



Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
Fakulta humanitních studií
POSUDEK Oponenta BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Název práce:	Ošetrovatelská péče o pacienta se subdurálním hematodem		
Jméno a příjmení studenta:	Tereza Sovišová		
Oponent práce:	Doc. MUDr. Ondřej Kalita, Ph.D., MBA		
Studijní program:	Ošetrovatelství		
Ústav:	Ústav zdravotnických věd		
Forma studia:	Prezenční		
Typ práce:	Bakalářská práce		
Kritéria hodnocení práce:	Bodové hodnocení		
Vztah tématu k oboru studia, aktuálnost tématu, celkový odborný přínos (v praxi, v oboru, v pedagogickém procesu, v dalším výzkumu) a originalita práce.	Maximálně 5 bodů	5	
Kvalita úvodu/teoretických východisek studie, odborný styl, používání odborné terminologie. Relevance přehledu poznatků k cílům práce. Postupnost a přiměřený logický sled myšlenek.	Maximálně 15 bodů	10	
Formulace zkoumaného problému a cílů práce. Shoda názvu práce s anotací/ abstraktem/ s cíli práce a s obsahem práce. Dosažení cílů práce.	Maximálně 15 bodů	10	
Kvalita použité metodologie s důrazem na prezentaci výsledků a na diskusi. Úroveň analytické a interpretační složky.	Maximálně 15 bodů	10	
Kvalita zpracování kapitoly Diskuse (k zjištěným výsledkům připojené komentáře studenta, srovnání s výsledky jiných šetření, se statistickými daty aj.)	Maximálně 10 bodů	5	
Kvalita sumarizace informací v kapitole Závěr včetně doporučení pro praxi, splnění cílů práce	Maximálně 10 bodů	5	
Přehlednost, úroveň členění, jazyková a stylistická úroveň práce, grafické zpracování (tabulek, grafů, ilustrací aj.). Kvalita a vhodnost Příloh <input type="checkbox"/> nepřiloženy <input checked="" type="checkbox"/> přiloženy	Maximálně 10 bodů	5	
Aktuálnost a relevantnost použité literatury, citace a odkazy na zdroje aj., etická korektnost práce	Maximálně 15 bodů	15	
Celkový dojem z práce	Maximálně 5 bodů	2	
Bodů celkem (Uvedte součet bodů. Je-li kterákoliv položka bodována 0 body, celkový součet bodů se násobí nulou – tzn. výsledek hodnocení je F)			67
Rozsah práce (30–70 stran)	<input type="checkbox"/> překročen	<input checked="" type="checkbox"/> dodržen	<input type="checkbox"/> nedosažen
Zdůvodnění hodnocení jednotlivých oddílů (zejména zdůvodněte snížení klasifikace): Po stránce formální je, až na občasné stylistické a lingvistické neobratnosti, práce v pořádku. Obrovským problémem je obsah, tedy vlastní zadání práce, z čehož následně rezultují další chyby. Tím, že byl výzkum prováděn současně na pacientech s chirurgicky řešeným akutním i chronickým subdurálním hematodem, vč. pacientů s konzervativně léčenými, subdurálními hematomy, byla vytvořena výrazně nesourodá skupina pacientů. K prohloubení heterogenity souboru pacientů přispěla skutečnost, že výzkum proběhl současně jak na pracovišti, kde byli hospitalizováni pacienti bezprostředně po operačních výkon, tak na pracovištích, kde leželi nemocní konzervativně léčení, nebo zde byli transferováni po neurochirurgickém výkonu. V základní rovině nelze absolutně srovnávat ošetrovatelskou péči, délku hospitalizace, apod. u pacientů s operačně řešeným akutním			

a chronickým subdurálním hematodem; o konzervativně léčených pacientech ani nemluvě. Pacienti po evakuaci akutního subdurálního hematomu společně s dekompresivní kraniektomií v celkové anestezii jsou většinou ve špatném klinickém stavu a končí, po stabilizaci stavu, často na jednotkách dlouhodobé, intenzivní péče, LDN a pod. Ošetrovatelská péče je zaměřena na péči o dýchací cesty (vč. tracheostomie), prvky bazální stimulace, rehabilitace apod. Naopak chronický subdurální hematod se řeší prostou evakuací z trepanačního návrtnu v lokální anestezii a pacienti mají velmi krátkou dobu hospitalizace. Ošetrovatelská péče je zde zaměřena na péči o spádovou drenáž, vč. výšky přepadu drenážní nádoby vzhledem k umístění trepanačního návrtnu, sledování kvality odváděné tekutiny apod. Dle mého soudu si toto studentka uvědomila a v praktické části byly cíle práce posunuty směrem od ošetrovatelské péče o pacienty s chronickým subdurálním hematodem do oblasti povědomí sester o péči o tyto pacienty. I přes tuto korekci jsou však závěry, pro výše uvedený bias, značně zkreslené.

Navrhuji klasifikaci	100 – 97 <input type="checkbox"/> A	96 – 90 <input type="checkbox"/> B	89 – 80 <input type="checkbox"/> C	79 – 70 <input type="checkbox"/> D	69 – 60 X E	59-0 <input type="checkbox"/> F
Otázky k obhajobě (alespoň 1 otázka): Popište rozdíly v ošetrovatelské péči u pacientů po operaci chronického subdurálního hematodu a akutního subdurálního hematodu.						
Práci k obhajobě:		<input checked="" type="checkbox"/> doporučuji <input type="checkbox"/> nedoporučuji <input type="checkbox"/> F				
		stručné odůvodnění v případě nedoporučení k obhajobě:				
Datum: 30. 5. 2023				Podpis:		