

OPONENTSKÝ POSUDEK NA BAKALÁŘSKOU PRÁCI STUDENTA 3.ROČNÍKU KOMBINOVANÉ FORMY BAKALÁŘSKÉHO STUDIJNÍHO PROGRAMU OŠETŘOVATELTVÍ

Název bakalářské práce: Vliv implantace totální endoprotézy na kvalitu lidských potřeb

Autor bakalářské práce: Iva Koudelková

Autorka zvolila téma bakalářské práce, které je jistě velmi aktuální, neboť se týká problematiky implantace endoprotézy kyčelního kloubu. Ta se stala během posledních let nejčastější ortopedickou operací a narůstá tak postupně počet námi léčených pacientů. Vlastní název práce by měl jasně vyjadřovat, že předmětem zájmu autorky jsou právě pacienti po implantaci totální endoprotézy kyčelního kloubu. V dnešní době jsou totiž běžně implantovány i totální náhrady řady dalších kloubů, například kolenních, hlezenných, ramenních, loketních a dalších.

Teoretická část je rozdělena do dvou kapitol. První popisuje na stranách 9-21 lidské potřeby a jako ortoped se k této z mého pohledu spíše psychologické problematice nemohu odborně vyjádřit. Operace totální endoprotézy kyčelního kloubu je v souladu s autorkou výkon nepochybně velmi náročný a to nejen pro zdravotnický personál, ale i pro samotné pacienty. Osobně bych v názvu práce spíše než vliv implantace endoprotézy na kvalitu lidských potřeb preferoval vliv na kvalitu života pacientů.

Ve druhé kapitole věnované problematice artrózy kyčelního kloubu je třeba korigovat jednak gramatické chyby (např. str.23: stavy po intraartikálních zlomeninách, str.25: dochází I omezení, délky končetin, str.27: polyetilen, první zmiňky, prof.Vítězslav Chlumský, str.28: bratři Judetové..., str.29: mladší 60let, str.32: podávání nízkomolekulární heparin, 6týdnů atd.) a dále odborné nedostatky (např. str. 22: chybné rozdělení primární artrózy na artrózu, disekující osteochondrózu a idiopatickou avaskulární nekrózu, chybně je uveden věkový výskyt primární a sekundární artrózy, nepřehledné zařazení osteoporózy, nepřesné uvedení typického mechanismu a výskytu fraktury krčku femuru, nevhodná je zmínka o nezvratném poškození chrupavky po zlomeninách proximálního femuru, nepřesnost u predispozičních faktorů artrózy, u osteotomií, slavných jmen v historii aloplastiky Smith-Petersons, Hartus, Aufrenc). Problematika endoprotetiky kyčelního kloubu je v dnešní době jednou ze subspecializací ortopedie a vyžaduje odbornou přípravu na akreditovaném pracovišti, neboť na tomto poli dochází k neustále probíhajícímu vývoji operačních technik, technologickému pokroku s aplikací nových materiálů, párování. Nejsou přesné formulace týkající se uváděných standardních kombinací velikostí hlavic, párování a vysvětlení příčiny rostoucího počtu implantací. Nejobávanejší komplikací implantace endoprotézy kyčelního kloubu je její infekce a proto je podmínkou implantace vyloučení fokální infekce. Její uvádění jako pouhé relativní kontraindikace není tudíž správné. Pooperační komplikace lze rozdělit na časně, střednědobé a pozdní. Tato druhá kapitola je pro svoji obecnou odbornou složitost zpracována z mého pohledu hraničně a je otázkou, zda-li je vůbec pro vlastní práci přínosem.

Navazující empirická část má jasně definovaný výzkumný problém, charakterizovaný soubor a metodu. Výsledky jsou prezentovány přehledně, z diskuze pak vyplývají i závěry práce, jejímž přínosem je návrh edukačního semináře pro pacienty před plánovanou implantací endoprotézy kyčelního kloubu. Takovýto seminář na našem pracovišti také organizujeme a z vlastní zkušenosti vím o zájmu našich

pacientů se seznámením se o nadcházejícím výkonu. Seznam použité literatury a přílohy jsou zpracovány přehledně.

Vzhledem ke zvládnutí empirické části mohu hodnotit práci přes její nedostatky v části teoretické po opravě gramatických chyb jako **dobrou**. Doporučil bych při obhajobě *diskutovat počet posluchačů edukačního semináře*. Osobně se domnívám, že zvažovaný počet 10 osob (viz příloha 11) je vzhledem k počtu prováděných operací na klinickém pracovišti velmi malý. S tím by souvisel i můj druhý dotaz na autorku. *Jistě je oprávněná účast lékaře, staniční sestry lůžkového oddělení a rehabilitačního pracovníka na navrhovaném edukačním semináři. Jak často by bylo vhodné plánovaný seminář provádět?*

V Jaroměři dne 22.5.2010

Pavel Šponer