

Komentář:

Bakalářská práce „Ošetrovatelský proces u pacienty s komplikacemi po infarktu myokardu“ autorka Klára Šindarová, se zaměřuje a popisuje léčbu komplikací po infarktu myokardu.

Za nedostatečnou považuji teoretickou část práce. Z hlediska současných znalostí medicíny a množství dostupné aktuální odborné literatury, která se monograficky zabývá tématem infarktu myokardu (dále jen IM) a jeho komplikacemi, autorka používá zastaralé formy dělení IM (str. 15, 16). Zmiňuje již nepoužívané laboratorně diagnostická vyšetření – MB, CK-MB (str. 17), které standardně nahradilo vyšetření Troponin T hs, což autorka neuvádí.

Mezi rizikovými faktory zcela postrádám jakékoliv informace zaměřené na metabolický syndrom a na poruchu metabolismu lipidů. Rezervy spatřuji i ve zpracování tématu nemocniční léčba u AIM, jednou zmiňuje autorka techniku PCI, str. 22 a na str. 23 PTCA?

Zcela mylně uvádí informaci (viz str. 22, 2.2.2), že: „aortokoronární bypass je jeden z nejčastěji prováděných chirurgických zákroků“? S tímto výrokem se rozhodně neztotožňuji. Povšechně odstavec (viz str. 22, 2.2.2) Aortokoronární bypass je z hlediska moderní medicíny zcela zastaralý. Což je, vzhledem k tomu, že autorka prováděla sledování pacientky v kardiocentru IKEM, špičkovém pracovišti v oblasti Kardiochirurgie, zcela nekonzistentní.

Celkově teoretickou část bakalářské práce považuji za nedostatečně odbornou.

V praktické části, postrádám více odborných informací, např. str. 31 mezi vedlejšími medicínskými diagnózami chybí hypotyreóza, kdy str. 33 v tabulce 2 léková anamnéza, je na prvním místě uveden lék Euthyrox 125 mg, také rozporuji v této tabulce informaci, lék Zorem je Vazodilatancium. Postrádám informaci o typu terapie DM 2 typu na PAD (viz str. 31, 32), ale v seznamu léků str. 33 není žádný PAD uveden.

Také rozporuji zjištění studentky, viz tabulka 3 popis fyzického stavu str. 37 Močopohlavní systém je uvedeno, že pacientka je zcela anurická (v HD programu) a zároveň má zavedený PMK a je léčena dvojkombinací ATB (viz str. 48), kdy studentka toto vyhodnotila s nízkou prioritou.

V odstavci medicínský management chybí stěžejní informace o laboratorní hodnotě glykémie a Troponin T hs – pacientka je diabetička na PAD s akutním subendokardiálním IM.

V práci také nalézám formální pochybení, viz str. 21- nadbytek mezer, str. 22 – změna velikosti písma. Je také neúplný seznam použitých zkratk, např. chybí: CHRI, IKEM, GSC. V přílohách práce postrádám např. protokol po provedeném PCI.

Kladně hodnotím podrobné rozpracování a stanovení ošetrovatelských diagnóz, stanovení krátkodobých a dlouhodobých cílů, intervencí, s důrazem na jejich konkrétní realizaci s doporučením pro praxi.

Práci k obhajobě:

DOPORUČUJI S VÝHRADAMI