

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Petra Vilímová

Vedoucí práce: Mgr. Vlastimil Mrákava

Název práce: Ošetrovatelská péče o pacienta se selháním plic způsobené virovým onemocněním H₁N₁

Autor posudku:
(jméno, příjmení, zaměstnavatel, kontakt – e-mail, telefon): MUDr. Tomáš Řezáč PhD., Anesteziologicko-resuscitační klinika 1. LF UK a FTNsP, Fakultní Thomayerova nemocnice, Praha 4 – Krč, Vídeňská 800, Tel. 26108 3811, E-mail: tomas.rezac@ftn.cz

~~Oponent/konzultant, vedoucí práce - nehodící se škrtněte~~

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

Body

0-4

1 Aktuálnost problematiky, originalita práce

4

Problematika péče o nemocného se selháním plic způsobeném virem chřipky (primární poškození plic či sekundární superinfekce) je stále velmi aktuální téma. Rada těžkých případů na přelomu let 2009 a 2010 ukázala ohromující rozsah postižení plic. Péče o nemocné s respiračním selháním pak tvoří základ péče na pracovištích intenzivní medicíny a při zvyšující se pravděpodobnosti vzniku světové epidemie v nejbližších letech ukazuje náročnost a potřebu připravenosti k péči o tyto kriticky nemocné.

2 Samostatnost zpracování, pohled autora do problematiky, práce s literaturou a přehled domácích i zahraničních literárních pramenů

4

Práce zpracovává ve své teoretické části patofyziologii infekce chřipkovým virem, podává přehled o proběhlých epidemiích, popisuje klinický průběh a diagnostiku chřipky. V oblasti terapie pak klade přehledně důraz na postupy zvláště u těžkých forem, kdy dochází k rozvoji respirační insuficience až selhání plic. Dostupné aktuální literární podklady jsou účelně zpracovány a uvedeny kompletně v přehledu použité literatury včetně internetových pramenů.

3 Samostatné zvládnutí odborného problému, zpracování získaných údajů, odborného textu

4

V praktické části autorka detailně mapuje průběh komplikované hospitalizace pacienta se selháním plic při virovém onemocnění H₁N₁. Formou kasuistiky se snaží chronologicky ukázat rozvoj onemocnění, šíří diagnostických a léčebných postupů v kontextu aktuálního klinického stavu se zřetelem na komplikace a složitost postupů. Na poli ošetrovatelství zdařile definuje a rozvíjí základní ošetrovatelské diagnózy s důrazem na jejich důležitost a komplexně se věnuje plánům ošetrovatelské péče. Na závěr přikládá v příloze vlastnoručně zpracované postupy nekonvenční ventilační podpory u kriticky nemocných, které jsou využívány v každodenní praxi personálu resuscitačního oddělení.

4 Formální zpracování práce, jazyková a stylistická úroveň, rozsah práce, grafická úprava práce, dodržení publikační normy

3

Práce v rozsahu 97 stran má kvalitní formální úpravu, je dělena ve standardním profilu, rozdělení jednotlivých částí je vyvážené. Místo se autorka dopouští drobných překlepů, avšak nikoliv věcně významných. Práce obsahuje obrázky, tabulky, přílohy, je uveden seznam používaných zkratk.

Body celkem

15

Poznámky,
doplňky
posuzovatele:

Otázky k
obhajobě:

Jaké jsou možnosti hodnocení vývoje bronchopneumonie (virové či sekundární bakteriální) v klinické praxi ?

Jaké jsou možnosti použití nekonvenční HFOV ventilace u nemocných s respirační insuficiencí v podmínkách intenzivní péče ?

Hodnocení celkem: *Doporučuji - ~~nedoporučuji~~ práci k obhajobě:*

Návrh klasifikace práce: *výborně - ~~velmi dobře~~ - ~~dobře~~ - ~~nedostatečně~~*

Datum:

9.6.2011

Podpis:

MUDr. Tomáš Řezáč PhD.

** nehodící se vymažte nebo škrtněte*

Doporučená klasifikace celkového hodnocení

BODY

KLASIFIKACE

13 a více	Výborně
9 až 12	Velmi dobře
6 až 8	Dobře
5 a méně	Nevyhověl