



POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Název práce:	Režimová opatření u pacientů s vředovou chorobou gastroduodena					
Jméno a příjmení studenta:	Michaela Zbořilová					
Oponent práce:	Prof.MUDr. Anton Pelikán, DrSc.					
Obor:	Všeobecná sestra					
Ústav:	Ústav zdravotnických věd					
Forma studia:	kombinovaná					
Kritéria hodnocení práce:	Stupeň hodnocení dle stupnice ECTS					
Vztah tématu k oboru studia, aktuálnost tématu	Ax	B	C	D	E	F
Celkový odborný přínos (v praxi, v pedagogickém procesu, v dalším výzkumu) a originalita práce	Ax	B	C	D	E	F
Odborný styl, používání odborné terminologie	Ax	B	C	D	E	F
Postupnost a přiměřený logický sled myšlenek	Ax	B	C	D	E	F
Teoretická část						
Shoda názvu práce s abstraktem / s cíli práce a s obsahem práce	Ax	B	C	D	E	F
Formulace zkoumaného problému a cílů práce	Ax	B	C	D	E	F
Kvalita úvodu/teoretických východisek práce	Ax	B	C	D	E	F
Relevance přehledu poznatků k cílům práce	A	Bx	C	D	E	F
Aktuálnost použité literatury	A	Bx	C	D	E	F
Praktická část						
Kvalita použité metodologie s důrazem na prezentaci výsledků a na diskusi	Ax	B	C	D	E	F
Úroveň analytické a interpretační složky	Ax	B	C	D	E	F
Splnění cílů práce	Ax	B	C	D	E	F
Kvalita zpracování kapitoly Diskuse (k zjištěným výsledkům připojené komentáře studenta, srovnání s výsledky jiných šetření, se statistickými daty aj.)	Ax	B	C	D	E	F
Kvalita sumarizace informací v kapitole Závěr	Ax	B	C	D	E	F
Kvalita Příloh: <input type="checkbox"/> nepřiloženy <input checked="" type="checkbox"/> přiloženy	Ax	B	C	D	E	F
Formální stránka						
Citace a odkazy na zdroje (podle stanovených pokynů)	Ax	B	C	D	E	F
Přehlednost a členění práce	Ax	B	C	D	E	F
Jazyková a stylistická úroveň práce	Ax	B	C	D	E	F
Grafické zpracování (množství a kvalita textu, tabulek, grafů, ilustrací aj.)	Ax	B	C	D	E	F
Rozsah práce (30–70 stran)	<input type="checkbox"/> dodržen		xpřekročen		<input type="checkbox"/> nedosažen	
Zdůvodnění hodnocení jednotlivých oddílů (zejména zdůvodněte snížení klasifikace): Studentka si pro bakalářskou práci zvolila ne příliš vhodné téma. Totiž podobně jako karcinom kolorektální, tak vředy gastroduodenální jsou jiné v žaludku a jiné v dvanáctníku svou symptomatologií, příznaky, léčbou tak i prognózou. Navíc prakticky všechny citace ohledně						

příznaků, léčby, druhy léků, atd., jsou zastaralé pět až 12 let, a mnohé doktríny nyní již neplatí. V chirurgické léčbě vůbec nebyla vzpomenu ta selektivní vagotomie, naopak totální gastrektomie se provádí u karcinomu, ne u podezření na karcinom str.22 a na str. 23 chirurgicky se léčí nejen peritonitida, jako následek perforace, ale samotná perforace žaludku, resp. duodena. Práce je obsažena na 104 stánkách, přičemž Teoretická část práce je na 24 stranách, + režimové opatření a specifika práce sestry. Praktická část má 56 stránek s následujícími 5 přílohami, 35 grafy a 35 tabulkami. Práce je psaná srozumitelně, dobře se čte, dokumentace je přehledná, hezká. V práci je však několik i dalších chyb např. mucosa má šířku 1-2 cm, /správně mm/ str. 12, resp. Crulingův vřed – správně Curlingův str. 16. Celkově práci hodnotím pozitivně, škoda, že zdroje citací mimo ÚZIS ČR /2019/ jsou všechny zastaralé, jinak zpracování je výborné.

Otázky k obhajobě: 1/ jaké jsou nejčastější komplikace kolonoskopie?

Práci k obhajobě:	<input checked="" type="checkbox"/> doporučuji	a navrhuji klasifikaci:	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
	<input type="checkbox"/> nedoporučuji	stručné odůvodnění v případě nedoporučení k obhajobě: <input type="checkbox"/> F					
Datum: 20. května 2019			Podpis: Prof. MUDr. Anton Pelikán, DrSc.				