

UNIVERZITA PARDUBICE

Fakulta zdravotnických studií

Posudek oponenta bakalářské práce

Název práce: AKUTNÍ INFARKT MYOKARDU V PŘEDNEMOCNIČNÍ PÉČI
Autor práce: MICHAL VRANÝ
Studijní program: B5345 SPECIALIZACE VE ZDRAVOTNICTVÍ
Studijní obor: ZDRAVOTNICKÝ ZÁCHRANÁŘ
Akademický rok: 2010/2011
Typ práce: TEORETICKO-VÝZKUMNÁ
Oponent práce: MUDR. BARBORA DOLEŽALOVÁ

Kritéria hodnocení práce	Hodnocení 1 - 2 - 3 - 4
Všeobecná charakteristika práce	
Kvalita a aktuálnost teoretických poznatků	1
Vyjádření vlastních myšlenek a vyvození závěrů	1
Odborný přínos	1
Stupeň obtížnosti práce	1
Posouzení výzkumné části (pokud je součástí práce)	
Stanovení výzkumného problému	1
Formulace výzkumného záměru a vytýčení cílů práce	1
Vhodnost zvolených technik a metodických postupů	2
Splnění cílů práce	1
Posouzení praktické části (pokud je součástí práce)	
Formulace cíle práce	
Vhodnost zvolených technik a metodických postupů	
Kvalita výsledků praktické části	
Splnění cílů práce	
Práce s odbornou literaturou	
Kvalita, aktuálnost a relevantnost zdrojů	1
Správnost bibliografických citací a odkazů	1
Formální stránka práce	
Dodržení doporučených pravidel a norem formální úpravy (směrnice UPa)	1
Jazyková úroveň práce	2
Kvalita, opodstatněnost a srozumitelnost příloh, tabulek a obrázků	2

Slovní vyjádření k hodnocení bakalářské práce:

Teoretická část práce se zabývá přednemocniční diagnostikou a léčbou infarktu myokardu. Vychází z relevantních aktuálních zdrojů, je přehledná a srozumitelná.

Ve výzkumné části je analyzován soubor 100 pacientů koronární jednotky přijatých s diagnózou akutní infarkt myokardu. Soubor je demograficky popsán a následně jsou kladeny otázky, které mají tento soubor porovnat se soubory velkých klinických studií. Grafické znázornění odpovědí je až na výjimky (obr. 27 – koláčový graf znázorňující 100%) přiměřené.

V diskusi vyjadřuje autor své závěry, a to že zdravotní péče v daném regionu je srovnatelná s literárními údaji, ZZS je schopná dodržovat intervaly doporučené v odborných guidelines, ale přesto je interval „bolest-katetrizace“ příliš dlouhý, protože nemocní zpravidla zbytečně dlouho otálejí s přivoláním ZZS. Souhlasím s názorem autora, že nejdůležitější je šíření osvěty ohledně příznaků a správné léčby akutních koronárních syndromů.

Práce je formálně zpracována správně. Z jazykového hlediska se vyskytují občasné pravopisné chyby v interpunkci. Formulace vlastních myšlenek jsou adekvátní a srozumitelné. Celkově práci hodnotím velmi kladně a doporučuji ji k obhajobě.

Doplňující otázky pro obhajobu bakalářské práce:

Ve zkoumaném souboru jste zjistil, že agenti, kteří již prodělali akutní IM v minulosti, volali ZZS dříve než ti, kteří dostali IM poprvé. V zahraničních studiích tomu bylo naopak. Jak si tuto skutečnost vysvětlujete?

Došel jste k závěru, že je důležité zkrátit dobu „bolest-telefon“. Jaké prostředky by mohly vést k tomuto cíli?

V ý s l e d n á k l a s i f i k a c e (možnosti klasifikace - výborně, výborně minus, velmi dobře, velmi dobře minus, dobře, nevyhověl)
--

VÝBORNĚ

Doporučuji / nedoporučuji* bakalářskou práci k obhajobě.

Dne: 27.5.2011


MUDr. Barbora Doležalová

Podpis oponenta práce

*

Vyhovující podtrhněte