

POSUDEK DIPLOMOVÉ PRÁCE

- Jméno a příjmení diplomanta: **Be. EVA WEISSOVA'**
- Studijní obor: **Ošetrovatelství ve vybraných klinických oborech**
- Vedoucí diplomové práce: **MUDr. DAVID MUSIL, Ph.D.**
- Katedra/ústav: **OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O DĚTSKÉHO PACIENTA**
- Název diplomové práce: **PO ORTOPEDICKÝCH OPERACÍCH**
- 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):

VÍZ PŘILOŽENÝ TEXT
.....
.....
.....

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

1. ano
 2. ne

Navrhovaná klasifikace:

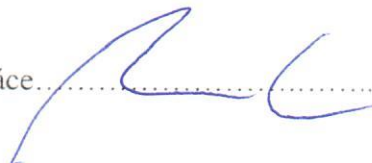
1. výborně
 2. velmi dobře
 3. dobře
 4. nevyhověl

Otázka k ústní obhajobě práce:

JAK ZLEPŠIT INFORMOVANOST RODIČŮ/PACIENTŮ PO OPEŘENÍ?
.....
.....

Datum: 9.6.20

Podpis vedoucího diplomové práce



Posudek diplomové práce:

Ošetrovatelská péče o dětského pacienta po ortopedických operacích

Autor: Bc. Eva Weissová

Práce má zcela jasnou strukturu. V teoretické části se autorka věnuje informacím o nejčastějších a nejběžnějších ortopedických postiženích v dětském věku, specifikám anestezie v dětském věku, ošetrovatelské problematice dětského pacienta včetně komunikace a informovaného souhlasu.

V úvodu logicky rozděluje postižení pohybového aparátu u dětí na vrozené vady a získaná postižení.

V další kapitole autorka popisuje obecnou indikaci operace v dětském věku a popisuje význam operace pro dítě. Vzhledem k studijnímu oboru vhodně rozvádí zejména psychologické aspekty. Vše je srozumitelné a obsahově správné s vyzdvižením podstatných bodů.

Další část se zabývá vrozenými vadami v novorozeneckém období. První zmíněnou nosologickou jednotkou je pes equinovarus. Správně jsou popsány nejčastěji zmiňované teorie vzniku. Text pokračuje léčebnými možnostmi.

Správné je zařazení kapitoly o vývojové kyčelní dysplazii, která je nejčastější ortopedickou vadou v tomto období. Kapitola obsahuje všechny podstatné informace týkající se incidence, etiologie, diagnostiky a léčby v potřebném rozsahu vzhledem k tématu práce. Zmíněno je i vyhláškou stanovené povinné vyšetřování všech dětí.

Vzhledem k závažnosti považuji za vhodné také zařazení další kapitoly zabývající se infekcemi pohybového aparátu u dětí. Obsah je správný.

Kostní nádory – jsou správně zařazené vzhledem k závažnosti jako samostatná kapitola. Zmíněny jsou dva nejčastější maligní nádory dětského pohybového aparátu. Text obsahuje správné a adekvátní údaje o výskytu i způsobu léčby.

Skoliózám je věnovaná samostatná část. Informace jsou co do obsahu správné.

Ortopedickým operacím jako takovým je věnovaná samostatná část práce. Na první místo jsou zařazeny nejčastější a velmi populární artroskopické výkony. Zmíněny jsou nejdůležitější fakta o artroskopických výkonech obecně a dále o nejčastějších lokalitách a patologiích, u kterých se tato technika používá.

Neoddiskutovatelnou částí týkající se operací pohybového aparátu v dětském věku musí být i traumatologie. Tento fakt autorka respektuje zařazením samostatné kapitoly, která by sama o sobě mohla být tématem na několik kvalifikačních prací. Přesto se autorce podařilo srozumitelně zmínit v přiměřeném rozsahu zásadní aspekty dětské traumatologie.

Amputace u dětí. Obsahově správně napsaná kapitola. Vzhledem k závažnosti a zátěži jistě vhodně zařazená část.

Ke každé operaci patří anestezie a ani na tento fakt autorka ve své práci nezapomíná a problematice anestezie věnuje samostatnou část. Zmíněná jsou specifika anestezie u malých dětí i dospívajících.

Dále se autorka věnuje problematice ošetrovatelské péče o dětského pacienta, což je naprosto v souladu se zaměřením vlastního studia na ZSF. Zmiňuje její význam a specifika včetně problematiky informovaného souhlasu. Stejně tak jsou popsána specifika hospitalizace dětského pacienta.

Ke každé operaci nevyhnutelně patří předoperační příprava, kterou autorka nevynechává ani ve své práci. Podtržen je význam psychologické přípravy, která vede k lepší toleranci vlastního operačního zákroku. Zmíněn je moderní přístup k premedikaci.

U dětského pacienta se liší také péče pooperační a této je věnována samostatná kapitola, která správně dokumentuje její problematiku. Zmíněn je celkový stav, psychika, péče o ránu i management bolesti.

Další kapitola shrnuje téma, které se prolíná řadou předchozích kapitol a to komunikace s dětským pacientem a komunikace s rodiči dítěte. Vše je podrobně rozpracované.

Na ortopedické operační výkony často navazuje potřeba rehabilitační péče a tato je tématem poslední kapitoly teoretické části. Rehabilitace dětského pacienta má své odlišnosti a ty jsou v textu popsány.

Celkově lze teoretickou část rozdělit na obecnou, která je jakýmsi průvodcem dětského pacienta hospitalizací potřebnou při operačních zákrocích. Tato část je použitelná pro operaci v kterékoliv lokalitě a v centru její pozornosti je správně dětský pacient a ošetřující sestra včetně jejích kompetencí. Tato část logicky popisuje specifika celé hospitalizace dítěte z důvodu operace a zdůrazňuje postavení a přístupy sestry v péči o něj. Speciální část teorie kvalifikační práce jsou pak ortopedické operace u dětí. Zde jde o nesmírně široké spektrum výkonů a správně jsou zdůrazněny na jedné straně ty nejčastější a na druhé ty nejzávažnější výkony. Obsah této části je adekvátní autorčinu zaměření a tuto rozsáhlou a složitou problematiku se jí podařilo zpracovat srozumitelně bez formálních a obsahových chyb bez zbytečných detailů patřících do kompetence lékaře. Text je čtivý s minimem gramatických či stylistických nepřesností a považuji jej za velmi vhodný úvod pro vlastní výzkumnou část.

Práce má vhodně stanovené cíle a jím odpovídající hypotézy. Použitá je kvantitativní forma výzkumu. Autorka použila vlastní dotazník, který obsahoval 27 otázek pro rodiče a dětské pacienty po ortopedické operaci. Soubor byl limitován aktuální epidemiologickou situací (COVID-19), při které byly prováděny pouze akutní operace. Přesto se podařilo získat 52 vyplněných dotazníků.

V úvodu speciální části práce je popsáno demografické rozdělení rodičů a dětí a je provedena analýza typů operačních výkonů. Z další analýzy vyplývá dobrá informovanost rodičů ze strany zdravotnického personálu. I přes to řada z nich vyhledává další informace jinou cestou. Spokojenost s předoperačními informacemi je vyšší, než pocit informovanosti ohledně pooperační péče. Ještě větší pocit informovanosti uvádí samotní dětské pacienti.

Zhodnocena je potřeba hospitalizace dítěte společně s rodiči i ohodnocení sester podle jednotlivých položek v otázce přístupu. Všechny odpovědi jsou přehledně zpracovány do adekvátních grafů.

Podstatná část výzkumu byla nasměrována na identifikaci faktorů, které by měly pomoci k pozitivnímu vnímání pobytu dítěte v nemocnici. Nejvyšší hodnocení zde získává vstřícnost personálu.

V další části práce je provedena analýza hypotéz, která využívá správné postupy i nástroje. Vše je srozumitelně komentováno a komentáře mají adekvátní rozsah.

Celkově je tato část práce dobře napsaná se srozumitelnými výstupy.

V diskusi autorka komentuje výsledky zjištěné výzkumem a správně je konfrontuje s dostupnými literárními výstupy.

Celkově se jedná o zdařilou práci a to jak po stránce obsahové, tak i formální a doporučuji jí k ústní obhajobě.

MUDr. David Musil, Ph.D.



V Č. Budějovicích 9.6.2020