



Univerzita
Pardubice
Fakulta
zdravotnických studií

Posudek oponenta závěrečné práce (bakalářská, diplomová práce)

Název práce: Mapa péče o novorozence ohroženého infekcí vyvolanou *Streptococem agalactiae*

Autor práce: Barbora Lidáková

Studijní program: bakalářský, B5349 Porodní asistence

Studijní obor: 5341 R007 Porodní asistentka

Akademický rok: 2014/2015

Typ práce: teoreticko-praktická

Kritéria hodnocení práce	Hodnocení					
	1	1-	2	2-	3	N
Teoretický úvod						
<i>Kvalita, odborná úroveň, vztah k tématu</i>			2			
<i>Členění kapitol, návaznost</i>	1					
<i>Práce s odbornou literaturou</i>		1-				
<i>Rozsah</i>		1-				
Metodika						
<i>Cíle práce</i>	1					
<i>Výzkumné otázky, event. hypotézy u diplomových prací</i>						
<i>Vhodnost a správnost použitých metod</i>	1					
<i>Popis, vysvětlení použitých metod</i>		1-				
Prezentace výsledků						
<i>Správnost, přesnost</i>			2			
<i>Přehlednost, jasnost</i>			2			
Diskuze						
<i>Kvalita, odborná úroveň</i>			2			
<i>Práce s odbornou literaturou, srovnání s jinými výsledky</i>			2			
<i>Rozsah</i>	1					
Závěr						
<i>Shrnutí zjištěných skutečností</i>			2			
<i>Dosažení stanovených cílů</i>	1					
<i>Význam pro praxi, osobní přínos</i>			2			
Formální stránka práce						
<i>Dodržení směrnice, manuálu</i>	1					
<i>Stylistika</i>		1-				
<i>Gramatika</i>	1					



Studentka Barbora Lidáková zpracovala bakalářskou práci teoreticko-praktického charakteru na téma „Mapa péče o novorozence ohroženého infekcí vyvolanou *Streptococem agalactiae*“.

Práce je vypracovaná čtivě, precizně, uceleně a na odpovídající odborné úrovni.

Z hlediska formální úpravy studentka dodržela požadavky na úpravu bakalářských prací stanovených Univerzitou Pardubice. V práci vyskytlo několik drobných nedostatků (např. str. 16 u postnatálních infekcí není uveden nejčastější zdroj infekce, na str. 18 chybí u meningitidy doba léčby, přestože u osteomyelitidy je uvedena apod.)

V praktické části studentka prezentuje 3 kazuistiky novorozenců GBS pozitivních matek. Jde bohužel jen o 3 fyziologické novorozence, takže se opakují stále stejné ošetřovatelské diagnózy. Postrádám kazuistiku nemocného novorozence či novorozence s klinickými příznaky možné infekce, která by jistě práci oživila. V práci se rovněž vyskytují drobné nepřesnosti - na str. 35- 36 studentka uvádí, že novorozence nemá riziko infekce, i když v kazuistice je uvedeno, že měl sekreci z očí, na str. 52 má ošetřovatelskou diagnózu riziko novorozenecké žloutenky a v hodnocení popisuje, že se u novorozence nerozvinul ikterus, i když se na základě transkutánní bilirubinometrie zařadil do I. pásma dle Hodra. Dále mě zaujalo hodnocení hladiny bilirubinu pouze transkutánním bilirubinometrem bez krevního odběru (zejména u kazuistiky č. 3 – novorozenec narozený ve 37. gestačním týdnu). Na závěr práce studentka vypracovala pěknou mapu péče pro matky ohrožené infekcí vyvolanou *Streptococem agalactiae*. Zde mě zaujalo, že při podezření na infekci je doporučeno provádět výtěr ze zevního zvukovodu a aspirát ze žaludku. Řada dětí je pouze osídlených bez projevů infekce. Po drobných úpravách by pak byla mapa péče použitelná i na novorozeneckém oddělení.

Bakalářská práce splnila cíle svého zadání, je kvalitní. Bakalářskou práci doporučuji k obhajobě.



Univerzita
Pardubice
Fakulta
zdravotnických studií

Doplňující otázky pro obhajobu závěrečné práce:

- ✓ Jaká další vyšetření se nejčastěji provádějí při podezření na infekci / sepsi?
- ✓ Jaký je nejčastější zdroj pozdní GBS infekce ?

Výsledná klasifikace (výborně, výborně minus, velmi dobře, velmi dobře minus, dobře, nevyhověl)	Velmi dobře
---	--------------------

Dne: 20.5.2015

Podpis oponenta:

MUDr. Stanislav Yalovík