

## I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení: **Doležalová** Jméno: **Monika** Osobní číslo: **499569**  
Fakulta: **Fakulta biomedicínského inženýrství**  
Studijní program: **Zdravotnické záchranářství**  
Název práce: **Specifika zajištění intravenózních vstupů v pediatrii**

## 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)*	27
2.	Teoretická úroveň a využití dostupné literatury v bakalářské práci. (0 - 20)*	18
3.	Formální náležitosti a úprava obsahu bakalářské práce (úroveň psaní, označení struktury textu, grafy, tabulky, citace v textu, seznam použité literatury apod.). (0 - 10)*	8
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)*	37
5.	<b>Celkový počet bodů</b>	<b>90</b>

\* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

## III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1. V kazuistice č. 3 uvádíte opakované neúspěšné pokusy o zavedení periferní žilní kanyly, přičemž k úspěšnému pokusu došlo až po změně velikosti kanyly. V tomto případě se z pohledu pediatra jedná o nevhodně zvolenou velikost žilní kanyly vzhledem k velikosti dítěte. Jaké je podle vašeho zjištění u pracovníků záchranné služby povědomí o použití správné velikosti zaváděných kanyl u malých dětí? Pokud není dostatečné, jaká opatření byste navrhovala pro jeho zlepšení.

2. V kazuistice č. 4 uvádíte, že první rok a půl života byly u pacienta opakované a často neúspěšné pokusy o zavedení periferního žilního katétru a k zavedení portu došlo po poměrně dlouhé době. Máte informaci, co bylo příčinou toho, že k zavedení portu nedošlo dříve (nedostatečná spolupráce rodiny, odmítání zavedení portu rodiči)?

3.

#### 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
	X	<input type="checkbox"/>	<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

Studentka předkládá práci "Specifika zavádění intravenosních vstupů v pediatrii" v celkovém rozsahu 66 stran včetně příloh. V teoretické části studentka přehledně zpracovává problematiku zavádění intravenosních vstupů, zaměřuje se na anatomické a fyziologické aspekty, poté uvádí možnosti intravenosních vstupů včetně jejich užití v pediatrii, v závěru se studentka zabývá komunikací a přístupem k dětským pacientům a rodičům. V metodické části popisuje metody zpracování kazuistik i malého statistického šetření. Ve speciální části uvádí čtyři kazuistiky týkající se zavádění intravenosního vstupu, přičemž se jedná o velmi různorodé kazuistiky z regionálních i fakultních nemocnic. Dále studentka uvádí malé statické šetření o úspěšnosti zavádění intravenosních vstupů během jednoho měsíce v okresní nemocnici. V diskuzi kriticky hodnotí postupy u popisovaných kazuistik, zejména s ohledem na vhodnost použitého postupu. Dále hodnotí výsledky statistického šetření, včetně počtu pokusů o zavedení periferní žilní kanyly a následného řešení neúspěšných pokusů. Rozsah použité literatury odpovídá požadavkům na zpracování bakalářské práce, citace jsou recentní s poměrně velkým zastoupením zahraničních autorů.

Jméno a příjmení: MUDr. et Mgr. Tomáš Rosík, Ph.D.  
Organizace: Oblastní nemocnice Kladno, a.s.  
Kontaktní adresa: Vančurova 1548, 272 59 Kladno

Podpis: .....

Datum: .....