

Posudek vedoucího bakalářské práce

Vedoucí práce: Mgr. Václava Zvaradoňová Maříková
 Autor práce: Veronika Haisová
 Studijní program: **OŠETŘOVATELSTVÍ**
 Studijní obor: **VŠEOBECNÁ SESTRA – prezenční forma studia**
 Název práce: Ošetřovatelská péče o nemocného s CHOPN
 Akademický rok: **2013/2014**

Hodnocení	1	2	3	4
Význam a aktuálnost problematiky	x			
Samostatnost a aktivita studenta	x			
Spolupráce s vedoucím práce		x		
Celkové rozvržení práce	x			
Úroveň zpracování teoretických poznatků		x		
Úroveň zpracování vlastních poznatků			x	
Analýza a interpretace výsledků		x		
Praktická aplikace výsledků		x		
Přiměřenost a způsob citace literatury	x			
Formální a grafické zpracování	x			
Úroveň jazyka		x		

Stupnice hodnocení úrovně:
 výborná = 1
 velmi dobrá = 2
 dobrá = 3
 nevyhovující – 4
 (označte křížkem)

Připomínky vedoucího práce, případně zdůvodnění celkového hodnocení:

Autorka si zvolila téma, které je z mého pohledu stále aktuální, mj. proto, že onemocnění CHOPN patří k nejčastější příčině úmrtí ve světě. Je třeba hledat stále nové aktuální informace, jak už také sama v úvodu studentka naznačila.

Práce je rozdělena na část teoretickou a praktickou. Teoretická část je členěna do dvanácti kapitol a je poměrně široce rozebrána. V některých kapitolách se objevují nepřesnosti v interpretacích. Podkapitola 8.4 je myšlena dobře, ale samotný název: Pískoty a tíha na hrudníku“ zní poněkud neodborně. V podkapitole 9.7 „Vyšetření krevních plynů“ bych rovněž očekávala ucelenější informace, jelikož odběr krevních plynů hraje velkou roli při objektivním zhodnocení stavu nemocného a následné léčby. Naopak velmi zajímavá je podkapitola 9.8. Je zde informace o deficitu alfa 1 antitrypsinu, který není tak znám, nejen u široké veřejnosti, ale i některých NELZP. Dále pak v podkapitole 9.11 „Diferenciální diagnostika“ je zmínka o SSA (Syndrom spánkové apnoe), kde naopak postrádám základní informace o této problematice.

V podkapitole 10.2.2 píše autorka o DDOT, což je dostačující popis, bohužel následující sdělení o popsání samotného zařízení je popsáno chaoticky a nepřesně.

Pro praktickou část si studentka zvolila kazuistické šetření u jednoho klienta. Trochu neobvykle použila pro zhodnocení stavu klienta dva modely N. Roperové a M. Gordonové. Místo toho, bych raději spíše uvítala dvě kazuistiky ke srovnání. Kladně, ale hodnotím zmínku o pomocných škálách, jako je Biensteinova škála aj. a zejména pak podkapitolu 24 „Dechová gymnastika“, která hraje u tohoto onemocnění klíčovou roli.

V následující diskuzi však postrádám hlubší komparaci s literaturou, včetně jejich vlastních poznatků. Přílohy jsou dobře volené, doplňují problematiku tohoto onemocnění. V práci se občas vyskytují gramatické chyby a některé slovní obraty jsou nepřesné. Jinak práce je poměrně dobře zpracována, proto ji hodnotím **velmi dobře** a **doporučuji k obhajobě**. Stanovené cíle byly splněny.

Otázky:

1. Co znamená zkratka HRCT?
2. Objasněte pojem SSA (Syndrom spánkové apnoe).

Navržené celkové hodnocení	v ý b o r n ě	v e l m i d o b ř e	d o b ř e	n e v y h o v u j í e í
-----------------------------------	----------------------	----------------------------	------------------	--------------------------------

Datum: 25. 4. 2014

Podpis: Mgr. Václava Zvaradoňová Maříková 