

### **Komentář:**

Předkládaná bakalářská práce se zabývá Poraněním páteře a následnou péčí o pacienta. Je koncipována jako teoreticko-praktická. V teoretické části se autor věnuje popisu anatomie a fyziologie páteře, obecné traumatologii a přednemocniční neodkladné péči o pacienta s poraněním páteře. Praktická část je tvořena třemi kasuistikami a diskuzí.

Celkově lze bakalářskou práci hodnotit jako přehlednou, poskytující ucelený pohled na problematiku. Po odborné stránce lze studentovi vytknout místy nepřesnou terminologii („oxygenie“, „úrazová centra“)...

Doporučení pro praxi je velmi insufficientní. Byť je kapitola s diskuzí vydávána rovněž za doporučení pro praxi, toto fakticky chybí. Zároveň lze konstatovat, že návrhy na vylepšení vakuové matrace, které autor navrhuje, již na některých záchranných službách zavedeny jsou (oranžová barva, reflexní prvky, fixace pánve, odlehčený snadno omyvatelný materiál atd).

Několik výhrad lze uvést i ke kasuistikám. Konkrétně u první kasuistiky: Zorničky velikosti 4 mm nelze považovat za mydriatické (jelikož normální velikost zornic je 2-4 mm ve světle a 4-8 mm ve tmě), absentuje komentář k neprovedení vyšetření pohybu dolních končetin (pouze čítí). U druhé kasuistiky student píše, že pacient měl dvě otevřené zlomeniny dolních končetin, které bylo pro masivní krvácení nutno ošetřit tlakovým obvazem, ale dále uvádí, že pacient krvácel nejvíce z obličeje a sekundární vyšetření, které „bylo tlačeno časem“ (?) že až díky němu byla odhalena zlomenina bérce. Rovněž nejsou popsány ani komentovány žádné protišokové opatření u pacienta s evidentním šokovým stavem. Ve třetí kasuistice student řeší kortikoidy, ale postrádám řešení analgetické terapie. 500 ml krystaloidů není prevence neurogenního šoku. V případě, že si někdo na událost pamatuje, nelze vyloučit/potvrdit komoci, pokud není přímý svědek události, který by tvrzení o vzniku nehody od pacienta potvrdil/vyvrátil.

I když student Mácha v Seznamu použité literatury uvádí mnoho zdrojů, reálně je v práci použita pouze jejich menší část. Díky nedostatečně kritickému přístupu k literatuře se pak v této práci objevuje i nevhodné dávkování léků (vždy vhodné uvádět rozmezí nejnižší a nejvyšší doporučené jednorázové dávky, dávkování léků přebírat vždy nejlépe z SPC, kde jsou informace nejvíce aktuální). Některé z uvedených zdrojů, dle mého názoru, nejsou vhodné pro přípravu vysokoškolské bakalářské práce (Biologie pro gymnázia, TV kurz první pomoci S dětmi v JMK v pohodě). Souvislost statistiky utonulých s předmětem BP nevidím.

Směrnici rektorky pro formální úpravu této práce splňuje pouze částečně. Ve všech oficiálních textech se vyskytuje název studijního oboru: Diplomovaný zdravotnický záchranář.

### **Práci k obhajobě:**

**~~DOPORUČUJI/DOPORUČUJI S VÝHRADAMI/NEDOPORUČUJI~~**