

### **Posudek oponenta bakalářské práce**

Jedná se o bakalářskou práci absolventa tříletého studia ortotik-protetik

**Lady Cardové** s názvem **„Pooperační péče u pacientů s amputací na dolní končetině z příčiny diabetu“.**

Práce obsahuje 76 číslovaných stran, 35 odkazů na tištěnou literaturu a internetové zdroje, 6 obrázků a 1 tabulku.

Cílem této bakalářské práce je zpracování uceleného pohledu o problematice pooperační péče u pacientů s amputací na dolní končetině z příčiny diabetu a její následné řešení z protetického a fyzioterapeutického hlediska. Daná práce je shrnuta do jedné řešerše. V bakalářské práci je zaměřena na správný postup pooperační péče a znovuvedení amputovaného pacienta do běžného života.

Metoda práce je literární řešerše s použitím kvalitativního výzkumu metodou sběru dat. Informace byly získány z odborných článků, odborné literatury a odborných časopisů. Tyto zdroje byly analyzovány a po zhodnocení interpretovány v bakalářské práci.

Text působí uceleně a pohledným způsobem zpracovává danou problematiku. Poměrně rozsáhlá část se zabývá etiologií onemocnění. Druhá polovina práce se zabývá obecnými principy protetického vybavení a začíná s použitím protézy. Vzhledem k tomu, že práce je velmi obecná, chybí konkrétní data o úrovních amputací a potřebu vybavovaných pacientů. Nejsou zde uvedeny zvláštnosti, kterým se liší vybavení pacientů s DM od ostatních běžných postižení. Práce je velmi rozsáhlá a bylo by prospěšnější se v ní novat detailněji některé z jejích částí.

Práce působí dobrým dojmem a splňuje své zadání i přes své velmi kvalitní zpracování jsem odhalil několik chyb a nejasností:

Str 41. - *Pacient by měl být před výkonem vyšetřen fyzioterapeutem, který zhodnotí funkční stav a výkonnost a může již předem rozhodnout, zda pacient bude schopen využívat protézu nebo zda se bude pohybovat pouze na invalidním vozíku. –*  
Netuším podle kterých pravidel rozhoduje o vybavení pacienta právě fyzioterapeut, domnívám se, že to je práce odborného lékaře popřípadě ortotika-protetika.

Str. 45 - *zahrnuje nejdříve postupnou vertikalizace – vertikalizaci*

Str.46 - *Berle nebo chodítka musí mít stabilizovanou základnu – spíše stabilní*

Str.47 - *nákročná fáze – fáze nakročení*

Str.48 - *pahýl je bezbolestný a má svůj pevná tvar, - pevný tvar*

Str.56 - *lůžko s proteovým chodidlem. – protézovým*

Práci **doporučuji** k obhajobě a její hodnocení si ponechám podle jejího průběhu a zodpovězení doplňujících otázek.

V Praze 10.04.2016

.....  
PhDr. Rudolf Půlpán

Otázky k obhajobě:

1. Které pahýly označujeme jako nášlapné?
2. Podle stupňů aktivity uživatele pomůcky při předpisu nového vybavení hodnotíme současnou aktivitu a nebo její předpoklad?
3. Které základní fyzikální složky má lidská chůze?