

- Sestra by neměla sama ordinovat teplý nebo studený obklad.
- Intervenci: O všem informuj lékaře, pokládám za velmi neprofesionální.
- Pokud v intervencích uvádíme měření fyziologických funkcí, pak je třeba konkretizovat jakých a v jakém intervalu.
- V Situační analýze se píše o dvou Redonových drénech, v porušené integritě tkáně je však zmiňován pouze jeden.
- Některé realizace jsou prováděny 13.2., tedy zhruba měsíc po operaci, z mého pohledu je to chybně uvedené datum.
- Chybí realizace péče o operační ránu.
- Nevím, co je větší množství odvodu do drénu, o kterém má být lékař informován?
- U většiny intervencí chybí časový údaj.
- Doporučení pro praxi jsou zcela obecná, nekonkrétní.
- Titanové implantáty patří také mezi kovové.

V práci je i řada formálních chyb např.:

- O.p.s.
- V Obsahu chybí kapitola 1.
- Některé další zkratky nejsou uvedeny v Seznamu zkratek např. RTG, DNS, CNS, PLIF, ALIF.
- Odborné výrazy nejsou správně interpretovány (protruze, achondroplázie a další), není uveden zdroj, podle kterého jsou vysvětleny.
- Překlepy, nejednota v psaní slov typu diagnóza x diagnoza.
- V Úvodu se píše o zdravotnických osobách, není mi známo, kdo mezi ně patří.
- Chyby v psaní procent.
- Cítujeme jen prvním autorem.
- Chyby při psaní odstavců (např. str. 15).
- Chybné řádkování str. 18.

Práci k obhajobě:

DOPORUČUJI S VÝHRADAMI

Otázky k obhajobě:

1. Navrhněte specifika ošetrovatelské péče u pacientů s nutnou stabilizací páteře.
2. Jak dlouho jsou pacienti obvykle hospitalizováni po stabilizaci páteře na spondylochirurgii? Mají možnost nějaké následné péče?