

Komentář:

Cílem bakalářské práce bylo demonstrovat zdravotní péči poskytovanou ve vlastním sociálním prostředí pacienta s onkologickým onemocněním. Autorka v kazuistice popsala zahájení domácí péče, její průběh, včetně sběru informací do ošetřovatelské anamnézy, stanovení ošetřovatelských diagnóz dle priorit, plánu ošetřovatelské péče a jeho realizace. Ošetřovatelskou diagnózu s nejvyšší prioritou detailně popsala. Dále hodnotila vývoj zdravotního stavu pacienta z pohledu poskytnuté ošetřovatelské péče.

Abstrakt bakalářské práce je popisný, ale nemá zřetelnou strukturu, cíl je uveden až jako poslední, ačkoli se studentkou jsme se jím opakovaně zabývaly.

V teoretických kapitolách se zabývala vedle onkologických onemocnění též historií domácí péče, její indikací a rozdělením. Samostatnou kapitolu věnovala domácí péči u onkologicky nemocných, kde zdůraznila specifika této péče.

Dále je popsána domácí péče u 71letého pacienta s karcinomem céka v jeho sociálním prostředí během téměř 4 měsíční péče. Autorka čtenáře seznámila, jak postupovala při tvorbě kazuistiky. Krátce popsala zdravotní stav pacienta před indikací domácí péče, zaměřila se na první dva dny poskytování domácí péče, jen stručně charakterizovala následnou péči, aby pak popsala 40. den péče opět podrobněji. Podařilo se jí tak plasticky zachytit vývoj a efekt poskytované domácí péče. Detailně rozpracovala nejdůležitější ošetřovatelskou diagnózu Snaha zlepšit výživu (00132). Závěrem shrnula poskytnutou domácí péči. V této části práce autorka potřebovala intenzivnější vedení. I přesto se však ve finálním textu objevily některé problémy. Je zachyceno posouzení zdravotního stavu pacienta podle funkčních typů zdraví Marjory Gordon (s.40–41), ale některé jeho části se opakují na s. 46, kde se autorka pokusila identifikovat problémy, vyplývající z předchozího posouzení zdravotního stavu pacienta. Zde měly být tyto problémy v přehledu, nikoli již se subjektivním či objektivním jejich vyjádřením, jak jsem naznačila v jednom z písemných komentářů během vedení práce. Některé pasáže měly být lépe graficky zvýrazněny, aby byly přehlednější (s. 40 posouzení zdravotního stavu pacienta, s. 42 fyzikální screening). Autorka dokázala hovořit o poskytnuté péči, neboť ji sama realizovala, avšak písemný projev nebyl tak brilantní. Nutno však ocenit, že se pokusila zachytit poměrně velký časový úsek poskytnuté domácí péče, a tím také přiblížit její význam a zdůraznit samostatnost sester v této oblasti péče.

V diskusi se zamyslela nad významem domácí péče pro onkologicky nemocného člověka.

Autorka stanovila doporučení pro praxi, vycházející z popisovaného případu.

V závěru práce shrnula dosažené výsledky.