

## I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení: **Stibůrková** Jméno: **Kristýna** Osobní číslo: **474123**  
Fakulta: **Fakulta biomedicínského inženýrství**  
Studijní program: **Specializace ve zdravotnictví**  
Studijní obor: **Radiologický asistent**  
Název práce: **Úloha radiologického asistenta při implantaci podkožního intravenózního portu**

## II. HODNOCENÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Kritéria hodnocení práce		Počet bodů
1.	Přístup studenta k řešení úkolu (přípravenost, iniciativa, pracovní morálka a samostatnost studenta). (0 - 30)*	28
2.	Způsob a úroveň zpracování úkolu. (0 - 20)*	19
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)*	38
5.	<b>Celkový počet bodů</b>	<b>94</b>

\* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

## III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1. Mohla byste se v krátkosti vyjádřit k některým zvláštnostem při zavádění intravenózního portu dětskému pacientovi? (mám na mysli např. edukaci, typ portu a charakter instrumentária, věk dítěte, celkovou anestezii, rodič přítomen u výkonu, apod.)

2.

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

Intravenózní port je implantované žilní přístupové zařízení (komůrka s katetrem) pro pacienty, kteří potřebují opakované nebo kontinuální podávání léků či chemoterapie. Léčiva používaná pro chemoterapii jsou často toxická a mohou poškodit kůži, svalovou tkáň nebo stěnu žíly. Intravenózní port tak nabízí pacientům alternativu, kdy zavedením komůrky pod kůži a katetru do velké centrální žíly, mohou být léky či chemoterapie podávány okamžitě do krevního oběhu a účinně distribuovány do celého těla. Pacientům s onkologickým onemocněním jsou rovněž odebírány krevní vzorky a v rámci sledování léčby prováděna kontrolní radiologická zobrazovací vyšetření. I v tomto případě lze úspěšně využít zavedeného intravenózního portu, jak k odběru krve, tak k aplikaci např. kontrastní látky. Implantace intravenózních portů byla dříve převážně chirurgickou doménou, nicméně v současné době zavádějí porty velmi komfortně intervenční radiologové, kteří zpravidla využívají ultrazvukové navádění punkční jehly a skioskopii pro kontrolu bezpečného zavedení a umístění katetru.

V teoretické části své práce autorka představuje čtenářům předmět a cíle práce a velmi podrobně anatomii žilního systému horní a dolní končetiny. V následující kapitole prezentuje použitelné zobrazovací metody před, v průběhu a při kontrole po zavedení intravenózního portu. V další kapitole navazuje zásadami implantace intravenózního portu, nutnými vybranými hematologickými vyšetřeními, přípravou pacienta a instrumentária. Dále se autorka věnuje již samotné technice implantace a možným komplikacím v rámci zavádění intravenózního portu. Následující kapitola se zabývá ošetrovatelskou péčí o port, vedenou dokumentací a případnou možností extrakce celého systému z těla pacienta. Důkladněji je zmíněna rovněž úloha a kompetence radiologického asistenta v rámci dané problematiky a výběrově zabezpečení radiační ochrany při tomto výkonu.

V praktické části práce autorka předkládá čtenáři metodologické ukotvení a východiska svého kvalitativního výzkumu, postup zpracování případových studií, metodologii výběru vzorku respondentů, určená kritéria, místo sběru dat apod. Dále jsou v praktické části práce popsány jednotlivé vybrané kazuistiky deseti pacientů. Následuje detailní analýza těchto kazuistik spolu s formulací zjištění a výsledků. V diskusi autorka přiměřeným způsobem, v dostačujícím rozsahu shrnuje teoretické a praktické vědomosti, přidává své vlastní poznatky a zamýšlí se nad možnými faktory, které ovlivnily její výzkumné šetření.

Závěr:

Předložená práce se zabývá vysoce aktuálním tématem implantace a využití podkožního intravenózního portu v kontextu s obecně narůstající incidencí především onkologických onemocnění. Uchopení práce je korektní, stylisticky pečlivě upravené, práce se velmi dobře čte. Metodologický aparát zpracování případových studií je solidní, výběr a rozbor jednotlivých kazuistik je důsledný, autorka správně identifikuje podstatné části celku a předkládá možnosti interpretací. Závěry z výsledků a diskuse jsou přiměřeně dané problematice. Celkový přístup studentky k řešení úkolů v rámci zpracování bakalářské práce je svědomitý, připravenost a pracovní morálka jsou velmi dobré, v rámci plnění dílčích úkolů je spolehlivá a pracovitá. Formální stránka práce je na velmi dobré úrovni.

Práce svým rozsahem i obsahem splňuje požadavky kladené na bakalářskou práci na katedře zdravotnických oborů a ochrany obyvatelstva. Doporučuji, aby se stala předmětem obhajoby. Navrhuji hodnocení A (výborně).

Jméno a příjmení: PhDr. František Jira  
Organizace: ÚVN Praha, Radiodiagnostické oddělení  
Kontaktní adresa:

Podpis: .....

Datum: .....