

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Травматология и ортопедия

Индекс дисциплины по учебному плану _____ Б1.0.56 _____

Специальность _____ 31.05.01 _____ (код и наименование)

Уровень высшего образования _____ СПЕЦИАЛИТЕТ _____

Квалификация выпускника _____ ВРАЧ-ЛЕЧЕБНИК _____

Факультет _____ лечебный _____

Кафедра _____ травматологии, ортопедии и ВПХ _____

Форма обучения _____ очная _____

курс _____ V, VI _____

семестр _____ X, XI _____

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) _____ 63.е./216 _____

Лекции _____ 30 _____ (часов)

Практические занятия _____ 85(часов)

Самостоятельная работа _____ 65(часов)

Форма контроля _____ -экзамен XI семестр _____

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель: Цели изучения дисциплины.

Конечная цель: формирование будущего врача общего профиля, который в ургентной ситуации сможет оказать необходимый объём помощи больному с травмой и грамотно решить вопросы эвакуационно-транспортной сортировки, а при ортопедической патологии выявить её и направить для лечения по назначению

Предметная цель:

Целью преподавания травматологии и ортопедии является обучение студентов современным положениям теоретических и практических разделов травматологии и ортопедии. Необходимо обращать внимание на этиологию, патогенез основных ортопедических заболеваний, повреждений, методы профилактики, диагностики, лечения патологии опорно-двигательного аппарата.

Общей направленностью **лекционного курса** является формирование у студентов научного подхода к лечению больных с патологией опорно-двигательного аппарата, высокого уровня милосердия к пострадавшим, овладение современными знаниями этиологии, патогенеза ортопедических заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата. В лекциях рассматривается вклад российских травматологов-ортопедов и военно-полевых хирургов в решение такой важной народнохозяйственной задачи, как раннее и полноценное возвращение к труду больных и инвалидов с повреждениями и

заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Лекции сопровождаются клиническим разбором больных, демонстрацией таблиц, слайдов, рентгенограмм, инструментов и аппаратов. Показом учебных кинофильмов.

Основной целью **практических занятий** является формирование практических навыков диагностики и лечения больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

В целях максимального приближения обучения к работе в реальных условиях, практические занятия проводятся в лечебных отделениях стационара, в приемном отделении, в гипсовом кабинете, перевязочных, операционных, консультативно-диагностических подразделениях, травматологических пунктах.

Практические навыки на занятиях целесообразно отрабатывать в два этапа. На первом этапе необходимые манипуляции, техника скелетного вытяжения осваиваются на фантоме. Приемы и методы репозиции переломов вывихов производятся на волонтерах. На втором этапе, после приобретения данного базисного исходного уровня, практические навыки формируются непосредственно при участии студентов в лечении больных. Студенты самостоятельно (под контролем преподавателя) производят анестезию места перелома, туалет ран, остановку кровотечения в ране, самостоятельно выполняют этапы первичной хирургической обработки ран конечностей, пункции суставов, накладывают лангетные гипсовые повязки, определяют места проведения спиц для скелетного вытяжения, накладывают скелетное вытяжение при переломах костей нижних конечностей, ассистируют на экстренных операциях, принимают участие во вправлении вывихов. Под наблюдением преподавателя выполняют типичные новокаиновые блокады. Студенты самостоятельно проводят коррекцию положения конечностей на лечебных шинах, снимают скелетное вытяжение, гипсовые повязки, принимают участие в перевязках больных.

Отдельные темы практических занятий (например, «Политравма, множественные и сочетанные повреждения») целесообразно проводить по принципу «Деловые игры». При этом достигается двойной эффект. С одной стороны, совершенствуется клиническое мышление студента, с другой – отработка практических навыков на волонтере позволяет избежать ошибок при обследовании, выборе тактики лечения данной группы больных. И только после этого студенты могут приступать к работе с данными контингентами больных.

За время прохождения цикла занятий студент курирует одного больного, пишет и сдает преподавателю историю болезни. Кроме того, каждый студент в течение цикла дежурит один раз в вечернее время в приемном покое стационара.

Задачи учебной дисциплины:

1. дать знания, необходимые для оказания первой медицинской, доврачебной и врачебной помощи травматологическим больным;
2. отработка практических навыков и умений, позволяющих будущему врачу

любого профиля быстро разобраться в ургентной ситуации, наметить план экстренных диагностических и лечебных мероприятий, быстро начать действовать;

3. интеграция полученных знаний, в том числе базисных дисциплин, умение применять их в экстремальных условиях;

4. освоение вопросов организации травматологической помощи, основ санитарно-эпидемиологического режима, мероприятий по профилактике и реабилитации после травм и заболеваний в травматологии, а также ведение медицинской документации, в том числе учетно-отчетной;

5. отработка практических навыков и умений, позволяющих будущему врачу любого профиля быстро разобраться в ургентной ситуации, возникающие при боевых действиях, катастрофах и комбинированных поражениях.

6. освоение вопросов организации травматологической помощи при массовых поступлениях пострадавших.

2. Перечень планируемых результатов обучения Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

ФГОС 3++

	Код и наименование компетенции (или ее части)
В результате освоения компетенции обучающийся должен:	
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК 4	
Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а так же проводить обследование пациента с целью установления диагноза.	
ИД-1	- правила использования шин, повязок, бандажей и ортезов; наложения гипсовой повязки
Знать:	-правила использования медицинского инструментария - методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных.
Уметь:	-применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, правила использования медицинского инструментария.
Владеть:	-техникой наложения кровоостанавливающего жгута, наложение транспортных шин, аутоиммобилизации и гипсовых повязок.
ИД-3	- наложить гипсовую повязку, иммобилизационную шину, использовать бандажи и ортезы для разгрузки суставов и позвоночника, использовать дополнительные лабораторные и функциональные исследования для установления диагноза.
Знать:	дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью

	установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.
Уметь:	использовать лабораторные и инструментальные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.
Владеть:	способностью интерпретации результатов дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.
ОПК 5	
Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
ИД-3	- диагностировать повреждения и заболевания ОДА с учетом результатов непосредственно гои лабораторно-инструментального исследования пациента; - интерпретировать результаты диагностических технологий по возрастно-половым группам пациентов с учётом их физиологических особенностей.
Знать:	морфофункциональные процессы в организме человека для решения профессиональных задач.
Уметь:	оценивать морфофункциональные процессы в организме человека для решения профессиональных задач.
Владеть:	способностью оценки морфофункциональных процессов в организме человека для решения профессиональных задач.
ОПК 6	
Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	
ИД-2	- Наложение транспортной иммобилизации, остановка наружного кровотечения, установление предварительного диагноза
Знать:	-правила использования медицинского инструментария - методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных.
Уметь:	-применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, правила использования медицинского инструментария.
Владеть:	-техникой наложения кровоостанавливающего жгута, наложение транспортных шин, аутоиммобилизации и гипсовых повязок.

ИД-3	- Обработать рану асептическими растворами, при необходимости очистить раневую поверхность от инородных тел, наложить асептическую повязку, введение профилактических доз для предотвращения распространения инфекции.
Знать:	- правила выполнения первичной хирургической обработки
Уметь:	- накладывать асептическую повязку
Владеть:	- навыками остановки наружного кровотечения
ОПК 7	
Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	
ИД-2	- проводить диспансерное наблюдение пациентов,
Знать:	методы лечения болезней нервной системы и осуществления контроля эффективности лечения.
Уметь:	назначать лечение ортопедо-травматологическим больным и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.
Владеть	способностью выбора лекарственных средств для лечения пациентов с заболеванием опорно-двигательного аппарата.
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК1	
Способность оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложных или экстренных формах	
ИД-3	Своевременная установка диагноза и оказание полноценной медицинской помощи экстренным пациентам
Знать:	-правила использования медицинского инструментария - методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных.
Уметь:	-применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, правила использования медицинского инструментария.
Владеть:	-техникой наложения кровоостанавливающего жгута, наложение транспортных шин, аутоиммобилизации и гипсовых повязок.
ИД-4	Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме без признаков угрозы жизни
Знать:	алгоритм оказания медицинской помощи в неотложной форме пациенткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
Уметь:	выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме

Владеть:	методикой оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
ИД-5	Применение лекарственных препаратов, анальгетиков, транспортная иммобилизация для оказания неотложной помощи
Знать:	лекарственные препараты или медицинские изделия для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.
Уметь:	применять должным образом лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.
Владеть:	Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах

3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Травматология и ортопедия относится к базовой части дисциплины (Б1.О.56) блока 1 учебного плана, составленного в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01. – «Лечебное дело». Врачам всех специальностей и, прежде всего, врачам общей практики приходится оказывать помощь травмированным больным. В этой ситуации нет возможности и времени найти нужный справочник, открыть и прочитать необходимый пострадавшему объем помощи. Травма – это urgentное состояние и требует неотложных мероприятий, нередко направленных на спасение жизни пострадавшего. Запоздывание помощи на 30 минут повышает вероятность гибели пострадавшего в два раза. Таким образом, знания urgentных состояний и помощи при них, полученные в вузе, должны сохраняться в памяти всю жизнь.

Неполноценность помощи или её отсутствие на догоспитальном этапе в лучшем случае ведёт к отяжелевшему течению травмы. Это резко увеличивает сроки лечения, а иногда сказывается на жизни пострадавшего. Знание ортопедической патологии так же очень важно. По своим должностным обязанностям выявлением ортопедических заболеваний занимаются все врачи, начиная от родильного дома до проведения профилактических осмотров взрослых и обращения, больных к врачам на амбулаторном приёме. От раннего выявления ортопедических заболеваний зависит эффективность их лечения, что особенно важно при диагностике опухолей.

Данная рабочая программа составлена в соответствии с Государственными образовательными стандартами по соответствующим специальностям высшего профессионального медицинского образования. Интеграция с другими дисциплинами, предусмотренными учебным планом.

Связь учебной дисциплины с другими дисциплинами выражается в том, что ряд практических умений формируется на других кафедрах. Например, на кафедре оперативной хирургии – техника ПХО ран, временной и окончательной остановки кровотечений, лапаро – и торакоцентез, торако – и лапаротомия, ампутация конечностей, новокаиновые блокады, пункция плевральной полости, перикарда, мочевого пузыря, катетеризация мочевого пузыря, шов сосудов, нервов и др., на кафедре анестезиологии и реанимации – противошоковые мероприятия, сердечно-легочная реанимация и т.д. Ранее полученные знания и умения должны быть

закреплены (учитывая процесс «вымывания» знаний) и самое главное – студенты должны ориентироваться в том, какой объём помощи они могут и должны оказать в том или ином этапе медицинской эвакуации.

4.Общая трудоёмкость дисциплины составляет 6 зачётных единиц, 216часов. Таблица отражает распределение аудиторных часов, часов самостоятельной работы студентов и зачётных единиц по семестрам, определяет вид аттестации по семестрам.

Вид учебной работы	Всего часов зачётных дисциплин	Семестры	
		X	XI
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего) в том числе	115	56	59
Лекции (Л)	30	16	14
Практические занятия (ПЗ)	85	40	45
Самостоятельная работа студентов (СРС) в том числе:	65	34	31
истории болезни (ИБ)		8	
УИРС (реферат)			2
Вид промежуточной аттестации зачёт(З) экзамен(Э)	36		36
Итого: общая трудоёмкость часы/зачётные единицы	216	2,5 з.е	3,5з.е

5. Основные разделы дисциплины травматологии и ортопедии

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	
1	2	3	
1.	ТРАВМАТОЛОГИЯ	Раздел травматология занимается изучением: повреждений органов и тканей человека, травматизма, его профилактики, изучением организации травматологической помощи и лечение травм опорно-двигательной системы.	ОПК-4: ИД-1,ИД-3 ОПК-5: ИД-3 ОПК-6: ИД-2; ИД-3 ОПК-7: ИД-2; ПК-1: ИД-3; ИД-4; ИД-5;
2.	ОРТОПЕДИЯ	Раздел ортопедия занимается изучением врождённых и приобретённых заболеваний опорно-двигательной системы, осложнениями и последствиями переломов костей, изучение разработок оптимальных программ восстановительного лечения в практике амбулаторных и лечебных учреждений.	ОПК-4: ИД-1,ИД-3 ОПК-5: ИД-3 ОПК-6: ИД-2; ИД-3

6. Форма промежуточной аттестации

Экзамен в XI семестре

Кафедра - разработчик __Травматологии, ортопедии и ВПХ__

Зав. кафедрой _____ А.Р. Атаев