

## POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Autor: Tereza Vedrová

Název: Možnosti fyzioterapeutické intervence u pacientů před kardiochirurgickým výkonem

Akademický rok: 2014/2015

Vedoucí BP: Mgr. Ivona Heřmanová

Oponent BP: Ing. Zuzana Drábová

### **Přehlednost a členění práce**

Struktura bakalářské práce je přijatelná. Teoretická část je označena názvem Anatomicko-fyziologické podklady a je rozdělena na pět částí, včetně kapitoly Kardiochirurgie a Možnosti fyzioterapeutické péče. Tyto kapitoly by bylo vhodnější významově i pro přehlednost zařadit samostatně. Praktická část obsahuje kazuistiku jednoho pacienta a v příloze je Manuál pro pacienty před kardiochirurgickým zákrokem.

### **Formální náležitosti práce**

Práce vyhovuje stanoveným kritériím a splňuje náležitosti odborného textu. Rozsah je odpovídající.

Formát textu není vždy správný. Formát odstavců je chybný, jelikož je nastaveno odsazení každého odstavce a nového řádku, formát nadpisů je stejný u hlavních kapitol i podkapitol (např. str. 10) a práce se tak stává nepřehlednou. Formálně chybné je používání některých interpunkčních znamének, jako pomlček a spojovníků (např. str. 3 a 8) nebo odrážek. Gramatika je velmi dobrá stejně jako obrazová dokumentace.

Citace jsou uvedeny správně, avšak v samotném textu často chybí odkazování na literární zdroj, přestože je zřejmé, že jde o text parafrázovaný. Celkově je v textu teoretické části použito, resp. odkázáno pouze 10 zdrojů, v Diskuzi pak nově dalších 7, což neodpovídá celkovému počtu 26 zdrojů, uvedených v seznamu literatury.

V Diskuzi by neměly být popisovány studie, které nebyly v textu zmíněny dříve. Závěry studií je vhodné zařadit do teoretické části a v Diskuzi pouze diskutovat výsledky vlastního pozorování právě s těmito závěry, obecnými předpoklady či (v případě výzkumu) s vlastními hypotézami.

## **Cíl práce**

Cílem práce je zmapování postupů fyzioterapie u pacientů před kardiochirurgickým výkonem a na základě zjištěných informací zpracovat instruktážní manuál. Stanovené cíle studentka splňuje.

## **Přehled problematiky**

Studentka velmi podrobně popisuje anatomii hrudníku a biomechaniku dýchání. Tyto informace jsou považovány za obecně známé a neměly by zaujímat tak rozsáhlou část teorie. V kapitole Kardiochirurgie studentka popisuje indikace k operaci a dále operační přístupy. Literatura, která je zde odkazována (celkem 3 zdroje), je již poměrně zastaralá (r. 1998, 2002, 2004), chybí popis nových technologických postupů (miniinvazivní metody, roboticky asistované operace,...) a zcela např. problematika transplantace srdce. Kapitola Možnosti fyzioterapeutické péče (lépe používat termín „intervence“), je zaměřena především na metody respirační fyzioterapie, LTV, nácvik sedu a edukace pacienta. Tato kapitola je zpracována dobře. V práci postrádám zmínku o pojmech „aerobní“ a „anaerobní“ trénink.

## **Metodologie**

Metodologie odpovídá úrovni bakalářské práce. Práce je koncipována jako teoreticko-praktická. V praktické části je uvedena jedna podrobná kazuistika a s krátkým shrnutím rozhovoru s pacientem.

## **Přínos pro praxi**

Tato práce má přínos ve smyslu sjednocení dosavadních poznatků o intervencích, které lze využívat u pacientů před a po kardiochirurgických operacích. Vypracovaný manuál by bylo možné po menších úpravách používat v klinické praxi na kardiochirurgických odděleních.

## **Náročnost práce na teoretické a praktické znalosti**

Vybrané téma je průměrně náročné na zpracování. Literární zdroje k tématu není obtížné vyhledat, zejména v zahraničních zdrojích je možné najít aktuální informace k vybrané problematice. V praktické části studentka projevila schopnost aplikace získaných poznatků do praxe, zároveň ukázala praktickou znalost terapeutických postupů používaných ve fyzioterapii.

## **Výsledky a jejich analýza**

Výsledky jsou srozumitelně prezentovány a analyzovány na konci kapitoly Diskuze. Manuál pro pacienty před kardiochirurgickým zákrokem je zařazen jako Příloha 1.

## **Závěry a doporučení**

Celkově práci hodnotím kladně. Zásadní chyba je v odkazování literatury a naopak velmi pozitivně hodnotím vytvoření vlastního manuálu pro pacienty. V případě psaní další akademické práce doporučuji dbát na uvádění citací, správné formátování textu a používání aktuálních literárních zdrojů, které přinášejí nové informace v dané problematice.

## **Připomínky a otázky k obhajobě**

Bakalářskou práci doporučuji k obhajobě.

Při obhajobě zodpovězte následující otázky:

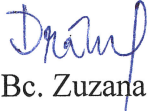
Jaké aktivity (aerobní či anaerobní?) byste doporučila pacientovi po kardiochirurgické operaci, proč a jaké konkrétně?

Co je systém Da Vinci?

## **Návrh klasifikace práce**

Bakalářskou práci hodnotím stupněm "velmi dobře".

V Praze, 19.8.2015

  
Ing. Bc. Zuzana Drábová