

# Hodnocení bakalářské práce

Předmětem hodnocení je práce „Příprava edukačního plánu pro pacienta s diagnózou ICHS“ autorky Ivany Novákové.

Zvolené téma práce se zabývá jistě důležitou součástí léčby nemocných s ischemickým postižením srdce. Znalost o onemocnění a ztotožnění se s možnostmi terapeutického přístupu jsou jistě nezbytně nutnou součástí celého procesu.

První část práce na 40 stranách popisuje genezi aterosklerózy, ischemické nemoci srdeční, možnosti intervencí farmakologických i nefarmakologických. Teoretická část dále popisuje edukační proces se všemi detaily.

V části, která hovoří o ateroskleróze (str.10 až 14), jsou podrobně rozděleny i popsány rizikové faktory. Neodstranitelné faktory jsou logicky seřazeny a popsány. V kapitole odstranitelných jsou rizikové faktory řazeny poněkud nelogicky, jsou uvedeny i ty, které literatura k těmto neřadí (kupř. alkohol – zde uvedený na třetím místě – není dle literárních zdrojů mezi rizikové faktory řazen - viz kupř. Aschermann a kol., Kardiologie, Galén 2004, str. 565). Preferoval bych logičtější řazení dle závažnosti jednotlivých faktorů.

V části, která popisuje arteriální hypertenzi (str.15) není žádná zmínka skupině tzv. sekundárních hypertenzí. Dále nelze souhlasit s formulací „...příčinami epizodické hypertenze může být hypertenzní krize...“, ta může být následkem, ne příčinou.

V empirické části si autorka klade cíl ve zjištění informovanosti pacientů o jejich nemoci. Na základě těchto zjištění je vytvořen edukační plán pro nemocné.

Byla použita dotazníková metoda, oslovena 55 nemocných na kardiologických odděleních Fakultní nemocnice v Hradci Králové. Návratnost dotazníků byla 91% (50 respondentů). Vzorek považuji za dostatečný. Anonymní dotazník byl strukturován do 21 otázek. Část otázek popisuje vzorek nemocných (otázky 1. až 5.), další část se týká informací o onemocnění (otázky 6. až 11.), poslední okruh otázek (12. až 21.) je zaměřen na životní styl respondentů. Výsledky jsou prezentovány v tabulkách i názorných grafech. Data jsou široce diskutována, otázka po otázce.

V závěru autorka sumarizuje fakta získaná z dat od kardiologických nemocných, popisuje soubor, komentuje základní zjištění. Výslednicí celého procesu byla vytvoření edukačního plánu pro pacienty s ischemickou chorobou srdeční.

Z celé práci je citováno celkem 27 pramenů, monografie, články s odborných časopisech, internetové zdroje, z let 1996 až 2008. Citace zdrojů jsou po faktické stránce v pořádku. V textu se ale objevují odkazy na literární zdroje, které nejsou uvedeny v seznamu použité literatury (kupř. Špirudová et al. ,na straně 31, 36, 37).

Bohatá dokumentace v přílohách (na 27 stranách) je kvalitní po textové i grafické stránce, vhodně doplňuje celou práci.

Celkově práce s velmi dobře zvoleným tématem přináší řadu hodnotných informací, které mohou být využity při individualizace péče o nemocné s aterosklerotickým postižením. Je podrobně, v teoretické části, pospána problematika intervenovatelných rizikových faktorů i celého edukačního procesu.

V diskusi by bylo vhodné se zaměřit na problematiku zainteresovanosti, event. i ekonomické, pacientů s aterosklerozou (zvýhodnění, či znevýhodnění pacientů dodržujících, či nedodržujících doporučené postupy – kouření, redukce hmotnosti, ...).

Dalším místem k diskusi by mohl být fakt poklesu výskytu fatálních komplikací akutních ischemických koronárních příhod v polovině 90. let 20. století – je to otázka nových technologií (koronografie, PCI, ...), či přístupu obyvatel k moderním trendům dietním, pohybovým a dalším, nebo kombinace všech faktorů?

Posuzovanou bakalářskou práci hodnotím – v ý b o r n ě

MUDr. Martin Hořáček

---

V Hradci Králové 27.5.2008