

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno a příjmení studenta: **Veronika Balgová**
Studijní obor: Všeobecná sestra
Oponent bakalářské práce: Mgr. Eva Hokrová
Katedra: KOP
Název bakalářské práce: *Ošetřovatelská péče o pacienty s cévní mozkovou příhodou*

Volba tématu:

1. Mimořádně aktuální
2. Aktuální pro danou oblast
3. Užitečné a prospěšné
4. Standardní úroveň
5. Neobvyklé

Cíl práce a jeho naplnění:

1. Vhodně zvolený cíl, který byl naplněn
2. Vhodně zvolený cíl, který byl částečně naplněn
3. Vhodně zvolený cíl, který nebyl naplněn
4. Nevhodně zvolený cíl

Struktura práce:

1. Originální – zdařilá
2. Logická – systémová
3. Logická – tradiční
4. Pro dané téma tradiční
5. Pro dané téma nevhodná

Práce s literaturou:

1. Vynikající, použity dosud neběžné prameny
2. Velmi dobrá, použity nejnovější dostupné prameny
3. Dobrá, běžně dostupné prameny
4. Slabá, zastaralé prameny

Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):

1. Mimořádné, funkční
2. Velmi dobré, funkční
3. Odpovídá nutnému doplnění textu
4. Nedostačující

Přínosy bakalářské práce:

1. Originální, inspirativní názory
2. Ne zcela běžné názory
3. Vlastní názor argumentačně podpořený
4. Vlastní názor chybí

Uplatnění bakalářské práce v praxi a ve výuce:

1. Práci lze uplatnit v praxi
2. Práci lze uplatnit ve výuce
3. Vhodná pro publikování
4. Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce

Formální stránka:

1. Výborná
2. Velmi dobrá
3. Přijatelná
4. Nevyhovující

Jazyková stránka:

1. Stylistika a) výborná
b) velmi dobrá
c) dobrá
d) nevyhovující

2. Gramatika a) výborná
b) velmi dobrá
c) dobrá
d) nevyhovující

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

1. nemám
2. mám tyto:

Další hodnocení:

Studentka si pro svou bakalářskou práci zvolila téma ošetrovatelské péče o pacienta s cévní mozkovou příhodou. V teoretické části popisuje toto onemocnění v logické posloupnosti od příčin, přes diagnostiku, léčbu a následnou rehabilitaci. I když v této části využívá studentka odbornou literaturu, objevují se v textu odborné i formální chyby. Dle mého názoru by bylo vhodné u popisu onemocnění uvést zmínku o cévním zásobení mozku. V úvodní části na straně 11 studentka uvádí, že "Hlavním projevem tohoto onemocnění bývá invalidita". Hlavním projevem tohoto onemocnění je porucha hybnosti, pokles koutku úst a porucha řeči. Invalidita je následek, nikoliv projev. Dále v úvodu studentka popisuje, že léčbou ischemické CMP je rozpuštění trombu nebo embolu trombolýzou. Chápu, že se v úvodu snaží o shrnutí základních informací, ale bylo by vhodnější uvést, že možností léčby je více, jelikož ne každému pacientovi lze trombolýzu podat. (V další části práce již studentka zmiňuje i ostatní možnosti léčby). V kapitole 1. Současný stav uvádí na začátku a na konci kapitoly dvě totožné věty. V kapitole 1.1. Charakteristika CMP je opět nepřesnost ohledně doby trvání CMP. Dále v kapitole 1.1. Charakteristika CMP a Dělení CMP uvádí opakovaně stejné informace v podobných větách. V kapitole 1.6. na str. 18 studentka píše, že se u pacienta provádí fyzikální vyšetření, kam, dle studentky, patří měření fyziologických funkcí. V teoretické části je zdařile popsána ošetrovatelská péče o nemocné, kde studentka vystihla všechny nejdůležitější oblasti péče. Ve výzkumné části studentka velice zdařile využila metody dotazování a skrytého pozorování sester a získané výsledky konfrontovala s informacemi získanými z rozhovoru s nemocnými. Autorka ve výzkumné části uvádí velice zajímavá data. Mezi ně patří např. zjištění, že nejenom sestry, ale i pacienti vnímají personální obsazení oddělení, jako nedostatečné. Další zajímavou informací je, že sestry netrénují s pacienty defekační reflex a neúčastní se u pacientů rehabilitace. To může mít souvislost s nedostatečným počtem personálu. Důležitým a znepokojujícím zjištěním jsou výsledky v oblasti nerespektování intimity, ve které selhaly všechny pozorované sestry. Velmi pozitivně hodnotím vytvoření příručky se zásadami péče o pacienty po CMP. Tato příčka může být využita nejen jako manuál pro studenty a zdravotnický personál, ale též pro příbuzné pacientů, kteří v ní najdou jednoduchý přehled jednotlivých oblastí péče.

Práce splňuje základní požadavky kladené na tento typ prací, a proto ji doporučuji k ústní obhajobě:

1. ano
2. ne

Navrhovaná klasifikace: 1. výborně
2. velmi dobře
3. dobře
4. nevyhověl

Otázka k ústní obhajobě práce: Častým a zásadním problémem u značné části pacientů po prodělané CMP je dysfagie. Jak byste edukovala pacienta s tímto problémem? Co byste mu doporučila/ nedoporučila konzumovat? Znáte nějaké přípravky, které mohou pacientovi usnadnit polykání?

Datum: 20. 5. 2016

Podpis oponenta bakalářské práce..........