



HODNOCENÍ OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

AKADEMICKÝ ROK 2016/2017

Autor práce	Barbora Hrubá		
Název práce	Komplexní ošetrovatelská péče o pacienta s karcinomem jícnu		
Oponent práce	PhDr. Jana Hlinovská, PhD.		
Studijní obor	Všeobecná sestra		
Počet stran (úvod-závěr)	41	Počet stran teoretické části	16
Počet stran praktické části	25	Počet příloh	6
Počet titulů použité literatury v českém jazyce	24	Počet titulů použité literatury v cizím jazyce	0
Počet internetových zdrojů	7	Originalita práce v %	90 %
Počet konzultací¹			

Sledovaná kritéria		neobsahuje	obsahuje částečně	Obsahuje
Pomocný rejstřík pro hodnocení závěrečných prací. Označte X, zda předložená práce obsahuje níže uvedené znaky.				
A	Úvodní část			
A1	Zřetelné vymezení do oblasti ošetrovatelství. (Které oblasti se týká?)			X
A2	Jasná a zřetelná formulace tématu a cíle práce. (Co má být ověřeno, zjištěno, čeho má být dosaženo, co nového chce autor zjistit?)			X
B	Dosavadní řešení problému			
B1	Práce obsahuje přehled názorů vztahujících se k danému tématu na základě odborné literatury. (Přiměřený počet použitých zdrojů včetně internetu.)		X	
B2	Je zřetelné, kde jde o autorský text a kde o kompilaci. (Kompilace má hodnotící nadhled, nejde o mechanické výpisky z literatury.)		X	
C	Praktická část			
C1	Ošetrovatelský proces/kazuistika/průzkum se vztahuje k tématu a cíli práce.		X	
C2	Byly použity vhodné metody a nástroje (ošetrovatelský model/kazuistika/průzkum).		X	
D	Analytická část			
D1	Analytická část má požadované náležitosti/je provedena analýza získaných údajů.		X	
D2	Zhodnocení/diskuze umožňuje zpracování doporučení, výstupů práce. (Obsahuje diskuzi s uvedenými teoretickými zdroji.)		X	
E	Závěry a přínos pro oblast ošetrovatelství			
E1	Závěrečná část hodnotí, zda bylo dosaženo stanoveného cíle práce.			X
E2	Práce obsahuje adresné vyjádření, kde a jak ji lze využít. Výstupem práce je využitelný materiál. (Doporučení pro teorii/praxi, návrhy, metodické postupy, příručka, manuál, vymezení rizik...)		X	
F	Prezentace (formální úroveň práce)			
F1	Úplnost obligátních náležitostí – jazyková úroveň, dodržení formálních náležitostí a struktury, grafická a typografická úroveň práce. (titulní list, čestné prohl., abstrakt, klíčová slova, rozsah, proporcionalita...)		X	
F2	Bibliografie dle platné normy (správnost citací a odkazů, dostačující počet zdrojů).		X	

¹ Vyplňuje pouze vedoucí práce.

Komentář:

V abstraktu nejsou klíčová slova abecedně seřazena. Obsahuje terminologickou nepřesnost - ...ošetřovatelský proces je zpracován podle modelu Majorie Gordon. V abstraktu nejsou uvedeny výsledky a závěry práce. Cíle teoretické a praktické části bakalářské práce charakterizují výstižně obsah práce. V úvodu je popsána rešeršní strategie a identifikovaná vstupní literatura.

Studentka pracovala s dostatečným množstvím informačních zdrojů, grafická úprava v textu je nejednotná. Seznam použité literatury je rozdělen na publikace a internetové zdroje. Internetové zdroje nejsou zpracovány podle požadavků metodiky vysoké školy. Tabulka – TNM klasifikace nádorů jícnu neobsahuje zdroj dat. Informační zdroj chybí u některých odstavců v textu např. na s. 3 - Anatomie; na s. 5 - Vrozené vady; na s. 8 - Adenokarcinom jícnu; na s. 10 - Příznaky; s. 10 - Diagnostika atd.

Teoretická medicínská část práce je zpracovaná kvalitně. Postrádám text zaměřený na specifika ošetřovatelské péče (na s. 17 je jeden odstavec věnován tématice) a kvalitu života pacientům s onkologickým onemocněním.

Zpracování kasuistiky v praktické části je dobré. Nevhodné je dělení na podkapitoly např. 2.2 Anamnéza neobsahuje žádný text, 2.2.5 Sociální anamnéza obsahuje jednu větu atd.

První krok ošetřovatelského procesu je proveden komplexně. Využívané jsou měřicí techniky a identifikované ošetřovatelské problémy. Situační analýza mapuje průběh hospitalizace (od 7. 2. 2016 – 20. 12. 2016) spíše než ošetřovatelské problémy pacienta (s. 31-32).

Není patné k jakému datu (v jaké fázi péče a léčby) byly identifikovány ošetřovatelské diagnózy (celkem 22).

Postrádám kompletní přehled všech ošetřovatelských diagnóz u pacientky v rámci holistické filosofie (aktuální v trojsložkové struktuře a potencionální v dvojsložkové struktuře). Podrobně jsou rozpracovány tři ošetřovatelské diagnózy: Akutní bolest (00132); Narušená integrita kůže (000046); Riziko infekce (00004). V textu není uvedeno, proč jsou zvoleny.

U ošetřovatelské diagnózy jsou formulované dobře za využití aktuální NANDA TAXONOMIE. U diagnózy Akutní bolest (00132) je stanoveny tři cíle krátkodobé (s. 34) - bez specifikace časového faktoru. Očekávané výsledky jsou formulované bez časového faktoru (s. 34, s. 36, s. 40). Intervence jsou formulované správně. Realizace u dílčích diagnóz je provedena dobře v hodinovém rozpětí. Pátý krok ošetřovatelského procesu hodnotí CD, CK a OV. Identifikovány nejsou pokračující intervence. Celkové zhodnocení péče a závěr jsou součástí práce. Doporučení pro praxi není součástí bakalářské práce. Práce neobsahuje

využitelný materiál pro klinickou ošetrovatelskou praxi. Čestné prohlášení je součástí bakalářské práce.

Otázky k obhajobě:

- 1) Jak ovlivňuje po psychické a sociální stránce pacienta onkologické onemocnění?
- 2) Jaká je role sestry v péči o pacienta s karcinomem jícnu?

Práci k obhajobě:

DOPORUČUJI

Návrh na hodnocení:

A	B	C	D	E	FX
				x	

V Praze dne: 25.5.2017

Podpis: PhDr. Jana Hlinovská, PhD.

