

Posudek oponenta diplomové práce

Studijní program	N 5341 Ošetrovatelství	
Studijní obor	Všeobecná sestra 5341R009	
Akademický rok	2018/2019	
Autor práce	Bc. Šárka Kuželová	
Název práce	Role sestry v péči o chronickou ránu	
Oponent práce	Prof. MUDr. Vladimír Resl, CSc	
Počet číslovaných stran	121	
Počet příloh	4 (nečíslovaných 75)	
Počet titulů v českém jazyce (min. počet 20)	33	
Počet titulů v cizím jazyce (min. počet 2)	3	
Počet internetových zdrojů	3	
Doložený souhlas s výzkumným šetřením (nehodící se škrtněte):	ANO + s dokumentací + inf. souhlasy pac.	
Originalita kvalifikační práce v % (doplň vedoucí katedry)	100 %	

1	Formální zpracování diplomové práce	Maximální počet bodů 35	Bodové hodnocení 31
1.1	Dodržení stanoveného rozsahu diplomové práce	5	5
1.2	Členění kapitol, podkapitol, oddílů dle typu kvalifikační práce	5	5
1.3	Jazyková úroveň textu	5	5
1.4	Úprava textu, grafy, tabulky	5	5
1.5	Úvod (obsahuje aktuálnost tématu, zabývá se teoretickými východisky zkoumání problému, současným stavem řešení a nevyřešenými otázkami, jsou jasně definovány cíle práce, popis problému)	7	7
1.6	Přehled minulé i současné literární rešerše ke sledované tématice v české i cizojazyčné literatuře	8	4
2	Zhodnocení teoretické části (vyplňte u práce teoreticko-empirické)	Maximální počet bodů 20	Bodové hodnocení 11
2.1	Odborná úroveň textu	10	5
2.2	Vhodnost a relevantnost čerpaných zdrojů	4	2
2.3	Obsahová souvislost /návaznost/, relevantnost	6	4

3	Úroveň zpracování empirické části (vyplňte u práce teoreticko-empirické)	Maximální počet bodů 40	Bodové hodnocení 36
3.1	Vyváženost teoretické a empirické části	6	4
3.2	Formulace a vymezení problému a cíle práce	5	5
3.3	Formulace výzkumných otázek, předpokladů, hypotéz	5	5
3.4	Adekvátnost zvolených výzkumných metod	5	5
3.5	Výběr a charakteristika výzkumného vzorku	4	3
3.6	Analýza a interpretace výsledků, praktická aplikace výsledků práce	5	4
3.7	Diskuze (výzkumníková schopnost analýzy, interpretace a rozbor hlavních výsledků, konstatuje přijetí či odmítnutí otázek, předpokladů, verifikace hypotéz, vlastní přínos, pohled autora k problematice, konfrontace a porovnání výsledků s cíli práce)	5	5
3.8	Závěr (obsahuje shrnutí všech argumentů z diskuze, komu je text určen, doporučení pro praxi a další výzkumné šetření)	5	5
4	Úroveň zpracování historicko-srovnávací práce (vyplňte pouze u práce teoretické, nahrazuje oddíl 2 a 3)	Maximální počet bodů 60	Bodové hodnocení
4.1	Odborná úroveň textu	5	
4.2	Výběr materiálů a zdrojů- vhodnost, relevantnost, obsahová souvislost	20	
4.3	Analýza a interpretace dokumentů, dat	20	
4.5	Diskuze (výzkumníková schopnost analýzy, interpretace a rozbor hlavních výsledků, konstatuje přijetí či odmítnutí otázek, předpokladů, verifikace hypotéz, vlastní přínos, pohled autora k problematice, konfrontace a porovnání výsledků s cíli práce)	10	
4.6	Závěr (obsahuje shrnutí všech argumentů z diskuze, komu je text určen, doporučení pro praxi a další výzkumné šetření)	5	
5	Přínos kvalifikační práce, návrhy a opatření pro praxi	5	4
6	Celkový počet získaných bodů	100	82

Otázky, případný komentář k diplomové práci (V případě, že došlo ke snížení bodového ohodnocení vyplňte vždy):

Klady práce: Pozitivní je upozornění na problematiku chronických ran a péče o ně. Rozbor příčin neúspěchů, kladen důraz na nejnovější způsoby léčby. Dobré zpracování edukačních pomůcek a pečlivost jejich provedení, diskuse i závěr upozorňuje na problematiku – čili dobře je zpracovaná Praktická část práce, Cíl práce a její zadání byl splněn.

Kdyby název práce zněl např. Vlhké hojení nejčastějších chronických ran, ohodnotím práci výborně, maximálně velmi dobře, jestliže má ale zvolený širší název, mám mnoho připomínek:

Negativa: Pohled na problematiku je zkrácen spektrem pacientů na pracovišti studentky. Dif. dg. chron. ran představuje asi 180 klinických jednotek, 11 skupin. Mnohdy chronické dráždění vede i k malignímu zvratu, které je často přehlédnuto (basaliom, spinaliom).

Nepřesný popis a souvislosti v teoretické části mohou být pro ošetřovatelky zavádějící, zkreslující. Např.: Nejsou uvedeny časté vředy smíšeného charakteru, popis anatomie kůže je zcela obecný, bez vztahu k hojení ran. Fáze hojení podle jiných autorů jsou 4. Např. dle Hatze



fáze remodelování jizvy. Také zcela nedostatečný je popis změn v okolí ran, bez souvislosti jsou příznaky CHVI (pigmentace – chybí další příznaky CHVI např. stasis dermatitis) a jiná onemocnění, popis kontaktního ekzému špatně, chybí problematika lékových kontaktních ekzémů okolí hlavně bércových vředů, způsoby ošetřování okolí (preventivní a léčebné), není zmíněn rozdíl a podstata akutní a chronické rány, nedostatečně vylíčena je úloha mikrobiální složky druhů, Pseudomonas, streptokoky, MRSA, ovlivnění hojení, kryty ran namířené k potírání infekce. Infekční komplikace ran. Chybí popis spodiny ran, důležitý pro volbu krytů, způsoby a druhy očisty spodiny. Enzymatické čištění? Vzhledem k tomu, že práce je hlavně o nových krytech ran, mohl by být podán jejich podrobnější popis, rozdíly a volba. Ověřená zkušenost (45 let!): bércový vřed lze zahojit „pouhou“ správnou kompresí! Tato je nedostatečně (nepřesně) popsána, všeobecně je nyní špatně, nebo vůbec nepoužívána.

Chybí škála dalších metod invazivních, neinvazivních, alespoň vyjmenovaných, larvální léčba, sklerotizace, operace varixů, laserem, vyšetřovací metody, pneumatická terapie, další fyzikální metody, autoplastiky, tkáňové kultivace, u dekubitů i lalokové plastiky, operace, další postupy a přístupy. Např. existují např. naše standardy Ulcus cruris, nebo i nové guidelines EU z. r. 2016.

Diplomovou práci k obhajobě (nehodící se škrtněte):

Doporučuji		
-------------------	--	--

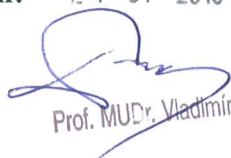
Navrhované hodnocení (napište výslednou známku):

Tabulka bodového hodnocení a výsledné známky: velmi dobře

Počet bodů	Známka
100 -90	1
89 - 79	2
78 -68	3
67 a méně	nevyhověl

Místo, datum: 24 -04- 2019

Podpis:


Prof. MUDr. Vladimír Resl, CSc.