

Posudek vedoucího bakalářské práce

Autor práce: Gabriela Natálie Bouzková

Název práce: Využití prostředků fyzikální terapie k ovlivnění spasticity z pohledu fyzioterapeuta

Vedoucí práce: MUDr. Petra Sládková, Ph.D.

Akademický rok: 20013/2014

1. Přehlednost a členění práce

Práce je přehledně členěna do 7 kapitol. Teoretická část se zabývá problematikou spasticity, hlavně jejího hodnocení. Dále se autorka věnuje terapeutickým možnostem ovlivnění spasticity.

V závěru teoretické části se studentka věnuje možnostem využití fyzikální terapie k ovlivnění spasticity.

Praktická část se zabývá pouze aplikací negativní termoterapie – kryoterapie u 2 vybraných pacientů po poškození mozku s centrální hemiparézou.

Teoretická část práce je obsáhlejší než praktická část, jednotlivé kapitoly na sebe logicky navazují.

Práce sama zaujímá celkem 66 stran včetně příloh a seznamu literatury.

2. Formální náležitosti práce

Studentka používá terminologii odpovídající bakalářské práci, formátování je jednotné.

Autorkou uváděné citace splňují požadavky stanovené citační normou ISO-690.

Seznam použité literatury obsahuje celkem 51 aktuálních titulů v českém i anglickém jazyce, včetně elektronických zdrojů.

3. Cíl práce

Hlavním cílem praktické části práce bylo zjistit vliv kryoterapie k ovlivnění spasticity. Nejdříve tedy musela studentka vyhledat dostupné literární zdroje, které by jí byly nápomocné. Pro vlastní aplikaci negativní termoterapie byla zvolena metoda ponoření akra paretické horní končetiny do studené vody na definovanou dobu.

4. Přehled problematiky

Práce poskytuje poměrně dobrou orientaci v metodách hodnotících spasticitu. Práce se také obsáhle věnuje nejnovějším fyzioterapeutickým metodám k ovlivnění spasticity. Možnostem využití prostředků fyzikální terapie byla věnována jedna kapitola.

5. Metodologie

V praktické části práce studentka využila metod kvalitativní formy výzkumu.

Hlavní kritérium pro výběr pacientů byla přítomnost spastické parézy na akrální části horní končetiny u pacientů po poškození mozku. Jednalo se o 2 pacienty z denního stacionáře Kliniky rehabilitačního lékařství 1. LF UK a VFN v Praze. V práci není jasně definována otázka práce, kterou studentka měla zodpovědět.

6. Přínos pro praxi

V současné době se pomalu odborná zdravotnická veřejnost (neurologové, rehabilitační lékaři) začíná odklánět od ovlivnění spasticity pomocí botulotoxinu. Postupně se totiž ukazuje, že botulotoxin, pokud není optimálně dávkován a aplikován správně do konkrétního svalu naopak zabrání využití zbytkové svalové síly, svalové funkce.

Z tohoto důvodu by bylo dobré mít k dispozici přehled fyzikálních metod, které se dají využít k ovlivnění spasticity, i když efekt těchto metod je většinou časově omezený.

7. Náročnost práce na teoretické a praktické znalosti

Celá práce byla původně zamýšlena jako rešeršní, tedy pouze teoretická. Později bylo zvoleno „náhradní nouzové“ řešení, protože teoretická část práce by nebyla rozsahem dostatečná, a to aplikovat negativní termoterapii u vybraných pacientů s akrální spastickou na HK. Praktické části práce se studentka zhostila ochotně.

8. Výsledky a jejich analýza

Diskusi zpracovala studentka se zaměřením hlavně na praktické využití prostředků negativní termoterapie u pacientů po poškození mozku s centrální hemiparézou. Dalším formám fyzikální terapie se autorka příliš nevěnovala.

9. Závěry a doporučení

Zvolené téma je jistě přínosné, vhodné, i když náročné po zpracování v bakalářském typu práce. Stanovený cíl praktické části se jí podařilo splnit.

Práce splňuje požadavky kladené na tento typ bakalářské práce, doporučuji ji k obhajobě.

10. Přístup ke zpracovanému tématu

Studentka projevovala proměnlivý přístup ke zvolenému tématu. Na konzultace docházela, celkový počet ústních konzultací byl 4, konzultace probíhaly i elektronickou formou.

Mé připomínky se studentka většinou snažila zapracovat do své práce, ale zjevně ne zcela dostatečně.

Práce ale vyžadovala dobrou znalost cizího jazyka (angličtiny) a také znalost práce s literaturou, rešeršemi, proto byla studentce nabídnuta možnost změny tématu, kterou studentka odmítla.

Připomínky a otázky k obhajobě

1. Myslíte si, že lze metody negativní termoterapie efektivně využít k výraznějšímu ovlivnění spasticity na horní končetině u pacientů po poškození mozku?
2. Existují nějaké kontraindikace pro využití negativní termoterapie u hemiparetických pacientů?
3. Jaká metoda je podle Vás, z pohledu fyzioterapeuta, nejvíce vypovídající pro zhodnocení stupně funkčního postižení horní končetiny?

Návrh klasifikace práce: práci doporučuji k obhajobě s klasifikací dobře

Datum: 2.6. 2014

Podpis:

