

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО
ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

МДК 02.12

ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Специальность

31.02.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника: фельдшер

(углубленная подготовка)

Разработчик:

С.Т. Турмаханов - преподаватель Медицинского колледжа Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого

ПРИНЯТО

Предметной (цикловой) комиссией преподавателей профессионального цикла колледжа

Протокол № 1 от «4» сентября 2019г.

Председатель предметной (цикловой) комиссии – Н.А. Павлова

Содержание

1.	Пояснительная записка	4
2.	Тематический план ПМ 02. МДК 02.12 Лечение пациентов травматологического профиля	6
3.	Виды заданий для самостоятельной (внеаудиторной) работы студентов	9
4.	Содержание заданий для самостоятельной (внеаудиторной) работы студентов.	10
	Тема 12.1 Организация травматологической помощи. Оказание помощи при синдроме длительного сдавления, травматическом шоке.	10
	Тема 12.2 Оказание помощи при ранах, ожогах, отморожениях.	12
	Тема 12.3 Оказание помощи при механических повреждениях костей, суставов, связок, мягких тканей.	15
	Тема 12.4 Транспортная иммобилизация при повреждениях.	18
	Тема 12.5 Оказание помощи при повреждении таза, позвоночника, грудной клетки.	19
5.	Информационное обеспечение обучения	22
6.	Приложения	23
7.	Лист регистрации изменений	26

1. Пояснительная записка

Методические рекомендации по организации и выполнению самостоятельной работы, являющиеся частью учебно-методического комплекса ПМ 02 «Лечебная деятельность» (МДК 02.12 Лечение пациентов травматологического профиля) составлены в соответствии с:

- 1 Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.02.01 Лечебное дело;
- 2 Рабочей программой профессионального модуля;
- 3 Локальными актами НовГУ.

Фельдшер должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Фельдшер должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности:

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

Методические рекомендации включают аудиторную и/или внеаудиторную работу студентов, предусмотренную рабочей программой ПМ 02 «Лечебная деятельность» (МДК 02.12 Лечение пациентов травматологического профиля) в объёме 20 часов.

Формами аудиторной самостоятельной работы являются: отработка алгоритмов манипуляций, наложение повязок, наложение шин, решение ситуационных задач, составление плана ухода за пациентами.

Формами внеаудиторной самостоятельной работы являются: подготовка докладов, составление тестовых заданий, составление алгоритмов, решение ситуационных задач, составление опросных листов.

В результате выполнения самостоятельной работы обучающийся должен **уметь:**

- проводить дифференциальную диагностику травм;
- определять тактику ведения пациента травматологического профиля;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- применять лекарственные средства пациентам травматологического профиля разных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента травматологического профиля и организовать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентами травматологического профиля при различных травмах с учетом возраста.

знать:

- принципы лечения и ухода в травматологии, при осложнениях травм;
- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показания и противопоказания к назначению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
- особенности применения лекарственных препаратов у разных возрастных групп.

Методические рекомендации (указания) по организации и выполнению самостоятельной работы предназначены для студентов отделения специальности 31.02.01 Лечебное дело.

2. Выписка из тематического плана ПМ 02 Лечебная деятельность

МДК 02.12 ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Часть 12. МДК.02.12 Лечение пациентов травматологического профиля		60	1,2
Тема 12.1 Организация травматологической помощи. Оказание помощи при синдроме длительного сдавления, травматическом шоке.	Содержание Организация травматологической помощи: система оказания первой помощи, "скорая медицинская помощь", травматологические пункты, травматологические отделения. НИИ травматологии и ортопедии, ожоговые центры и др. Структура организации травматологической помощи в городах и сельской местности; организация травматологической помощи на фельдшерском, фельдшерско-акушерском пунктах и в здравпунктах. Приказы МЗ РФ и региона по организации травматологической помощи. Синдром длительного сдавления (травматический токсикоз). Этиология, патогенез, клиника. Роль фельдшера в очагах массового поражения в выявлении пострадавших с синдромом длительного сдавления, организации эвакуации и оказании доврачебной помощи. Наблюдение и уход за пострадавшими. Травматический шок. Определение, причины, патогенез, фазы течения, степени тяжести, клиника, диагностика при травматическом шоке. Определение, причины, патогенез, фазы течения, степени тяжести, клиника, диагностика, доврачебная помощь при травматическом шоке.	2	
	Практическое занятие № 87 Оказание помощи при синдроме длительного сдавления, травматическом шоке.	6	
Тема 12.2 Оказание помощи при ранах, ожогах, отморожениях.	Содержание Раны: определение, классификация ран в зависимости от характера ранящего оружия, от степени инфицированности, отношения к полостям тела и органам. Характеристика отдельных видов ран (резаная, колотая, рубленая, рваная, ушибленная, скальпированная, отравленная, укушенная, смешанная, огнестрельная).	2	

	Заживление ран первичным и вторичным натяжением. Фазы течения раневого процесса. Осложнения ран, клиника, диагностика. Хирургическая помощь при ранах, общее и местное лечение ран. Ожоги: понятие об ожогах, виды ожогов, степени, общие и местные проявления при ожогах, определение площади ожога. Общее и местное лечение ожогов. Особенности лечения и ухода за ожоговыми больными в амбулаторных условиях. Ожоговая болезнь. Периоды ожоговой болезни. Клиника. Диагностика. Лечение ожоговой болезни в зависимости от периода. Наблюдение, уход за пораженными. Виды холодовой травмы: общие – замерзание и ознобление; местные – отморожения; их клинические проявления (общие и местные), периоды и степени отморожений. Лечение холодовой травмы и профилактика осложнений.		2
	Практическое занятие № 88 Оказание помощи при ранах, ожогах, отморожениях.	6	
Тема 12.3. Оказание помощи при механических повреждениях костей, суставов, связок, мягких тканей.	Содержание Механические повреждения костей, суставов, связок, мягких тканей. Понятие, механизм возникновения ушибов, повреждений связок, вывихов суставов, переломов. Классификация вывихов и переломов. Особенности исследования пострадавших с травмами. Угрожающие жизни осложнения. Клинические проявления ушибов, повреждений связок, вывихов, переломов. Тактика фельдшера. Доврачебная помощь. Принципы лечения.	2	2
	Практическое занятие № 89 Оказание помощи при механических повреждениях костей, суставов». Оказание помощи при механических повреждениях связок, мягких тканей.	6	
Тема 12.4. Транспортная иммобилизация при повреждениях.	Содержание Десмургия. Виды повязок: мягкие и твердые. Правила и требования к наложению повязок в зависимости от назначения. Транспортная иммобилизация при травмах: виды твердых повязок (стандартные шины, шины из подручного материала, отвердевающие из пластмассы и гипса, пневмошины). Осложнения при наложении гипсовых повязок и неотложную помощь при них; использование подручных средств	2	2

	для транспортной иммобилизации. Подготовка больных к лечебной иммобилизации. Уход за больным с гипсовой повязкой.		2
	Практическое занятие № 90 Транспортная иммобилизация при повреждениях.	6	
Тема 12.5. Оказание помощи при повреждении таза, позвоночника, грудной клетки.	Содержание Повреждения грудной клетки: причины, клинические проявления, осложнения. Понятие о гемотораксе, пневмотораксе, ранении сердца. Правила, способы и средства транспортной иммобилизации. Особенности транспортировки пострадавших с повреждением грудной клетки. Переломы и повреждения позвоночника: причины, механизмы возникновения. Компрессионный перелом позвоночника. Тактика фельдшера и объем доврачебной помощи при повреждениях позвоночника. Правила транспортировки пострадавших. Принципы лечения повреждений позвоночника. Осложнения при травмах позвоночника. Классификация повреждений таза. Клиника. Диагностика. Осложненные переломы костей таза. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь при повреждениях таза и осложненных переломах костей таза. Правила транспортировки пострадавших. Лечение, наблюдение и уход за больными при повреждениях таза.	2	
	Практическое занятие № 91 Оказание помощи при повреждении таза, позвоночника, грудной клетки.	6	

3. Виды заданий для самостоятельной (внеаудиторной) работы студентов

Тема 12.1

Организация травматологической помощи. Оказание помощи при синдроме длительного сдавления, травматическом шоке (4 часа).

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Подготовка доклада на тему: «Организация травматологической помощи в России».
3. Составление тестовых заданий.

Тема 12.2

Оказание помощи при ранах, ожогах, отморожениях (4 часа).

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Подготовка доклада на тему: «Профилактика столбняка», «Профилактика бешенства».
3. Составление алгоритма неотложной медицинской помощи при: ожоге, отморожении, ранении.

Тема 12.3

Оказание помощи при механических повреждениях костей, суставов, связок, мягких тканей (6 часов).

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Решение ситуационных задач.
3. Составление тестовых заданий.

Тема 12.4

Транспортная иммобилизация при повреждениях (3 часа).

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Подготовка доклада на тему: «Транспортная иммобилизация».

Тема 12.5

Оказание помощи при повреждении таза, позвоночника, грудной клетки (3 часа).

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Составление опросных листов по теме.

4. Содержание заданий для самостоятельной (внеаудиторной) работы студентов

Тема 12.1

Организация травматологической помощи. Оказание помощи при синдроме длительного сдавления, травматическом шоке (4 часа).

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Подготовка доклада на тему: «Организация травматологической помощи в России».
3. Составление тестовых заданий.

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- приобретать навыки поиска информации;
- научиться применять полученные знания при составлении тестовых заданий;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен знать:

- Этиологию, патогенез, клинику синдрома длительного сдавления;
- Роль фельдшера в очагах массового поражения в выявлении пострадавших с синдромом длительного сдавления, организации эвакуации и оказании доврачебной помощи.
- Определение, причины, патогенез, фазы течения, степени тяжести, клинику, диагностику при травматическом шоке.
- Организацию оказания доврачебной помощи при травматическом шоке.

Студент должен уметь:

- Диагностировать синдром длительного сдавления, травматический шок на месте происшествия;
- Оценивать тяжесть состояния пациента;
- Устранить повреждающий фактор;
- Оказывать доврачебную помощь при синдроме длительного сдавления, травматическом шоке;
- Обеспечить транспортную иммобилизацию;
- Правильно транспортировать пострадавшего в зависимости от тяжести состояния;
- Осуществлять наблюдение и уход за пострадавшими;
- Осуществлять инфузионно - трансфузионную терапию в комплексе общего лечения синдрома длительного сдавления, травматического шока;
- Наложить повязку эластичным бинтом на различные части тела;

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Инструкция по выполнению:

При изучении теоретического материала темы «Организация травматологической помощи. Оказание помощи при синдроме длительного сдавления, травматическом шоке» следует обратить особое внимание на организацию травматологической помощи: систему

оказания первой помощи, "скорую медицинскую помощь", травматологические пункты, травматологические отделения. НИИ травматологии и ортопедии, ожоговые центры и др. Структуру организации травматологической помощи в городах и сельской местности; организацию травматологической помощи на фельдшерском, фельдшерско-акушерском пунктах и в здравпунктах. Приказы МЗ РФ и региона по организации травматологической помощи.

Синдром длительного сдавления (травматический токсикоз). Этиологию, патогенез, клинику. Роль фельдшера в очагах массового поражения в выявлении пострадавших с синдромом длительного сдавления, организацию эвакуации и оказание доврачебной помощи. Наблюдение и уход за пострадавшими.

Травматический шок. Определение, причины, патогенез, фазы течения, степени тяжести, клинику, диагностику при травматическом шоке. Определение, причины, патогенез, фазы течения, степени тяжести, клинику, диагностику, доврачебную помощь при травматическом шоке.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Расскажите о роли фельдшера в очагах массового поражения в выявлении пострадавших с синдромом длительного сдавления, организации эвакуации и оказании доврачебной помощи.
2. Дайте понятие синдрома длительного сдавления.
3. Расскажите об этиологии, патогенезе синдрома длительного сдавления.
4. Опишите клинику синдрома длительного сдавления.
5. Назовите принципы оказания неотложной помощи при синдроме длительного сдавления.
6. Дайте понятие травматического шока.
7. Назовите причины и опишите патогенез развития травматического шока.
8. Перечислите фазы травматического шока, назовите клинические особенности течения фаз травматического шока.
9. Расскажите про противошковые мероприятия на месте происшествия.

Задание 2: Подготовка доклада на тему: «Организация травматологической помощи в России»

Инструкция по выполнению:

Изучите самостоятельно содержание темы: «Организация травматологической помощи в России», используя указанную литературу и дополнительные информационные источники. Подготовьте доклад. Рекомендации по подготовке доклада – Приложение 1.

Задание 3: Составление тестовых заданий.

Инструкция по выполнению:

Составьте 10 закрытых тестов по теме «Оказание помощи при синдроме длительного сдавления, травматическом шоке» с эталонами ответов. Методика составления тестов – приложение 2.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 1.

Формы контроля: устный опрос (по заданию 1,2), проверка выполнения задания 3.

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за подготовку интересного содержательного доклада, отвечающего всем требованиям изложения материала. Практическое задание (составление теста) выполнено правильно, с включением основных

вопросов темы. При составлении тестовых заданий не допущены ошибки.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за подготовку доклада в соответствии с рекомендациями, имеются незначительные замечания. Практическое задание (составление теста) выполнено правильно, с включением основных вопросов темы. При составлении тестовых заданий допущены 2 ошибки.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала, если имеются существенные замечания по оформлению и по содержанию доклада. Практическое задание (составление теста) выполнено правильно, с включением основных вопросов темы. При составлении тестовых заданий допущены 3-4 ошибки.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала, если доклад не подготовлен. Практическое задание (составление теста) не выполнено.

Тема 12.2

Оказание помощи при ранах, ожогах, отморожениях (4 часа).

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Подготовка доклада на тему: «Профилактика столбняка», «Профилактика бешенства».
3. Составление алгоритма неотложной медицинской помощи при: ожоге, отморожении, ранении.

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- приобретать навыки поиска информации;
- научиться использовать полученные теоретические знания при составлении алгоритма неотложной медицинской помощи;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен знать:

- Общие и местные симптомы ран;
- Технику и назначение ПХО ран;
- Фазы течения раневого процесса;
- Виды швов, сроки наложения и снятия швов;
- Клинику, диагностику ожоговой болезни;
- Клинику, диагностику отморожения, общего замерзания;

Студент должен уметь:

- Диагностировать ранения и термическую травму на месте происшествия;
- Оценивать тяжесть состояния пациента;
- Устранить повреждающий фактор;
- Определить наличие осложнений, осуществлять их профилактику;
- Оказывать доврачебную помощь при ранах, ожогах, отморожениях, проводить профилактику шока (травматического, ожогового);
- Обеспечить транспортную иммобилизацию при обширных ранах и ожогах;

- Правильно транспортировать пострадавшего в зависимости от тяжести состояния;
- Проводить активно-пассивную профилактику столбняка при открытой травме;
- Составить набор инструментов для ПХО раны;
- Осуществлять наблюдение и уход за послеоперационной (асептической) раной;
- Отличить “чистую” рану от гнойной;
- Осуществлять инструментальные перевязки больных с “чистыми” и гнойными ранами, ожогами, отморожениями;
- Осуществлять инфузионно-трансфузионную терапию в комплексе общего лечения ожоговых больных;
- Организовать полноценное питание ожоговых больных;
- Проводить туалет раны и ожоговой поверхности на догоспитальном этапе в условиях перевязочной;
- Наложить асептическую и давящую повязку на различные части тела;
- Определять площадь ожоговой поверхности по «правилу ладони» и «правилу девяток»;
- Подготовить стерильную постель для ожогового больного при открытом способе лечения.

Содержание заданий:

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Инструкция по выполнению:

При изучении теоретического материала темы «Оказание помощи при ранах, ожогах, отморожениях» следует обратить особое внимание на: определение, классификацию ран в зависимости от характера ранящего оружия, от степени инфицированности, отношения к полостям тела и органам, характеристику отдельных видов ран (резаная, колотая, рубленая, рваная, ушибленная, скальпированная, отравленная, укушенная, смешанная, огнестрельная), типы заживления ран, фазы течения раневого процесса, осложнения ран, клинику, диагностику, понятие об ожогах, виды ожогов, степени, общие и местные проявления при ожогах, определение площади ожога, общее и местное лечение ожогов, особенности лечения и ухода за ожоговыми больными в амбулаторных условиях, ожоговую болезнь, периоды ожоговой болезни, клинику, диагностику, лечение ожоговой болезни в зависимости от периода, наблюдение, уход за пораженными, виды холодовой травмы: общие – замерзание и ознобление; местные – отморожения; их клинические проявления (общие и местные), периоды и степени отморожений, лечение холодовой травмы и профилактику осложнений.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Дайте понятие асептическая, инфицированная гнойная рана.
2. Назовите общие и местные симптомы ран.
3. Перечислите особенности резаных, колотых, рубленых, рваных, ушибленных, скальпированных, укушенных, отравленных, огнестрельных ран.
4. Расскажите про технику и назначение ПХО.
5. Расскажите о показаниях для введения антирабической вакцины, профилактики столбняка.
6. Перечислите фазы течения раневого процесса и расскажите об общем и местном лечении гнойных ран в каждой фазе раневого процесса.
7. Назовите виды швов, сроки наложения и снятия первичных и вторичных швов.
8. Дайте понятие ожога и ожоговой болезни.
9. Назовите клинические проявления ожогов в зависимости от глубины поражения и

возраста пациента.

10. Расскажите про определение площади ожоговой поверхности.
11. Назовите особенности протекания ожогов у детей.
12. Расскажите про общее и местное лечение ожогов.
13. Назовите клинические проявления отморожений в зависимости от степени поражения.
14. Расскажите про профилактику холодовой травмы.
15. Назовите особенности оказания доврачебной помощи пострадавшим с открытыми травмами.
16. Расскажите про осложнения и их профилактику при ранах и термической травме.

Задание 2: Подготовка доклада на тему: «Профилактика столбняка», «Профилактика бешенства».

Инструкция по выполнению:

Изучите самостоятельно содержание темы «Профилактика столбняка», «Профилактика бешенства», используя указанную литературу и дополнительные информационные источники. Подготовьте доклад по одной из тем. Рекомендации по подготовке доклада – Приложение 1.

Задание 3: Составление алгоритма неотложной медицинской помощи при: ожоге, отморожении, ранении.

Указания по выполнению:

Составьте алгоритм неотложной медицинской помощи при: ожоге, отморожении, ранении.

Запишите алгоритм в тетрадь. Выучите наизусть.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 2.

Формы контроля: устный опрос (по заданию 1,2), проверка задания 3.

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями, подготовку интересного содержательного доклада, отвечающего всем требованиям изложения материала. Алгоритмы составлены без ошибок.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия, подготовку доклада в соответствии с рекомендациями, имеются незначительные замечания. Алгоритмы составлены с незначительными ошибками.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала, если имеются замечания по оформлению и по содержанию доклада. При составлении алгоритма допущены существенные ошибки.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала. Доклад не подготовлен. Алгоритмы не составлены или составлены с существенными ошибками.

Тема 12.3.

Оказание помощи при механических повреждениях костей, суставов, связок, мягких тканей (6 часов)

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Решение ситуационных задач.
3. Составление тестовых заданий.

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- сформировать и закрепить умения по оказанию неотложной помощи при решении ситуационных задач;
- научиться использовать полученные теоретические знания при составлении тестовых заданий;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен уметь:

- Оценивать тяжесть состояния пострадавшего с ушибом, повреждением связок, вывихом, переломом;
- Определить наличие у пострадавшего угрожающих жизни осложнений;
- Диагностировать открытое и закрытое повреждение мягких тканей, костей, суставов;
- Прекратить воздействие повреждающего фактора;
- Предупредить травматический шок, провести противошоковые мероприятия;
- Накладывать с врачом и снимать гипсовые повязки;
- Составлять наборы инструментов для пункции сустава, гематом, скелетного вытяжения;
- Осуществлять уход за пострадавшими с травмами на всех этапах лечения с учетом специфики повреждений и способа иммобилизации;
- Осуществлять временную остановку наружного кровотечения;
- Осуществлять тампонаду раны при угрозе воздушной эмболии;
- Изготавливать гипсовые лангеты, работать с ними;
- Накладывать мягкие иммобилизирующие повязки (косыночные, Дезо, крестообразная на лучезапястный и голеностопный суставы, колосовидная на плечевой сустав);
- Готовить постель для травматологического больного.

Студент должен знать:

- Классификацию вывихов и переломов;
- Клинику, диагностику, принципы лечения ушибов, повреждений связок, вывихов, переломов;
- Угрожающие жизни осложнения.

Содержание заданий:

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Инструкция по выполнению:

При изучении теоретического материала темы «Оказание помощи при механических повреждениях костей, суставов, связок, мягких тканей» следует обратить особое внимание на механические повреждения костей, суставов, связок, мягких тканей, понятие, механизм возникновения ушибов, повреждений связок, вывихов суставов, переломов, классификацию вывихов и переломов, особенности исследования пострадавших с травмами, угрожающие жизни осложнения, клинические проявления ушибов, повреждений связок, вывихов, переломов, тактику фельдшера, доврачебную помощь, принципы лечения.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Дайте понятие механических повреждений: ушибов, повреждений связок, вывихов суставов, переломов.
2. Расскажите о механизме возникновения ушибов, повреждений связок, вывихов суставов, переломов.
3. Расскажите о классификации вывихов и переломов.
4. Назовите особенности исследования пострадавших с травмами.
5. Перечислите угрожающие жизни осложнения при ушибах, повреждениях связок, вывихах, переломах.
6. Назовите клинические проявления ушибов, повреждений связок, вывихов, переломов.
7. Расскажите о доврачебной помощи при ушибах, повреждениях связок, вывихах, переломах.
8. Расскажите о принципах лечения, тактике фельдшера при ушибах, повреждениях связок, вывихах, переломах.

Задание 2: Решение ситуационных задач по теме: «Оказание помощи при механических повреждениях костей, суставов, связок, мягких тканей».

Инструкция по выполнению:

Решите ситуационные задачи. Выполните задания. Решения запишите в тетрадь.

Задача № 1.

В ФАП к фельдшеру доставлен мужчина 50 лет с жалобами на сильную боль в области правого бедра, усиливающуюся при ходьбе.

Со слов пострадавшего, около часа назад получил сильный удар мешком при разгрузке вагона.

Объективно: состояние удовлетворительное. Симптомов перелома бедра не выявлено. На передней поверхности правого бедра обширный кровоподтек и припухлость овальной формы. Отмечается увеличение окружности правого бедра в средней и нижней трети на 4-5 см, по сравнению с левой нижней конечностью, симптом зыбления при пальпации.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Составьте набор хирургических инструментов для пункции гематомы.

Задача № 2.

В фельдшерский пункт обратился больной, который, поскользнувшись, упал на вытянутую руку и ударился правым плечом об асфальт. Жалобы на боли в правой надключичной области, движения в правом плечевом суставе резко болезненны.

Объективно: правое надплечье несколько опущено, в средней трети ключицы определяются деформация, кровоизлияние, при осторожной пальпации определяется патологическая подвижность в проекции деформации. Затруднено и болезненно отведение руки, движения в плечевом суставе ограничены, больной поддерживает руку и приподнимает ее за предплечье, прижимая локоть к груди. Верхняя конечность ротирована кнутри.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте и обоснуйте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки Дезо.

Задание 3: Составление тестовых заданий.

Инструкция по выполнению:

Составьте 10 закрытых тестов по теме «Оказание помощи при механических повреждениях костей, суставов, связок, мягких тканей» с эталонами ответов. Методика составления тестов – приложение 2.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 3.

Формы контроля: устный опрос (по заданию1), проверка выполнения задания 2,3.

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями. Ситуационные задачи решены правильно. При решении ситуационных задач студент обнаруживает знание алгоритма неотложной помощи механической травме конечностей. Практическое задание (составление теста) выполнено правильно, с включением основных вопросов темы. При составлении тестовых заданий не допущены ошибки.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия. При решении ситуационных задач студент допускает 1-2 неточности. Практическое задание (составление теста) выполнено правильно, с включением основных вопросов темы. При составлении тестовых заданий допущены 2 ошибки.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала. При решении ситуационных задач студент испытывает сложности при ответах на вопросы, допускает 1-2 ошибки. Практическое задание (составление теста) выполнено, с включением основных вопросов темы. При составлении тестовых заданий допущены 3-4 ошибки.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала. При решении ситуационных задач у студента отсутствуют знания оказания неотложной помощи пациенту с синдромом острой кровопотери при ранении, при огнестрельном ранении. При решении ситуационных задач студент допускает существенные ошибки. Практическое задание (составление теста) не выполнено.

Тема 12.4.

Транспортная иммобилизация при повреждениях (3 часа)

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Подготовка доклада на тему: «Транспортная иммобилизация».

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- приобретать навыки поиска информации;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен уметь:

- Выполнять транспортную иммобилизацию при повреждении верхней и нижней конечности;
- Накладывать мягкие иммобилизирующие повязки (косыночные, Дезо, крестообразная на лучезапястный и голеностопный суставы, колосовидная на плечевой сустав);

Студент должен знать:

- Способы транспортной иммобилизации при повреждениях;
- Правила наложения транспортной иммобилизации;
- Возможные осложнения при транспортной иммобилизации;
- Правила транспортировки пострадавших

Содержание заданий:

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Инструкция по выполнению:

При изучении теоретического материала темы «Транспортная иммобилизация при повреждениях» следует обратить особое внимание на понятие десмургии, виды повязок: мягкие и твердые, правила и требования к наложению повязок в зависимости от назначения, транспортную иммобилизацию при травмах: виды твердых повязок (стандартные шины, шины из подручного материала, отвердевающие из пластмассы и гипса, пневмошины), осложнения при наложении гипсовых повязок и неотложную помощь при них; использование подручных средств для транспортной иммобилизации, подготовку больных к лечебной иммобилизации, уход за больным с гипсовой повязкой.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Перечислите правила наложения шин.
2. Перечислите правила наложения гипсовых повязок.
3. Назовите возможные осложнения при наложении бинтовых повязок, шин, гипсовых повязок.
4. Назовите принципы транспортировки пострадавших с переломами.
5. Назовите проблемы пациента возможные при наложении различных видов повязок.

Задание 2: Подготовка доклада на тему: «Транспортная иммобилизация».

Инструкция по выполнению:

Изучите самостоятельно содержание темы «Транспортная иммобилизация», используя указанную литературу и дополнительные информационные источники. Подготовьте доклад. Рекомендации по подготовке доклада – Приложение 1.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 4.

Формы контроля: устный опрос (по заданию 1), проверка выполнения задания 2.

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за подготовку интересного содержательного доклада, отвечающего всем требованиям изложения материала.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за подготовку доклада в соответствии с рекомендациями, имеются незначительные замечания.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала, если имеются существенные замечания по оформлению и по содержанию доклада.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала, если доклад не подготовлен.

Тема 12.5.

Оказание помощи при повреждении таза, позвоночника, грудной клетки (3 часа)

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Составление опросных листов по теме.

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- научиться использовать полученные знания при составлении опросного листа;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен уметь:

- Оценивать тяжесть состояния пострадавшего с травмой внутренних органов, наличие у него угрожающих осложнений;
- Осуществлять общее объективное исследование и исследование поврежденного органа;
- Диагностировать закрытое и открытое повреждение внутренних органов;
- Диагностировать проникающее и непроникающее ранение грудной полости;
- Оказывать доврачебную помощь в должном объеме и последовательности;

- Предупредить нарушения дыхательной и сердечной деятельности;
- Осуществлять правильную транспортировку пострадавших с учетом травм;
- Составить наборы инструментов для торакоцентеза и дренирования плевральной полости, люмбальной пункции;
- Осуществлять уход за пострадавшими;
- Наложить окклюзионную повязку при открытом пневмотораксе;
- Выполнить плевральную пункцию;
- Наложить спиралевидную повязку на грудную клетку;
- Транспортировать пострадавших с повреждением позвоночника, грудной клетки и таза.

Студент должен знать:

- Классификацию травм груди;
- Клинику, диагностику травм груди;
- Осложнения при проникающем ранении грудной клетки;
- Клинику, диагностику травм позвоночника;
- Клинику, диагностику травм таза;

Содержание заданий:

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Инструкция по выполнению:

При изучении теоретического материала темы «Оказание помощи при повреждении таза, позвоночника, грудной клетки» следует обратить особое внимание на причины повреждения грудной клетки, клинические проявления, осложнения, понятие о гемотораксе, пневмотораксе, ранении сердца, правила, способы и средства транспортной иммобилизации, особенности транспортировки пострадавших с повреждением грудной клетки, переломы и повреждения позвоночника: причины, механизмы возникновения, компрессионный перелом позвоночника, тактику фельдшера и объем доврачебной помощи при повреждениях позвоночника, правила транспортировки пострадавших, принципы лечения повреждений позвоночника, осложнения при травмах позвоночника, классификацию повреждений таза, клинику, диагностику, осложненные переломы костей таза, доврачебную помощь при повреждениях таза и осложненных переломах костей таза, правила транспортировки пострадавших, лечение, наблюдение и уход за больными при повреждениях таза.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Назовите основные причины травм таза, позвоночника, грудной клетки.
2. Расскажите о клинических проявлениях переломов таза, позвоночника, грудной клетки.
3. Перечислите осложнения переломов таза, позвоночника, грудной клетки.
4. Расскажите о гемотораксе, пневмотораксе, ранении сердца и особенностях доврачебной помощи при них.
5. Расскажите о доврачебной помощи при переломах таза, позвоночника, грудной клетки.
6. Расскажите о способах и средствах транспортной иммобилизации при различных механических травмах таза, позвоночника, грудной клетки.
7. Назовите особенности транспортировки пострадавших с механическими травмами таза, позвоночника, грудной клетки.

Задание 2: Составление опросного листа по теме.

Инструкция по выполнению:

Изученный материал структурируйте и оформите в виде опросного листа, включив в него основные понятия темы. Лист может содержать вопросы, краткие ситуационные задачи.

Используйте знания из дисциплин: «Фармакология», «Анатомия и физиология человека».

Опросный лист должен включать не менее 15 заданий.

После составления опросного листа выполните самостоятельно все задания. Материал оформите в рабочей тетради.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 5.

Формы контроля: устный опрос (по заданию 1), проверка выполнения задания 2.

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за умение свободно применять теоретические знания на практике при составлении опросного листа. В содержание опросного листа включены вопросы, ситуационные задачи.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за умение применять теоретические знания на практике при составлении опросного листа. В содержание опросного листа включены вопросы, ситуационные задачи; имеются незначительные замечания к оформлению опросного листа.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала. В содержание опросного листа включены только вопросы. Практическое задание выполнено с ошибками.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала; за неумение применять теоретические знания на практике при составлении опросного листа. Практическое задание выполнено с многочисленными существенными ошибками или не выполнено.

6. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ

Основная литература:

1. Епифанов В.А. Сестринская помощь при патологии опорно-двигательного аппарата: учебное пособие/ В.А. Епифанов, А.В. Епифанов.- М.:ГЭОТАР-Медиа,2015.-176 с.

Электронные ресурсы:

- 1) Коломиец, А. А. Лечебная деятельность: травматология и ортопедия : учебное пособие для среднего профессионального образования / А. А. Коломиец, Е. А. Распопова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 236 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12517-7. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.biblio-online.ru/bcode/447680>
- 2) Никифоров А.С., Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника / А. С. Никифоров, Г. Н. Авакян, О. И. Мендель - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3333-1 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433331.html>
- 3) Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] / Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломая М.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430859.html>

Дополнительная литература

- 1) Аверьянов М.Ю. Повязки в лечебной практике: учеб. пособие для студ. учреждений сред. мед. проф. образования. – М.: ИЦ «Академия», 2010. – 128 с.
- 2) Котельников Г.П., Мирошниченко В.Ф. Травматология: учебник для студ. учреждений сред. проф. образования. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-288 с.
- 3) Аверьянов М.Ю. Повязки в лечебной практике: учебное пособие.-1-е изд.- М.: Академия, 2011

Рекомендации по подготовке доклада

Доклад – это краткое изложение материала по теме. Задача доклада – самостоятельно изучить материал темы, используя литературу и дополнительные источники.

При подготовке доклада необходимо придерживаться следующих рекомендаций:

1. Доклад не должен быть больше 5-10 страниц.
2. Продумайте, о чем вам хотелось бы написать.
3. Подберите соответствующую литературу.
4. Составьте краткий план доклада.
5. В плане должны найти отражение разделы: а) введение (необходимо указать актуальность темы доклада и значимость); б) основная часть (изложение материала); в) выводы; г) список используемой литературы.
6. Излагать материал в докладе рекомендуется последовательно. Текст должен быть разделен на логические части – абзацы.
7. Все страницы доклада, исключая титульный лист, нумеруются арабскими цифрами.
8. В доклад можно включать таблицы, схемы, графики, фото, рисунки и т.д. либо в текст, либо в приложение.
9. Страницы приложения продолжают сквозную нумерацию доклада. Само приложение нумеруется арабскими цифрами.
10. Работа должна быть написана грамотно, литературным языком. Сокращение слов не допускается. Доклад должен быть правильно и аккуратно оформлен. Текст может быть рукописный или компьютерное оформление.

Методика составления тестов

Цель: закрепление и систематизация знаний.

1. Тест должен включать 10 заданий.
2. Каждое задание имеет свой порядковый номер.
3. Каждое задание имеет эталон одного правильного ответа.
4. Задание должно быть кратким по форме и по времени выполнения.
5. Правильные ответы должны располагаться в случайном порядке.
6. Вопросы не должны иметь «ловушек».
7. Избегать вопросов, начинающихся словами «всегда», «никогда», «все
верно».
8. Вопросы не должны повторять формулировку учебника.
9. Оценивается тест по номинальной шкале:
 - за каждый правильный ответ – 1 балл.
 - За каждый неправильный ответ – 0 баллов.

Эталоны ответов к ситуационным задачам**Тема 12.3**

Оказание помощи при механических повреждениях костей, суставов, связок, мягких тканей

Задача №1.

1. Ушиб мягких тканей передней поверхности правого бедра, гематома.

Диагноз поставлен на основании:

- данных анамнеза и жалоб на боль в правом бедре, усиливающуюся при ходьбе.
- данных объективного исследования: кровоподтек, увеличения объема поврежденного участка, припухлость, симптом флюктуации.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- с целью гемостаза приподнять нижнюю конечность наложить тугую повязку на правое бедро;
- приложить холод на поражённый участок конечности для профилактики усиления кровотечения;
- ввести гемостатические препараты;
- вызвать бригаду скорой медицинской помощи для доставки в хирургический стационар ЦРБ с целью уточнения диагноза и решения вопроса дальнейшей лечебной тактики;
- транспортировать пациента в положении лежа на носилках с приподнятой поврежденной конечностью.

3. Составление набора хирургических инструментов для пункции гематомы.

Задача № 2.

1. Диагноз: Закрытый перелом правой ключицы.

Заключение основано на данных анамнеза (наличие травмы и ее обстоятельства, характерные боли в правой надключичной области и плечевом суставе), объективного исследования (правое плечо опущено, в средней трети ключицы имеются деформация и кровоизлияние, патологическая подвижность, неестественное положение конечности).

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- введение анальгетика (50% раствор анальгина 2 мл в/м) или новокаиновая блокада места перелома (1-2% раствором новокаина 20-10 мл);
- фиксация верхней конечности кольцами Дельбе либо повязкой Дезо, либо 8-образной повязкой;
- подвешивание предплечья на косынке.

3. Наложение повязки Дезо согласно алгоритма.

7. ЛИСТРЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№	Номер и дата распорядительного документа о внесении изменений	Дата внесения изменени й	Ф.И.О. лица, ответственног о за изменение	Подпись	Номер и дата распорядительног о документа о принятии изменений