

### Posudek oponenta diplomové práce

**Název diplomové práce: Efektivita edukace dětských pacientů s vrozenou deformitou hrudní stěny ve FN Motol**

**Název diplomové práce v anglickém jazyce: Efficacy of education regarding child patiens with congenital deformations of pectoral wall in University Hospital Motol**

**Autor práce: Bc. Zuzana Popková, DiS.**

**Název studijního oboru: Ošetrovatelská péče v anesteziologii, resuscitaci a intenzivní péči**

**Forma studia: prezenční**

**Vedoucí práce: Mgr. Jana Heczková**      pracoviště: Ústav teorie a praxe oš.

**Oponent práce: Mgr. Ivana Eckelová**      pracoviště: Thomayerova nemocnice, ARK

**Akademický rok: 2013/2014**

#### Hodnocení jednotlivých aspektů teoretické a výzkumné práce

Hodnocená položka	Úroveň položky	Počet bodů
Abstrakt	Výborná úroveň	5
Odůvodnění a rešerše odborné literatury	Velmi dobrá úroveň	15
Použité metody a logika struktury práce	Dobrá úroveň	10
Zpracování tématu a interpretace získaných poznatků	Velmi dobrá úroveň	20
Etické aspekty práce	Výborná úroveň	10
Odborný a společenský přínos a celková úroveň práce	Výborná úroveň	15
<b>Celkem bodů</b>		<b>75</b>

**Práci klasifikuji stupněm: Velmi dobře**

## **Slovní zdůvodnění navrhovaného klasifikačního stupně:**

Edukací pacientů je označována výchovně-vzdělávací činnost zdravotníků, zaměřená na pacienty s určitou diagnózou v rámci sekundární prevence a v posledních letech je jí přikládán nemalý význam. Pokud je pacient srozumitelně informován o svém zdravotním stavu a je seznámen s léčebnými postupy, je mnohem vyšší pravděpodobnost, že bude léčebný proces efektivní.

Téma práce Efektivita edukace dětských pacientů s vrozenou deformitou hrudní stěny ve FN Motol považují za vysoce aktuální a potřebné.

V teoretické části práce autorka velmi přehledně a precizně seznamuje s problematikou vrozených a získaných deformit hrudní stěny, diagnostikou a léčbou nemocných s pectus excavatum. Věnuje se i problematice managementu bolesti, rehabilitace a především edukaci nemocných. Pro zpracování teoretické části práce bylo čerpáno z obsáhlé řady validních odborných pramenů a za velmi přínosné pro klinickou praxi považují seznámení čtenáře se zkušenostmi s léčbou pooperační bolesti a edukací pacientů s pectus excavatum ze zahraničních zdrojů. Neméně přínosné je seznámení s operační léčbou, s peri a pooperační péčí o nemocné s pectus excavatum na Klinice dětské chirurgie FN Motol.

Teoretická část je vhodným východiskem pro část empirickou.

V empirické části autorka formulovala šest cílů a šest hypotéz vycházejících z tématu práce. K analýze dat autorka použila deskriptivní (popisné) statistiky bez využití testovací statistiky. Kvalita zpracování dat se svou úrovní blíží spíše k úrovni bakalářské práce. V tabulkách jsou zjištěná data častěji prezentována pouze v absolutních hodnotách. V grafech často zcela chybí popis, zda jsou data v nich uvedena v absolutních či relativních hodnotách, barevné rozlišení sloupcových grafů je velmi nepřehledné. V kapitole 2.3 *Metoda tvorby dat* autorka v textu i v tabulce č. 1 (str. 41) uvádí „*Celkové množství obdržených dotazníků bylo 116. Z toho bylo 62 respondentů před zavedením dlahy a 54 respondentů po odstranění dlahy (viz tabulka č. 1).*“ Předpokládám, že jde o chybu v textu a jedná se o 62 respondentů **po zavedení dlahy**, jak vyplývá z interpretace výsledků šetření na str. 43 ....“ *Z celkového počtu 116 dotazovaných respondentů podstoupilo 62 zavedení dlahy,.....*“ K přehlednějším výsledkům nepochybně zajímavého průzkumu by autorka došla, pokud by se zaměřila na pacienty, kteří podstoupili pouze zavedení dlahy. Což by odpovídalo i hlavnímu cíli výzkumu posoudit efektivitu edukace dětských pacientů pro výkon MIRPE (i když výkon samotný probíhá ve dvou etapách). V několika položkách dotazníku není jasně definováno, zda respondenti deklarují zkušenosti získané po první operaci – zavedení dlahy či druhé operaci – odstranění dlahy, kdy již jsou ovlivněni předchozími zkušenostmi. Hůře se tedy hodnotí, jak byli informováni před samotným výkonem. Přestože položky v dotazníku výborně mapují základní oblasti problematiky edukace (informace podané před výkonem, informace podané v souvislosti s fyzioterapií, které jsou velmi dobře formulované a je jimi zjištěna i skutečná zpětná vazba, a informace vztahující se k průběhu hospitalizace), schází otázky zaměřené na konkrétní ošetrovatelskou edukační činnost (např. byl/a jsi seznámen s režimem oddělení, s právy dětského (nezletilého) pacienta v ošetrovatelské péči.....). Informovaný souhlas

nemocného s výkonem, kdy je pacient lékařem seznámen s postupem, rozsahem a riziky operačního výkonu, musí být, v moderně aplikovaném ošetřovatelství, doplněn edukační činností sestry. A je pozitivní, i tímto výzkumem potvrzený, zájem dětí o kontaktní sestru poskytující odborné poradenství.

V diskusi autorka vhodně rozebírá výsledky zjištěných údajů a v kapitole *Implikace výsledků výzkumného šetření pro praxi* jejich využití v praxi. Stanovené cíle práce jsou splněny, avšak aniž by se autorka vyjádřila k vysloveným hypotézám.

V přílohách představené materiály jsou nepochybně zajímavými podklady (v textu schází odkazy na přílohy). Za přínosné bych ocenila i autorkou vytvořený návrh, například informační mapy péče před plánovaným výkonem MIRPE.

Autorka zcela nedodržela citační normu ČSN ISO 690:2011. V bibliografických citacích v textu autorka užívá harvardský styl, ale neuvádí stranu, ze které parafrázuje (pokud tedy vždy neodkazuje na celé dílo a nikoli na konkrétní část). V seznamu použitých zdrojů neuvádí ISBN, ISSN. V seznamu citací z elektronických zdrojů neuvádí, z kterého dne cituje, dále neuvádí typ nosiče.

**I přes výše zmíněné výhrady, vzhledem k tomu, že zjištěná data a doporučení budou smysluplně využita ke vzniku informační brožury provázející pacienty celým průběhem hospitalizace a k nastavení nového edukačního procesu na Klinice dětské chirurgie FN Motol, práci doporučuji k obhajobě a klasifikuji stupněm velmi dobře.**

#### **Otázky a připomínky k obhajobě práce:**

1. Jakou přípravu musí absolvovat kontaktní sestra poskytující odborné poradenství dětským pacientům s vrozenou deformitou hrudní stěny ve FN Motol? (Jaké musím mít dosažené vzdělání, specializaci v oboru, absolvované školení či semináře či roky praxe...)
2. Kterým zákonem a jakou vyhláškou jsou stanoveny kompetence všeobecné sestry k edukaci nemocných?

V Praze dne 26. 5. 2014

Podpis oponenta práce