

**SYLABUS**  
**DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2016 - 2022**  
*(skrajne daty)*

**1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE**

Nazwa przedmiotu/ modułu	<b>Ortopedia i traumatologia narządu ruchu</b>
Kod przedmiotu/ modułu*	<b>OT/F</b>
Wydział (nazwa jednostki prowadzącej kierunek)	<b>Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Zakład Ortopedii i Traumatologii</b>
Kierunek studiów	<b>Lekarski</b>
Poziom kształcenia	<b>Studia jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Praktyczny</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne/niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>rok V, semestr IX</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Obowiązkowy</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordynator	<b>prof. dr hab. Sławomir Snela</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	<b>prof. dr hab. Sławomir Snela, dr Damian Filip, dr Jarosław Jabłoński, Lek Dorota Hanf-Osetek</b>

\* - zgodnie z ustaleniami na Wydziale

### 1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
IX	-	20	-	-	15	-	-	-	2

### 1.2. Sposób realizacji zajęć

x zajęcia w formie tradycyjnej

X zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

### 1.3 Forma zaliczenia przedmiotu /modułu (z toku)

Egzamin testowy na ocenę. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest zaliczenie ćwiczeń i seminariów.

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość anatomii prawidłowej i fizjologii narządu ruchu, technik zaopatrywania ran, podstawowych technik chirurgicznych, technik badania obrazowego. Podstawowe wiadomości z ortopedii i traumatologii narządu ruchu z semestru VIII, umiejętność przeprowadzenia badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta, znajomość podstawowego mianownictwa ortopedycznego.

## 3. CELE, EFEKTY KSZTAŁCENIA, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

### 3.1 Cele przedmiotu/modułu

C1	Zapoznanie z podstawowymi metodami badania narządu ruchu, metodami objawami, podstawowej diagnostyki, planowaniem leczenia chorób i urazów narządu ruchu
C2	Zapoznanie się z pracą oddziału ortopedycznego, izby przyjęć, poradni urazowo ortopedycznej i gabinetu zabiegowego
C3	Zapoznanie z pracą bloku operacyjnego, zasadami leczenia operacyjnego, postępowania przed, śród i pooperacyjnego w ortopedii. Zapoznanie ze stosowanymi w ortopedii narzędziami operacyjnymi. Zapoznanie z zasadami asystowania do zabiegu operacyjnego.
C4	Zapoznanie z rozpoznawaniem i metodami leczenia operacyjnego i nieoperacyjnego obrażeń narządu ruchu, zasadami zakładania i zdejmowania opatrunków unieruchamiających. Nabycie umiejętności założenia podstawowych unieruchomień.
C5	Zapoznanie z rozpoznawaniem i metodami leczenia operacyjnego i nieoperacyjnego chorób narządu ruchu,
C6	Zapoznanie z metodami badań obrazowych i odpowiednim ich doбором

### 3.2 Efekty kształcenia dla przedmiotu/ modułu ( wypełnia koordynator)

EK ( efekt kształcenia)	Treść efektu kształcenia zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania oraz postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wymagających interwencji chirurgicznej, w obrębie narządu ruchu, z uwzględnieniem odrębności wieku dziecięcego, w tym w szczególności: c) chorób kończyn i głowy, d) złamań kości i urazów narządów;	<b>F.W1.</b>
EK_02	zna wybrane zagadnienia z zakresu chirurgii dziecięcej, w tym traumatologii, wady i choroby nabyte będące wskazaniem do leczenia chirurgicznego u dzieci,.	<b>F.W2.</b>
EK_03	zna zasady kwalifikacji i wykonywania oraz najczęstsze powikłania podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych;	<b>F.W3.</b>
EK_04	zna leczenie pooperacyjne z terapią przeciwbólową	<b>F.W5.</b>
EK_05	zna problematykę współcześnie wykorzystywanych badań obrazowych, w szczególności: a) symptomatologię radiologiczną podstawowych chorób, b) metody instrumentalne i techniki obrazowe wykorzystywane do wykonywania zabiegów leczniczych,	<b>F.W10.</b>
EK_06	asystuje przy typowym zabiegu operacyjnym, przygotowuje pole operacyjne i znieczula miejscowo okolicę operowaną	<b>F.U1.</b>
EK_07	posługuje się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi	<b>F.U2.</b>
EK_08	stosuje się do zasad aseptyki i antyseptyki	<b>F.U3.</b>
EK_09	zaopatruje prostą ranę, zakłada i zmienia jałowy opatrunek chirurgiczny	<b>F.U4.</b>
EK_10	ocenia wynik badania radiologicznego w zakresie najczęstszych typów złamań, szczególnie złamań kości długich	<b>F.U7.</b>

EK_11	wykonuje doraźne unieruchomienie kończyny, wybiera rodzaj unieruchomienia konieczny do zastosowania w typowych sytuacjach klinicznych oraz kontroluje poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego	<b>F.U8.</b>
EK_12	kieruje się dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu	<b>K.02.</b>

### 3.3 Treści programowe (wypełnia koordynator)

#### A. Problematyka ćwiczeń

<p>Treści merytoryczne</p> <p>Zajęcia organizacyjno – wprowadzające. Zapoznanie studentów z problematyką zajęć, kryteriami zaliczenia. Zakres działalności ortopedii. Badanie ortopedyczne. Zasady ogólne badania podmiotowego i przedmiotowego narządu ruchu z uwzględnieniem podstaw biomechaniki.</p> <p>Metody leczenia operacyjnego, postępowanie przed, śród i pooperacyjne. Stosowane w ortopedii narzędzia chirurgiczne.</p> <p>Złamania w obrębie kończyny górnej. Diagnostyka i zasady leczenia. Metody unieruchamiania kończyny górnej.</p> <p>Złamania w obrębie kończyny dolnej. Diagnostyka i zasady leczenia. Metody unieruchamiania kończyny dolnej. Metody leczenia operacyjnego, przygotowanie do zabiegu, przebieg zabiegu operacyjnego.</p> <p>Specyfika i przebieg gojenia złamań wieku dziecięcego. Zasady leczenia.</p> <p>Urazy kręgosłupa i rdzenia kręgowego. Urazowe uszkodzenia miednicy.</p> <p>Zasady rozpoznawania uszkodzeń nerwów obwodowych i sposoby ich leczenia. Zasady rozpoznawania uszkodzeń w obrębie ręki i sposoby ich leczenia.</p> <p>Zespoły bólowe kręgosłupa. Podstawy zaopatrzenie ortopedycznego.</p> <p>Deformacja kręgosłupa i klatki piersiowej (skolioza, hiperkyfoza, szewska klatka piersiowa, wady wrodzone i nabyte)</p> <p>Rozwojowa dysplazja stawu biodrowego. Stopa końsko-szpota i inne wady wrodzone kończyn.</p> <p>Choroby narządu ruchu wieku dorastania.</p> <p>Uszkodzenia stawu kolanowego.</p> <p>Choroba zwyrodnieniowa stawów.</p>
---

Zaburzenia osi i długości kończyn, rozpoznawanie, zasady leczenia.

Problemy ortopedyczne u dzieci z chorobami neurologicznymi (MPD, przepuklina oponowo-rdzeniowa)

#### B. PROBLEMATYKA SEMINARIÓW

Treści merytoryczne
Zajęcia organizacyjno – wprowadzające. Zapoznanie studentów z Problematyką i kryteriami zaliczenia zajęć.
Diagnostyka obrazowa i jej znaczenie w rozpoznawaniu i leczeniu schorzeń narządu ruchu. Badanie radiologiczne, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny, badanie ultrasonograficzne, scyntygrafia, artrografia.
Jałowe martwice kości. Choroba Legg-Calve- Perthesa. Młodzieńcze złuszczenie głowy kości udowej. Choroba Klippel-Feila. Choroba Sprengla. Wrodzona dysplazja stawu biodrowego – epidemiologia, etiologia, objawy kliniczne, rozpoznanie. Znaczenie USG w diagnostyce schorzenia.
Wczesne i późne powikłania urazów narządu ruchu. Charakterystyka uszkodzeń układu kostno-stawowego u dzieci i osób w podeszłym wieku
Zapalenia kości i stawów. Powikłania zrostu kostnego. Zrost powolny i opóźniony. Staw rzekomy. Złamania otwarte a powikłania zrostu kostnego
Nowoczesne metody leczenia uszkodzeń układu kostno-stawowego. Osteosynteza stabilna. Leczenie choroby złamaniowej. Ortezy – rodzaje i ogólne zasady stosowania. Rehabilitacja – integralna część leczenia chorego urazowego.
Ocena radiogramów układu kostno-stawowego

#### 3.4 Metody dydaktyczne

Seminaria: Prezentacja multimedialna z analizą przypadków w tym z wykorzystaniem Office 365.

Ćwiczenia: Zajęcia praktyczne, zajęcia z pacjentami. Przygotowanie prezentacji przypadku. Dyskusja.

### 4. METODY I KRYTERIA OCENY

#### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów kształcenia

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01 – 12	Odpowiedź ustna lub pisemna, prezentacja przypadku, pokaz praktyczny nabytych umiejętności	Ćw,
EK_01-12	Czynny udział w zajęciach. Zaliczenie pisemne.	SEM.
EK_01-12	Egzamin pisemny testowy.	Ćw, SEM,

## 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Szczegółowe informacje dotyczące zasad odbywania zajęć zawarte są w wydziałowym *Regulaminie zajęć klinicznych*, z którym każdy student ma obowiązek zapoznać się przed ich rozpoczęciem.

Warunkiem uzyskania zaliczenia przedmiotu jest:

1. Obecność na wszystkich formach zajęć.
2. Zaliczenie wszystkich ćwiczeń oraz seminariów jest warunkiem dopuszczenia do egzaminu testowego.
3. Zaliczenie ćwiczeń oznacza aktywny udział w zajęciach, wykazanie się wymaganą wiedzą teoretyczną i praktyczną oraz prezentowaniem odpowiedniej postawy.
4. Forma zaliczenia ćwiczeń może być ustna lub pisemna.
5. Zaliczenie seminariów- zaliczenie pisemne.
6. Dopuszcza się jedną usprawiedliwioną nieobecność na ćwiczeniach w semestrze, która musi być odrobiona z inną grupą lub zaliczona u asystenta prowadzącego przedmiot.
7. Warunkiem uzyskania zaliczenia jest zdanie egzaminu końcowego z przedmiotu (pytania testowe zamknięte, jednokrotnego wyboru).

Zakres ocen: 2,0 – 5,0

### **Kryteria oceny wiedzy:**

- 5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%
- 4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%
- 4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%
- 3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%
- 3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%
- 2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

### **Ocena umiejętności:**

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, bardzo dobrze zna zasady kwalifikacji i wykonywania oraz najczęstsze powikłania podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych, prawidłowo interpretuje badanie radiologiczne

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, dobrze zna zasady kwalifikacji i wykonywania oraz najczęstsze powikłania podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych, prawidłowo interpretuje badanie radiologiczne

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest poprawiany, dobrze zna zasady kwalifikacji i wykonywania oraz najczęstsze powikłania podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych, prawidłowo interpretuje badanie radiologiczne

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, na dostatecznym poziomie zna zasady kwalifikacji i wykonywania oraz najczęstsze powikłania podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych, interpretuje badanie radiologiczne

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, na dostatecznym poziomie zna zasady kwalifikacji i wykonywania oraz najczęstsze powikłania podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych, interpretuje badanie radiologiczne, często popełniając błędy, często jest korygowany

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, nie zna zasad kwalifikacji i wykonywania oraz najczęstszych powikłań podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych, nieprawidłowo interpretuje badanie radiologiczne

**Ocena kompetencji społecznych:**

- ocenianie ciągle przez nauczyciela (obserwacja)
- dyskusja w czasie zajęć
- opinie pacjentów, kolegów

**5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Godziny kontaktowe wynikające z planu studiów	35
Inne z udziałem nauczyciela (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	23
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>60</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>2</b>

*\* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.*

**6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU**

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ortopedia i traumatologia - podręcznik dla studentów, A. Nowakowski, T. Mazurek. Poznań 2017, wyd. 1</li> <li>2. Ortopedia i traumatologia – podręcznik dla studentów medycyny, - Gaździk T.Sz. PZWL.2009, wyd. 3.</li> <li>3. Kompendium leczenia złamań tom 1 - 2 (komplet) -Kenneth Egol Kenneth J. Koval Joseph D. Zuckerman red. wyd. pol. Sławomir Snela Rok: 2012,</li> </ol>
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wiktora Degi Ortopedia i Rehabilitacja, pod redakcją prof.dr hab.Witolda Marciniaka, prof. dr hab. Andrzeja Szulca, PZWL, Warszawa 2003</li> <li>2. Campbell Ortopedia Operacyjna TOM 1-4 Rok: 2016, S. Terry Canale, James H. Beaty</li> <li>3. Bieżące doniesienia naukowe.</li> </ol>

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej