

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno a příjmení studenta: **Natálie Jahodová**
Studijní obor/program: Fyzioterapie
Oponent bakalářské práce: Wiererová Jana, MUDr.
Ústav: ÚFM
Název bakalářské práce: **Specifika fyzioterapie u starších pacientů s cervikokapitální náhradou kyčelního kloubu**

Volba tématu:

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

Cíl práce a jeho naplnění:

1. Vhodně zvolený cíl, který byl naplněn x
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 x
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 x
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 x
4. Nedostačující

Přínosy bakalářské práce:

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

Formální stránka:

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

Jazyková stránka:

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

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

Zásadní připomínky k bakalářské práci mám tyto:

Obsah práce neodpovídá jejímu názvu – až na krátkou zmínku v závěru se práce nezabývá specifikou fyzioterapie u starších pacientů s cervikokapitální náhradou (CKP) kyčelního kloubu, ale pouze obecně používanými postupy u pacientů s touto diagnózou.

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

V teoretické části autorka popisuje anatomii a biomechaniku kyčelního kloubu, vysvětluje problematiku CKP. Možnosti fyzioterapie u této dg uvádí pouze v obecné rovině. Chybí kapitola týkající se projevů stáří a zásad při výběru fyzioterapeutických postupů a vhodných pohybových aktivit ve stáří. Porozumění této poměrně obsáhlé části práce často ruší odkazy na obrázky uvedené v příloze.

V praktické části studentka cca 2 měsíce pracuje s 3mi pacienty staršími 70ti let, kteří jsou po fraktuře krčku femuru řešené CKP. Vstupní vyšetření provádí na TRO v 1.týdnu po operaci. Z textu nevyplývá, kde a jak často provádí vlastní fyzioterapii. V metodice uvedené vyšetřovací metody popisuje v obecné rovině, většinou bez vztahu k dané problematice. Stejně tak i v návrhu terapie chybí specifikace rehabilitačních postupů, které jsou vhodné pro starší pacienty. Kladně hodnotím zpracování dat v přehledných tabulkách jak v kazuistikách, tak ve výsledcích práce. Diskuze je zaměřena jen na problematiku CKP, ani zde se studentka příliš nezabývá specifikou fyzioterapie u starších pacientů s touto diagnózou.

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

Navrhovaná klasifikace: velmi dobře

Otázka k ústní obhajobě práce:

- 1) Proč jste u pacientů vertikalizovaných s oporou chodítka či FH, kteří odlehčují operovanou DK, zařadila do kin.rozboru vyšetření s olovnicí?
- 2) Jako komplikaci u zlomenin proximálního konce femuru uvádíte porušení n.peroneus. Jde opravdu o lézi n.peroneus? Vysvětlete mechanismus vzniku peroneální paresty.

Datum: 23.8.2022

Podpis oponenta bakalářské práce.....