

Posudek vedoucího magisterské diplomové práce

Autor: Eliška Burianová

Název: Fyzioterapie v prevenci a terapii poporodních poranění hráze a episiotomií

Vedoucí: Mgr. Martina Ježková

Oponent: Mgr. Michaela Havlíčková

Rok obhajoby: 2016

Rozsah práce: 78 stran textu, 5 stran příloh, 85 literárních pramenů, z toho 50 cizojazyčných

Cílem bakalářské práce bylo shrnout problematiku funkce pánevního dna a možných poranění hráze, která mohou vzniknout během porodu. Na základě rešeršní práce autorka navrhla terapeutický plán, který by mohl být použit v prevenci poranění hráze během porodu. Dotazníkového šetření se celkem zúčastnilo 50 žen prvorodiček. Jedna žena byla ze studie vyloučena z důvodu porodu císařským řezem. Dotazník zjišťoval, zda se rodičky na porod aktivně připravovaly cvičením, masáží svalů pánevního dna a porodním trenažérem EPI-NO, v jaké poloze rodily a zda během porodu vzniklo poranění hráze ať už cílená episiotomie nebo spontánní poranění. Následně byl dotazník zaměřen na zjištění případných komplikací po porodu typu dysfunkce pánevního dna.

Práce je členěna celkem do čtrnácti kapitol.

V teoretické části autorka popisuje anatomické struktury z pohledu těhotenství a porodu. Věnuje se oblasti pánve, břišní stěně, bránici a pánevnímu dnu, jejich vzájemné koaktivaci a funkci během těhotenství a porodu.

V dalších kapitolách pak podrobně popisuje těhotenství a změny, ke kterým v tomto období dochází, jednotlivé doby porodní a biomechaniku vlastního porodu. Zmiňuje rozdíl mezi vertikální a horizontální porodní polohou. Věnuje se různým typům lézí perinea a episiotomie.

Šestá kapitola je věnována dysfunkci pánevního dna jako následku těhotenství, porodu a poporodních poranění. Zde autorka uvádí inkontinenci moči, anální inkontinenci, sexuální dysfunkci a prolaps orgánů malé pánve.

Dalším tématem teoretické části jsou rizikové faktory, které mohou vést k poranění hráze a i možnosti prevence typu provádění měkkých technik a masáží hráze, používání poševních nafukovacích balónků EPI-NO a vhodná fyzioterapie. Jako vhodnou fyzioterapii zde autorka uvádí správné cvičení, které vede ke koaktivaci bránice a pánevního dna s tím, že tři týdny před porodem je důležité svaly pánevního dna relaxovat během zvýšení nitrobřišního tlaku.

Výsledky dotazníkového šetření autorka zpracovala do velmi přehledných barevných grafů. Z výsledků vyplývá, že ženy, které se na porod aktivně nepřipravovaly, rodily v 95,5% na porodnickém stole a v 86% jim byla provedena episiotomie. Naopak ženy, které se na porod aktivně připravovaly rodily jen v 55% případech na porodnickém stole a episiotomie byla provedena jen u 30%.

Závěr: Autorka touto prací prokázala svou píli a odhodlanost se tomuto tématu věnovat. Na základě teoretických poznatků sama sestavila dotazník pro rodičky, ze kterého vyvodila jasné výsledky. Dále pak na kasuistice jedné rodičky ukázala schopnost fyzioterapeuta vyšetřit pacienta a navrhnout mu krátkodobý i dlouhodobý smysluplný rehabilitační program, který je věnován nejen oblasti pánve ale celému posturálnímu svalovému systému. Oceňuji velké množství použitých literárních pramenů.

Tato práce by mohla být podkladem pro další zpracování tohoto tématu.

Práci doporučuji k obhajobě a hodnotím stupněm Výborně

V Praze, 7.5. 2016


Mgr. Martina Ježková