

Marcela Pavlišová

Bakalářská práce

## **Kvalita života pacienta po totální endoprotéze kyčelního kloubu**

Volba tématu se přímo nabízí, vzhledem k tomu, že autorka pracuje na ortopedickém oddělení. Výborný nápad je zabývat se kvalitou života po odchodu z nemocnice.

V teoretické části autorka objasňuje postižení kyčelního kloubu, typy operací a zmiňuje se i o resurfacingu, což je poměrně nová metoda. Je předpoklad, že ortopedická sestra se v teorii totálních endoprotéz jistě vyzná.

Detailně se zabývá komplikacemi, které mohou při této operaci nastat. Je to rozsáhlý zásah do života pacienta a může ho ohrozit různými, třeba i nečekanými komplikacemi. Jak správně uvádí autorka je důležitý i výběr pacienta i když někdy není na výběr. V předoperační přípravě se nesoustředí jen na krátkodobou přípravu, ale zabývá se i dlouhodobou přípravou a k tomu nezbytně nutnou edukací pacienta. Například úprava domácnosti již před nástupem do zdravotnického zařízení, pokud nepoužíval berle již dříve, tak naučit se chodit o berlích, pořídit si vhodnou obuv atd. V pooperační péči autorka zopakovala pro ni jistě známé, ale pro pacienta důležité zásady vstávání z lůžka a chůze o berlích. V další části uvádí zásady pro správnou funkci endoprotézy v dlouhodobém horizontu. V této době pacient právě absolvuje lázeňskou léčbu, v tomto případě v lázních Bohdaneč.

Dále autorka velice pěkně rozebírá pojem „kvalita života“ ze všech směrů a oborů, které se tímto problémem zabývají a měřením kvality života podle různých metodik.

Empirická část: Definování problému a metodika výzkumu jsou naprosto jasné.

Myslím, že byla provedená dotazníková akce na dostatečně velkém vzorku respondentů a důležitý je výsledek. Většina respondentů uvádí zlepšení kvality života (zdravotního stavu) po operaci. Grafická část dotazníku je pěkně zpracovaná a dobře detailně, je dotazník rozebrán v diskusi. Dotazník dobře ukázal na skutečnost, že koxartrozou trpí více žen než mužů. Dále z výzkumu vyplynulo, jak je důležité, aby pacient byl v dobré kondici a psychické pohodě. Potom i návrat do všedního života je lehčí.

V neposlední řadě autorka použila obrazové přílohy dokládající celou práci.

Práce se mi líbila a jsem ráda, že se autorka ujala tématu kde vlastně dochází ke zpětné vazbě a dovídáme se jak se operovaný pacient cítí po určité době, kdy už musí fungovat bez naší odborné pomoci. Není to tak dávno co se mi dostala do ruky práce Bc. Ireny Švarcové, která zpracovala stejné téma u seniorů 2-3 roky po operaci a tam byl výsledek relativně horší.

Práce jako celek se mi velmi líbila. Pěkná úprava a velmi pěkná obrazová příloha dojem z práce podporuje.

Otázky k diskusi: 1) Výhody a nevýhody miniinvazivní TEP  
2) Co to je „resurfacing“ a jaké má výhody

Návrh klasifikace: Za vybrání a zpracování tématu výborně.  
Doporučuji k obhajobě

Zuzana Filková

Ortopedická klinika FN HK

19.5.2007