

Oponentský posudek

Název bakalářské práce: Kardiopulmonální resuscitace-vybavení pomůckami
(metodika stav pomůcek)

Autor práce: Kateřina Fialová

Oponent: Radek Mathauser

Paní Kateřina Fialová pro svoji práci zvolila palčivě aktuální téma, které se bytostně dotýká každého zdravotnického zařízení a každého zdravotnického pracovníka bez ohledu na jeho klinickou specializaci. Volba tématu práce úzce souvisí se stavem řešeného problému zdravotnického zařízení, ve kterém paní Fialová pracuje.

Autorka předkládá práci, která se zabývá komplexním organizačním řešením včasné základní a rozšířené podpory životních funkcí v rámci standardních, intenzivních a ambulantních oddělení Oblastní nemocnice v Náchodě.

Teoretická část práce je rozdělena na obsažný historický exkurz vývoje resuscitace od prehistorie až do druhé poloviny XX. století, shrnutí doporučení Evropské rady pro resuscitaci (ERC) z roku 2000 a podrobný popis základní podpory životních funkcí aktuálně platného doporučení ERC z roku 2005, na které navazuje praktický postup rozšířené resuscitace v algoritmické i textové podobě. Teoretickou část uzavírá přehled běžně používaných resuscitačních pomůcek včetně léčiv a výčet legislativních norem upravujících povinné vybavení a údržbu pomůcek odborných ambulancí i diagnostických pracovišť a problematiku poskytování první pomoci.

Pro úplnost bych okrajově doplnil, že autorkou v kapitole 1.5.2 uváděné rozdělení dětských pacientů na věkové kategorie do 8 let a nad 8 let věku je opouštěno a nahrazuje se rozlišením od 1 roku věku do počátku puberty. Algoritmus rozšířené resuscitace uvedené na straně 27 je algoritmem použití automatického externího defibrilátoru. K legislativním normám upravujícím povinnost poskytnout postiženému první pomoci je možné připojit ještě znění §§ 207 a 208 Trestního zákoníku ve smyslu novely č.290/1993 Sb. Výše uvedené nedostatky stejně jako raritně se vyskytující překlepy nijak nesnižují celkovou kvalitu práce.

Autorka jasně definuje tři cíle výzkumu a použitou metodu sběru dat. Charakteristika zkoumané populace (nelékařští zdravotničtí pracovníci ve střední a nižší manažerské funkci) by mohla být v přehledu přesněji vymezena. Výzkum testuje celkem šest navržených hypotéz prvního řádu.

Pro prezentaci výsledků zvolila autorka jednoduchou a velmi srozumitelnou formu, výsledky přinášejí jednoznačné informace a poznatky.

Diskuse je mimo jiné zaměřena na zajímavé srovnání každoročně praktikovaného školením v KPR a relativně vysokého procenta primárních a sekundárních ošetřovatelských managerů, kteří neznají a nejsou schopni provést aktuální doporučené

postupy ERC pro resuscitaci. Zajímavý je i nesoulad vnitřních standardů jednotlivých oddělení určených pro testování defibrilátorů a kontrolu pomůcek pro KPR při absenci standardu ústavního.

V závěrečném shrnutí autorka apeluje na zvýšení dostupnosti časné defibrilace a to doporučením vybavit každé nemocniční oddělení automatickým defibrilátorem, na jednotné vybavení všech oddělení standardizovaným spektrem resuscitačních pomůcek a léčivých přípravků včetně způsobů jejich umístění a především na změně organizace cyklického školení NLZP v základní a rozšířené podpoře životních funkcí.

Za největší přínos práce paní Kateřiny Fialové osobně považuji praktický výstup, tj. návrh dvou standardních ošetrovatelských procesů, které upravují standardní vybavení pomůckami, přístroji a léky pro KPR a metodiku v poskytování KPR v Oblastní nemocnici Náchod a.s. Opomenout nesmím ani odborné shrnutí základní a rozšířené podpory životních funkcí v souladu s doporučením ERC, jež může tvořit informační bázi pro opakování a upevňování teoretických a v souvislosti s nácvikem i praktických poznatků.

V teoretické části práce autorka čerpala celkem z čtyř bibliografických titulů, šesti odbornými časopisy, jedním elektronickým zdrojem a jednou bakalářskou prací. Odkazy na uvedené zdroje jsou jednotné a v souladu s citačními normami. Přílohy, které reprezentuje komplexní formální podoba standardů je přehledné, stručné a srozumitelné.

Otázky k diskusi:

1. Jaké jsou podle Vás důvody relativně časté neznalosti doporučení Evropské rady pro resuscitaci mezi staničními a vrchními sestrami ?
2. Jaká je Vaše zkušenost s efektivitou rozšířené resuscitace na jednotlivých klinických odděleních ?

Bakalářskou práci paní Kateřiny Fialové **Kardiopulmonální resuscitace – vybavení pomůckami (metodika , stav pomůcek)** hodnotím jako kvalitní , doporučuji ji k závěrečné obhajobě a navrhuji klasifikační stupeň **výborně**.

V Jaroměři 23.5. 2008

~~Kadek~~ Mathauser