

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
1. lékařská fakulta
ÚSTAV TEORIE A PRAXE OŠETŘOVATELSTVÍ
140 59 Praha 4 – Krč, Vídeňská 800

Posudek vedoucího diplomové práce

Název diplomové práce Techniky zavádění nasojejunálních sond

Diplomové práce v anglickém jazyce Nasojejunal tube placement techniques

Autor práce Veronika Součková

Název studijního oboru Ošetrovatelská péče v anesteziologii, resuscitaci a intenzivní péči [MOPAR]

Forma studia Prezenční

Vedoucí práce MUDr. František Novák, Ph.D.

IV.interní klinika-gastroenterologie a hepatologie 1. LF UK v Praze

Oponent práce MUDr. Oldřich Paul, I. chirurgická klinika 1. LF UK a VFN

Akademický rok 2012/2013

Posudek

Volba tématu: Zvolené téma se zabývá důležitou tematikou zavádění sond pro enterální výživu. Vybraná problematika je důležitá i s ohledem na kompetence sestry v intenzivní péči. Zvolené téma s vlastním pozorováním v klinické praxi bylo poměrně obtížné a časově náročné. S ohledem na absenci podobných srovnávacích metodických prací i ve světové literatuře se jedná o práci vysoce originální. Studentka se díky studiu rozsáhlé zahraniční literatury v tématu dobře orientuje.

Teoretická a výzkumná část

Srovnání metodických přístupů v zabezpečení cesty pro podávání zejména sondové výživy s praktickým pozorováním v rámci fakultní nemocnice bylo hlavním cílem práce. Všechny cíle práce včetně ověřovacích hypotéz byly stanoveny v rámci úvodu práce srozumitelně a jasně. Studentka prokázala schopnost tvůrčím způsobem teoretické poznatky uplatňovat a využívat v rámci praktické části.

Teoretická část podává přehled problematiky zavádění nasojejunálních sond především pro jejunální výživu. Tento přehled byl sestaven na podkladě zpracování aktuálních literárních zdrojů. Studentka ve své práci zpracovala obsáhlou literaturu včetně cizojazyčné. V rámci práce se podařilo přesvědčivě ukázat výhody a nevýhody jednotlivých přístupů. Velmi zajímavé jsou i úvahy a kritika na téma platných kompetencí sestry v intenzivní péči a jejich klinického opodstatnění.

V praktické části se podařilo získat data konsekutivního vzorku pacientů vždy zvlášť pro každou metodu zavedení. Sběr dat probíhal prospektivně na podkladě předem vypracovaného studijního protokolu. Vyhodnocení základních statistických parametrů získaných datových souborů bylo provedeno v tabulkovém procesoru. Metodika práce je

popsána reprodukovatelným způsobem a použité postupy adekvátní pro zvolené téma. Získané soubory jsou dostatečně dobře charakterizované. V rámci diskuse se podařilo získané výsledky konfrontovat s dostupnou literaturou. Výsledky práce jsou velmi zajímavé zejména kvůli průkazu efektivity a účinnosti metody, kterou provádí z větší části sestra a která je pro pacienta ve srovnání s ostatními zkoumanými způsoby zavedení relativně málo invazivní. Práce je v praxi využitelná i jako metodický návod.

Formální zpracování práce:

Práce na 81 stranách spolu s dalšími 3 stranami příloh a 49 odkazy na informační zdroje je po formální stránce velice pečlivě zpracovaná a obsahuje všechny náležitosti pro psaní závěrečných prací (Opatření děkana č. 10/2010). Stylistická a jazyková úroveň práce je velmi dobrá. Text je přehledně a logicky členěný. Zároveň obsahuje dobře srozumitelné tabulky, grafy a obrázky. Abstrakt a klíčová slova odpovídají obsahu práce. Výběr publikací dobře pokrývá zvolené téma. Práce s literaturou je správná a citace přesné.

Přílohy: Kvalita příloh je vysoká

Spolupráce autora diplomové práce s vedoucím práce byla výborná.

Celkové hodnocení: Práce splnila stanovené cíle a ukazuje výhody a nevýhody jednotlivých způsobů zavedení nasojejunálních sond. Jedinečný přínos práce je především v popisu metodiky spontánního zaplávání, kterou z větší části provádí zaškolená sestra. Práci hodnotím velmi pozitivně.

Práce odpovídá požadavkům kladeným na diplomovou práci.

Práci doporučuji k obhajobě.

Návrh klasifikace: výborně

Jaké jsou možné příčiny poměrně malého využívání techniky spontánního zaplávání nasojejunnální sondy? Jaké jsou její hlavní výhody?

V Praze dne 30.5.2013

MUDr. František Novák, Ph.D.