

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

Кафедра госпитальной хирургии

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ИМО

В.Р. Вебер



«24» августа 2017 год

Десмургия
Дисциплина по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО:

Начальник учебного отдела

И.В. Богдасова

«01» сентября 2017 г.

Заведующий выпускающей
кафедрой ВБНП

В.Р. Вебер

«30» августа 2017 г.

Разработал:

доцент кафедры ГХ

Д.А. Швецов

«24» августа 2017 г.

Принято на заседании кафедры

Протокол № 1 от «29» июля 2017 г.

Зав. кафедрой Р.А. Сулиманов

«30» августа 2017 г.

Великий Новгород
2017

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

Кафедра госпитальной хирургии

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ИМО
_____ В.Р. Вебер

«___» _____ 2017год

Десмургия
Дисциплина по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО:

Начальник учебного отдела
_____ И.В. Богдашова
«___» _____ 2017 г

Заведующий выпускающей
кафедрой ВБНП
_____ В.Р.Вебер
_____ 2017 г.

Разработал:
доцент кафедры ГХ
_____ Д.А.Швецов
«___» _____ 2017 г.

Принято на заседании кафедры
Протокол №__ от _____ 2017 г.
Зав. кафедрой _____ Р.А.Сулиманов
«___» _____ 2017 г.

Великий Новгород
2017

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Цель УД : формирование у студентов базового врачебного мировоззрения, что включает ознакомление студентов с основными теоретическими положениями десмургии, обучение будущего врача тактике при подозрении на наличие у больного состояний требующих знаний десмургии, изучение основ техники наложения основных вариантов повязок и шин;

Задачи УД : научить студентов действовать по принципам десмургии, сформировать представление о возможностях диагностики и лечения хирургической патологии с применением десмургии.

2. Место дисциплины в структуре ОП специальности

“Десмургия” относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплина». Для освоения дисциплины “Десмургия” необходимо иметь базисные знания по следующим дисциплинам:

«анатомия человека»

Знать строение внутренних органов (пищеварительной, дыхательной, мочеполовой систем и желез внутренней секреции), сердечно-сосудистой системы.	Для определения состояния анатомической нормы при исследовании больного; для описания общего и местного статуса в истории болезни
--	---

«биология»

Знать современные концепции биосферы и экосистемы.	Для обоснования этиологии хирургических заболеваний человека.
Знать биологию индивидуального развития, особенности старости как этапа онтогенеза.	Для обоснования тактики хирургического лечения пожилых больных.
Знать основные законы генетики, роль внешней среды в возникновении наследственных заболеваний.	Для определения этиологии наследственных заболеваний

«нормальная физиология»

Знать учение И.П.Павлова об условных рефлексах; принципы саморегуляции организма в целом; закономерности работы органов дыхания пищеварения, выделения, желез внутренней секреции; физиологические константы этой деятельности.	Для анализа результатов клинического (физикального) и лабораторно-инструментальных методов исследования хирургического больного.
---	--

«биологическая химия»

Знать свойства ферментов, основные этапы обмена липидов, аминокислот, сахаров, биохимию питания, пищеварения; регуляцию обмена веществ; механизм действия гормонов.	Для анализа данных лабораторных исследований; объяснения механизма патогенеза хирургических заболеваний
---	---

«физика»

Знать физические принципы устройства приборов волоконной оптики (эндоскопы) и ультразвуковых диагностических приборов.	Для выбора метода инструментального исследования больного и анализа данных этих исследований.
--	---

«общая хирургия, лучевая диагностика»

Уметь физикальными методами обследовать хирургического больного. Уметь соблюдать правила асептики и антисептики при работе в	Для проведения обследования хирургического больного
--	---

Знания, полученные при изучении дисциплины необходимы для успешного усвоения дисциплин хирургического профиля (факультетской хирургии, урологии, госпитальной хирургии, травматологии, ортопедии, акушерства и гинекологии, онкологии, оториноларингологии и других).

В результате освоения дисциплины формируются профессиональные знания, умения и навыки для успешной практической работы в качестве врача - хирурга.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения УД направлен на формирование компетенций:

ПК-5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК-6: способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;

Содержание компетенций и планируемый пороговый уровень развития компетенций в результате изучения дисциплины

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Знать	Уметь	Владеть
ПК-5	базовый	Основные базовые методы по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и малоинвазивных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;	Проводить основные базовые методы по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Основными базовыми методами по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-6	базовый	Основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистикой классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Применять основные методы обследования для определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистикой классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);	Основными методами изучения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистикой классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
ПК-8	базовый	Особенности клинического статуса хирургического больного, основные схемы лечения с наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний.	Осуществлять физикальный осмотр хирургического больного, осуществлять назначение операции, медикаментозной и не медикаментозной терапии при хирургической патологии.	Методиками осмотра, аускультации, перкуссии, пальпации хирургического больного; навыками составления планов лечения наиболее часто встречающейся хирургической патологии..

4. Структура и содержание учебной дисциплины

4.1 Трудоемкость учебной дисциплины

Учебная работа (УР)	Всего	Распределение по семестрам	Коды формируемых компетенций
		7 сем.	
Трудоемкость модуля в зачетных единицах (ЗЕТ)	2	2	ПК-5 ПК-6 ПК-8
Распределение трудоемкости по видам УР в академических часах (АЧ):	54	54	ПК-5 ПК-6 ПК-8
- лекции	18	18	
- практические занятия	36	36	
- в том числе, аудиторная СРС	18	18	
- внеаудиторная СРС	18	18	
Аттестация: зачет	зачет	зачет	

*) зачеты принимаются в часы аудиторной СРС.

4.2 Содержание и структура разделов дисциплины

№	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах
1.	Вопросы организации экстренной и неотложной помощи в России. Понятие и задачи десмургии. Понятие о повязке и перевязке	Вопросы организации экстренной и неотложной помощи в России. Понятие и задачи десмургии. Понятие о повязке и перевязке. Виды повязок и общие правила наложения их. Современные виды перевязочных материалов.
2.	Десмургия: строение бинта и правила бинтования. Учение о наложении мягких повязок	Строение бинта и правила бинтования. Общие правила наложения мягких повязок и показания для их наложения. Критерии правильного наложения повязки. Тренинг по наложению мягких повязок: косыночная (предплечье), пращевидная (нос, подбородок), клеоловые, бинтовые (циркулярную, спиральную, ползучую, восьмиобразную, возвращающуюся).
3.	Десмургия: учение о наложении мягких повязок	Техника наложения мягких повязок на различные части тела. Правила наложения эластичных бинтов и чулок на конечности. Тренинг по наложению повязок на голову (чепец, крестообразную на затылок и шею, на глаза), на конечности (колосовидную на плечевой и тазобедренный суставы, черепичную на локтевой и коленный суставы типа «перчатка» и «варежка», на грудную клетку (молочную железу, спиральную));
4.	Основные принципы транспортировки пострадавших. Виды иммобилизации.	Основные виды транспортных шин, основные виды лечебных шин, понятие о гипсовых повязках. Основные принципы транспортировки пострадавших. Тренинг по наложению шин Крамера при переломе предплечья и плеча, и Дитрехса при переломе бедра.
5.	Учение о гипсовых повязках. Оценка правильности наложения мягких повязок и состояния пациента после их наложения.	Техника наложения гипсовых повязок при различной травме. Проблемы пациента, возникающих при наложении различных повязок. Тренинг- оценка правильности наложения мягких повязок и состояния пациента после их наложения.

4.3 Организация изучения учебной дисциплины

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины с учетом использования в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий даются в Приложении А.

5. Контроль и оценка качества освоения учебной дисциплины.

Контроль качества освоения студентами УД и ее составляющих осуществляется непрерывно в течение всего периода обучения с использованием бально-рейтинговой системы (БРС), являющейся обязательной к использованию всеми структурными подразделениями университета.

Для оценки качества освоения дисциплины используются формы контроля: текущий – регулярно в течение всего семестра; рубежный – на девятой неделе семестра; семестровый – по окончании изучения УД.

Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств, разработанного для данной дисциплины, по всем формам контроля в соответствии с положениями «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования» и «О фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников».

К зачету допускаются студенты, освоившие программу дисциплины; освоившие компетенции, предусмотренные рабочей программой; не имеющие задолженностей по дисциплине, у которых выполнены и оценены формы текущего контроля успеваемости, получено не менее 50 баллов. Максимальное количество баллов – 100.

Содержание видов контроля и их график отражены в технологической карте учебного модуля (Приложение Б).

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины представлено Картой учебно-методического обеспечения (Приложение В).

7. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходимы:

– для проведения лекций – аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием;

– для проведения клинического практического занятия необходимо посещение хирургического отделения и операционных, диагностических кабинетов, перевязочных и гипсовых оснащенных необходимым оборудованием.

Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, видеоманитфон, ПК, видео- и DVD проигрыватели; наборы слайдов, диагностических изображений, таблиц, мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, доски; наличие доступа к сети Интернет.

Приложения (обязательные):

А – Методические рекомендации по организации изучения учебной дисциплины

Б – Технологическая карта

В - Карта учебно-методического обеспечения УД

Приложение А

Методические рекомендации по организации изучения учебной дисциплины

Изучение теоретического материала осуществляется с учетом рабочей программы дисциплины и представленного материала лекций. Студент должен изучить материал, который был прочитан на лекциях, а также материал, определенный преподавателем для самостоятельной работы. Теоретический материал для самостоятельной работы студентов часто является некоторой частью лекции, в которой по указанию преподавателя необходимо изучить часть материала по тому или иному учебнику. Кроме того, на самостоятельное изучение предлагаются некоторые темы. Теоретический материал изучается по учебникам, которые представлены в рабочей программе.

Цель: формирование у студентов базового врачебного мировоззрения, что включает ознакомление студентов с основными теоретическими положениями десмургии, обучение будущего врача тактике при подозрении на наличие у больного состояний требующих знаний десмургии, изучение основ техники наложения основных вариантов повязок и шин;

В результате изучения десмургии студенты должны уметь:

- наложить мягкие повязки: косыночную (предплечье), пращевидную (нос, подбородок), клеоловые, бинтовые (циркулярную, спиральную, ползучую, восьмиобразную, возвращающуюся);
- наложить повязки на голову (чепец, крестообразную на затылок и шею, на конечности (колосовидную на плечевой и тазобедренный суставы, черепичную на локтевой и коленный суставы типа «перчатка» и «варежка», на грудную клетку (молочную железу, спиральную));
- наложить шину Крамера при переломе предплечья и плеча, и Дитрехса при переломе бедра;
- оценить правильность наложения мягких повязок и состояние пациента после их наложения.

В результате изучения десмургии студенты должны знать:

- понятие и задачи десмургии;
- виды повязок и общие правила наложения их;
- строение бинта и правила бинтования;
- общие правила наложения мягких повязок и показания для их наложения;
- критерии правильного наложения повязки;
- технику наложения мягких повязок на различные части тела;
- правила наложения эластичных бинтов и чулок на конечности;
- проблемы пациента при наложении различных видов повязок;
- основные принципы транспортировки пострадавших.

В результате изучения десмургии студент должен владеть:

1. Вопросами организации экстренной и неотложной помощи в России.
2. Вопросами исследований в области современных видов перевязочных материалов.
3. Техники наложения основных видов мягких повязок.
4. Техники наложения основных видов транспортных шин.
5. Техники наложения основных видов лечебных шин.
6. Техники наложения основных видов гипсовых повязках.

Темы теоретических занятий:

№	Наименование темы лекции	Содержание темы в дидактических единицах
1.	Вопросы организации экстренной и неотложной помощи в России. Десмургия.	Десмургия: понятие о десмургии, ее задачи, понятие о повязке и перевязке, основные виды повязок. Современные виды перевязочных материалов.
2.	Десмургия: строение бинта и правила бинтования. Учение о наложении мягких повязок.	Десмургия: строение бинта и правила бинтования. Общие правила наложения мягких повязок и показания для их наложения. Критерии правильного наложения мягкой повязки .

3.	Десмургия: учение о наложении мягких повязок.	Техника наложения мягких повязок на различные части тела, а также правила наложения эластичных бинтов и чулков на конечности.
4.	Виды иммобилизации. Учение о гипсовых повязках	Основные виды транспортных шин. Основные виды лечебных шин. Понятие о гипсовых повязках. Общие правила наложения гипсовых повязок и показания для их наложения. Критерии правильного наложения повязки и техника наложения гипсовых повязок на различные части тела.
5.	Основные принципы транспортировки пострадавших. Проблемы пациента, возникающих при наложении различных повязок.	Основные принципы транспортировки пострадавших с различными видами травмы (конечности, позвоночник, грудная клетка и брюшная полость, голова, сочетанная травма). Проблемы пациента, возникающих при наложении мягких, гипсовых повязок, транспортном и лечебном шинировании.

Темы практических занятий:

№	Наименование темы	Содержание темы в дидактических единицах
1.	Вопросы организации экстренной и неотложной помощи в России. Понятие и задачи десмургии. Понятие о повязке и перевязке	Вопросы организации экстренной и неотложной помощи в России. Понятие и задачи десмургии. Понятие о повязке и перевязке. Виды повязок и общие правила наложения их. Современные виды перевязочных материалов.
2.	Десмургия: строение бинта и правила бинтования, учение о наложении мягких повязок	Строение бинта и правила бинтования. Общие правила наложения мягких повязок и показания для их наложения. Критерии правильного наложения повязки. Тренинг по наложению мягких повязок: косыночная (предплечье), пращевидная (нос, подбородок), клеоловые, бинтовые (циркулярную, спиральную, ползучую, восьмиобразную, возвращающуюся).
3.	Десмургия: учение о наложении мягких повязок	Техника наложения мягких повязок на различные части тела. Правила наложения эластичных бинтов и чулок на конечности. Тренинг по наложению повязок на голову (чепец, крестообразную на затылок и шею, на глаза), на конечности (колосовидную на плечевой и тазобедренный суставы, черепичную на локтевой и коленный суставы типа «перчатка» и «варежка», на грудную клетку (молочную железу, спиральную));
4.	Основные принципы транспортировки пострадавших. Виды иммобилизации.	Основные виды транспортных шин, основные виды лечебных шин, понятие о гипсовых повязках. Основные принципы транспортировки пострадавших. Тренинг по наложению шин Крамера при переломе предплечья и плеча, и Дитрехса при переломе бедра.
5.	Учение о гипсовых повязках. Оценка правильности наложения мягких повязок и состояния пациента после их наложения.	Техника наложения гипсовых повязок при различной травме. Проблемы пациента, возникающих при наложении различных повязок. Тренинг- оценка правильности наложения мягких повязок и состояния пациента после их наложения.

Примерные вопросы для определения исходного уровня знаний.

1. Что такое десмургия?
2. Что называется повязкой?
3. Что такое перевязка?
4. Правила наложения бинтовых повязок.
5. Основные типы бинтовых повязок.
6. Что такое сетчато-трубчатая повязка?
7. Что такое индивидуальный перевязочный пакет?

Содержание самостоятельной работы студентов.

Видами этой работы являются:

- подготовка реферативного сообщения;
- УИРС;
- самостоятельная работа в компьютерном классе;
- самостоятельная работа у постели больного;
- работа в библиотеке, самоподготовка в домашних условиях.

Все эти виды выполняются при освоении каждого раздела дисциплины

Контрольные вопросы для самостоятельной работы студентов.

1. Проблемы пациента, возникающих при наложении различных повязок.
2. Техника наложения мягких повязок: косыночная (предплечье).
3. Техника наложения мягких повязок: пращевидная (нос, подбородок).
4. Техника наложения мягких повязок: клеоловые, бинтовые (циркулярную, спиральную, ползучую, восьмиобразную, возвращающуюся).
5. Техника наложения повязок на голову (чепец, крестообразную на затылок и шею, на глаза).
6. Техника наложения повязок на конечности (колосовидную на плечевой и тазобедренный суставы, черепичную на локтевой и коленный суставы типа «перчатка» и «варежка»).
7. Техника наложения повязок на грудную клетку (молочную железу, спиральную).

Примерные темы рефератов:

1. Современные виды перевязочных материалов.
2. Основные виды транспортных шин.
3. Основные виды лечебных шин.
4. Понятие о гипсовых повязках.
5. Проблемы пациента, возникающих при наложении повязок

Примеры тестовых вопросов.

1. Циркулярной называется повязка, последующие туры которой:
 - закрывают предыдущие на 1/2;
 - закрывают предыдущие на 2/3;
 - + закрывают предыдущие полностью;
 - отстоят от предыдущих на ширину бинта;
 - накладываются друг на друга по сходящемуся типу.
2. Ползучей (змеевидной) называется повязка, последующие туры которой:
 - закрывают предыдущие на 1/2;
 - закрывают предыдущие на 2/3;
 - закрывают предыдущие полностью;
 - + отстоят от предыдущих на ширину бинта;
 - накладываются друг на друга по расходящемуся типу.
3. Укажите правило, которое должен соблюдать бинтующий:
 - находиться позади больного, чтобы не дышать ему в лицо;
 - смотреть на лицо больного и бинтовать;
 - смотреть только на бинтуемую часть тела;
 - следить за действиями помощника и бинтовать;
 - + смотреть на лицо больного и бинтуемую часть тела.
4. Какое из указанных правил бинтования верно?
 - катить бинт, предварительно отмотав, брюшком к телу;
 - катить бинт без отматывания брюшком к телу;
 - катить бинт, предварительно отмотав, спинкой к телу;
 - + катить бинт без отматывания спинкой к телу;
 - раскатывать бинт по телу большим и указательным пальцами.
5. Перевязочный материал должен удовлетворять всем требованиям, кроме:
 - гигроскопичности;
 - эластичности;
 - возможности стерилизации без потери качества;
 - + раздражающего действия на ткани;
 - капиллярности.

6. Працевидная повязка не применяется для удержания перевязочного материала в области:
- носа;
 - подмышечной ямки;
 - подбородка;
 - + ушной раковины;
 - затылка.
7. Укажите один из существенных недостатков працевидной повязки:
- сложна в исполнении;
 - требует большого расхода материала;
 - + не создает герметичного закрытия раны;
 - применяется только при незначительных повреждениях;
 - обременительна для больного.
8. С помощью какой повязки можно удержать перевязочный материал в области промежности?
- працевидной;
 - сходящейся черепашьей;
 - расходящейся черепашьей;
 - + Т-образной;
 - колосовидной.
9. Для поддержания мошонки после операции на ней применяется повязка:
- працевидная;
 - сходящаяся черепашья;
 - расходящаяся черепашья;
 - колосовидная;
 - + суспензорий.
10. На конусообразные участки тела (предплечье, голень) накладывается повязка:
- черепашья сходящаяся;
 - черепашья расходящаяся;
 - крестообразная;
 - + спиральная с перегибом бинта;
 - возвращающаяся.

Примеры ситуационных задач.

Задача №1

Женщина с 10-летним мальчиком обратилась к Вам в связи с тем, что ребенка беспокоят боли в правом локтевом суставе. Мальчику 6 ч назад в амбулатории на инфицированную ссадину локтевого сустава после ее обработки была наложена повязка.

При осмотре определяются легкая синюшность правого предплечья и кисти, выбухание подкожных вен, даже при поднятии руки вверх.

Что случилось? Как помочь ребенку?

Ответ: Повязка ребенку наложена туго, вследствие чего возникло нарушение кровообращения. Необходимо ослабить или сменить повязку

Задача №2

На прием пришел мужчина 40 лет, которого беспокоит зуд левого предплечья. Три дня назад получил термический ожог 1—II степени. На предплечье была наложена асептическая повязка.

При осмотре установлено, что повязка на тыльной поверхности средней трети предплечья намокла желтовато-серым отделяемым, сухая.

Как правильно снять повязку?

Ответ: Снимать повязку необходимо либо разрезав ее вдали от участка повреждения, либо с противоположной стороны ожоговой раны.

Бинт можно разматывать, собирая его в ком и перекладывая из одной руки в другую, на близком расстоянии от раны. Присохшая повязка легче снимается после смачивания ее 3% раствором водорода пероксида.

Задача №3

В приемный покой доставлен мужчина 34 лет с резаной раной ладонной поверхности средней трети правого предплечья. Со слов пострадавшего, рану 1,5 ч назад на улице нанес ножом неизвестный.

Произведен туалет раны, наложены первичные швы. Медсестра перевязочный материал на ране закрепила повязкой, завязав концы бинта в узел над раной. После этого она ввела больному подкожно 0,5 мл столбнячного анатоксина и 3000 МЕ противостолбнячной сыворотки.

Какая ошибка допущена в технике наложения повязки?

Ответ: При закреплении повязки ни перекрест друг с другом концов надрезанного бинта, ни сам узел не должны накладываться на раневую поверхность.

Задача №4

У больной, 68 лет, на внутренней поверхности нижней трети правой голени имеется трофическая язва размером 1,5 x 2 см с некротическим дном, гиперемией кожи и болезненностью вокруг.

Язва обработана раствором антисептика, осушена, прикрыта салфеткой с мазью "Ируксол".

Какую закрепляющую бинтовую повязку Вы наложите?

Ответ: В приведенном случае для бинтования удобна круговая (циркулярная) повязка на нижнюю треть голени.

Задача №5

Больной вследствие варикозного расширения подкожных вен в стадии субкомпенсации произведена венэктомия большой подкожной вены на правом бедре и голени. Раны ушиты, обработаны 1% раствором йодона-та, закрыты салфетками.

Какую бинтовую повязку следует наложить на нижнюю конечность для закрепления перевязочного материала?

Ответ: В начале бинтования для удержания перевязочного материала на значительном протяжении конечности применяют ползучую (змеевидную) повязку. После этого следует наложить восходящую спиральную повязку.

Вследствие конической формы голени для бинтования ее удобна спиральная повязка с перегибами бинта.

В подобных случаях можно применять и тедениановское бинтование нижней конечности, суть которого состоит в сочетании нескольких повязок: восьмиобразной повязки стопы, черепашьей повязки пяточной области, спиральной повязки с перегибами на голень, черепашьей повязки на область коленного сустава, спиральной повязки с перегибами на бедро, восходящей колосовидной повязки в области тазобедренного сустава и таза.

Вопросы к зачёту:

1. Понятие и задачи десмургии.
2. Понятие о повязке и перевязке.
3. Виды повязок и общие правила наложения их.
4. Современные виды перевязочных материалов.
5. Строение бинта и правила бинтования.
6. Общие правила наложения мягких повязок.
7. Критерии правильного наложения повязки.
8. Техника наложения мягких повязок на различные части тела.
9. Правила наложения эластичных бинтов и чулок на конечности.
10. Основные виды транспортных шин.
11. Основные виды лечебных шин.
12. Понятие о гипсовых повязках.
13. Техника наложения гипсовых повязок
14. Основные принципы транспортировки пострадавших.
15. Проблемы пациента, возникающих при наложении различных повязок.

Научно-исследовательская работа студента

При изучении студентами дисциплины «Десмургия» используются следующие виды научно-исследовательской работы: изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; участие в проведении научных исследований; осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме (заданию); составление отчёта (раздела отчёта) по теме или её разделу; подготовка и выступление с докладом или презентацией на конференции и др.

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

лекция-визуализация	презентация
клиническое практическое занятие	анализ клинических случаев (клинический разбор) решение ситуационных задач
круглый стол, дискуссии	самостоятельное изучение тем, отраженных в программе, но нерассмотренных в аудиторных занятиях
посещение врачебных конференций, обходов в хирургических отделениях, консилиумов	учебно-исследовательская работа студента (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике, подготовка рефератов, докладов, написание кураторского листа)
НИРС	работа в архиве ЛПУ участие в научно-практических конференциях

Приложение Б
Технологическая карта
дисциплины «Десмургия»

семестр 7, ЗЕТ 2, вид аттестации зачет, acad.часов 54, баллов рейтинга 100

№ и наименование раздела дисциплины, КП/КР	№ недели сем.	Трудоёмкость, ак. час					СРС	Форма текущего контроля успеv. (в соотв. с паспортом ФОС)	Максим. кол-во баллов рейтинга
		Аудиторные занятия							
		ЛЕК	ПЗ	ЛР	АСРС				
7 семестр		18	36		18	18		100	
Вопросы организации экстренной и неотложной помощи в России. Понятие и задачи десмургии. Понятие о повязке и перевязке	7 сем.	4	7		3	3	Собеседование Тест контроль Ситуационные задачи Реферативное сообщение Курация больных	7 2 3 2 1	
Десмургия: строение бинта и правила бинтования, учение о наложении мягких повязок	7 сем.	4	7		4	4	Собеседование Тест контроль Ситуационные задачи Реферативное сообщение Курация больных	7 2 3 2 1	
Десмургия: учение о наложении мягких повязок	7 сем.	4	7		3	3	Собеседование Тест контроль Ситуационные задачи Реферативное сообщение Курация больных	7 2 3 2 1	
Основные принципы транспортировки пострадавших. Виды иммобилизации.	7 сем.	4	7		4	4	Собеседование Тест контроль Ситуационные задачи Реферативное сообщение Курация больных	7 2 3 2 1	
Учение о гипсовых повязках. Оценка правильности наложения мягких повязок и состояния пациента после их наложения.	7 сем.	2	8		4	4	Собеседование Тест контроль Ситуационные задачи Реферативное сообщение Курация больных	7 2 3 2 1	
Сдача зачета							Зачетное собеседование	25	
Итого:		18	36		18	18		100	

В соответствии с положениями «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования» и «О фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников»

- оценка «удовлетворительно» – 50 – 69 баллов
- оценка «хорошо» – 70 – 89 баллов
- оценка «отлично» – 90 – 100 баллов

**Карта учебно-методического обеспечения
дисциплины «Десмургия».
Для специальности 31.05.01 – Лечебное дело**

Форма обучения – дневная. Курс 4 семестр VII
 Всего часов – 2 зачетных единицы (всего 54 часа): из них: лекции – 18, практические занятия – 36, в том числе аудиторная СРС – 18.
 Обеспечивающая кафедра – ГХ
 Обеспечивающая кафедра ГХ (секция ОиФХ)

Таблица 1- Обеспечение дисциплины учебными изданиями

Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол.стр.)	Кол.экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия		
Гостищев В.К. Общая хирургия : учеб.для вузов. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2013. - 728 2012. - 617с. 2005. - 607с.	1 60 29	ЭБС «Консультант студента»
Общая хирургия : учеб.для мед. вузов / Алентьев Сергей Александрович [и др.] ; под ред.: П. Н. Зубарева, М. И. Лыткина, М. В. Епифанова. - 3-е изд., доп. и перераб. - СПб. : СпецЛит, 2011. – 606с. 2004. - 491 с.	5 10	
Петров С.В. Общая хирургия: учеб.для мед. вузов / – 3-е изд., перераб.и доп.- М., ГЭОТАР –МЕДИА,2014- 832с.	60	ЭБС «Консультант студента»
Вебер В. Р. Неотложные состояния в практике семейного врача : учеб.пособие для студентов, клин. ординаторов и врачей общ. практики / В. Р. Вебер, Т. П. Швецова, Д. А. Швецов ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого, Ин-т мед. образования ; Новгород. науч. центр СЗО РАМН. - Великий Новгород, 2011. - 329с. 2009. – 329с. 2014. – 329с.	12 42 11	www.novsu.bibliotek h.ru
Байдо В.П. «Хирургия для семейного врача» (учебное пособие) – В.Новгород, 2006.	51	

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Рабочая программа учебной дисциплины «Десмургия»	www.novsu.ru	

Таблица 3 – Дополнительная литература

Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол.стр.)	Кол.экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Общехирургические навыки : учеб.пособие для студентов : для мед. вузов / В. И. Оскретков [и др.] ; под ред. В. И. Оскреткова. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 254 с.	14	
Бельков А.В. Амбулаторная хирургия. Тесты : учеб.пособие : по спец. 040100 "Лечеб. дело". - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 143с.	2	

Действительно для учебного года 2017/2018

Зав. секцией ОиФХ

подпись

И.О.Фамилия

20..... г.

СОГЛАСОВАНО
НБ НовГУ:

зав. отд. обработки *Левы* *Лягавская*

