



TECHNICKÁ UNIVERZITA V LIBERCI

Ústav zdravotnických studií

461 17 Liberec 1, Studentská 2

Tel.: 485 353 722, Fax: 485 353 721

Posudek oponenta bakalářské práce

Název práce: Chronická bolest u onkologicky nemocných

Autor práce: Hana Mehautová

Studijní program: B 5341 Ošetřovatelství

Studijní obor: 5341R009 Všeobecná sestra

Akademický rok: 2010/2011

Typ práce: bakalářská

Oponent práce:

Prim. MUDr. Michal Průša

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	1
Kvalita, opodstatněnost a srozumitelnost příloh, tabulek a obrázků	1



TECHNICKÁ UNIVERZITA V LIBERCI

Ústav zdravotnických studií

461 17 Liberec 1, Studentská 2

Tel.: 485 353 722, Fax: 485 353 721

Slovní vyjádření k hodnocení bakalářské práce:

Téma bakalářské práce je velmi zajímavé a vhodně zvolené. Potřeba zabývat se studiem a léčbou bolesti zejména u onkologických nemocných je zřejmá, proto každá další práce z této oblasti a popularizace této problematiky je žádoucí. Velmi oceňuji odvahu a entuziasmus, s kterými se studentka do tohoto nelehkého úkolu pustila. Práce samotná vyniká velmi širokou a pečlivě zpracovanou teoretickou základnou. Studentka čerpala z aktuální a vhodně zvolené literatury a neopomněla svoji práci doplnit novými poznatky z oblasti léčby chronické bolesti.

Studentka zvolila velmi zajímavé až kontraverzně položené hlavní téma práce, tedy zda je bolest u onkologických pacientů v České republice správně léčena. Vzhledem k značné šíři problematiky a praktické nemožnosti docílit homogenity respondentů z řady pacientů i lékařů, považuji téměř na nemožné najít relevantní a obecně platnou odpověď. Nicméně hypotézy i dotazníkové otázky byly studentkou velmi dobře formulovány a umožnily tak, aby praktická část práce podala zajímavý a objektivní pohled na úroveň léčby bolesti u onkologických nemocných alespoň na některých pracovištích. Jako velmi dobrý nápad oceňuji i porovnání pohledu z obou stran léčebného procesu a i pro mne osobně je překvapující velmi podobné hodnocení otázek lékaři, sestrami i pacienty. Zajímavá je i tematika monitorace bolesti a nežádoucích účinků opiátů, hodnotné je zejména věnování pozornosti četnosti výskytu různých vedlejších účinků a rychlost a způsob jejich ovlivnění. V závěru práce se studentka strávně zmínila a věnovala místo i invazivním technikám léčby bolesti a pokusům pacientů hledat pomoc mimo alopatickou medicínu.

Celkově hodnotím práci jako velmi dobré, kompaktní, dobře strukturované a zajímavé dílo s jednotící myšlenkou a jasným a logickým členěním jak teoretické tak i praktické části. Kladně oceňuji též jeho reálný přínos do praxe.

Doplňující otázky pro obhajobu bakalářské práce:

1. Shrňte prosím proč považujete léčbu bolesti u onkologických pacientů za důležitou.
2. U kterých pacientů a onemocnění jsou podle Vás přínosné náplastové formy opiátů?
3. Co rozumíte pod pojmy SR a IR formy opiátu a jaké je jejich využití?
4. Co si představujete pod pojmy tachyfylaxe a rotace opiátů?
5. Co jsou ekvipotentní dávky opiátů a v čem jsou pro praxi důležité?
6. Co je dávkování opiátu dle hodin a dle potřeby a kde a v jakých případech tato dávkovací schémata používáme?
7. Co rozumíme pod pojmy step down a step up v dávkování analgetik? Porovnejte u chronické a akutní bolesti.
8. Jaké jsou dle Vás základní předpoklady navození důvěry pacienta v lékaře při léčbě silnými opiáty?
9. Je podle Vás důležité poučení pacienta lékařem o vedlejších účincích léčby opiáty a jaká je role jejich preventivní léčby?



TECHNICKÁ UNIVERZITA V LIBERCI

Ústav zdravotnických studií

461 17 Liberec 1, Studentská 2

Tel.: 485 353 722, Fax: 485 353 721

10.Jak probíhal výběr pacientů- vyloučila jste pacienty, kteří netrpěli bolestí? Potřebovala jste souhlas etické komise?

11.Ve svém souboru respondentů jste volila správně odborníky ze strany onkologů a algeziologů, tedy lékařů rutinně preskribujících opiáty? Velká část onkologicky nemocných je však léčena praktickými lékaři nebo lékaři základních oborů – jaká je dle Vašeho názoru situace tady, liší se dle Vás?

12.Uveděte prosím slabiny, které dle |Vašeho názoru a na základě Vaší práce vidíte v léčbě bolesti u onkologických nemocných?

Výsledná klasifikace:	výborně
-----------------------	---------

Doporučuji bakalářskou práci k obhajobě.

Dne: 1.8.2011

Podpis oponenta práce

MUDr Michal Průša