

Téma bakalářské práce je zajímavé a vzhledem k narůstajícímu výskytu Parkinsonovy choroby také aktuální. Teoretická část práce vychází z uvedené čerpané literatury, bohužel autorka neuvádí ani jednu přímou citaci, v textu se objevují hrubé mluvnické chyby (např. název podkapitoly 1.1 – Historie Parkinsonovi nemoci). Uvedené klinické příznaky doporučuji ještě podrobněji rozvést.

Praktická část je zaměřena na ošetrovatelský proces, autorka provedla posouzení potřeb dle koncepčního modelu Marjory Gordon. Stanovila ošetrovatelské diagnózy dle NANDA I taxonomie II – Nanda INTERNACIONAL, 2013 a navrhla ošetrovatelský plán pro pacienta. V diagnostické péči uvádí ve fyzikálním vyšetření břicho: klidné, měkké a nebolestivé a následně stanovila problém obstipace, což se neslučuje. V uvedených laboratorních hodnotách uvádí mimo jiné hodnoty urey, kreatininu, osmolality a cholesterolu, které jsou patologické a v závěru hodnotí tyto výsledky jako odpovídající normě. Pacient má zjevně zvýšenou glykémii a cholesterol a kreatinin a urea svědčí o renální insuficienci. Tyto základní parametry by měla sestra dohlédnout. V dané kazuistice též autorka uvádí farmakologickou léčbu, kde je nesprávně zařazen Godasal 100mg tbl. Jedná se o agregancia a ne o antikoagulancia. Při tvorbě situační analýzy autorka neuvedla přidružené choroby pacienta. Vzhledem k tomu, že šlo navíc o diabetika a hypertonika, považuji toto za důležité při sestavování individuálního ošetrovatelského plánu. Při vypracování ošetrovatelského plánu pro diagnózu: „Zácpa“, autorka uvádí jako jednu z výsledných kritérií dostatečnou pohybovou aktivitu do jednoho dne a přitom jde o pacienta s celkovým zhoršeným stavem a svalovou ztuhlostí, kdy se pacient ani sám neposadí. Celkově jsem postrádala například uvedení bolesti u pacienta, neboť svalová ztuhlost má za následek právě pocit bolesti a nepříjemný prožitek pro tyto pacienty a tím znesnadňuje normální hybnost a nemocní ji obvykle velmi těžko snášejí. Celkově lze říci, že intervence nemají logickou posloupnost, není uvedeno kdo, kdy a jak často bude dané intervence provádět. V závěru bakalářské práce autorka uvádí, že se snažila též upozornit na ucelený pohled v péči o pacienta včetně rehabilitační léčby. Žádná z uvedených kapitol se rehabilitační péči u pacienta nevěnuje. V práci chybí kapitola diskuse a doporučení pro praxi, což považuji za klíčové. Neexistuje shrnutí ošetrovatelského procesu. Doporučuji autorce například navrhnout informační letáček pro laiky, kteří mají v domácí péči pacienty právě s Parkinsonovou nemocí. Jistě budou cenné informace, jak přistupovat k takovému pacientovi přínosem.

Autorka nesplnila požadovaný počet literatury a normostrany.