

POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno oponenta práce:

Bc. Svatava Hrdličková

Jméno diplomanta:

Jana Berežná

Název diplomové práce:

Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta s diagnózou paréza nervus facialis

Cíl práce:

Shrnout teoretické poznatky a vypracovat kazuistiku pacienta s diagnózou paréza nervus facialis

1. Rozsah:

* stran textu	106
* literárních pramenů (cizojazyčných)	40
* tabulky, grafy, přílohy	přílohy 6, obrázky 11, tabulky 25

2. Náročnost tématu na:

	nadprůměrné	průměrné	podprůměrné
* teoretické znalosti	X		
* vstupní údaje a jejich zpracování	X		
* použité metody	X		

3. Kritéria hodnocení práce:

	stupeň hodnocení			
	výborně	velmi dobře	vyhovující	nevyhovující
stupeň splnění cíle práce	X			
hloubka provedené analýzy ve vztahu k tématu	X			
logická stavba práce		X		
práce s literaturou včetně citací	X			
adekvátnost použitých metod	X			
úprava práce (text, grafy, tabulky)		X		
stylistická úroveň	X			

(*prézens, musculi sternocleidomastoidei bilaterálně, str.42 chybí datum, záměna lateralizace na str.98*)

4. Využitelnost výsledků práce v praxi:

průměrná nadprůměrná

5. Připomínky a otázky k event. zodpovězení při obhajobě:

Teoretická část je vcelku podrobně zpracována. Na str. 18 je nejasně interpretován Bellův příznak, na str. 30 nepřesnosti u bodu 5. V abstraktu je pozměněn název práce. Speciální část je dobře stylizovaná. Práce je velmi čtivá. Je patrný zájem studentky o danou problematiku a snaha o provedení kvalitní a komplexní terapie. Na str. 40 by bylo vhodné použít jako název kapitoly Kazuistika. V kapitole Vstupní kineziologický rozbor bych doporučila logičtější řazení jednotlivých vyšetření s ohledem na zadané téma. Není vyšetřena aktivní hybnost a goniometrie dolních končetin. Neúplná goniometrie horních končetin. Levý ramenní kloub pasivně se souhybem lopatky. Při vyšetření stereotypu abdukce kyčle popsán flexorový mechanismus. Z tabulky č.4 není patrné, která štěrbina kolenního kloubu byla využita k měření délky stehna a bérce. Tabulka č.9 obsahuje svaly, které do vyšetření zkrácených svalů dle Jandy nepatří, chybí m. piriformis. Výše uvedené platí i pro Výstupní kineziologický rozbor. Je vhodné zařadit subjektivní stav pacienta na první místo. Objektívni vyšetření při terapii č.4,5,7 nemá výraznou výpovědní hodnotu. Při druhé terapii doporučeno promašťování jizvy sádlem, i když jsou přítomné drobné krusty. Na str. 98 chybí zmínka o provedení navržené terapie- metoda sestry Kenny. V závěru chybně použité slovo paretická. Otázky: Manuální stimulace dle Kenny probíhala 10x ve 3 sériích. Byl mezi jednotlivými sériemi časový odstup? Proč? Popište Bellův příznak.

6. Doporučení práce k obhajobě:

ANO NE

7. Navržený klasifikační stupeň

velmi dobře

Datum : 30.4.2018

Bc. Svatava Hrdličková