



HODNOCENÍ OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

AKADEMICKÝ ROK 2016/2017

Autor práce: SVOBODOVÁ ANETA			
Název práce	Intranazální aplikace léčiv v přednemocniční neodkladné péči		
Oponent práce	Mgr. Renata Procházková		
Studijní obor	Zdravotnický záchranář		
Počet stran (úvod-závěr)	43	Počet stran teoretické části	21
Počet stran praktické části	22	Počet příloh	7
Počet titulů použité literatury v českém jazyce	23	Počet titulů použité literatury v cizím jazyce	8
Počet internetových zdrojů	8	Originalita práce v %	91%
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 oblastí 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)			

¹ Vyplňuje pouze vedoucí 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

Komentář:

Bakalářská práce je věnována intranazální a intraoseální aplikaci léčiv v přednemocniční neodkladné péči. **Při kontrole práce bylo ujištěno, že uvedený název bakalářské práce autorkou není v souladu se schváleným tématem bakalářské práce rektorkou VŠZ, o. p. s.** V teoretické části práce autorka popisuje uplatnění intranazální a intraoseální aplikace léčiv v praxi. V textu se vyskytují gramatické, stylistické i odborné chyby. Na straně č. 18 autorka uvádí výhodu intranazální aplikace léčiv u dětí oproti rektální aplikaci, což se takto nedá říci. Rektální aplikace se naopak u dětí v PNP využívá hojně, dítě nezatěžuje a nejedná se o bolestivý výkon.

V podkapitole 2.4.5. autorka uvádí Entonox jako jeden z možných podávaných intranazálních léčiv. Entonox je určen k inhalační terapii určené k rychlému nástupu analgetických a sedativních účinků a lék se vstřebává plicemi. Doporučuji autorce doplnění informací o kontraindikacích intraoseálních vstupů. Tvzení, že infekce v místě aplikace IO vstupu a další autorkou uvedená tvrzení jsou relativními kontraindikacemi, není správné. V tomto případě jde o absolutní kontraindikaci (str. 26).

V praktické části práce vypracovala autorka kazuistiky ošetřených pacientů v PNP, u kterých byla využita intraoseální a intranazální aplikace léčiv. Stanovila právně cíle a problém. Vždy byla autorkou provedena analýza dané události. Na str. 45 je uvedena kazuistika u pacienta v bezvědomí, v popisu jeho zdravotního stavu chybí hodnoty GCS. Autorka zde také uvádí, že celému přesunu pacienta velí zdravotnický záchranář, i přes to, že byl přítomný lékař. U toho pacienta je uvedeno, že na pravé dolní končetině byla nalezena otevřená fraktura tibie a bylo přiloženo škrtidlo. Došlo zde k tepennému krvácení? Z textu toto není jasné, není uvedena možná krevní ztráta. Bohužel chybou je i tvrzení, že zlomenina volných žeber způsobí pneumothorax (str. 47). V další kazuistice byla též nalezena chyba u popáleného chlapce, kdy autorka uvádí, že vzrůst tlaku a srdeční frekvence by mohl mít za následek hypovolemický šok (str. 50). Autorka uvedla v praktické části diskusi i doporučení pro praxi. Doporučení pro praxi je všeobecně známého charakteru a chybí využitelný materiál do praxe.

I přes výše uvedené nedostatky, práci doporučuji k obhajobě.

Práci k obhajobě:

DOPORUČUJI

Otázky k obhajobě²

Jaké jsou absolutní kontraindikace zavedení intraoseálního vstupu?

Návrh na hodnocení:

A	B	C	D	E	FX
				X	

V Praze dne: 25. 9. 2017



podpis

² Oponent musí položit minimálně jednu otázku