

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Martin Štícha

Vedoucí práce: PhDr. Marie Zvoníčková

Název práce: Ošetrovatelská péče u pacienta s diabetes mellitus I.typu

Autor posudku: PhDr. Marie Zvoníčková, 3.LF UK, Marie.Zvonickova@lf3.cuni.cz

Vedoucí práce

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

Body

0-4

1 Aktuálnost problematiky, originalita práce

3

Autor se ve své bakalářské práci zabývá problematikou ošetrovatelské péče o 13ti letého pacienta, s diabetes mellitus I.typu. V práci je významná edukační část, kde aktivní role sestry, podpora, trpělivý a empatický přístup má pro nemocného a jeho blízké velký význam.

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

4

Klinická část je zpracována velmi dobře a vytváří bezpečný základu pro ošetrovatelskou část práce. Čerpal ze současné české literatury, vše správně citoval i bibliograficky uvedl v seznamu literatury. Se zahraničními prameny nepracoval. Oceňuji dobře koncipovanou strukturu zpracování. Je patrné, že autor danou problematiku dobře zná a dokáže ji vysvětlit. V části Informace o pacientovi jsou uvedeny podrobně informace z lékařské dokumentace.

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

3

V ošetrovatelské části autor jako model pro ošetrovatelskou péči zvolil model funkčních vzorců zdraví M.Gordonové. Vzhledem k tomu, že se jednalo o pacienta, který byl hospitalizován z důvodů DM, považuji to za dobré rozhodnutí, protože vytváří možnost se společně s pacientem a jeho rodiči v rámci ošetrovatelské anamnézy zabývat i psychosociální problematikou, která bude dále důležitá při edukaci a zvládnutí onemocnění. Teoretické východisko ošetrovatelské části, tzn. 3.1 Ošetrovatelský proces neobsahuje jediný odkaz na pramen. Obsahuje však tvrzení „Ošetrovatelská diagnóza je takový problém, který jsme schopni sami ovlivnit (pozor na diagnostikování nemocí)“, které prosím při obhajobě vysvětlit. Přehled ošetrovatelských diagnóz souvisejících s manifestací DM je uveden v den příjmu do nemocnice. Ošetrovatelské diagnózy jsou sestaveny správně, řazeny logicky s ohledem na priority péče a orientovány preventivně vzhledem k rizikům. Výhrady mám k formulacím cílů péče a hodnocení péče – nejsou konkrétní (zajištění dostatečné hydratace) anebo je nelze ošetrovatelskou péčí zajistit (pacient nebude mít symptomy hypoglykémie). U oš.dg. strach je cíl špatně formulován („Pacient nebude mít menší strach...“) – zřejmě se jedná o překlep. Edukační část je sestavena výborně, diagnózy, cíle i plány péče dokumentují, že se jedná o silnou stránku této práce - je zřejmé, že autor se v této problematice výborně orientuje a klíčové oblasti péče dokáže jednoznačně určit a zpracovat.

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

3

Velmi dobrá jazyková, stylistická i grafická úroveň. Rozsah práce odpovídá požadavkům na bakalářské práce, 50 stran + bohaté přílohy. Publikační normy dodrženy.

Body
celkem

13

**Poznámky,
doplňky
posuzovatele:**

**Otázky k
obhajobě:**

1. Vysvětlete rozdíl mezi ošetrovatelskou a lékařskou diagnózou a tvrzení Ošetrovatelská diagnóza je takový problém, který jsme schopni sami ovlivnit (pozor na diagnostikování nemocí).

2. Uveďte, co obsahuje formulace cíle ošetrovatelské péče.

3. Vysvětlete, jak sestra zajistí, že „Pacient nebude mít symptomy absolutní či relativní hypoglykémie.“

Hodnocení celkem: *Doporučuji práci k obhajobě:*

Návrh klasifikace práce: *výborně*

Datum:

31.8.2012

Podpis:

Doporučená klasifikace celkového hodnocení	Poznámka
<i>BODY</i>	<i>KLASIFIKACE</i>
13 a více	Výborně <i>Minimálně dva body v každé položce</i>
9 až 12	Velmi dobře <i>Minimálně jeden bod v každé položce</i>
6 až 8	Dobře <i>Maximálně možná jedna "nulová" položka</i>
5 a méně	Nevyhověl <i>Více jak jedna "nulová" položka</i>