



HODNOCENÍ OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

AKADEMICKÝ ROK 2019/2020

Autor práce	Veronika Rosická		
Název práce	Zdravotnická příprava vojáka na zahraniční operace		
Oponent práce	doc. MUDr. Lidmila Hamplová, PhD.		
Studijní obor	Zdravotnický záchranář		
Počet stran (úvod-závěr)	63	Počet stran teoretické části	39
Počet stran praktické části	24	Počet příloh	4
Počet titulů použité literatury v českém jazyce	20	Počet titulů použité literatury v cizím jazyce	6
Počet internetových zdrojů	12	Originalita práce v %	98 %

Sledovaná kritéria Pomocný rejstřík pro hodnocení závěrečných prací. Označte X , zda předložená práce obsahuje níže uvedené znaky.		neobsahuje	obsahuje částečně	Obsahuje
A	Úvodní část			
A1	Zřetelné vymezení do oblasti ošetrovatelství.			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	Obsahová konzistence praktické části s částí teoretickou a s cíli práce.			X
C2	Použití vhodných metod a nástrojů (ošetrovatelský model/kazuistika/průzkum).			X
D	Analytická část			
D1	Použitá metodika má požadované náležitosti a fáze.		X	
D2	Zhodnocení/diskuze umožňuje zpracování doporučení, výstupů práce (obsahuje diskuzi s uvedenými teoretickými zdroji).			X
E	Závěry a přínos pro oblast ošetrovatelství			
E1	Splnění stanovených cílů práce.			X
E2	Práce obsahuje doporučení pro praxi.			X
E3	Výstupem práce je využitelný materiál.	X		
F	Formální úroveň práce			
F1	Úplnost obligátních náležitostí, dodržení formálních náležitostí a struktury, grafická a typografická úroveň práce (titulní list, čestné prohlášení, abstrakt, klíčová slova, přílohy).		X	
F2	Cizojazyčná verze abstraktu – jazyková úroveň.			X
F3	Stylistická a gramatická úroveň (terminologická správnost, překlepy, gramatické chyby, rozsah, proporcionalita...).		X	
F4	Bibliografie dle platné normy (správnost zápisu citací, citační nekázeň, dodržení ČSN 690: 2, 2011, harvardský styl zápisu zdrojů, dostačující počet zdrojů).		X	
F5	Respektování legislativních a etických norem.			X

Pozitiva:

Mimořádně zajímavé téma bc. práce, z něhož je zřejmá vysoká osobní zainteresovanost autorky práce. Značný počet cizojazyčných zdrojů.

Negativa:

Formální nedostatky

nevyváženost rozsahu teoretické a praktické části bc. práce, četné chyby v interpunkci, stylistická neobratnost, nesprávný a nejednotný zápis procent a jednotek např. str. 58 cituji 2x 500mg a po dvou hodinách 2x 400 mg Ibalgin, nesprávné pády podstatných jmen ve větách, tečky se píšou na konci věty až za citací zdroje, absence slov ve větách např. str. 51, gramatické chyby např. Česká Republika, standartní atd.

značná citační nekázeň – vojenské hodnosti autorů zdrojové literatury se v textu neuvádějí, stejně jako se neuvádějí při citování tituly akademické ani iniciály křestních jmen autorů, zdrojová literatura z webových stránek se cituje jiným způsobem než autorka uvádí např. str. 38 (*kpt.J.M., 2020, web*), nesprávná citace zákonů a vyhlášek v Seznamu odborné literatury, u online zdrojů chybí často datum citování atd.

str. 40 opět citační nekázeň - necituje se také názvem publikace, ale příjmením autora (CHIRURGIE V EXTRÉMních PODMÍNKÁCH, 2015) správně (HÁJEK, 2015). Navíc tato citace je uvedena jako přímá, tedy chybí uvedení strany z publikace)

zbytečně rozsáhlý a nepříliš vhodný popis důvodů výběru zdrojové literatury v Úvodu

Odborné nedostatky

ad str. 43 cituji Diagnostika malárie

Suspektně lze diagnózu určit dle uvedených symptomů s tím, že horečky se vrací po několika dnech, pokud není nemoc léčena. V případě podezření se provádí tzv. **Quick test na malárii**, při němž se odebírá kapilární krev z bříška prstu, avšak tento test není vždy stoprocentní.

POZOR !!!! Nelze takto uvést, neboť Quick test (psáno s velkým Q na počátku slova) neboli PT (prothrombin time, protrombinový čas, TT (thromboplastin time)) neboli tromboplastinový čas slouží k diagnostice poruchy srážení krve. Protrombinový čas objevil Dr. Armand Quick v roce 1935. Test udává rychlost přeměny protrombinu na trombin v důsledku působení tkáňového tromboplastinu (koagulační faktor III). Měří se čas do vzniku prvního vlákna fibrinové sraženiny. Výsledky testu se obvykle uvádí indexem INR (international normalized ratio), tedy poměrem naměřeného času pacienta a normální hodnoty kontrolní plazmy. Fyziologické hodnoty jsou 12–15 s INR: 0,8–1,2 (80–120 %) Výsledný čas závisí na koncentraci jednotlivých koagulačních faktorů zevního i společného systému. Při zvýšené srážlivosti krve je INR nižší, při prodloužené srážlivosti se INR zvyšuje.

Autorka zmiňuje opakovaně v textu (např. str. 58 a jinde) název diagnostických testů, v nichž figuruje termín quick, který zde pouze označuje, že se jedná o rychlotest. Správně tedy měl být v textu uváděn termín quick s malým písmenem.

Tyto rychlotesty slouží k detekci antigenů celé řady původců v biologickém materiálu např. testy Rida Quick® Norovirus, Rida Quick® Clostridium difficile a jejich výrobcem je firma R-Biopharm, Germany. Tyto testy se využívají také v diagnostice malárie, neboť

na rozdíl od mikroskopie nevyžadují sofistikované laboratorní zázemí ani speciálně vyškolený personál, a proto mohou být použity i v oblastech, kde využití mikroskopie je omezené. Zároveň jsou tyto testy velice rychlé, výsledek je dostupný do 15- 30 minut. Rychlé diagnostické testy jsou založeny na principu detekce antigenů malarických plazmodií v kapilární krvi. Pozitivita je vyjádřena změnou barvy na testovacím proužku. Někdy se tato metoda označuje jako testování pomocí „měřících tyčinek“.

Doporučený postup Společnosti infekčního lékařství České lékařské společnosti J. E. Purkyně s názvem Diagnostika, léčba a profylaxe malárie v České republice uvádí, že krevní nátěry jsou „zlatým standardem“ diagnostiky malárie v tropech i ve vyspělých zemích, ostatní metody (rychlé imunochromatografické testy na detekci antigenu, PCR) jsou pomocné.

str. 44 citují **K preventivní léčbě** se také užívají přípravky Lariam a Malarone (MANDÁKOVÁ, 2011) - správně **k profylaxi**

Závěr:

Zajímavá práce ovšem s četnými výše uvedenými nedostatky.

Práci k obhajobě: DOPORUČUJI

Otázky k obhajobě¹

Jaká jsou pozitiva a negativa vakcíny Mosquirix v prevenci malárie? Charakterizujte její současné využívání ve světě.

Návrh na hodnocení:

A	B	C	D	E	FX
			x		

V Praze dne 15. 8. 2020


podpis

¹ Oponent musí položit minimálně jednu otázku