

## I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení: **Fáberová** Jméno: **Sandra** Osobní číslo: **491588**  
Fakulta: **Fakulta biomedicínského inženýrství**  
Studijní program: **Specializace ve zdravotnictví**  
Studijní obor: **Zdravotnický záchranář**  
Název práce: **Minimální zajištění triáž pozitivního pacienta**

## II. HODNOCENÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Kritéria hodnocení práce		Počet bodů
1.	Splnění cíle a vhodnost struktury obsahu bakalářské práce z hlediska zadaného tématu (splnění zadání). (0 - 30)*	25
2.	Teoretická úroveň a využití dostupné literatury v bakalářské práci. (0 - 20)*	17
3.	Formální náležitosti a úprava obsahu bakalářské práce (úroveň psaní, označení struktury textu, grafy, tabulky, citace v textu, seznam použité literatury apod.). (0 - 10)*	9
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)*	35
5.	<b>Celkový počet bodů</b>	<b>86</b>

\* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

## III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1. Jaké činnosti je nutné udělat dříve, než začneme postupovat podle cABCDE?

2. Jaká jsou současná doporučení v podávání náhradních roztoků? Proč je doporučení "úvodní dávka 20 ml/kg" v současnosti opouštěno? Proč se koloidy nedoporučují při hypovolemickém šoku?

3. Jaká je podle Vás příčina nedostatečného zajištění dětských traumatických pacientů?

#### IV. CELKOVÉ HODNOCENÍ ÚROVNĚ VYPRACOVÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Hodnocení**:	A (výborně)	B (velmi dobře)	C (dobře)	D (uspokojivě)	E (dostatečně)	F (nedostatečně)
Počet bodů:	100 - 90	89 - 80	79 - 70	69 - 60	59 - 50	< 50
	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*\* v případě hodnocení F (nedostatečně) uveďte podrobný komentář

Bakalářskou práci hodnotím výše uvedeným klasifikačním stupněm a doporučuji/nedoporučuji k obhajobě.

#### V. KOMENTÁŘ

Bakalářská práce se zabývá jedním ze základních, společensky vysoce oceňovaných a z hlediska zdravotníků PNP preferovaných zdravotních problémů. Triáž pozitivní traumatický pacient je spolu s bolestí na hrudi, podezření na cévní mozkovou příhodu, akutní dušnost a poruchu vědomí základním odůvodněním existence zdravotnické PNP. Téma práce bylo zvoleno velmi šťastně - jaké je minimální zajištění triáž pozitivního pacienta v našich nemocnicích. Jako naprostá většina prací nebohých studentů trpí i oponovaná práce nesouladem mezi tématem, cílem a provedením. Téma práce je minimální zajištění pacienta s závažným traumatem, cíle práce jsou popisovány jako statistické šetření věkového a diagnostického profilu pacientů. Tento nesoulad je ovšem nutno přičíst k tíži celostátnímu systému bakalářského studia a aktivitě naší školy, nikoliv samotné autorce práce. Dalším zásadním prvkem v produkci nesmyslných prací je vedoucí práce, kteroužto martyrní roli rovněž zastávám. Chápu tedy a nekritizuji, že David v pudu sebezáchovy zdravé mysli nechal projít praktickou část zpracovávající data 29 z 167 pacientů například z hlediska statistické závislosti mechanismu úrazu na pohlaví. Velmi zajímavé téma práce (zajištění pacientů) se krčí na poslední straně čtyřstránkové diskuse s alarmujícím výsledkem - dětské traumatické pacienti nejsou adekvátně zajištěni. Přínos tohoto zjištění pro autorku i kohokoliv, z oblasti PNP je zásadní. V teoretické části práce autorka popisuje vyšetřovací a terapeutický postup dle akronymu cABCDE, který bohužel krom jiného pomíjí i hodnocení mechanismu úrazu. Dalším sporným bodem je nyní opouštěné doporučení podávání koloidů a úvodní dávky objemu 20 ml/kg. Celkově hodnotím práci jako zdařilou a znovu dokládající zásadní problém rozdílného přístupu k dětským a dospělým pacientům.

Jméno a příjmení: MUDr. Robert Pleskot  
Organizace: ČVUT v Praze, Fakulta biomedicínského inženýrství  
Kontaktní adresa: Nám. Sítná 3105, 272 01 Kladno

Podpis: .....

Datum: .....