tlak, SaO₂, CVP), hodnocení spolupráce nemocného, monitorace bilance tekutin, péče o chirurgickou ránu, monitorace vyprazdňování, monitorace přijaté stravy ev. nutričně doplňkové přípravky. Dále v práci chybí, jak často autorka monitorovala bolest, jistě má zdravotnické zařízení metodický postup, jak často a jakým způsobem bolest monitorovat. Jak často převazovat operační ránu, jak pracovat s břišním drénem, jaký typ drenáže u pacientky byl zvolen. Stanovená potenciální rizika – riziko infekce, poruchy spánku, bych také zařadila mezi aktuální ošetrovatelské problémy. Stejně tak postrádám edukaci pacientky odcházející do domácí péče. Autorka diskuzi a závěr spojila v jednu kapitolu. V této kapitole nás opět seznamuje s problematikou morbidní obezity a výběrem nemocného pro svou kazuistiku. Konkrétně však nediskutuje s jinými autory nebo jinými studiemi. A to je škoda, protože bychom v této části mohli porovnat např. ošetrovatelskou péči ev. terapeutické postupy v léčbě morbidní obezity. Diskuzi považuji za velmi nedostačující, dle mého názoru zcela chybí. Kapitulu 5 bych spíše považovala za závěr a shrnutí jednoho případu nemocného po úspěšné bariatrické operaci. Pacientka se cítí dobře, perorální medikace se jí v souvislosti s úbytkem hmotnosti a dodržování předepsaného režimu snížila. Písemný souhlas zdravotnického zařízení se zpracováním získaných dat má autorka, možné k nahlédnutí (uvádí na str.25). Autorka, se však nezmiňuje o souhlasu pacientky se zpracováním získaných údajů pro tvorbu bakalářské práce. Shodných prací k tomuto tématu, nalezeno 33 v systému Thesis. Podobnost práce <5%. Práce má celkem 35 stran psaného textu, tedy minimální počet stran pro tvorbu bakalářské práce. Téma je jistě zajímavé, neboť obezita je v naší populaci společenským problémem a to nejen v České republice. Ale autorka se ho nezhostila zcela úspěšně. Formální aspekty práce jsou nedostačující. Práce není zpracována na odpovídající úrovni a vnitřně uspořádána, jak už bylo zmíněno chybí některá z jejích klíčových

částí, neodpovídá rozsahem požadavkům či je nelogicky uspořádána. Práci bych oživila např. obrázky nebo fotografiemi, např. jak vypadala pacientka před operací a půl roku po operaci. Práci nedoporučuji k obhajobě a navrhuji celou práci k přepracování.

Práci nedoporučuji k obhajobě

Otázky a připomínky k obhajobě práce:

V Praze 20.4.2017

Mgr. Hladká Petra