

P O S U D E K O P O N E N T A D I S E R T A Č N Í P R Á C E

Jméno a příjmení doktoranda: **Mgr. Ivana CHLOUBOVÁ**

Studijní program: Ošetřovatelství

Oponent disertační práce: **doc. PhDr. Andrea Botíková, PhD.**

Školitel: prof. MUDr. et Mgr. Alan Bulava, Ph.D.

Název disertační práce: **Kvalita života pacientů s arytmii**

Aktuálnosť zvolenej témy

Posúdenie kvality života v súčasných podmienkach je závažným a zároveň dôležitým fenoménom v poskytovaní komplexnej zdravotnej starostlivosti o pacienta. Pre ošetrovateľskú prax a jej ďalší rozvoj je vysoko prínosné sledovanie kvality života pacientov so srdečou aritmou v kontexte spolu s koncepčným modelom Imogene Kingovej ako v dizertačnej práci autorka tento model aplikuje. Pri poskytovaní ošetrovateľskej starostlivosti o pacienta s uvedenou diagnózou je nevyhnutná spolupráca sestry a pacienta v holistickom ponímaní. Kvalitné interpersonálne vzťahy medzi zainteresovanými sú dôležitým predpokladom pre zvládanie záťažových situácií, ktoré sa vyskytujú so zmenenou kvalitou života pacientov so srdečou aritmou. Výber témy hodnotím ako prínosný a vysoko aktuálny v ošetrovateľskej praxi.

Spracovanie práce

Teoretické východiská jednotlivých kapitol dizertačnej práce sú spracované stručne, jasne, prehľadne a zrozumiteľne s akcentom na danú problematiku. Autorka v úvode teoretických východísk precízne charakterizuje srdečou aritmou, jej diagnostiku a liečbu vo všeobecnej rovine. Vzhľadom k zneniu témy kandidátka nadväzuje v ďalšej kapitole a stručne popisuje kvalitu života – jej vývoj, pohľad spoločenských vied na problematiku kvality života, jej vzťah k zdraviu, meracie nástroje a konkrétnu aplikáciu modelu kvality života pacientov s aritmou. Teoretické východiská dizertačnej práce uzatvára efektívne a precízne spracovaná kapitola ošetrovateľskej starostlivosti o pacienta so srdečou aritmou podľa koncepčného

modelu Imogene Kingovej. Pomerne rozsiahle a dôsledné spracovanie tejto kapitoly poukazuje na dôležitosť a opodstatnenie zaoberať sa touto problematikou. Pozitívne hodnotím nielen spracovanie celej dizertačnej práce, ale hlavne na systémové a prehľadné aplikovanie ošetrovateľského modelu u pacienta s arytmiou a taktiež aj komplexný pohľad na úlohy sestry v starostlivosti o pacienta s arytmiou.

Stanovenie cieľov, hypotéz a výskumnnej otázky z metodologického hľadiska hodnotím ako správne a vhodne formulované, ako aj zadefinovanie a operacionalizáciu jednotlivých pojmov. V metodike výskumného šetrenia autorka dôsledne popisuje design výskumu a štatistické spracovanie dát kvalitatívneho i kvantitatívneho výskumu. Pre spracovanie dát kvantitatívneho výskumu autorka použila štandardizovaný dotazník ASTA, výber respondentov v počte 127 validných dotazníkov. Výskumnú vzorku tvorili respondenti, u ktorých bola diagnostikovaná srdcová arytmia, hospitalizovaní na kardiologickom oddelení v Českých Budějovicach. Veková štruktúra pacientov bola od 33 až po 79-ročných.

Pre spracovanie dát kvalitatívneho výskumu autorka použila techniku pološtrukturovaného rozhovoru v súlade so štruktúrou ošetrovateľského koncepčného modelu I. Kingovej. Výskumný súbor tvorilo 20 pacientov vo veku 42 – 79 ročných. Precízny popis a diagramy subkategórií jednotlivých systémov koncepčného modelu pôsobia názorne a edukačne z hľadiska aplikácie modelu do ošetrovateľskej praxe. V tejto fáze by som ocenila snahu a iniciatívu autorky pri realizácii a spracovávaní zistených údajov, ktoré jednoznačne smerujú k ďalšiemu rozvoju odboru ošetrovateľstva ako vedy.

Štatistické spracovanie údajov v oboch prípadoch bolo realizované a prevedené správne za pomoci efektívne zvolených a aplikovaných štatistických metód, ktoré autorka bližšie popisuje v dizertačnej práci. Pozitívne hodnotím prehľadné a zrozumiteľné spracovanie kvalitatívneho i kvantitatívneho výskumu ako celku. Určitým limitom práce môže byť, že výskumné šetrenie sa realizovalo len na jednom kardiologickom oddelení s uvedenou vekovou hranicou respondentov. Avšak pre tento druh práce to považujem za vyhovujúce a dostačujúce. Zo spracovania výskumného šetrenia práce usudzujem, že kandidátka sa touto témuzaoberala dôsledne, pristupovala k nej zodpovedne, o čom svedčí dostatočné množstvo použitej literatúry od domáčich i zahraničných autorov. Dizertačná práca je napísaná kultivovaných ošetrovateľským jazykom, citačná norma je dodržaná, v úrovni spracovania jednotlivých kapitol nie sú zásadné rozdiely, čo dokumentuje kandidátka vo všetkých sledovaných aspektoch problematiky.

Najprínosnejšia časť práce

Predložená doktorandská dizertačná práca ako celok má výrazný a obohacujúci prínos po stránke teoretickej i praktickej pre odbor študijný odbor Ošetrovateľstvo. Jej komplexné spracovanie, analýza a dopad v starostlivosti o pacientov s arytmiou môže slúžiť a efektívne využiť v pregraduálnom, postgraduálnom i celoživotnom vzdelávaní sestier. Opodstatnené možno aplikovať zistené výsledky a odporúčania pre klinickú ošetrovateľskú prax. V závere si dovoľujem konštatovať, že doktorandská dizertačná práca Mgr. Ivany Chloubovej je pozitívnym prínosom pre ošetrovateľstvo a ošetrovateľskú prax. Tvorí ucelený pohľad na problematiku posúdenia kvality života pacientov so srdcovou arytmiou v súlade s praktickým využitím ošetrovateľského koncepčného modelu I. Kingovej v ošetrovateľskej praxi. Autorka dokazuje, že využitie ošetrovateľského modelu Kingovej v ošetrovateľskej praxi ponúka sestrám nástroj na holistické vnímanie, komplexné i individuálne posúdenie i zabezpečenie potrieb pacientov s arytmiou. V neposlednom rade výsledky výskumného šetrenia kandidátky môžu slúžiť ako prvotný vstup a návod k podrobnejšiemu skúmaniu a šetreniu v danej oblasti.

Záver

Doktorandská dizertačná práca splňa všetky požadované kritéria kladené na tento druh kvalifikačnej práce.

Vychádzajúc z komplexného posúdenia navrhujem doktorandke **Mgr. Ivane Chloubovej** na

základe úspešného priebehu obhajoby udeliť titul „**Ph.D.**“ v študijnom odbore

Ošetrovateľstvo.

Otázka do diskusie:

1. Pokúste sa bližšie analyzovať dôvody zdržanlivosti odpovedí respondentov v rozhovoroch v rámci sociálneho systému.

V Trnave 3. septembra 2018


doc. PhDr. Andrea Botíková, PhD.
ponent

OPONENTSKÝ POSUDEK DISERTAČNÍ PRÁCE

Téma Práce: Kvalita života pacientů s arytmii

Autorka: Mgr. Ivana Chloubová

Zdravotně sociální fakulta
Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích

• Téma

Pacienti se symptomatickými arytmii tvoří významnou část pacientů podstupujících diagnostické a terapeutické výkony na kardiologických pracovištích. Řada těchto pacientů je po stanovení diagnózy indikována k nefarmakologickým terapeutickým metodám (radiofrekvenční ablaci, implantaci kardiostimulátoru, implantabilního defibrilátoru), které mnohdy nejsou definitivní terapeutickou metodou. V dalším rozhodovacím procesu v případě recidiv arytmii, kdy uvažujeme o opakování katetizačního zákroku nebo o jiném invazivním postupu, je velmi často diskutována (kromě symptomů arytmie) též kvalita života těchto pacientů vztažená k jejich věkové kategorii.

Z tohoto pohledu považuji zvolené téma za vysoce aktuální s předpokládaným výstupem pro praxi ambulantních i lůžkových kardiologických pracovišť.

V úvodu podává autorka podrobný výčet typů arytmii, jejich diagnostiky a referuje o farmakologických a nefarmakologických terapeutických metodách. Podává ucelený přehled o metodách hodnocení kvality života cílenou na pacienty s arytmii. Podrobně informuje o konceptním rámci Imogene Kingové v ošetřovatelské péči o pacienta se srdeční arytmii.

Celá disertační práce je opřena o více než 130 citací českých a zahraničních autorů. Autorka tak dokládá podrobnou znalost zvolené problematiky.

• Cíle práce

Autorka si stanovila 2 primární cíle práce, a to:

- zmapovat kvalitu života pacientů s arytmii
- zjistit možnosti aplikace ošetřovatelského modelu Imogene Kingové do ošetřovatelské péče u pacienta s arytmii

Pracovala se dvěma hypotézami:

- I -délka trvání arytmie má vliv na změnu kvality života
- II - přítomnost arytmie významně snižuje pracovní schopnost

• Metodika, soubor pacientů

Jedná se o analýzu dat ze souboru pacientů s arytmii vyšetřených formou vyplnění dotazníku a polostrukturovaným rozhovorem. Za velmi pozitivní považuji významný podíl vlastní práce autorky při sběru dat.

Soubor I tvořilo 148 pacientů vyšetřených dotazníkovou metodou s následnou analýzou dat. Soubor II – 20 pacientů byl vyšetřen polostrukturovaným rozhovorem. Soubor I je jistě statisticky reprezentativní. K hodnocení výsledků a analýze dat byly užity statistické metody plně odpovídající současné prezentaci výsledků vědecké práce.

- **Výsledky**

Výsledky jsou prezentovány formou 14 tabulek, 31 grafů, 1 schématu a 8 diagramů. Analýzy jsou strukturované dle předem definovaných cílů a hypotéz se snahou odpovědět na stanovené otázky. Stanovené cíle byly autorkou splněny.

Autorka dokládá, že hypotéza I nebyla potvrzena, neboť délka trvání arytmie nemá statisticky významný vliv na celkový zdravotní stav a kvalitu života.

Hypotéza II byla potvrzena – byl nalezen významný vztah mezi existencí neklidu či úzkostí na straně jedné a schopností vykonávat pracovní úkoly a studovat na straně druhé.

Výsledky kvalitativního výzkumu u podsouboru 20ti pacientů lze shrnout takto: pacienti byli nakloněni k vyjadřování problémů s arytmiami, interpersonální systém přijímal pozitivně a uvědomovali si možnost ovlivnění této interakce.

- **Diskuze**

V diskuzi autorka prokázala širokou znalost dané problematiky, srovnává svoje výsledky s výsledky dalších autorů. Diskutuje limitace, které je třeba mít na mysli při hodnocení dosažených výsledků.

- **Připomínky**

- formální stránka práce je v naprostém pořádku, nemám připomínek
- přesto, že nebyl sběr osobních dat součástí dotazníku, postrádám u tohoto typu práce základní demografická data souboru – průměrný věk, zastoupení pohlaví a minimálně otázku typu „Víte s jakou arytmii se léčíte“?

- **Otázky na autora**

- ❖ V úvodu Vaší práce zmiňujete celé spektrum arytmii. Jaké arytmie měli pacienti ve Vašem základním souboru? Podle referovaných symptomů se spíše jednalo o tachyarytmie. Byli někteří nositeli kardiostimulátoru nebo defibrilátoru?
- ❖ U podsouboru 20 pacientů referovaných k polostrukturovanému pohovoru v kapitole 3.2.2- Charakteristika výzkumného souboru - mluvíte pouze o fibrilaci síní. Jednalo se tedy o selektovaný výběr pacientů dle typu arytmie?

- **Závěr**

Autorka prokázala schopnost samostatné vědecké práce. Konstatuji, že autorka splnila dané cíle a doporučuji tuto disertační práci k obhajobě. Práce splňuje podmínky dle § 47 Zákona o vysokých školách č. 111/98 Sb. s udělením titulu Ph.D. na základě úspěšné obhajoby.

V Brně dne 3. 9. 2018

Doc. MUDr. Milan Kozák, Ph.D.

Masarykova Univerzita Brno, Lékařská fakulta
Zást. přednosti IKK pro školství
Interní kardiologická klinika FN Brno

