

Posudek oponenta bakalářské práce

Míra spokojenosti žen po plánovaném císařském řezu v celkové versus svodné anestezii

Autor: Lucie Nováčková

Vedoucí práce: Mgr. Eva Vachková

Předložená bakalářská práce je zaměřena na zjištění míry spokojenosti žen po plánovaném císařském řezu při různých typech anestezií. Vzhledem k trvalému vzestupu počtu císařských řezů v naší republice a ve světě vidím téma bakalářské práce jako velmi aktuální a vhodně zvolené.

Práce je rozčleněna na jednotlivé kapitoly, které mají logickou návaznost a co do obsahu jsou vyvážené. Je zdůrazněn individuální, komplexní a nutný mezioborový přístup k ženám před císařským řezem - jde o porodnickou operaci, kterou nelze provést bez anestezie. Bakalářská práce se v teoretické části zabývá kromě anesteziologie i základními porodnickými charakteristikami císařského řezu, technikou provedení, indikacemi a kontraindikacemi a porodnickými komplikacemi.

Řez na přání ženy nepatří mezi uznávané indikace k císařskému řezu, Světová organizace porodníků a gynekologů /FIGO/ stále považuje císařský řez na přání ženy za neetický. V Českém Krumlově /jak je uvedeno v práci, str. 13/ se pouze hlasovalo, v žádném případě nešlo o odsouhlasení práva těhotné na možnost volby způsobu ukončení těhotenství. Vzhledem k tomu, že bakalářská práce není zaměřena na tuto problematiku, tato drobná nepřesnost nesnižuje hodnotu bakalářské práce. Jisté je, že psychologických indikací k provedení primárního císařského řezu bude přibývat a že jednou bude muset padnout jasné rozhodnutí, jak se k těmto přáním pacientek postavit.

Názory jmenovaných odborníků jsou všeobecně platné, shrnují aktuální poznatky dnešní lékařské vědy. Jmenovaní odborníci jsou uznávanými kapacitami ve svých oborech.

Výzkumný problém je v bakalářské práci jasně definován pomocí daných cílů výzkumu. V práci bylo užito kvantitativní metody výzkumu formou dotazníku, a to písemným dotazováním. Výsledky dotazování byly zpracovány jednoduchou statistickou metodou. K vyhodnocení výsledků byly vytvořeny přehledné tabulky a grafy.

Ze závěrečné diskuze vyplývá, že data vyplývající z bakalářské práce jsou téměř identická s daty, které publikoval ÚZIS, stejně tak odpovídají i demografická data. Vyšší spokojenosti dosahovaly jednoznačně ženy, které zvolily CA, tyto ženy by příště jistě zvolily identickou anestezii - na rozdíl od žen, které podstoupily císařský řez ve svodné anestezii. Svodná anestezie je méně riziková, ale pro rodičky představuje vyšší míru spolupráce a osobní zodpovědnosti než celková anestezie, dle mého názoru je to další důvod pro vyšší spokojenost s celkovou anestezii. Jak je správně zdůrazněno, je především nutné s těhotnými diskutovat a vysvětlovat jednoznačně větší benefit svodné anestezie pro ženy při provádění císařského řezu.

Při provedení 50 císařských řezů u respondentek zcela jistě došlo i k porodnickým komplikacím /např. hematom v ráně, krvácení, apod./.

Nevysledovala jste souvislost mezi nespokojeností s anestezii u žen, u nichž se tato porodnická komplikace vyskytla?

V teoretické části zmiňujete velmi kontroverzní indikaci k císařskému řezu a to "psychologickou", tj. na přání ženy. Existuje nějaká medicínská indikace, kde si sama těhotná může zvolit způsob ukončení gravidity?

Předloženou práci jsem přečetla s velkým zájmem a musím se přiznat, že závěry práce jsem už několikrát použila ve své praxi.

Klasifikace práce oponentem : výborně.

V Hradci Králové 8.5.2011.

MUDr. Ilona Zimmerová
Porodnická a gynekologická klinika
Fakultní nemocnice Hradec Králové