

Posudek oponenta absolventské práce

Autor práce: Hodbořová Kateřina
Vzdělávací program: Diplomovaný zdravotnický záchranář
Název práce: Péče o intoxikovaného pacienta na urgentním příjmu specifickými druhy léčiv
Oponent: PhDr.Martina Muknšnáblová

Hodnotící kritéria:

Ke každému kritériu uveďte slovní komentář a v uvedené škále označte tomu odpovídající stupeň.

Shoda obsahu práce s jejím názvem a stanovenými cíli

Studentka si zvolila pro svou práci zajímavé, aktuální a stále v odborných kruzích málo diskutované téma. Cíl si stanovila reálný, většinou jej splnila.

Zcela vyhovující	Vyhovující s připomínkou	Vyhovující s výhradou	Nevyhovující
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Struktura a členění práce

Autorka text nestrukturalizovala vždy logicky, např. kapitola 2.1 obsahuje mimo jiné odstavec s nadpisem léčba intoxikací a následující kapitola 2.1.1 hovoří o jednotlivých eliminačních metodách. Považuji nadpis léčba za nadřazený eliminačním metodám, měl by mít tedy vlastní kapitolu. Při popisu druhů léčiv v kapitole 2.2 nejsou další strukturalizace, přičemž autorka přeskakuje z benzodiazepinů na hypnotika a zpět na benzodiazepiny bez uvedení souvislostí, což je pro čtenáře matoucí.

1 2 3 4

Formální a jazyková úroveň práce, správnost terminologie

Formální úpravy odpovídají požadavkům na absolventskou práci. Terminologie a jazyková vyjádření jsou občasné použita nevhodně, např. "nosní dírky" str.11, "vyplachuje se dokola" str. 12, "kontrolovat laboratoř" str. 12 - myšleno kontrolovat hodnoty iontů aj. v krvi pacienta. Občasné jsou situace v praktické části popisované příliš podrobně, viz str. 39 "nalepila jsem svody od monitoru a zapnula ho, abychom mohli sledovat srdeční činnost..." lze logicky předpokládat, že pouhé nalepení elektrod od monitoru je nedostačující.

1 2 3 4

Grafické zpracování, přehlednost tabulek, grafů, obrázků, vhodnost příloh

Vzhledem k volbě kvalitativního výzkumu práce neobsahuje grafy ani tabulky, což nelze považovat za chybné. Přílohy jsou voleny vhodně a jsou zařazeny ne na konec práce ale již k odpovídajícím datům v teoretické části. Dokreslují teoretické poznatky, chválné je jejich vlastní fotografické pořízení. Postrádám ale souhlas zdravotnických zařízení s poskytnutím dat, fotografií atd. Pravděpodobně z důvodu chybějícího souhlasu,

studentka neuvádí ani identifikaci pracovišť, což by mělo být v metodice a charakteristice respondentů a výzkumné metody na začátku praktické části.

1

2

3

4

Správnost a úplnost citací zdrojů (v souladu s Metodikou VOŠ MILLS)

Studentka použila do své práce metodu číselné citace zdrojů, ovšem v některých oddílech chybí, např. hned v úvodu, kde také uvádí cizí poznatky o léčbě benzodiazepiny. Oceňují vícezdrojové citace v řadě podkapitol.

1

2

3

4

Vhodnost a dostatek použitých zdrojů

Autorka použila k vypracování své práce celkem 34 zdrojů, zařadila jak monografie, tak seriálové publikace i inetrnetové zdroje. Obrázky ovšem nesprávně cituje v seznamu literatury jako obrázky nikoliv jako webové odkazy.

Zcela vyhovující	Vyhovující s připomínkou	Vyhovující s výhradou	Nevyhovující
------------------	--------------------------	-----------------------	--------------

1

2

3

4

Zhodnocení teoretické části práce

V teoretické části studentka nejdříve popisuje stručně pojem intoxikace. Blíže rozepsala eliminační metody, nicméně ne vždy jsou data konkrétní viz str. 12 " mít po ruce léky pro intravenózní aplikaci" - chybí uvedení konkrétních léčiv nebo alespoň lékové skupiny. U zmíněné kanylace centrální žíly je uvedena pouze jedna komplikace z mnoha dalších. U jednotlivých eliminačních metod postrádám uvedení jejich vhodnosti právě pro benzodiazepiny a barbituráty a indikace, kdy při těchto otravách je adekvátně použít. V doporučené terapii v kapitole o intoxikacích obecně chybí informace o možnostech spolupráce s TIS. V teoretické části postrádám konkrétní časový údaj nástupu účinku respektive projevů otravy a nutnosti odpovídající léčby a taktéž možných zdravotních následků po požití benzodiazepinů a barbiturátů. Informace o urgentním příjmu nejsou všeobecně platné, ne vždy pracoviště urgentního příjmu má pouze prostory popisované autorkou. Data jsou subjektivně uvedeny. Studentka popisuje více svoje pracoviště než problematiku péče o pacienta s intoxikací. Postrádám konkrétnější údaje vztahující se k péči o tyto pacienty. Studentka uvádí např. na str. 34 podávání kyslíku, ale chybí jakým způsobem, jakou rychlostí a koncentrací, dále rentgenová vyšetření - chybí kdy a komu, proč. Případnému čtenáři (studentovi) musí být jasné souvislosti. Znalosti těchto souvislostí autorka ve své práci taktéž musí prokázat. Naopak za zbytečné považuji uvedení rutinních činností při každém příjmu pacienta (nejn při intoxiaci) - nalepení identifikačních štítků do dokumentace, odnesení zkušev sanitářem do laboratoře atd. Subjektivní je i hodnocení ve větě na str. 34 "opravdu nemocných pacientů"- zde by byla vhodnější odbornější terminologie. Osobní hodnocení složitosti a variability práce sestry na urgentním příjmu patří eventuelně do diskuse.

1

2

3

4

Zhodnocení praktické části

V praktické části jsou zmíněny případové studie, nicméně některé související údaje chybí např. u první kazuistiky, jak dlouho pacient trpí epilepsií, jak časté jsou záchvaty, jak dodržuje léčbu, jak byl podán Anexate, jaké byly hodnoty fyziologických funkcí při transportu pacienta - uvedeno jen, že bylo prováděno jejich sledování, . U druhé kazuistiky chybí údaj, zda pacienta pravidelně dokází do psychiatrické ambulance a jak dlouho. Mnohdy se informace zbytečně opakovali do přílišných podrobností viz str. 39 a zavádění nasogastrické sondy, zatímco naopak chybí informace, jak zdravotník má komunikovat a přesvědčovat pacienta o nutnosti provedení daného výkonu. U čtvrté kazuistiky chybí údaj předpokládaného časového horizontu intoxikace do doby ošetření záchrannou službou. Chvályhodná je aktivita autorky k získání dat z pobytu pacienty (z kazuistiky D) na psychiatrickém oddělení. Kazuistiky jsou zajímavé a různorodé. Kritizované chybějící informace nejsou toliko důležité pro vlastní ošetření pacienta jako dokreslení celé kazustiky s jejími atributy.

1 2 3 4

Poměr teoretické a praktické části

Poměr teoretické a praktické části odpovídá požadavkům školy. Práce obsahuje celkem 54 stran, přičemž teoretická část má 27 stran a praktická část 14 stran.

1 2 3 4

Formulace diskuze a závěrů práce

V diskusi studentka shrnula celou svou práci, svoje osobní zamyšlení nad tématem uvádí v předchozí kapitole 3.5 shrnutí kazuistik. V závěru autorka velmi stručně uvádí své dojmy a přání vztahující se ke smysluplnosti své absolventské (nesprávně uvedené diplomové) práce.

1 2 3 4

Odborný přínos práce, případně vlastní přínos autora k řešené problematice

Práce je v určitém ohledu vhodným zdrojem k získání teoretických poznatků o problematice intoxikací léky zejména benzodiazepiny a barbituráty, ovšem čtenář se nedozví veškeré zdravotní souvislosti s danou intoxiakcí.

Doporučení a otázky pro obhajobu:

Otázky k případné obhajobě:

1. Co bývá příčinou úmrtí při požití letálních dávek zmiňovaných léků?
2. Kteří pacienti volí nejčastěji tyto léky jako způsob suicida?

Práci hodnotím stupněm:

Výborně
 Velmi dobře
 Dobře
 Nevyhověl/a

Výsledné hodnocení odpovídá celkové úrovni práce a nevychází z aritmetického průměru jednotlivých dílčích kritérií.

Se zveřejněním osobních údajů (jméno, příjmení):

souhlasím

nesouhlasím

Datum: **13.3.2015**

Podpis: