



Posudek oponenta bakalářské práce

Oponent: Mgr.Miroslava Eichlerová
Autor práce: Petra Salajová
Studijní program: B5341 Ošetřovatelství
Studijní obor: Všeobecná sestra
Název práce: Kvalita života lidí s roztroušenou sklerózou
Akademický rok: 2012/2013

Hodnocení	1	2	3	4
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)

Přípomínky oponenta práce, zdůvodnění celkového hodnocení:

(povinné vyplnit)

Zpracování bakalářské práce je nutno hodnotit jako hraničně vyhovující.

Přípomínky a zdůvodnění celkového hodnocení:

- 1.onemocnění,jehož problematikou se autorka ve své práci zabývá,není „roztroušená skleróza“,nýbrž roztroušená skleróza mozkomíšní!
- 2.v teoretické i praktické části je řada údajů, které jsou buďto chybné či si v některých případech zcela vzájemně odporují, z čehož lze vyvodit pouze závěr, že autorka nemá o výše uvedeném onemocnění dostačující znalosti a teoretickou část sestavila z výňatků již publikovaných prací bez jakéhokoliv se zamyšlení.Odůvodnění níže:
 - 1) údaj,zda jde o vyléčitelné/nevyléčitelné onemocnění -chybně v úvodu práce a na str.19
 - 2) pojmy léčitelné X vyléčitelné/nevyléčitelné onemocnění nejsou totožné pojmy
 - 3) údaj o výskytu euforie ze str.20 se popírá s údajem str.31
 - 4) vzájemně se popírá též údaj vztahující se k invaliditě-viz úvod práce a str.17
 - 5) str. 12 kap.1, podkap.1.2. RSMM jako samostatná nozologická jednotka byla popsána v r. 1868 Jeanem-Martinem Charcotem
 - 6) kap. 1 podkap. 1.7. MRI mozku a míchy a analýza MMM z odběru lumbální punkcí nejsou pomocnými vyšetřovacími metodami, nýbrž základními vyšetřovacími metodami v diagnostice RSMM. Mezi pomocná vyšetření pak patří evokované potenciály a oftalmologické vyšetření.
 - 7) str. 18 kap. 1. podkap. 1.8 nejde o „typy průběhu nemoci“, ale o formy onemocnění dle jeho průběhu, jejichž definici standardizovala v roce 1998 National Multiple Sclerosis Society.



- 8) kap. 2 podkap 2.1. autorka použila zdroj, ve kterém už samém je řada zásadních chyb. Např.: - nejde o symptomy specifické, ale nespecifické pro dané onemocnění
- antidepressiva (mj. lékem 1. volby jsou blokátory zpětného vychytávání serotoninu) i Ritalin jsou návykovými
- pokud i při p.o.terapii je přítomna retence moče, je indikováno intermitentní autokaterizace či lépe epicystostomie z důvodu snížení rizika uroinfekcí
- v žádném případě nelze tvrdit, že při infekci a TT nad 38 st. C je nutné zahájit terapii antibiotiky !!!!
- třes bývá u RSMM léčebně málo ovlivnitelný, při těžkém je stav řešen neurochirurgicky, vhodnost Klonazepamu je sporná, vzhledem ke shodě jeho nežádoucích účinků se symptomy RSMM
3. V praktické části je uváděn pojem kvalitativní výzkum. Vzhledem ke skutečnosti, že tento pojem se stal v současné době „hitem FZS“ a zcela mylně je uváděn i v řadě dalších prací, lze jen autorku informovat o tom, že o žádný kvalitativní výzkum v její práci nešlo.

Doporučení autorce: - doplnit si znalosti o problematice, jíž se ve své práci zabývá
- vždy si ověřit věrohodnost každé nové informace z několika (nejen jednoho) zdrojů
- neukvapovat se s nabízením prezentovat svoji práci širší (zejména pak odborné veřejnosti) bez ověření si, zda je práce skutečně kvalitní a přináší věrohodné informace - viz. str. 58 Závěr.

Celkové hodnocení: bakalářská práce je pro množství zásadních chyb hodnocena jako hraničně vyhovující s celkovým hodnocením dobře.

Navržené celkové hodnocení			dobře	
-----------------------------------	--	--	-------	--

(neaplikovatelné škrtněte)

Datum: 16. 5. 2013

Podpis: