

Posudek vedoucího bakalářské práce

Autor práce: Pavlína Trčálková

Název práce: Vliv kinesio tapu v oblasti kolenního kloubu na lokomoční aktivitu u pacientů po CMP

Akademický rok: 2013

Vedoucí BP: Bc. Tereza Chalupská

1. Přehlednost a členění práce

Celková struktura práce je vyvážená, kapitoly na sebe logicky navazují a jejich rozsah je přiměřený. Ovšem některé odstavce, např. dělení proprioreceptorů v kapitole 1.3.1 Neurofyziologie chůze, pokládám za přebytečné. Úvod teoretické části je obecně věnován kineziotapu. Autorka vcelku podrobně popisuje kineziologii chůze a možnosti jejího vyšetření, dále i se zaměřením na kolenní kloub hemiparetiků.

Praktická část obsahuje tři kazuistiky.

2. Formální náležitosti práce

Bakalářská práce se skládá ze 2 částí na celkem 57 stranách a příloh na 10 stranách. Seznam literatury čítá 33 zdrojů, očíslovaných a seřazených dle abecedy.

Obsah obrazové dokumentace v této bakalářské práci je nedostačující (např. v příloze jsou k dispozici fotografie pacienta č.3, postrádám zde pacienta č.1 a pacienta č.2.; v příloze č.4 na fotografii chybí záznam lokalizace druhé kotvy kineziotapu).

3. Cíl práce

„Cílem této bakalářské práce je porovnat kvalitu stereotypu chůze u pacientů po CMP před a po aplikaci kinesio tapu v oblasti kolenního kloubu.“

Autorka si definovala jasný cíl, který se jí z velké míry (v rámci třech kazuistik) podařilo splnit.

4. Přehled problematiky

Při zpracování své bakalářské práce autorka prokázala, že dokáže vhodně pracovat s literárními zdroji. Více než polovina zdrojů pochází od zahraničních autorů. Předností této práce je představení aktuálních literárních zdrojů – téměř dvě třetiny publikací není starší pěti let.

5. Metodologie

Metody jsou popsány, ale není diskutován jejich výběr.

Vzhledem k podprůměrné časové náročnosti praktického provedení výzkumu bych si představovala zpracování více probandů.

6. Přínos pro praxi

Práce předkládá jednoduchý návod, jakým způsobem volit kineziotape kolenního kloubu jako doplňkovou metodu k běžným fyzioterapeutickým metodám a konceptům při terapii pacientů po cévní mozkové příhodě.

7. Náročnost práce na teoretické a praktické znalosti

Pro správnou volbu aplikace kineziotapu bylo nutné podrobně prostudovat problematiku kolenního kloubu hemirapetiků a účinků kineziotapu. Autorka prokázala schopnost správně aplikovat teoretické poznatky do praxe. Nad problémy, které se během práce s pacienty vyskytly, se autorka zamýšlí a předkládá návrh řešení.

8. Výsledky a jejich analýza

Autorka klade důraz na subjektivní vyšetření přirozené chůze aspektů. Testování TUG a měření dynamickou plantografií je zmiňováno doplňkově. Závěry vyšetření po 24 hodinách a doporučení dalšího postupu terapie jsou uvedeny na konci každé kasuistiky.

Komparaci výsledků vlastního měření a poznatků studií podobného zaměření autorka působivě předkládá v kapitole Diskuze. Dále uvádí problémy, které se během terapie vyskytly.

9. Závěry a doporučení

Závěry a doporučení jsou předloženy pouze okrajově.

10. Přístup ke zpracovanému tématu

Autorka k vypracování své bakalářské práce přistupovala samostatně.

Metodologii si autorka zvolila sama bez konzultace s vedoucím práce. Intenzivní konzultace probíhaly až po celkovém vypracování bakalářské práce.

Připomínky a otázky k obhajobě:

1. Proč jste si dala podmínku, že pacienti nesmí paralelně s Vaším výzkumem absolvovat terapie?
2. Během zpracovávání literálních zdrojů jste se jistě setkala s různými označeními používání kineziotapu (např. kinesio tape, kineziotape, kineziotaping a jiné), jak si vysvětlujete různost těchto termínů?

Návrh klasifikace práce: velmi dobře

Datum: 9.8.2013

Podpis: Bc. Tereza Chalupská