



## HODNOCENÍ OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

AKADEMICKÝ ROK 2017/2018

<b>Autor práce</b>	<b>Jana Svobodová</b>		
<b>Název práce</b>	Ošetřovatelský proces u pacienta s totální náhradou kyčelního kloubu		
<b>Oponent práce</b>	PhDr. Ivana Jahodová, PhD.		
<b>Studijní obor</b>	Všeobecná sestra		
<b>Počet stran (úvod-závěr)</b>	46	<b>Počet stran teoretické části</b>	28
<b>Počet stran praktické části</b>	18	<b>Počet příloh</b>	3
<b>Počet titulů použité literatury v českém jazyce</b>	19	<b>Počet titulů použité literatury v cizím jazyce</b>	1
<b>Počet internetových zdrojů</b>	2	<b>Originalita práce v %</b>	94 %

<b>Sledovaná kritéria</b>		<b>neobsahuje</b>	<b>obsahuje částečně</b>	<b>Obsahuje</b>
Pomocný rejstřík pro hodnocení závěrečných prací. Označte <b>X</b> , zda předložená práce obsahuje níže uvedené znaky.				
<b>A</b>	<b>Úvodní část</b>			
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>B</b>	<b>Dosavadní řešení problému</b>			
B1	Práce obsahuje přehled názorů vztahujících se k danému tématu z odborné literatury.			X
B2	Je zřetelné, kde jde o autorský text a kde o kompilaci. (Kompilace má hodnotící nadhled, nejde o mechanické výpisky z literatury.)	X		
<b>C</b>	<b>Praktická část</b>			
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	
<b>D</b>	<b>Analytická část</b>			
D1	Ošetřovatelský proces nebo kazuistika/průzkum obsahuje všechny fáze			X
D2	Použitá metodika má požadované náležitosti/správné formulace		X	
D3	Zhodnocení/diskuze umožňuje zpracování doporučení, výstupů práce. (Obsahuje diskuzi s uvedenými teoretickými zdroji.)	X		
<b>E</b>	<b>Závěry a přínos pro oblast ošetřovatelství</b>			
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		
<b>F</b>	<b>Prezentace (formální úroveň práce)</b>			
F1	Úplnost obligátních náležitostí – jazyková úroveň, dodržení formálních náležitostí a struktury, grafická a typografická úroveň práce. (titulní list, čestné prohl., abstrakt, klíčová slova, proporcionalita...)		X	
F2	Bibliografie dle platné normy (správnost citací a odkazů/citační nekázeň/variabilita zdrojů).		X	
F3	Požadovaný počet stran/dostačující počet zdrojů			X

## Komentář:

V bakalářské práci Jany Svobodové na téma *Ošetrovatelský proces u pacienta s totální náhradou kyčelního kloubu* shledávám tyto nedostatky:

**Formální nedostatky:** chyby při psaní procent, vynechávání slov v textu s. 25, chyby v tvarosloví s. 27,

**Terminologické nedostatky:** cementová, necementová endoprotéza s. 21, noha versus dolní končetina s. 27, rehabilitační pracovník s. 28

### **Obsahové nedostatky:**

- **V práci jsem nenašla definici, co je totální endoprotéza.** Na s. 21 je vysvětleno, co je endoprotéza a způsoby uchycení.
- Nepřesné formulace: *povrch (endoprotézy) je zdrsňný a má se do kosti vhojit* s. 21.
- Text teoretické části je hodně stručný. Tím mohou vznikat i nejasnosti. Např. obezita je uvedena mezi kontraindikacemi TEP. Ale např. OB klinika se zaměřuje na aloplastiku u obézních pacientů, pak předložené informace nejsou zcela přesné.
- Rovněž pododdíl Trombóza žil s. 23 není vysvětlen správně. *Trombóza žil je závažná komplikace, při které se uvolní vzniklý trombus.*
- V rámci předoperačního vyšetření se určitě vyšetřuje i moč s. 25.
- Postrádám informaci o propuštění, edukaci, následné péči.

### **Nedostatky praktické části:**

- Nynější onemocnění by pro potřebu kvalifikační práce mohlo být vypsáno nikoli ve zkratkách a bez sloves s. 32.
- Anamnéza je stručná a chybí údaje.
- Posouzení na s. 37 je podle domén NANDA I taxonomie II nikoli podle modelu Gordon.
- Provádět Glasgow Coma Scale u pacientky, která je zcela při vědomí, orientovaná časem, místem i osobou, není indikováno.
- Pokud pacientka udává bolest 2. pooperační den VAS 8 při pohybu a 5/6 v klidu nesouhlasím, že je bolest dostatečně tlumena.
- V situační analýze chybí slovesa a je tam řada dalších jazykových chyb.
- NANDA I taxonomie II nepoužívá dělení diagnóz na aktuální a potenciální.
- Očekávané výsledky nejsou konkrétní.
- Mezi intervencemi na s. 48 nejsou uvedeny nefarmakologické postupy. Dále v realizaci je psáno o podání chladivého gelu, které se provádí. Chybí ale údaj, jak často se má podávat, na jak dlouho.

- V hodnocení na s. 51 je uveden jiný krátkodobý cíl, než byl stanoven. Jedná se o dobu, kdy má dojít ke zmírnění bolesti po podání analgetik – 45 minut nebo 2 hodiny?
- Cíle na s. 51 nejsou správně stanoveny.
- V celkovém hodnocení se neshodují data příjmu a čas příjmu na oddělení s údaji dříve uvedenými.
- Popis chůze do schodů na s. 56 není správně (správně: zdravá, operovaná, berle).
- Pozor na termín – volné oblečení (mohlo by být i rizikové).
- V Závěru je uvedeno: *V dnešní době stoupá počet pacientů*, ale v textu nejsou žádné epidemiologické údaje. Podkapitola *1.1 Incidence a prevalence* je nedostatečně zpracovaná. Žádné statistické údaje o prevalenci a incidenci nepřináší. Částečně se vyjadřuje o výskytu koxartrózy. Údaje o stavu aloplastiky uvedeny nejsou.
- **Doporučení jsou nedostatečná.** Je např. doporučena správná technika předklonu, ale chybí její popis, přitom právě hlubší předklon je rizikovým pohybem, kterému by se měl pacient vyhnout. Chybí doporučení o cestování v automobilu, návod jak se bezpečně vykoupat/vysprchovat, doporučení k dalšímu pohybovému režimu, sportu. Také zcela chybí doporučení k zajištění následné lůžkové rehabilitace. V dnešní době se dá očekávat propuštění z akutního lůžka již 5. pooperační den, mnozí pacienti však ještě potřebují zejména rehabilitační péči.
- Zápis zdrojů není v souladu s požadavky školy (Harvardský styl citování).

### Práci k obhajobě:

### **DOPORUČUJI S VÝHRADAMI**

### Otázky k obhajobě<sup>1</sup>

1. Definujte, co je totální endoprotéza kyčelního kloubu.
2. Proč jste volila právě hodnotící škálu VAS? Jakou pomůcku jste při tom používala? Předložte fotografii pomůcky.

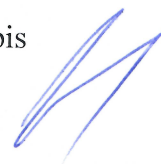
### Návrh na hodnocení:

A	B	C	D	E	FX
			X		

V Praze dne

*4.5.2018*

podpis



<sup>1</sup> Oponent musí položit minimálně jednu otázku