

POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE						
Jméno a příjmení studenta	Petra Macíková, Dis.					
Název práce	Komplexní ošetrovatelská péče o septického pacienta na oddělení intenzivní péče					
Oponent práce	PhDr. Renata Halmo, Ph.D.					
Obor	Všeobecná sestra					
Forma studia	kombinovaná					
Kritéria hodnocení práce	Stupeň hodnocení dle stupnice ECTS					
Formální stránka práce						
Přehlednost a členění práce	A	B	C	D	E	F
Úroveň jazykového zpracování	A	B	C	D	E	F
Dodržení citační normy	A	B	C	D	E	F
Obsahová stránka práce						
Formulace cílů práce	A	B	C	D	E	F
Práce s odbornou literaturou (uvádění zdrojů, kritický přístup)	A	B	C	D	E	F
Metodika zpracování výzkumného problému	A	B	C	D	E	F
Úroveň analytické a interpretační složky	A	B	C	D	E	F
Formulace závěrů a splnění cílů práce	A	B	C	D	E	F
Originalita a odborný přínos práce	A	B	C	D	E	F
Odůvodnění hodnocení práce:						
<p>Teoretická část práce je logicky sestavena, členěna do kapitol a podkapitol, které se věnují problematice sepse její patofyziologii, léčbě a zásadám péče o pacienta v septickém stavu. V praktické části práce jsou formulovány tři cíle práce – zjistit, jak probíhá ošetrovatelská péče u septických pacientů. Zjistit odlišnosti v léčbě při různých původech sepse. Shrnout specifika ošetrovatelské péče o pacienty se sepsí. Pro dosažení stanovených cílů byly zvoleny dvě metody: Metody pozorování ošetrovatelského personálu při provádění ošetrovatelské péče o septického pacienta „<i>Všimaly si jak se provádí péče o venózní vstupy, péče o operační rány, péče o DÚ a DC.....Dále jsme se zaměřili na problematiku ventilace, poruchy cirkulace, provádění septických odběrů, a vyšetřovacích metod....., také jsme pozorovali použití nákladných septických léčebných metod</i>“ ...</p> <p>Podle mého názoru se jedná o poměrně velký záběr, který by zaměstnal tým odborníků na několik let. Navíc nenacházím protokoly pozorování ani vyjádření k tomu, co konkrétně bude pozorováno, kým a jak. Co konkrétně bylo pozorováno a s jakým výsledkem. V závěru práce jsou uvedeny vágní výpovědi, že se nedodržují standardy, přičemž chybí jejich jednoznačné doložení.</p> <p>Analýza dokumentů: a) „...k zjištění potřebných údajů a vytvoření kazuistiky,...zjištění průběhu léčby u rozdílných původců sepse“</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kazuistika – pac. s meningokokovou sepsí, 2. Kazuistika – pac. s pooperační infekcí krčku kosti stehenní, MRSA pharyngu 3. Kazuistika – pac se stafylokokovou katérovou sepsí, s omrzlinami prstů HKK-gangréna, alkohol abusus. 4. Kazuistika – pac. se stafylokokovou infekcí kůže, renální selhání, krvácení do mozku, původně pankreatitida, alkohol abusus. <p>Analýza dokumentů: b) při statistickém zpracování příčin vzniku sepse u pacientů hospitalizovaných na odd. ARO (Vsetín) v roce 2009 – 2013. Ze 46 pacientů léčených se sepsí zemřelo 17 z nich. Nejčastější příčinou byla stafylokoková infekce, katérová sepse atd.</p> <p>Kapitola komparace – shrnuje kazuistiky se stěžejním apelem na rychlou diagnostiku a včasné zahájení léčby do 1. hodiny. Autorka se zabývá i faktory, které mohou ovlivňovat účelnost léčby a uvádí následující vyjádření: „...prostředí pacienta, zaměstnání..... ..sestry by měly znát správné postupy při převazu CŽK, převazech ran...péči o DC, DÚ.... Sjednocení postupů je velký problém...str. 60 každá sestra nezná správné postupy a tak dochází ke vzniku infekce...na průběhu</p>						

léčby se odráží zanedbání péče na standardním oddělení, ale také na JIP... “

Domnívám se, že tyto výpovědi nepatří do vědecké práce byť nejnižšího stupně. Všechny výpovědi, zvláště tohoto kritického charakteru by měly být podloženy nezvratnými důkazy, protože jinak se jedná o obvinění, která mohou vést k nepochopení a agresi ze strany spolupracovníků i nadřízených. Pokud by tyto výpovědi byly podloženy seriózním výzkumem, měly by svoji hodnotu a mohly by tak posloužit ke zkvalitnění péče o pacienty.

Obdobně také výpověď na str. 61 statistické zpracování dat – příčiny vzniku sepsí ...*“tyto výsledky jsou shodné s nozokomiálními nákazami. A na základě toho jsme zjistily, že se nedodržují dostatečné aseptické postupy při invazivních výkonech, při ošetřování ran a dekubitů nebo se nedodržují standardy... Otázkou zůstává, zda jsou tyto standardy důkladně vypracované. Proto bychom doporučily provést kontrolu, případně přepracování standardu..... “*

Závěr: Autorka deklaruje srovnání kazuistik z pohledu časné diagnostiky a léčby sepse dle platných stanovení a efektivity terapie. Nejsem si jistá, jestli je autorka schopná toto deklarované srovnání odborně posoudit a podle kterých kritérií, protože v oddílu komparace jsou představeny kazuistiky ve zkrácené podobě a poté se autorka vyjadřuje k možným faktorům, které mohou ovlivnit účelnost léčby.....viz výše kapitola komparace.

Postrádám:

Přílohy, jako například ony uváděné „nedostatečné standardy“

praktický výstup – brožura pro sestry, kterou jsem bohužel nemohla posoudit.

Stylistické a gramatické nedostatky (např. str. 41 v práci jsme zvolili..., na jiném místě všimaly jsme si....) str. 60 nedodržování zásad ochrany zdravotnického pacienta... str. 62 cíly práce bylo zjistit.....“ „tak se může žíla zanítit a je potřeba ji vytáhnout a poslat na mikrobiologické vyšetření.

Užívání čtených zkratk, které nejsou vysvětleny.

Shrnutí : Předkládaná práce se snaží poukázat na velmi komplexní problém, kterým je problematika sepsí. Myslím, že cílem práce mělo být představení tohoto problému a náročnosti péče o pacienty, kteří se v septickém stavu nacházejí. Bohužel cíle, které byly stanoveny, nebyly zcela dosaženy a deklarované metody pozorování nebyly použity, proto se mnohé výpovědi autorky nedají podložit zjištěnými výsledky.

Dle mého názoru by bylo přínosnější navázat na uvedené výsledky příčin sepsí na oddělení ARO rozbořem, proč tak často dochází ke katéetrové sepsi se zaměřením na pozorování postupů (dodržování standardů) zavádění katétrů a péče o ně.

Otázky k obhajobě:

1. Domníváte se, že sestry neznají správné postupy převazu CŽK, ran, péči o DC, DÚ atd.?
Vaše výpověď str. 60...*sestry by měly znát správné postupy při převazu CŽK, převazech ran...péči o DC, DÚ.... Sjednocení postupů je velký problém... každá sestra nezná správné postupy a tak dochází ke vzniku infekce...*
2. Můžete Vaši výpověď*na průběhu léčby se odráží zanedbání péče na standardním oddělení, ale také na JIP... doložit nějakými statistickými údaji nebo literaturou?*

Celkové hodnocení*

A	B	C	D	E	F
---	---	---	---	---	---

Datum: 27.05.2014

Podpis: PhDr. Renata Halmo, Ph.D. v.r.

* Výsledná známka není aritmetickým průměrem jednotlivých kritérií hodnocení práce.