



HODNOCENÍ OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

AKADEMICKÝ ROK 2016/2017

Autor práce	Nikola Seifriedová		
Název práce	Mozkové aneurysma z pohledu sestry neurochirurgické intenzivní péče		
Oponent práce	PhDr. Hana Belejová, PhD.		
Studijní obor	Všeobecná sestra		
Počet stran (úvod-závěr)	50	Počet stran teoretické části	21
Počet stran praktické části	29	Počet příloh	6
Počet titulů použité literatury v českém jazyce	25	Počet titulů použité literatury v cizím jazyce	4
Počet internetových zdrojů	1	Originalita práce v %	97%
Počet konzultací¹			

Sledovaná kritéria		neobsahuje	je	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 ošetřovatelství. (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	Ošetřovatelský proces/kazuistika/průzkum se vztahuje k tématu a cíli práce.				X
C2	Byly použity vhodné metody a nástroje (ošetřovatelský 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 ošetřovatelství				
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	Cizojazyčná verze abstraktu – jazyková úroveň.				X
F3	Bibliografie dle platné normy (správnost citací a odkazů, dostačující počet zdrojů).			X	

¹ Vyplňuje pouze vedoucí práce.

Komentář:

Autorka si pro svou bakalářskou práci zvolila aktuální téma. Prasknuté mozkové aneurysma je velký medicínský, ošetrovatelský a společenský problém.

Teoretickou část práce, na několik formálních nedostatků, zpracovala autorka přehledně (obsah, citace, přílohy, str. 61 autorka nepoužila akademický plurál).

K praktické části bych se vyjádřila podrobněji:

Str. 47 – neefektivní průchodnost dýchacích cest není z důvodu ruptury mozkového aneurysmatu, ale z důvodu relaxace pacienta pro účel UPV. Etiologie je identifikací jedné nebo více pravděpodobných příčin zdravotního problému. Správně stanovená etiologie dává směr ošetrovatelskému řešení problému, a to zajištění relaxovaného pacienta, pro správnou ventilaci. Řešení ruptury mozkového aneurysmatu je v kompetenci lékaře.

Neefektivní vzorec dýchání - dtto

Str. 48 – riziková diagnóza je dvousložková, nemá symptom (neprojevuje se)

Ošetrovatelskou diagnózu s vysokou prioritou „Neefektivní průchodnost dýchacích cest...“(kdy je ohrožený život pacienta), hodnotí autorka po 48 hodinách?

Str. 50, 53, 55, 57 – hodnocení je nedostatečné. Hodnocení znamená porovnat východiskový stav a chování pacienta se specifickými údaji a stanovenými výslednými kritérii.

Str. 51 – nesprávně formulovaný cíl. Problém je snížený srdeční výdej. Cíle se odvozují od první části sesterské diagnózy, problému (udržet nebo zvýšit srdeční výdej).

Str. 53 – nesprávně formulovaný cíl

Str. 54 – podle stanoveného výsledného kritéria pacient nepocítuje bolest v operační ráně, ale podle hodnocení a situační analýzy je pacient v umělém spánku s GCS 5.

Stejný problém je i u cíle diagnózy Deficit sebepěče při koupání...podle hodnocení je pacient na UPV, jak bude spolupracovat při hygieně?

Ošetrovatelský proces je zpracovaný chaoticky. Čtenář si informace musí hledat a tyto neodpovídají realitě. Jinak je pacient popisovaný v posuzování a v situační analýze, a jinak v dalších krocích.

Práci k obhajobě:

DOPORUČUJI S VÝHRADAMI

Otázky k obhajobě²

1. Jak jste došla při posuzování vědomí k hodnotě GCS 13-14 bodů?
2. Jak posoudíte výsledné kritérium: „U pacienta dojde ke zmírnění dušnosti“?
3. Jak ověříte výsledné kritérium „Pacient si uvědomuje příčiny strachu“ a „Pacient zvládá strach“.

Návrh na hodnocení: „E“

A	B	C	D	E	FX
				X	

V Praze dne 27. 06. 2017

podpis



² Oponent musí položit minimálně jednu otázku