

Posudek vedoucího bakalářské práce

Obor: Fyzioterapie 1.LF UK Mariánské Lázně

Školní rok: 2009/2010

Název diplomové práce: Fyzioterapie po operaci syndromu karpálního tunelu

Autorka: Šárka Hejzlarová

Vedoucí práce: Bc. Martina Tesařová

Oponent:

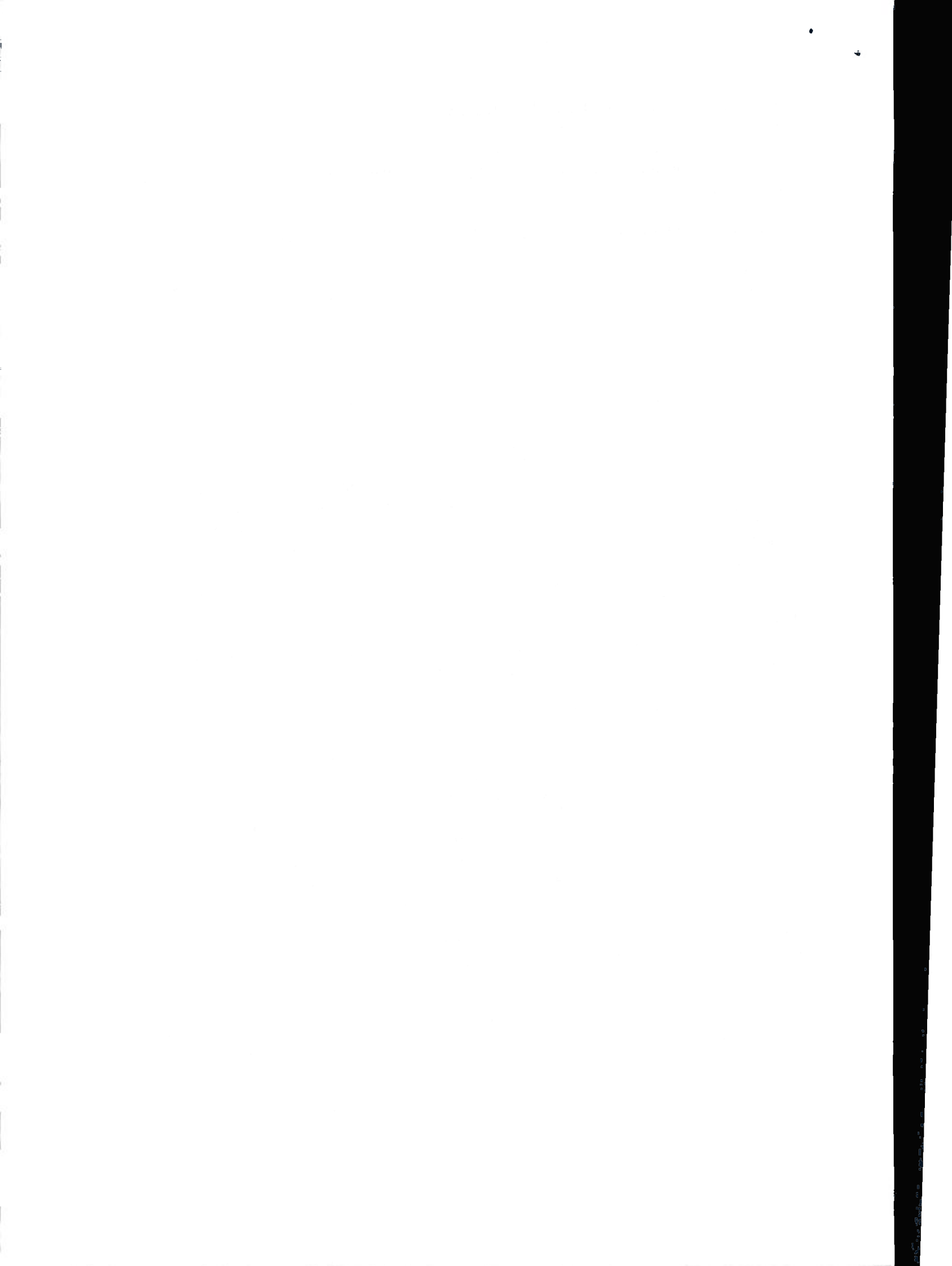
Ve své bakalářské práci se autorka zabývá problematikou syndromu karpálního tunelu zejména po stránce diagnostiky, vyšetřovacích metod a následně aplikované fyzioterapie. V úvodu práce si autorka stanovila cíl, podat základní informace o syndromu karpálního tunelu a vytvořit fyzioterapeutický plán.

Práce čítá 88 číslovaných stran textu včetně příloh. Práce rovněž obsahuje abstrakt psaný v českém i anglickém jazyce. Práce je rozdělena do sedmi kapitol, kapitola 2 Přehled teoretických poznatků je rozdělena na dva velké celky, podkapitolu 2.1 Obecná část a podkapitolu 2.2 Speciální část a tvoří tak převážnou část práce. Zbytek bakalářské práce tvoří kazuistiky pacientů, diskuse a závěr. Bohužel autorka nevhodně člení text na další menší podkapitoly, např. 2.1.1 až 2.1.13! jednou z mnoha menších podkapitol se tak stává i Terapie SKT, viz. 2.1.12 a LTV, podkapitola 2.2.1.3, což považují za podstatnou součást fyzioterapie a doporučila bych autorce věnovat jí větší pozornost v členění textu a zviditelnit je více v rámci bakalářské práce. Viz. str. 32 odstavce LTV po operaci SKT během imobilizace a po skončení imobilizace. Čtenář ztrácí přehled, co k jednotlivým podkapitolám vlastně patří.

V rámci teoretické části na str. 38 odstavce o pasivních pohybech, autorka zde popisuje využití strečinku, ale ten bych raději zařadila až po zvládnutí aktivního pohybu bez dopomoci, vzhledem k tomu, že strečink je technika, kde se předpokládá již zcela aktivní účast pacienta na prováděné terapii. Dále pak na str. 39 se hodlala autorka zabývat posilováním oslabených svalů v rámci SKT dle svalového testu, ale na str. 40 následuje odstavce na téma Facilitace, kterých bych očekávala již v pasáži předešlé, (např. o PIR, MET, mobilizace aj.), a teprve pak jsou uvedeny příklady cvičení dle svalového testu. Vhodné je zařazení kapitoly 2.2.1.4 o fyzikální terapii a následné využití ergoterapie po operacích SKT.

Praktická část obsahuje dvě kazuistiky pacientů, kde autorka měla možnost srovnání jednak v přístupu pacienta k terapii a také možnost zjistit, jak probíhá fyzioterapie u mužského i ženského pohlaví. Kazuistiky jsou podrobně zpracovány, obsahují pečlivou anamnézu, kineziologické rozbory vstupní i výstupní, celkové i lokalizované. Autorka sestavila vhodné fyzioterapeutické plány krátkodobé i dlouhodobé, provedla goniometrická, antropometrická měření, taktéž i svalové testy a vhodné testy pro úchop, čímž splnila vytyčený cíl práce.

Závěr: celkově je práce zpracována pečlivě, ale z hlediska technického zpracování se neobešla bez chyb, výjimečně se vyskytují i překlepy. V diskusi je hezké zhodnocení efektu terapie v závislosti na spolupráci terapeut – pacient, dále pak i autorčino povšimnutí, jak se odráží fyzická zátěž na zdraví pacientů a následné odkládání operace při zjištění SKT v závislosti na obavách o ztrátu zaměstnání a s tím související, v některých případech, nedokončená terapie



a předčasný návrat do zaměstnání. Práce je vhodně doplněna o obrazové přílohy, autorka čerpala z dostatečného množství zdrojů.

Práce splňuje požadavky na bakalářskou práci v oboru fyzioterapie, práci doporučuji k obhajobě.

Hodnocení : Velmi dobře

V Mariánských Lázních dne: 7. 5. 2010

Bc. Tesařová Martina

Tesařová Martina

