

POSUDEK DIPLOMOVÉ PRÁCE

Jméno a příjmení diplomanta: Bc. Kateřina Veselá

Studijní obor: Ošetrovatelství ve vybraných klinických oborech

Vedoucí diplomové práce: MUDr. David Musil, Ph.D.

Katedra/ ústav: Ústav ošetrovatelství, porodní asistence a neodkladné péče

Název diplomové práce: Kvalita života pacientů po operaci dominantní horní končetiny

- 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):

VIZ 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. nevyhově

Otázka k ústní obhajobě práce:

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

Datum: *26.9.2020*

Podpis vedoucího diplomové práce: 

Posudek diplomové práce

Kateřina Veselá: Kvalita života pacienta po operaci dominantní horní končetiny

Vzhledem k zaměření práce je na úvod tradičně a logicky zařazena anatomie horní končetiny a to v pořadí anatomie kostí, anatomie kloubů a anatomie svalů včetně jejich inervace a funkce.

Celá část je obsahově správná a rozsah je zvolen tak, aby byly přineseny důležité informace a přitom byla zachována čtivost, aniž by se autorka zabývala detaily nadbytečnými pro potřeby práce.

Dále následuje kapitola nejčastějších traumatických postižení horní končetiny. Poranění jsou řazeny v logickém anatomickém pořadí. Text je opět správný svým obsahem i rozsahem. Každá podkapitola obsahuje mechanismus úrazu, symptomatologii, diagnostiku, dělení a léčbu.

Analogicky autorka pokračuje ve výčtu neúrazových postižení horní končetiny. V této části jsou popsána ta nejčastější z nich.

Na závěr teoretické části je zařazena kapitola definující pojem kvality života, včetně nejednotného názoru na tuto definici.

Teoretická část je čtivá, konzistentní a obsahuje důležitá fakta, ale nezabíhá do zbytečných detailů.

Cílem práce je analyzovat vliv operace dominantní horní končetiny na kvalitu života v bezprostředním pooperačním období. Tomuto cíli odpovídají i stanovené hypotézy.

Autorka zvolila vhodně kvantitativní metodu výzkumu, data byla sbírána pomocí nestandardizovaného dotazníku u úctyhodných 303 respondentů ve dvou nemocnicích (Č. Budějovice a Třebíč) na odděleních ortopedie, traumatologie a chirurgie.

Byl získán genderově vyvážený souhlas (153 mužů a 150 žen) v celém věkovém spektru s maximálním počtem respondentů v kategorii pracující populace. Evidováno bylo také maximální dosažené vzdělání, kde nejpočetnější skupinu tvořila kategorie SŠ s maturitou. Rovnoměrně byli respondenti rozděleni i mezi léčené lokality rameno, zápěstí a ruka, menší zastoupení měly operace předloktí. Dvě třetiny operací byly provedeny z úrazové příčiny, nejčastější pak byla zlomenina proximálního humeru. Etiologie postižení je kompletně zpracována graficky.

Více než 2/3 respondentů prodělalo operaci v roce 2019, zbytek souboru byl operován dříve. Více než 1/3 respondentů musela být v pracovní neschopnosti 6-10 týdnů a pouze 48 účastníků výzkumu bylo v neschopnosti kratší dobu.

Dále se autorka věnuje omezení - první sledovanou položkou je bolest, která významně omezila většinu pacientů a definované jsou i aktivity, při kterých došlo k maximálnímu omezení bolestí. Nejvýznamnější aktivitou resp. nejčastější, kdy se cítili respondenti omezení byla hygiena.

Z dalšího grafu a analýzy je patrný posun ve vnímání bolestí po prvním měsíci po operaci s maximem v kategorii VAS 2/5 a méně. V této skupině již bylo více než 50% respondentů. Nejčastější limitací v tomto intervalu po operaci byla stále osobní hygiena, kterou jako nejvíce omezující uvedlo 130 účastníků výzkumu.

Významná limitace byla zaznamenána také v kategorii oblékání, které po operaci bylo problematické pro většinu pacientů ze sledovaného souboru. Obdobné limitace vnímali v oblasti hygieny a používání WC. Méně byla ovlivněna konzumace jídla, možnost vaření či úklidu a praní či žehlení.

Rovnoměrně jsou rozděleny změny v kategorii péče o děti u respondentů, kteří o děti pečují (n=181). Příliš nebyla ovlivněna schopnost péče o květiny a domácí zvířata.

Obdobné rozložení limitace zjistila autorka v kategorii drobné domácí práce, péče o zahradu či nakupování nebo jízda ve veřejných dopravních prostředcích. Mnohem významněji byla ovlivněna schopnost řídit automobil naopak málo byla ovlivněna možnost navštěvování rodiny či přátel nebo schopnost chodit na procházky či výlety.

Co se týká sportu, byla většina respondentů po operaci limitována.

Většina operovaných docházela po operaci k fyzioterapeutovi A z této skupiny téměř 90% pacientů vnímalo rehabilitaci pozitivně ve smyslu rychlejšího návratu do původní kvality života.

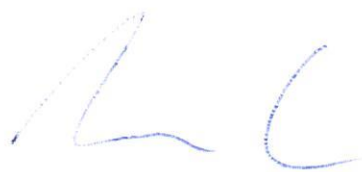
Přepracovaná verze práce je rozšířena o statistickou analýzu dat. Jsou použity adekvátní nástroje k testování hypotéz a rozšíření o tuto část zvyšuje odbornou kvalitu práce a je proto vhodným doplněním.

V diskusi autorka komentuje dosažené výsledky, přičemž přidává jak vlastní názor tak odkazy na literaturu.

V závěru je celá práce shrnuta. Vyzdvihnuty jsou testované hypotézy a autorka komentuje její pohled na přínos celé práce včetně možností praktického využití. V závěru nechybí ani výzva či inspirace pro další možné sledování a srovnání.

Autorka splnila požadavky kladené na tento typ kvalifikační práce a prokázala schopnost připravit a zpracovat kvantitativní výzkum. Práce vyhovuje jak po stránce formální, tak i obsahové a doporučuji její postoupení k ústní obhajobě.

MUDr. David Musil, Ph.D.



V Č. Budějovicích 26.8.2020