



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

Název práce:	Ošetrovatelská péče o dětského kadaverózního dárce orgánů		
Jméno a příjmení studenta:	Eliška VLKOVÁ		
Vedoucí práce:	Mgr. Jitka Hůsková, Ph.D.		
Studijní program:	Ošetrovatelství		
Ústav:	Ústav zdravotnických věd		
Forma studia:	kombinovaná		
Typ práce:	bakalářská		
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	12	
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	12	
Kvalita použité metodologie s důrazem na prezentaci výsledků a na diskusi. Úroveň analytické a interpretační složky.	Maximálně 15 bodů	14	
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	7	
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	10	
Aktuálnost a relevantnost použité literatury, citace a odkazy na zdroje aj., etická korektnost práce	Maximálně 15 bodů	15	
Úroveň spolupráce s vedoucím práce, včasné plnění dílčích úkolů, samostatnost, kreativita aj.	Maximálně 5 bodů	5	
Bodů celkem (Uvedte součet bodů. Je-li kterákoliv položka bodována 0 body, celkový součet bodů se násobí nulou – tzn. výsledek hodnocení je F)			85 bodů
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): Práce se zabývá specifickým tématem zapadajícím do kontextu intenzivní péče, odráží se v ní autorčina zkušenost s tímto typem péče na specializovaném pracovišti. Autorka začala pracovat na tématu pod vedením jiného vedoucího a po výměně vedoucí měnila původní záměr designu výzkumu. Byla naprosto samostatná a konzultovala minimálně, akceptovala připomínky zejména ve vztahu změny designu. Teoretická část se důkladně věnuje posloupné legislativě související s nastavením dárcovství v České republice. Přehledně seznamuje s funkcí a doporučeními koordinačního střediska transplantací. Strukturovaně se zabývá zejména lékařskými kompetencemi s ohledem na včasnou diagnostiku a tím indikaci k dárcovství orgánů, snaží se vymezit specifika dětského dárce. Ošetrovatelské intenzivní péči o dětského dárce je věnována			

pozornost v závěru teoretické části, je přehledně zpracována do jednotlivých oblastí péče. Pouze okrajově se věnuje profylaxi trombembolismu, uložení dárce, polohování a tlakového přetížení, schází mi péče o oči (prevence poškození rohovky v souvislosti s dalším využitím v transplantologii). Doporučila bych i vysvětlení některých zkratk, zejména pak např. HLA systémové shody a zdůraznění podílu sestry na vyšetřeních a diagnostice.

Stanovené cíle odpovídají teoretickému základu, ne všechny dotazníkové položky směřují ke znalostem specifické péče o dětského dárce, prolínají se tak s obecnými postupy dárcovské problematiky (což je logické). Byla využita elektronická verze dotazníku, toto je nutné vzít v potaz jako trend současného způsobu rychlé komunikace v získávání respondentů. Nižší úroveň diskuse, zejména s porovnáváním s jinými autory z oboru intenzivní péče a také stylem interpretace (např.: "...*třetina respondentů zapomněla...*".). Dobře však autorka komentuje, proč je nutné aby NLZP měli tyto specifické informace právě z důvodu, že péče o dárce (o dětského obzvláště) není rutinní každodenní péčí. Přitom včasná indikace a péče (a to i ze strany sesterské péče) o tyto potenciální dárce je nezastupitelná, mohou se s ní zdravotníci potkat na kterémkoliv pracovišti intenzivní péče zdravotnického zařízení před koordinovaným přesunem do specializovaného centra. Oceňuji stručný a jednoduchý návod pro praxi, který vymezuje hlavní terminologické pojmy v souvislosti s péčí o dárce, se specifiky i o péči dětského dárce orgánů.

Navrhují klasifikaci	100 – 97 <input type="checkbox"/> A	96 – 90 <input type="checkbox"/> B	89 – 80 <input checked="" type="checkbox"/> C	79 – 70 <input type="checkbox"/> D	69 – 60 <input type="checkbox"/> E	59-0 <input type="checkbox"/> F
----------------------	--	---------------------------------------	---	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

Otázky k obhajobě (alespoň 1 otázka):

1. V jaké poloze by měl být potenciální dárce ošetřován?
2. Jaký je legislativní rámec pro kompetence praktických sester při ošetřování pacientů v intenzivní péči (proč byla tato skupina NLZP do výzkumu zařazena...)
3. Jak je myšlen dotaz na transplantaci dělohy u dětských dárců?

Práci k obhajobě:	<input checked="" type="checkbox"/> doporučuji	
	<input type="checkbox"/> nedoporučuji <input type="checkbox"/> F	stručné odůvodnění v případě nedoporučení k obhajobě:

Práce byla zkontrolována systémem pro odhalování plagiátů Theses s výsledkem: pozitivním **negativním**

Datum: 26. května 2023

Podpis: Jitka Hůsková, v.r.