

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Autor práce: Ulčová Radka

Název práce: Ošetrovatelská péče o pacientku s ulcerózní kolitidou

Vedoucí práce: Mgr. Renata Vytečková

Odborný konzultant: MUDr. Jan Matouš

Obor zaměření práce: vnitřní lékařství - gastroenterologie

Studijní program, obor, forma: Ošetrovatelství, Zdravotní vědy, kombinovaná

Volba tématu:

Studentka si za téma své práce zvolila problematiku péče o pacienta s ulcerózní kolitidou. Studentka vybraného pacienta sledovala v rámci hospitalizace na standardním interním oddělení. Práce má charakter případové studie. Studentka volila vhodné téma, které splňuje požadavky kladené na zpracování případové studie v rámci bakalářské práce programu Ošetrovatelství na 3. LF UK.

Cíl práce:

Studentkou stanovený cíl případové studie v úvodu práce byl splněn.

Struktura práce:

Bakalářská práce obsahuje 57 stran a 7 příloh. Je rozvržena do několika částí. Práce je přehledně strukturována a jednotlivé části systematicky členěny. Uvedení stran u jednotlivých kapitol v obsahu odpovídá reálnému číslu strany uvnitř svazku. V práci se sporadicky vyskytují jazykové chyby.

Klinická část.

V klinické části se studentka zabývá charakteristikou onemocnění. Je zmíněna kapitola anatomie a fyziologie. Dále je popsán klinický obraz onemocnění, komplikace, průběh onemocnění, diagnostika a terapie konzervativní i chirurgická. Tato část je ukončena obecnou kapitolou týkající se prognózy onemocnění. V této kapitole oceňují řadu názorných obrázků.

Následující část práce je věnována již samotnému pacientovi a jeho konkrétnímu případu. Přehledně jsou zmíněny základní údaje o nemocné včetně vstupní anamnézy a okolností přijetí. V příloze jsou přehledně popsány výsledky laboratorního vyšetření a medikace. Velice stručně je podán přehled diagnostických metod, které vedly ke stanovení diagnózy u pacientky. Průběh hospitalizace je podán chronologicky a přehledně s přihlédnutím k významným změnám stavu během hospitalizace.

Studentka uvádí v anamnéze pacientky více osobních údajů, než je zvykem při tvorbě bakalářské práce. Na základě těchto citlivých údajů by mohla být pacientka identifikována a studenta tudíž nesplnila podmínky pro ochranu osobních dat.

Ošetrovatelská část:

V úvodu ošetrovatelské části studentka velice srozumitelně charakterizuje metodu ošetrovatelského procesu a ošetrovatelský model Marjory Gordonové.

Pro sepsání ošetrovatelské anamnézy zvolila ošetrovatelský model právě Marjory Gordonové. Oše. anamnéza je členěna do jednotlivých oblastí dle zvoleného modelu. Studentka uvádí podstatné informace. Využívá měřících a hodnotících technik, na které odkazuje a jsou uvedeny v přílohách.

Studentka k 1. dni hospitalizace stanovila 6 aktuálních a 3 potencionální ošetrovatelské diagnózy. Diagnózy jsou v přehledu číslovány. U oš. dg. týkající se bolesti nacházím rozpor, který se týká

analogové škály bolesti. Není jasné zda je použita stupnice 1-10 či 0-10. Studentka u ošetrovatelských diagnóz uvádí definice problémů. U ošetrovatelské diagnózy: Nedostatek informací... tato definice chybí, tudíž se zpracování zdá nejednotné. V anamnéze nacházím hodnocení nutričního skóre s výsledkem, který si žádá nutriční intervenci. Tuto záležitost studentka neuvádí v plánu ošetrovatelské péče.

Studentka správně stanovuje cíle ošetrovatelské péče. Je schopna naplánovat ošetrovatelské aktivity, které vedou k dosažení stanoveného cíle.

Dlouhodobý plán péče je popsán velice přehledně a chronologicky, přesto je svým pojetím více zaměřen na průběh hospitalizace s minimálním přihlédnutím k ošetrovatelským intervencím.

Studentka prokázala, že se v dané problematice orientuje. Svoji praktickou zkušenost prokazuje při stanovení plánu péče, realizaci a hodnocení poskytnuté ošetrovatelské péče.

Psychosociální část:

Studentka se dokázala opřít o teoretické zdroje a získané informace aplikovat na konkrétního pacienta. Velice citlivě je zde popsána psychosociální problematika z širšího pohledu, spolu s přihlédnutím ke složité osobní situaci nemocné

Edukace:

Tato kapitola je popsána stručně a výstižně. Edukace je směřována k výživě, fyzické zátěži a k nežádoucím účinkům kortikoidní léčby.

Literatura:

Studentka uvádí 27 literárních zdrojů. Jsou uvedeny publikace týkající se medicínské, ošetrovatelské i sociologické problematiky péče o nemocného. Jsou zmíněny knižní i internetové zdroje a velice oceňuji využití odborných periodik s ošetrovatelským zaměřením. Bibliografické údaje v seznamu literatury jsou uvedeny s nesystematickým užitím písma (tučné písmo či kurzíva).

Seznam zkratk:

V seznamu zkratk nejsou uvedeny všechny zkratky uvedené v práci např. TSH, JIPa další. Seznam zkratk není řazen abecedně.

Přílohy:

Práce je obohacena sedmi přílohami. Přílohy jsou čitelné. Odkazy na přílohy jsou uvedeny v textu. Je podán souborný přehled příloh.

Stylistická úroveň	1	2	3	4
Formální úroveň	1	2	3	4
Samostatnost při práci	1	2	3	4
Obsahová stránka	1	2	3	4

Práce k obhajobě **doporučena** nedoporučena

Otázky k obhajobě:

1. Vysvětlíte metody hodnocení bolesti, které jste využila. Vysvětlíte nejasnost týkající se vizuální analogové škály.
2. Jaké kroky jste podnikla po vyhodnocení nutričního skóre a zjištění, že pacient potřebuje nutriční intervenci?
3. Jaký je rozdíl mezi hypotermií a febrilií?

Dne 26.3.2010


Mgr. Renata Vytejková