

Univerzita Karlova Praha, 2. lékařská fakulta
Ústav ošetřovatelství

Oponentský posudek

Název práce: Ošetřovatelský proces u novorozence s atrézií jícnu, Ošetřovatelská kasuistika

Jméno a příjmení autora: Zdeňka Lišková

Datum narození: 14.9.1978

Akademický rok: 2004-2007

Studijní program: Bakalářský studijní program ošetřovatelství

Studijní obor: všeobecná sestra

Oponent bakalářské práce: MUDr. Karel Pýcha

.....

Ošetřovatelský proces u novorozence s atrézií jícnu
Ošetřovatelská kasuistika

Význam práce :

Operace dětí s atrézií jícnu je velice náročná jak na manuální zručnost a zkušenost operátora tak na kvalitu pooperační péče. Kvalita péče o dýchací cesty, dutinu ústní a gastrointestinální sondu u těchto dětí patří k významným podmínkám úspěšnosti chirurgického řešení této vrozené vady. Proto práce, která popisuje a předává zkušenosti ošetřovatelské péče o tyto děti, má jistě značný význam, neboť usnadňuje pochopení principů ošetřování těchto extrémně rizikových novorozenců.

Obsah práce :

Práce samotná má část teoretickou, část praktickou, resumé v českém a anglickém jazyce a přílohy.

V části teoretické se autorka zmiňuje o anatomické stavbě a fyziologii jícnu, o prenatálním vývoji jícnu a o patologii atrézie jícnu. V další části se zabývá klinickým obrazem dětí s touto vadou, o jejím chirurgickém řešení a o komplikacích. Zároveň zmiňuje principy pooperační péče. Až na některá méně obvyklá slovní spojení jsou uvedena fakta správná. Další jednotlivé malformace jícnu nejsou příliš popisovány ani klinicky ani terapeuticky, například tak zvaná „H píštěl“.

V části praktické autorka správně vychází z cílů ošetřovatelského procesu, který je chápán jako komplexní péče o pacienta, vycházející z jeho zdravotních a sociálních potřeb. Tento proces zahrnuje: identifikaci pacienta, jeho anamnézu lékařskou a ošetřovatelskou, diagnosticko-terapeutickou péči jak v předoperačním období tak po operaci. Stanovení takzvaných ošetřovatelských diagnóz pomáhá jasně stanovit a řešit aktuální problémy těchto dětí v pooperačním období. Stanovené metody řešení problémů jsou jasné a správné. Pouze v některých případech není zcela jasná kompetence sestry a lékaře či posloupnost jednotlivých výkonů, např. napojení dítěte na ventilátor, nastavení ventilačních hodnot. Také podrobné popisování některých chirurgických postupů je zbytečné, neboť jsou individuální a nejsou všeobecně uznávané. Naopak bych zdůraznil praktické zásady, například při toaletě

endotracheální rourky a hltanu, které mají předejít poranění sešité průdušnice či poranění jícnu.

Úprava práce :

Celá práce má 61 stran a 5 příloh. Soubor literatury obsahuje 7 citací, které mají jednotnou úpravu.

Práce je přehledná a srozumitelná. Převládá fonetické psaní slov, na některých místech jsou však slova psaná foneticky a částečně latinsky, např. „oesofagus“. V některých tabulkách chybí jednotky a nebo údaje „čeho za kolik“. Z kontextu je však většinou jasné o čem se jedná.

Doplňující otázky pro obhajobu absolventské práce:

Která komplikace je nejčastější v časném pooperačním období a jak ji poznáme?

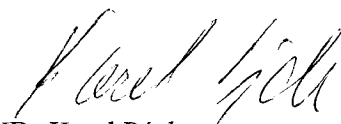
Jaká je diferenciální diagnóza atrézie jícnu?

Jak se pečuje o dítě po narození, ještě před stanovením diagnózy atrézie jícnu?

Klasifikace: Velmi dobře

Datum: 16.4.2007

Podpis: MUDr. Karel Pýcha



Klasifikace	Výborně	Velmi dobře	Dobře	Nevyhověl
-------------	---------	-------------	-------	-----------