

Posudek oponenta bakalářské práce

Obor: Fyzioterapie 1.LF UK Mariánské Lázně

Školní rok: 2007/2008

Název diplomové práce: Ambulantní a stacionární rehabilitační metody u pacientů po cévní mozkové příhodě (CMP)

Autorka: Barbora Nekolná

Vedoucí práce: MUDr. Marie Micková

Oponent: Bc. Martina Tesařová

Autorka si jako téma pro svou bakalářskou práci vybrala ambulantní a stacionární rehabilitační metody u pacientů po CMP. Jako cíl práce si autorka stanovila ucelený pohled na rehabilitaci po cévní mozkové příhodě a jaký má smysl následná péče nejen v akutním stádiu u pacientů s CMP.

Práce čítá 65 stran číslovaných a k tomu obrazové přílohy. Stránky s obrazovými přílohami nejsou číslovány. Práce má 5 kapitol. V obecné části autorka pečlivě popisuje jednotlivé typy CMP i s jejich projevy. Neopomněla ani diagnostiku a medikamentózní terapii v akutní fázi CMP.

Speciální část obsahuje klinický obraz tohoto onemocnění, v této části na str. 21 je odstavec...“Charakteristický spastický vzorec pro CMP“..ten však není nijak v textu odlišen a proto se v něm ztrácí. Doporučuji titul odlišit jiným typem písma. Na str. 20,kapitola 3.3 autorka zmiňuje.. ..“výčet metod a konceptů k ovlivnění CMP“. Následně si pak vybrala a blíže popsala Bobath koncept,další koncepty a metody jsou zmíněny jen heslovitě, bez dalšího popisu. Ve výčtu postrádám zmínku např. ještě o ...PNF, Vojtově principu, v rámci této kapitoly. Dále se pak věnuje tématu fyzioterapeutických přístupů a metod (kapitola 3.5) v období akutní fáze onemocnění...jako je polohování, postupná vertikalizace klienta. Popis..“ polohování ,posunů,obratů..“ odpovídá právě již výše zmiňovanému Bobath konceptu.,kterému autorka věnuje i další kapitolu č.3.6 ve své práci. Přesto zde postrádám obecné vysvětlení užitých pojmů,typických pro Bobath koncept...a některé nejsou zmíněny vůbec např.guiding, handling ,tapping.. Autorka některé z pojmů dále používá v kontextu s popisováním užití terapie.

Dále pak na str. 31 ..“ vyšetření a testy..“u neglekt syndromu jsou v rámci průvodního textu a ztrácejí se v něm. Doporučuji je dát jako odkaz na přílohu nebo jinak v textu odlišit.

Praktická část obsahuje dvě kazuistiky zpracované v rámci stacionáře,kde probíhala praxe autorky. Kazuistika č.1 obsahuje anamnézu klientky, vstupní i výstupní kineziologický rozbor,vyšetření lokomoce, včetně základního neurologického vyšetření i dalších testů např. Barthel index.,vyšetření stereognozie,somatognozie aj., krátkodobý i dlouhodobý rehabilitační plán. Dále pak popis použitých metod a terapie a zhodnocení úspěšnosti terapie. U kazuistiky č. 2 je obsažena anamnéza, kineziologický rozbor vstupní i výstupní, vyšetření lokomoce, a další testy viz,kazuistika č.1. Zde není již tak podrobně zpracován krátkodobý a dlouhodobý rehabilitační plán klientky. V rámci jiných oborů multidisciplinárního týmu v péči o klientku informace je,co docílit v dlouhodobém rehabilitačním plánu,ale doporučuji ještě více zdůraznit cíle v oboru fyzioterapie.

V závěru autorka klade důraz na včasnou diagnostiku u CMP a spolupráci multidisciplinárního týmu v péči o tyto pacienty, ale hl. na spolupráci klienta s odborníky a rodinou a klientem.

Jazyková úroveň práce je uspokojivá, autorka používá i vhodnou terminologii z oboru fyzioterapie, kvalitu práce poněkud snižuje občasný výskyt formálních chyb, občasné překlepy, či gramatické chyby.

Závěr a doporučení: Práce odpovídá úrovni diplomové bakalářské práce v oboru fyzioterapie, práci doporučuji k obhajobě.

Hodnocení: Výborně

V Mariánských Lázních dne 4.5.2008

Bc. Tesařová Martina

