

POSUDEK DIPLOMOVÉ PRÁCE

- Jméno a příjmení diplomanta: **Be. DOMINIKA DRATNÁLOVÁ**
- Studijní obor: **Ošetrovatelství ve vybraných klinických oborech**
- Vedoucí diplomové práce: **MUDr. DAVID MUSIL, Ph.D.**
- Katedra/ústav: **DODRŽOVÁNÍ PREVENTIVNÍCH OPATŘENÍ U PACIENTŮ S TOTALNÍ KLOUBNÍ NAHRADOU JAKO PREVENCE VZNIKU INFEKČNÍCH KOMPLIKACÍ**
- Název diplomové práce: **DODRŽOVÁNÍ PREVENTIVNÍCH OPATŘENÍ U PACIENTŮ S TOTALNÍ KLOUBNÍ NAHRADOU JAKO PREVENCE VZNIKU INFEKČNÍCH KOMPLIKACÍ**
- 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 nevhodná
- Práce s literaturou:
1. Vynikající, použity dosud neběžné prameny
 2. Velmi dobrá, použity nejnovější dostupné prameny
 3. Dobrá, běžně dostupné prameny
 4. Nedostatečná - s ohledem na požadovaný počet nebo kvalitu
- Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):
1. Mimořádné, funkční
 2. Velmi dobré, funkční
 3. Odpovídá nutnému doplnění textu
 4. Nedostačující
- Přínosy diplomové práce:
1. Originální, inspirativní názory
 2. Ne zcela běžné názory
 3. Vlastní názor argumentačně podpořený
 4. Vlastní názor chybí
- Uplatnění diplomové 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

Kontrola plagiátorství v systému STAG: a) práce dle posouzení není plagiát
b) práce dle posouzení je plagiát

Slovní hodnocení v případě výskytu podobnosti DP s jinými texty (v systému STAG):

% shody:

Zdůvodnění shody:.....
.....
.....
.....

Zásadní připomínky k diplomové práci:

1. nemám
 2. mám tyto:

.....
.....
.....

Slovní hodnocení dle struktury práce (vyjádřete se prosím k jednotlivým částem práce: teoretická část, metodologie, výsledky, diskuze, závěr):

.....
VŠE PŘÍLOHA
.....
.....

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:

.....
JAK NEJLEPŠE DOSÁHNOUT OPTIMÁLNÍHO NÁČASOVÁNÍ PODÁNÍ ATB PROFYLAXE C
JAKE NASTAVIT KONTROLU STANDARDNÍCH POSTUPŮ Z
.....

Datum: 11. 6. 2020

Podpis vedoucího diplomové práce.....



Posudek diplomové práce

Bc. Dominika Dratnálová : **Dodržování preventivních opatření u pacientů s totální kloubní náhradou jako prevence vzniku infekčních komplikací**

V úvodní části nás autorka seznamuje s problematikou kloubních náhrad a zmiňuje rizika, která tuto operaci provázejí s důrazem na infekční komplikace. Zde zmiňuje základní kroky, jak riziko infekční komplikace minimalizovat. Tato část je jako úvod do problematiky dostatečného rozsahu a je také správně strukturovaná.

Vzhledem k tématu práce je správně věnovaná pozornost infekční komplikaci totální kloubní náhrady, kterou autorka popisuje jako nejzávažnější komplikaci této velmi často prováděné operace. Velmi správně upozorňuje jak na obtížnost léčby ze strany chirurga, tak zátěž pro pacienta a také ekonomický aspekt léčby této komplikace. Autorka správně provádí výčet celé řady rizikových faktorů, které zvyšují riziko infekční komplikace totální kloubní náhrady.

Jsou popsány jak příznaky infekční komplikace TEP, tak i spektrum patogenů, které infekci kloubní náhrady mohou způsobovat. Dále autorka popisuje rozdělení jednotlivých typů infekcí kloubních náhrad (časná pooperační, pozdní pooperační, pozdní hematogenní). Toto rozdělení odpovídá aktuálně akceptovanému dělení a je obsahově správné. V textu jsou popsána kritéria společnosti pro infekce muskuloskeletálního aparátu MSIS pro stanovení diagnózy infekce TEP a je upozorněno na svízelnost provedení této diagnózy. Jsou použity recentní odkazy na literaturu.

Naprosto správně je zmíněn biofilm, který je zásadním problémem při vzniku infekce kloubní náhrady.

Další část se věnuje rizikovým faktorům a popisuje přípravu pacienta před operací, aby se rizika infekce minimalizovala. Přípravu rozděluje autorka na dlouhodobou, krátkodobou a bezprostřední předoperační. Jako jeden ze zásadních faktorů zmiňuje stav výživy jak ve smyslu obezity tak malnutrice, které zvyšují riziko infekčních komplikací. Nezapomíná ani na další významné komorbidity.

V oblasti bezprostřední předoperační přípravy autorka správně dává důraz na přípravu operačního pole a zejména antibiotickou profylaxi. Zde je bezchybně volen jak typ antibiotika, načasování i dávka, včetně indikací alternativních postupů či opakování dávky. Význam ATB profylaxe je zdůrazněn i odkazy na literaturu.

V kapitole o pooperačních rizicích je zdůrazněno, že 50% infekčních komplikací kloubních náhrad je způsobeno pooperační inokulací. Z toho vyplývá extrémní důraz na režimová opatření zachování asepse.

Dále autorka relativně podrobně popisuje vhodné uspořádání operačních sálů, včetně popisu možností klimatizace a správného režimu na operačních sálech. Stejně podrobně je popsána chirurgická desinfekce rukou personálu i překládání pacienta do operačního traktu.

Kapitola o dezinfekci a sterilizaci nástrojů svým obsahem přesahuje potřeby této práce, nicméně je obsahově správná.

Celkově je teoretická část práce naspaná správně a srozumitelně bez gramatických chyb a obsahuje veškeré potřebné údaje, ze kterých bude vycházet vlastní výzkumná část.

Hlavní cíl práce byl zaměřený na správnost profylaktického podání antibiotik před implantací kloubní náhrady a na informovanost pacientů. Byly použity 2 dotazníky – 1. pro zdravotnický personál zaměřený na ATB profylaxi a 2. pro pacienty. Velmi pozitivně hodnotím, že autorka připravila dotazník, který vyzkoušela na tréninkovém souboru a následně dle připomínek upravila do definitivní podoby, kterou použila pro vlastní sledovaný soubor. Výzkum proběhl ve 2 nemocnicích a obě části mají dostatek respondentů, aby byli reprezentativní (180 a 213). Do vlastního hodnocení byly zařazeny pouze správně a kompletně vyplněné dotazníky.

Demografické údaje jsou zpracovány do přehledných informativních grafů a vhodně komentovány. Za zajímavou považuji také analýzu o zdroji informací. Autorka sledovala jak osobu, která informace pacientům předávala, tak způsob, jakým pacienti sami informace vyhledávali. Nejvíce by si respondenti cenili informací z informační brožury, internetových stránek nemocnice či předoperačního semináře. Pacienti (zejména ženy) dle výzkumu nejvíce cenili psychickou přípravu před operací. Muži naopak vítali informace o pooperačním průběhu a pooperační rehabilitaci.

Zásadní část výzkumu je věnována antibiotické profylaxi. V úvodu jsou opět demografické a zdravotnické informace. Nejsou opomenuty zásadní údaje týkající se nadváhy (BMI) a rizikovosti výkonu (ASA). Využití turniketu koreluje s typem náhrady (koleno vs kyčel).

U všech pacientů byla správně indikovaná ATB profylaxe. Správné načasování podání ATB bylo dodrženo v 81,7% případů. Preferován byl interval podání ATB po 6 hodinách a nejčastěji byl použit cefalosporin, v případě alergie jiné ATB, a to nejčastěji ve 4 dávkách.

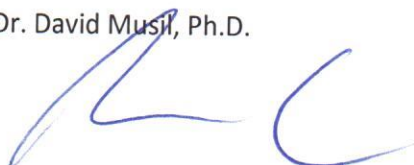
Do práce je také zahrnut kvalitativní výzkum provedený mezi sestrami ortopedického oddělení – focus group.

Diskuse je konstruktivní a obsahuje odkazy na recentní literaturu.

Celkově jde o velmi zdařilou práci, která má praktický dopad na obě oddělení, na kterých autorka prováděla výzkum a dokladuje možný přínos spolupráce studenta ZSF JČU a nemocničního oddělení. Pacientka prokázala schopnost připravit kvantitativní výzkum, který má význam pro každodenní praxi a výsledky tohoto výzkumu velmi pěkně zpracovala. Sama v závěrečných částech navrhuje možné postupy ke zlepšení každodenní praxe, kdy pouze malá změna režimu může mít velký zdravotní i ekonomický přínos bez zvýšení nákladů.

Práce stylistikou, gramatikou, obsahem a strukturou splňuje všechna kritéria kladená na diplomovou práci a jak výsledky tak způsob zpracování jí předurčují pro případnou publikaci. Na základě výše uvedeného práci doporučuji k ústní obhajobě.

MUDr. David Musil, Ph.D.



V Č. Budějovicích 11.6.2020