

Posudek oponenta bakalářské práce

Název práce: Hygiena rukou v prevenci nozokomiálních nákaz
Autor práce: Petra Chymová, DiS.
Studijní program: B 5341 Ošetrovatelství
Studijní obor: 5341R009 Všeobecná sestra
Akademický rok: 2011/2012
Typ práce: bakalářská
Oponent práce: MUDr. Monika Hausenblasová, KHS Libereckého kraje, územní pracoviště
Jablonec nad Nisou

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

Slovní vyjádření k hodnocení bakalářské práce:

Nozokomiální nákazy jsou nežádoucí komplikací zdravotní péče a mají řadu negativních důsledků jako je nárůst morbidit a mortality, zhoršení kvality života pacientů, prodloužení doby hospitalizace a tím nárůst nákladů na zdravotní péči. Z tohoto důvodu je velmi důležité se problémem nozokomiálních nákaz intenzivně zabývat.

K nejrozšířenějšímu a nejrizikovějšímu způsobu přenosu NN, vzhledem k úzkému kontaktu s pacientem, jsou ruce zdravotnického personálu kontaminované nemocniční mikroflórou. Zvolené téma bakalářské práce je možná častým námětem, ale hygiena rukou je neoddiskutovatelně nejzákladnější metodou prevence, proto vidím vybrané téma jako vhodné, dokonce lze říci i žádoucí.

V obecné části se autorka zmiňuje historii zavedení postupů antisepse a průkopníky metod boje proti infekcím (Dr. I. Semmelweis, Dr. J. Lister, s. F. Nightigalová, aj.). Dále se věnuje obecné definici a rozdělení nozokomiálních nákaz. V další kapitole definuje hygienické zabezpečení rukou ve zdravotnické péči.

Odborná literatura, ze které bylo čerpáno, je zvolena vhodně a je aktuální. Vyzdvihují i odkazy na právní předpisy (zák. č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, zák. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a vyhl. č. 195/2005 Sb. kterou se upravují hygienické podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a hygienické požadavky na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče). Autorka také neopomněla na Metodické opatření č. 3/1995 (Věstník MZ ČR: O dezinfekci pokožky) a Metodické opatření č. 6/2005 (Věstník MZ ČR: Hygienické zabezpečení rukou ve zdravotnické péči). Správně je v práci zmíněn důraz na provádění hygienické dezinfekce rukou a minimalizace mytí rukou, jehož příliš časté provádění pokožku rukou odmašťuje a zatěžuje.

Chtěla bych jen upozornit, že po vypracování této práce byl 29. června 2012 vydán nový metodický návod Věstník MZ ČR částka 5 – „Hygiena rukou při poskytování zdravotní péče“.

V praktické části bakalářské práce je popsána průzkumná část, která byla zaměřena na znalosti všeobecných sester v oblasti NN a hygieny rukou s testováním kvality provádění HDR v podobě stěrů z rukou před a po absolvování školení hygienické dezinfekce rukou ve zdravotnictví.

Dotazník byl sestaven z 22 otázek. Měla bych připomínku k formulaci otázky č. 5: Jaké je nejčastější cesta přenosu NN? Uváděna je jako správná odpověď krevní cestou, což nekoresponduje se správnou odpovědí na otázku č. 6: Které z uvedených NN se vyskytují nejčastěji? Kde správná odpověď zní - respirační infekce. Podle mého názoru nelze jednoznačně říci, kde je výskyt NN podle klinické manifestace nejvyšší, zda jsou to močové infekce nebo respirační infekce – pneumonie. Ty spolu s infekcemi v místě chirurgického výkonu a infekcemi krevního řečiště tvoří jednoznačně největší podíl všech nozokomiálních nákaz (až 90%). Ale rozhoduje typ prováděné studie a druh nemocničního oddělení. Prevalenční studie nozokomiálních infekcí v ČR v r. 2009, o jejíž výsledky se autorka opírá, proběhla právě na odděleních ARO a JIP s invazivní

v ČR v r. 2009, o jejíž výsledky se autorka opírá, proběhla právě na odděleních ARO a JIP s invazivní umělou plicní ventilací. Tato studie ukázala, že nejčastější NN na těchto odděleních jsou skutečně pneumonie (34%), které s infekcemi dolních cest dýchacích zaujímají téměř polovinu všech NN. Nejvýraznějším rizikovým faktorem statisticky významným pro vznik těchto respiračních infekcí byla právě přítomnost intubace/tracheostomie.

Přínos studie shledávám v ověření teoretických i praktických znalostí v oblasti této problematiky u nelékařského zdravotnického personálu, ve zdravotnickém zařízení II. typu – městské nemocnici. Proces dokazování správného HDR se zaměřením na tzv. kritická místa pomocí UV lampy je velmi rychlý, názorný a dobře zapamatovatelný.

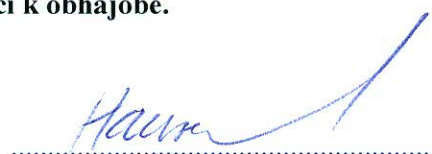
Drobné nedostatky práce jsou v její grafické úpravě, v textu chybí písmena, interpunkce, není jednotný styl formátování odstavců.

Celkově konstatuji, že předložená bakalářská práce je po obsahové i formální stránce na velmi dobré úrovni.

Výsledná klasifikace (možnosti klasifikace: výborně, velmi dobře, dobře, nevyhověl)	Výborně
--	----------------

Doporučuji / nedoporučuji* bakalářskou práci k obhajobě.

Dne: 6.srpna 2012



Podpis oponenta práce

Krajská hygienická stanice
Libereckého kraje 23
se sídlem v Liberci

* Vyhovující podtrhněte