



## HODNOCENÍ OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

AKADEMICKÝ ROK 2018/2019

<b>Autor práce</b>	<b>Kašparová Martina</b>		
<b>Název práce</b>	Ošetrovatelský proces u pacienta s karcinomem prostaty		
<b>Oponent práce</b>	PhDr. Ivana Jahodová, PhD.		
<b>Studijní obor</b>	Všeobecná sestra		
<b>Počet stran (úvod-závěr)</b>	41	<b>Počet stran teoretické části</b>	17
<b>Počet stran praktické části</b>	23	<b>Počet příloh</b>	5
<b>Počet titulů použité literatury v českém jazyce</b>	21	<b>Počet titulů použité literatury v cizím jazyce</b>	0
<b>Počet internetových zdrojů</b>	5	<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 X, zda předložená práce obsahuje níže uvedené znaky.				
<b>A</b>	<b>Úvodní část</b>			
<b>A1</b>	Zřetelné vymezení do oblastí ošetrovatelství.			<b>X</b>
<b>A2</b>	Jasná a zřetelná formulace tématu a cíle práce (co má být ověřeno, zjištěno, čeho má být dosaženo, co nového chce autor zjistit).		<b>X</b>	
<b>B</b>	<b>Dosavadní řešení problému</b>			
<b>B1</b>	Práce obsahuje přehled názorů vztahujících se k danému tématu na základě odborné literatury (přiměřený počet použitých zdrojů včetně internetu).		<b>X</b>	
<b>B2</b>	Je zřetelné, kde jde o autorský text a kde o kompilaci (kompilace má hodnotící nadhled, nejde o mechanické výpisky z literatury).		<b>X</b>	
<b>C</b>	<b>Praktická část</b>			
<b>C1</b>	Obsahová konzistence praktické části s částí teoretickou a s cíli práce.			<b>X</b>
<b>C2</b>	Použití vhodných metod a nástrojů (ošetrovatelský model/kazuistika/průzkum).		<b>X</b>	
<b>D</b>	<b>Analytická část</b>			
<b>D1</b>	Použitá metodika má požadované náležitosti a fáze.		<b>X</b>	
<b>D2</b>	Zhodnocení/diskuze umožňuje zpracování doporučení, výstupů práce (obsahuje diskuzi s uvedenými teoretickými zdroji).		<b>X</b>	
<b>E</b>	<b>Závěry a přínos pro oblast ošetrovatelství</b>			
<b>E1</b>	Splnění stanovených cílů práce.		<b>X</b>	
<b>E2</b>	Práce obsahuje doporučení pro praxi.			<b>X</b>
<b>E3</b>	Výstupem práce je využitelný materiál.		<b>X</b>	
<b>F</b>	<b>Formální úroveň práce</b>			
<b>F1</b>	Úplnost obligátních náležitostí, dodržení formálních náležitostí a struktury, grafická a typografická úroveň práce (titulní list, čestné prohlášení, abstrakt, klíčová slova, přílohy).		<b>X</b>	
<b>F2</b>	Cizojazyčná verze abstraktu – jazyková úroveň.			<b>X</b>
<b>F3</b>	Stylistická a gramatická úroveň (terminologická správnost, překlepy, gramatické chyby, rozsah, proporcionalita...).		<b>X</b>	
<b>F4</b>	Bibliografie dle platné normy (správnost zápisu citací, citační nekázeň, dodržení ČSN 690: 2, 2011, harvardský styl zápisu zdrojů, dostačující počet zdrojů).		<b>X</b>	
<b>F5</b>	Respektování legislativních a etických norem.			<b>X</b>

## Pozitiva:

Karcinom prostaty je téma aktuální a důležité.

## Negativa:

### Po stránce obsahové:

- Název práce bych přejmenovala na *Ošetrovatelský proces u pacienta s karcinomem prostaty v paliativní péči*, neboť relativní pětileté přežití dosahovalo u pacientů s karcinomem prostaty diagnostikovaných mezi roky 2013–2016 hodnoty 91,1 %.
- Téma je zpracováno povrchně.
- První kapitulu bych nenazývala fyziologie, ale spíše patofyziologie karcinomu prostaty.
- Epidemiologické údaje jsou obecné, nevychází z UZIS nebo NOR, ale ze sekundárních zdrojů z roku 2012.
- Operační léčba není zevní radioterapie a intersticiální brachyterapie.
- Důvody k přijetí do hospice nemohou být terapeutické a diagnostické.
- Citace jsou poměrně řídké, na některých stránkách (v podkapitolách) úplně chybí.

### V praktické části:

- V tabulce 3 jsou zbytečné kolonky (jméno, datum narození, bydliště, rodné číslo), které nepřinášejí žádné informace.
- Nerozumím zkratce NS v medicínských diagnózách.
- V kvalifikační práci bych očekávala více pečlivosti a neuváděla bych zkratky typu: *recidiva Ca, meta do skeletu. St. po TE*.
- U stavu vědomí v tabulce 4 chybí také orientace časem.
- V osobní anamnéze chybí zmínka o zmíněném zhoubném novotvaru močového měchýře.
- Nebyl použit model funkčního zdraví od Marjory Gordon.
- Chybí medicínský management.
- Nerozumím, jak spolu souvisí aktivity denního života ze dne 11. 11. 2017 a 13 domén NANDA I taxonomie II (str. 36).
- *Bolest při polykání ani zhoršení kvality stavu sliznice v DU* nepatří do domény Výživa.
- *Moč je koncentrovaná s příměsí*, ale chybí s příměsí čeho.
- Barthelové test základních činností není vhodná měřicí technika v doméně 11. Riziko vzniku dekubitů není vhodná měřicí technika v doméně 12.
- Nebyla zvolena ošetrovatelská diagnóza pro počínající defekty na sliznici dutiny ústní.
- Chronická bolest je jednoznačně zařazena jen do 12. domény.

- Cíle a očekávané výsledky u Chronické bolesti ani u Rizika porušení kožní integrity nejsou dobře stanovené. Realizace je spíše hodnocením.
- Z údajů nevyplývá, kdy studentka byla přítomna v domácím prostředí pacienta. Je zde udáno, že *bolest jsme se snažili posuzovat každou hodinu.*
- *Riziko porušení kožní integrity* je riziková diagnóza, nemá tedy určující znaky a související faktory, ale rizikové faktory. Navrhla bych ale použití jiných diagnóz: Riziko dekubitu (00249) a Riziko poškození sliznice ústní (00247) nebo Poškozená sliznice ústní (00045).

**Citace:** Chyby jsou ve jménu autora, v citování autorů. V seznamu použité literatury jsou zvlášť řazené internetové zdroje.

**Výběru zdrojů vytýkám:** Pouze malá část odborných zdrojů se vztahuje přímo ke karcinomu prostaty. Tyto zdroje sice zapadají do požadovaného časového rozhraní, ale nejsou úplně recentní.

**Formální nedostatky:**

- Obsah, nadpisy kapitol nejsou podle požadavků školy.
- Jazykové chyby: *endogení, exogení; terciální; Systémová sklerodermie.*
- Oddíly jsou tvořeny výčtem.
- Chyby v koncovkách, v interpunkci.

**Užívání nesprávné nebo neodborné terminologie:** *Dediferencovaný nádor. Operativní (operační). Časté mimiky v obličeji* bych nahradila *časté grimasy v obličeji. Léky od bolesti. Rakovina.*

**Řada vět je nesprávně formulovaná:** *Pravděpodobnost rozvoje rakoviny prostaty je 2,5x vyšší, jestliže je diagnostikována u mužské populace;...rozdělit pacienty na nádor lokalizovaný...;*

**Hrubé chyby:** *pacientovi zvyklosti (str. 48), opiáty ulevili (str. 50).*

**Doporučení pro praxi** jsou převážně obecná. Nevidím konkrétní uplatnění v praxi.

**Závěr:**

Bakalářská práce Martiny Kašparové odpovídá požadavkům Vysoké školy zdravotnické, o. p. s., ale spíše hraničně.

**Práci k obhajobě:**



## DOPORUČUJI S VÝHRADAMI

### Otázky k obhajobě<sup>1</sup>

V Úvodu píšete: *Karcinom prostaty je jeden z nejčastějších zhoubných nádorů a příčinou smrti u mužů.* Presentujte to přesněji. Jaký je nejčastější nádor u mužů a na jaký nádor muži nejčastěji umírají?

### Návrh na hodnocení:

A	B	C	D	E	FX
				x	

V Praze dne

14.5. 2019

podpis



---

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