

## **Komentář:**

### **V bakalářské práci Kateřiny Urbanové nalézám formální i obsahové nedostatky.**

- V Úvodu nejsou uvedeny cíle práce.
- Vytýkám používání neodborné terminologie – stomik, stoma sestra, zavedení kolostomie, klient. Chybný zápis Nanda Internationál II (Abstrakt).
- Obsah není zformátován dle požadavků.
- Zdroj Kašáková, 2015 není uveden v literatuře.
- Seznam odborných výrazů považuji za zbytečný a jejich výklad je nekvalitní. Zdroj Vokurka, 2011 opět není uveden v literatuře.
- Některé použité zdroje považuji za nevhodné pro tvorbu bakalářské práce. Např. Ošetřovatelství pro zdravotnické asistenty. Postrádám odborné články.
- Klíčová slova pro rešeršní strategii se liší od klíčových slov uvedených v abstraktu.
- Některé věty nedávají smysl, např. str. 15 „Nejčastěji je vyvedeno tlusté střevo.....“.
- V celé práci je značné množství mluvnických chyb a překlepů – str. 15 do 18 stol., str. 17 FYZIOLOGIE, slovo může je většinou bez kroužku nad u, chyby na str. 28, hrubá chyba na str. 29 (cílevědomí postup).
- U některých tvrzení postrádám uvedení zdroje např. str. 15, 2. odstavec.
- Kapitola Anatomie a fyziologie tenkého a tlustého střeva je zbytečná a není dobře zpracovaná.
- Postrádám zdroj u tvrzení, že bodná a střelná poranění jsou nejčastějšími indikacemi k vytvoření stomie (str. 18).
- Postrádám zdroj u tvrzení, že „Kolorektální karcinom je u nás druhým nejčastějším zhoubným nádorem, u mužů po bronchogenním karcinomu“. Národní onkologický registr na prvním místě uvádí u mužů karcinom prostaty.
- Podkapitola Rozdělení stomií je nepřehledná. U druhého odstavce postrádám zdroj (tvrzení je diskutabilní).
- Definici odvodné stomie na str. 19 považuji za nesprávnou.
- Kapitola Stomické pomůcky je nedostatečná, postrádám uvedení základních pomůcek (sáček, podložka), zmínku o jednodílném či dvojdílném systému.
- V kazuistice: „Byl přijat na chirurgické oddělení, kde mu byla provedena veškerá nutná vyšetření“ je třeba se vyjadřovat konkrétně.
- Hemoglobin udávaný v tera/litr není správně (g/l).
- Ošetřovatelské diagnózy dělíme na aktuální a rizikové nikoli potenciální.