

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

<i>Jméno a příjmení studenta:</i>	Pavčina Mixová
<i>Studijní obor:</i>	Fyzioterapie
<i>Vedoucí bakalářské práce:</i>	Mgr. Martina Hartmanová
<i>Katedra/ ústav:</i>	Ústav fyzioterapie a vybraných medicínských oborů
<i>Název bakalářské práce:</i>	Fyzioterapeutické postupy při léčbě jizvy 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 tradiční 5. 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. Slabá, zastaralé prameny
Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):	1. Mimořádné, funkční 2. Velmi dobré, funkční 3. Odpovídá nutnému doplnění textu 4. Nedostačující
Přínosy bakalářské práce:	1. Originální, inspirativní názory 2. Ne zcela běžné názory 3. Vlastní názor argumentačně podpořený 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
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

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

- 1. **nemám**
- 2. mám tyto:

Další hodnocení:

Autorka si zvolila problematiku terapie jizev jako vlastní téma a svou bakalářskou práci prokázala zájem a dostatečnou erudici v daném tématu, kde zdůrazňuje kvalitní péči o jizvu jako prevence vzniku aktivní jizvy, která může mít negativní dopad na pohybové funkce.

Velice kladně hodnotím kapitolu 1.5 Jizva, kde se autorka zabývá typologií jizev, aktivními jizvami a vlastním hodnocením jizev, kde uvádí hned několik objektivních škál pro zhodnocení funkčního stavu jizvy. Dále se pak věnuje vlastní terapii jizvy, kde je kromě různých druhů terapie důležitá především edukace pacienta a vlastní autoterapie. Autorka svůj zájem o danou téma prokazuje i tím, že uvádí i méně obvyklé způsoby terapie jizvy a ve svém textu se odkazuje na řadu výzkumů, které byly této problematice věnovány. Autorka pro kompletnost terapie uvádí i fyzioterapii po aloplastikách nosných kloubů.

Praktická část byla zpracována formou kvalitativního výzkumu u šesti pacientů po aloplastice kyčelního nebo kolenního kloubu, u kterých je jizva po operaci rozsáhlejšího charakteru a kteří byli po operaci následně hospitalizováni na Rehabilitačním oddělení. Jak autorka uvádí, je velmi důležité pacienty edukovat v péči o jizvu, nejen z důvodu kosmetického, ale hlavně z hlediska funkčního, protože patologicky zhojená jizva může způsobit problémy rozsáhlejšího charakteru.

U všech pacientů bylo podrobně zpracováno vstupní a výstupní kineziologické vyšetření s vyšetřením jizvy. Terapie pacientů byla vedena formou intervenované autoterapie, kdy se autorka scházela pravidelně s pacienty ve dvoutýdenních intervalech, nejprve v nemocnici a poté i v jejich domácím prostředí po dobu 2 měsíců. Pro pacienty vypracovala edukační letáček „Masáž jizvy aneb jak pečovat o svou jizvu po operaci.“, který bude nadále k dispozici fyzioterapeutům pro pacienty na Ortopedickém oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s..

Hodnotnou kapitolou je vlastní diskuze, kde se autorka též odkazuje na několik studií k dané problematice a sama si odpovídá na otázky, kde existují protichůdné názory, jako např. „Je vůbec důležité, čím jizvu mažeme?“ nebo co se týče otázky promazávání a mechanoterapie jizvy versus jejího tejpování.

Autorka pracuje se značným množstvím dostupné literatury. Cíle práce byly splněny.

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:

Máte vlastní zkušenost s terapií jizvy ve smyslu upřednostnění tejpování před promazáváním jizvy?

Datum: 16.5.2017

Podpis vedoucího bakalářské práce.....