

Otázky k obhajobě:

- V jakých bodech vidíte rozdíl mezi rolí lékaře a sestry v informovanosti a psychické přípravě pacienta na operační výkon a anestézii?
- Co by mělo obsahovat psychologické působení sestry na pacienty před operací?
- Jaká je role sestry v souboru kvalitní informovanosti pacienta o anestézii, jejím typu, průběhu a pooperační péči?

Návrh klasifikace:


Výborně

12. 6.2002

V Praze.....

MUDr. Jiří Valenta

Podpis oponenta:.....



- **Výstupy, výsledky, jejich přínos**

Výsledky šetření vykazují značné percentuelní rozdíly mezi pacienty pozitivně a negativně vnímajícími jednotlivé problémy spolupráce s anesteziologickým týmem a ovlivněním psychického stavu před operací. Na výsledcích zpracovaného vzorku respondentů je výrazně až překvapivě patrné pozitivní vnímání práce sestry na informovanosti a psychické složce předoperační přípravy. Z tohoto pohledu se naskytá otázka, zda se jedná o jev daný kvalitou práce ve dvou užitých zdravotnických zařízeních, nebo je obecnější a vysvětlitelný oborovým nastavením pravidel práce anesteziologického týmu s pacientem.

Přínosem je zjištění, že uvedená zdravotnická zařízení, respektive jejich anesteziologická oddělení, provádějí velmi dobře informační a psychickou přípravu operantů a lze ji tedy přenést do obecné roviny. Dále potvrzení role lékaře v doporučení a volbě typu anestézie a role sestry v dalším prohloubení informací a psychické přípravě pacienta. Přínosem je i volba tématu, která spolu s dosaženými výsledky evokuje prospěšnost studie i v jiných zdravotnických zařízeních.

Literatura a práce s literaturou:

Výběr literatury je pro danou tematiku reprezentativní. Ze kvality studie je patrné, že byla autorkou prostudována a vhodně užitá formou odkazů i v textu.

Formální náležitost, vnější úprava, přehlednost:

Formálně je práce na vysoké úrovni, s dobrou přehledností jak obsahovou, tak formální. Má všechny náležitosti didaktických požadavků i odborných studií obdobného typu.

Kvalita příloh:

Přílohy tvoří informované souhlasy uvedených zdravotnických zařízení a formuláře dotazníků. Přílohy jsou zvoleny správně a po formální stránce jsou bezchybné.

Celkové hodnocení práce:

Výběr tématu, sběr dat, zpracování výsledků a konečné provedení studie hodnotím jako výborné.

Oponentský posudek

Název: Anestézie z pohledu pacienta
Autor práce: Bc. Veronika Hrušková
Vedoucí práce: Mgr. Tatána Maňasová
Oponent: MUDr. Jiří Valenta
Volba tématu: Téma je aktuální a velmi vhodně zvoleno.

Cíl práce: Cílem bylo zjištění úrovně informovanosti operantů před anestézií a vliv práce sestry na tomto úseku péče o pacienty.

Teoretická část: Část shrnuje teoretické údaje o oboru anesteziologie včetně její historie, možnosti a typy anestézií k operačním výkonům a hrozící komplikace včetně jejich terapie. Jsou popsány i postupy přípravy pacienta, včetně etických a právních normativ a vedení vlastní anestézie z pohledu sestry.

Empirická část:

- **Užité metody výzkumného šetření**

V prospektivní studii bylo k získání informací použito dotazníkové metodiky.

Dotazníky byly předloženy operantům ve dvou pražských nemocnicích. Formulace uvedených otázek splňuje kritéria k získání validních dat ke zpracování daného tématu.

- **Charakteristika zkoumaného vzorku**

Vzorek pacientů v počtu 116 zpracovatelných respondentů se zdá být reprezentativně stratifikován jako vzorek populace vstupující do zkoumané problematiky. I když počet oslovených respondentů a zpracovaných dotazníků je poměrně nízký, vzhledem k jednoduché formulaci otázek, finálnímu výstupu typu ano x ne a značným percentuelním rozdílům v protichůdných hodnoceních je možno považovat výsledky za platné.