

Przygotowanie tematów

Szkoła Kształcenia Rezydentów 2026/2027 | SPSK Grucy CMKP | Instrukcje dla rezydentów i opiekunów

Wspólny format spotkania

6:45-7:15: prezentacja rezydenta (30 min).
7:15-7:25: jeden lub dwa przypadki (10 min).
7:25-7:45: dyskusja z opiekunem i uczestnikami (20 min).

Co przygotować

Około 15-20 slajdów treści oraz slajdy z przypadkami. Na początku jedno pytanie kliniczne i cel. Na końcu 3-5 wniosków oraz źródła. Liczbę slajdów dopasuj do tempa wypowiedzi.

Jak ułożyć treść

Każdy punkt czasowy w instrukcji to część wystąpienia, zwykle 2-4 slajdy. Wybieraj klasyfikacje i szczegóły zmieniające decyzję. Zakończ przykładem planu postępowania, który potrafisz uzasadnić.

Praca z opiekunem

3 tygodnie wcześniej: temat, zakres i przypadki.
1 tydzień wcześniej: slajdy do konsultacji.
2 dni wcześniej: poprawki, próba na czas i gotowy plik.

Przypadki i źródła

Przypadek zawiera wiek, objawy, badanie i obrazy bez danych identyfikujących pacjenta. Pytanie do sali pokaż przed odpowiedzią. Przy zaleceniach podaj źródło i rok. Dawki, progi, terminy i lokalne ścieżki sprawdź z opiekunem.

Warsztaty

Scenariusze mieszczą się w 60 minutach. Przygotowanie sprzętu odbywa się wcześniej. Grupa do 6-9 osób wymaga zwykle 2-3 stanowisk. Dla większej liczby osób zaplanuj powtórzenia. Jedno zadanie główne ma wykonać każdy uczestnik.

Zakres przewodnika

Instrukcje są propozycją dydaktyczną do uzgodnienia z opiekunem. Obejmują 19 spotkań pierwotnego harmonogramu, w tym inaugurację, 3 warsztaty i finał. 25.12.2026 to przerwa świąteczna. Cykl artroskopowy ma odrębny program.

Organizacja i przydziały

Szkoła Kształcenia Rezydentów 2026/2027 | Wersja 05.10.2026

Warsztaty artroskopowe - Podstawy + FAST

Każde zajęcia: **09:00-11:00, 9 miejsc.** Opiekun: **dr Ewa Trams.**
Miejsce: **Collegium Orthopaedicum.**

08.10.2026	22.10.2026	05.11.2026	12.11.2026
Podstawy + FAST	Podstawy + FAST	Podstawy + FAST	Podstawy + FAST

Opieka nad spotkaniami piątkowymi

Data	Jednostka / odpowiedzialność organizacyjna
02.10.2026	Samorząd Rezydentów / nadzór organizacyjny
16.10.2026	Oddział III
30.10.2026	Oddział V
13.11.2026	Oddział III
27.11.2026	Oddział IV
11.12.2026	Oddział III
25.12.2026	Przerwa świąteczna - bez spotkania
08.01.2027	Oddział V
22.01.2027	Oddział IA
05.02.2027	Oddział IA
19.02.2027	Oddział XIV
05.03.2027	Oddział II
19.03.2027	Oddział XII
02.04.2027	Oddział IV
16.04.2027	Oddział IC
30.04.2027	Oddział XI
14.05.2027	Oddział IV
28.05.2027	Oddział VI
11.06.2027	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
25.06.2027	Panel międzykliniczny (PES Challenge)

Warsztaty piątkowe: 13.11.2026, 08.01.2027 i 16.04.2027 - **Miejsce do potwierdzenia.** Opieka jednostek zgodnie z tabelą.

Przydziały zgodnie z ustaleniami organizatora. Każdemu spotkaniu przypisano jedną jednostkę; wyjątkiem jest panel międzykliniczny PES Challenge. Inauguracja: Samorząd Rezydentów / nadzór organizacyjny. Program pozostaje roboczy.

Inauguracja 02.10.2026: prelegent **lek. Adam Bałys**; opiekun merytoryczny **prof. dr hab. n. med. Marcin Tyrakowski.**
Frekwencja: 38/46 rezydentów (82,6%); rekordowa według organizatora.

Instrukcje do tematów

Szkoła Kształcenia Rezydentów 2026/2027 | SPSK Grucy CMKP | Zakres i podział czasu

02.10.2026 | Spotkanie organizacyjne - 60 min

Inauguracja Szkoły Kształcenia Rezydentów

Cel: Uczestnik zna harmonogram, sposób wyboru tematów i zasady pracy z opiekunem.

Układ wystąpienia / zajęć

10 min Cel Szkoły, format spotkań i role rezydenta oraz opiekuna.

15 min Program roku i zgłoszenia do pierwszych tematów.

10 min Wymagania wobec prezentacji, źródła, terminy oddawania materiałów.

10 min Ścieżka artroskopowa oraz plan warsztatów technicznych.

15 min Uzgodnienie komunikacji, zastępstw i otwartych kwestii.

Materiały: Do przygotowania: tabela programu i lista wolnych tematów do zapisów.

Rezultat: ustalone osoby odpowiedzialne za pierwsze spotkania i następny krok organizacyjny.

Źródła do przygotowania: Program Szkoły; zakres obowiązków uzgodniony z nadzorem dydaktycznym.

16.10.2026 | Prezentacja 30 min + przypadki 10 min + dyskusja 20 min

Zasady leczenia złamań i podstawy osteosyntezy

Cel: Uzasadnić wybór stabilności i konstrukcji zespolenia w konkretnym złamaniu.

Układ wystąpienia / zajęć

3 min Przypadek otwierający i cel leczenia złamania.

6 min Biologia zrostu, tkanki miękkie, stabilność względna i bezwzględna.

10 min Śruba ciągnąca, funkcje płyty, gwóźdź i stabilizator zewnętrzny.

7 min Dobór konstrukcji do morfologii złamania i warunków miejscowych.

4 min Typowe błędy oraz 3-5 zasad do zapamiętania.

Przypadki (10 min): Dwa RTG: złamanie proste i wieloodłamowe. Sala proponuje stabilność oraz metodę zespolenia.

Do pokazania: schemat mechaniki zespolenia i porównanie 2 możliwych konstrukcji.

Źródła do przygotowania: AO Surgery Reference [1]; rozdział podręcznika o osteosyntezie.

Instrukcje do tematów

Szkoła Kształcenia Rezydentów 2026/2027 | SPSK Grucy CMKP | Zakres i podział czasu

30.10.2026 | Prezentacja 30 min + przypadki 10 min + dyskusja 20 min

Złamania kości udowej

Cel: Przedstawić plan operacji i uzasadnić wybór implantu dla wybranego odcinka kości.

Układ wystąpienia / zajęć

3 min Podział anatomiczny i krótkie przypomnienie bliższego końca.

6 min Obrazowanie, urazy towarzyszące, stan tkanek i pacjenta.

10 min Trzon i dalszy koniec: wskazania do gwoźdźcia lub płyty.

7 min Złamania okołoprotezowe: ocena implantu, kości i plan rewizji.

4 min Kontrola osi, rotacji i długości oraz plan pooperacyjny.

Przypadki (10 min): RTG złamania trzonu oraz złamania dalszego końca lub okołoprotezowego. Przygotuj plan z alternatywą.

Do pokazania: jeden kompletny plan przedoperacyjny z zaznaczonymi punktami kontroli.

Źródła do przygotowania: AO Surgery Reference [1]; instrukcja techniki wybranego systemu.

13.11.2026 | Scenariusz warsztatu - 60 min

Warsztat osteosyntezy na modelach kości

Cel: Każdy uczestnik wykonuje podstawowy etap zespolenia pod kontrolą prowadzącego.

Układ wystąpienia / zajęć

5 min Cel ćwiczenia, zasady pracy z narzędziami i podział na grupy.

10 min Pokaz: wiercenie, pomiar i technika śruby ciągnącej.

30 min Ćwiczenia w grupach: redukcja, śruba i dobrana płyta.

10 min Ocena konstrukcji i omówienie błędów na modelach.

5 min Podsumowanie oraz rozliczenie stanowisk.

Materiały: Przygotuj modele złamania, narzędzia demonstracyjne, implanty szkoleniowe i krótką instrukcję zadania.

Lista kontroli: redukcja, tor wiercenia, pomiar, dobór śruby, efekt kompresji. LCP jako wariant dla sprawniejszej grupy.

Źródła do przygotowania: AO Surgery Reference [1]; instrukcja techniki używanego systemu.

Instrukcje do tematów

Szkoła Kształcenia Rezydentów 2026/2027 | SPSK Grucy CMKP | Zakres i podział czasu

27.11.2026 | Prezentacja 30 min + przypadki 10 min + dyskusja 20 min

Urazy miednicy i panewki

Cel: Rozdzielić doraźne postępowanie urazowe od planowania definitywnej rekonstrukcji.

Układ wystąpienia / zajęć

3 min Dwa problemy: pierścień miednicy i powierzchnia stawowa panewki.

6 min Ocena pacjenta i obrazowanie; rola RTG oraz CT.

10 min Stabilność i klasyfikacje pomocne w decyzji terapeutycznej.

7 min Stabilizacja tymczasowa, kwalifikacja operacyjna i kierowanie do specjalisty.

4 min Powikłania oraz najważniejsze elementy przekazania chorego.

Przypadki (10 min): Przypadek niestabilnego pierścienia oraz złamania panewki. Udostępnij obrazy przed podaniem rozpoznania.

Do pokazania: jeden schemat decyzji doraźnych i jeden plan leczenia definitywnego.

Źródła do przygotowania: AO Surgery Reference [1]; BOAST o złamaniach miednicy [3].

11.12.2026 | Prezentacja 30 min + przypadki 10 min + dyskusja 20 min

Złamanie otwarte, zespół ciasnoty i DCO

Cel: Uporządkować działania na ostrym dyżurze oraz wskazania do eskalacji leczenia.

Układ wystąpienia / zajęć

3 min Krótka winieta urazowa i priorytety wstępnej oceny.

6 min Złamanie otwarte: ocena rany, antybiotyk i plan opracowania.

10 min Zespół ciasnoty: badanie, obserwacja, diagnostyka i fasciotomia.

7 min DCO a ETC: stan pacjenta, tkanki miękkie i stabilizacja czasowa.

4 min Przekazanie chorego, dokumentacja i najczęstsze opóźnienia.

Przypadki (10 min): Złamanie otwarte podudzia oraz narastający ból po urazie. Poproś salę o kolejność działań.

Do przygotowania: aktualne zalecenia i lokalny schemat antybiotykoterapii zatwierdzony przez opiekuna.

Źródła do przygotowania: BOAST: Open Fractures i aktualne standardy [3]; protokoły szpitalne.

Instrukcje do tematów

Szkoła Kształcenia Rezydentów 2026/2027 | SPSK Grucy CMKP | Zakres i podział czasu

08.01.2027 | Scenariusz warsztatu - 60 min

Warsztat stabilizacji zewnętrznej

Cel: Zaplanuj i zmontuj prostą konstrukcję czasową na modelu.

Układ wystąpienia / zajęć

5 min Wskazanie do konstrukcji, cel ćwiczenia i zasady pracy.

10 min Pokaz: bezpieczne korytarze i plan rozmieszczenia pinów.

30 min Wprowadzenie pinów na modelu, montaż i repozycja pośrednia.

10 min Ocena osi, stabilności i możliwości późniejszej operacji.

5 min Podsumowanie i uporządkowanie stanowisk.

Materiały: Model podudzia albo okolicy skokowej; jeden wspólny scenariusz i gotowy zestaw elementów na stanowisko.

Lista kontroli: wybór pinów, relacja do tkanek, geometria konstrukcji, repozycja. Fasciotomia tylko jako opcja po wykonaniu zadania głównego.

Źródła do przygotowania: AO Surgery Reference [1]; instrukcja systemu demonstracyjnego.

22.01.2027 | Prezentacja 30 min + przypadki 10 min + dyskusja 20 min

Traumatologia dziecięca na dyżurze

Cel: Wybrać właściwą ścieżkę leczenia częstych urazów dziecka.

Układ wystąpienia / zajęć

3 min Wiek, chrząstka wzrostowa i odmienność gojenia.

6 min Badanie naczyniowo-nerwowe, obrazowanie i ocena przemieszczenia.

10 min Złamanie nadkłykciowe oraz przedramię: repozycja czy operacja.

7 min Urazy przynasadowe i stawu skokowego; kontrola i obserwacja.

4 min Powikłania wzrostowe, utrata repozycji i informacje dla rodziców.

Przypadki (10 min): Dwa przypadki: łokieć dziecka oraz przedramię albo chrząstka wzrostowa. Podaj wiek i wynik badania.

Do pokazania: decyzja z uzasadnieniem i plan kontroli. Progi akceptowanej deformacji ustal z opiekunem.

Źródła do przygotowania: POSNA Study Guide [2]; AO Pediatric Trauma [1]; BOAST [3].

Instrukcje do tematów

Szkoła Kształcenia Rezydentów 2026/2027 | SPSK Grucy CMKP | Zakres i podział czasu

05.02.2027 | Prezentacja 30 min + przypadki 10 min + dyskusja 20 min

Biodro dziecka i nastolatka

Cel: Dobrać diagnostykę u dziecka z utykaniem i rozpoznać sytuację wymagającą pilnej oceny.

Układ wystąpienia / zajęć

3 min Utykanie: wywiad, wiek i objawy alarmowe.

6 min Badanie biodra, RTG i USG oraz ograniczenia badań.

10 min DDH, Perthes i SCFE: rozpoznanie oraz kierunki leczenia.

7 min Przemijające zapalenie a infekcja: diagnostyka różnicowa.

4 min Kontrola, rokowanie i typowe pułapki diagnostyczne.

Przypadki (10 min): Małe dziecko z bolesnym biodrem oraz nastolatek z utykaniem lub bólem kolana.

Do pokazania: algorytm zależny od wieku i pilności; zdjęcia z oznaczonymi cechami diagnostycznymi.

Źródła do przygotowania: POSNA Study Guide [2]; AO Pediatric Trauma [1]; podręcznik ortopedii dziecięcej.

19.02.2027 | Prezentacja 30 min + przypadki 10 min + dyskusja 20 min

Choroba zwyrodnieniowa i endoprotezoplastyka

Cel: Uzasadnić kwalifikację do leczenia i omówić realistyczne oczekiwania pacjenta.

Układ wystąpienia / zajęć

3 min Objawy, funkcja i obrazowanie w kwalifikacji.

6 min Leczenie zachowawcze i ocena jego efektów.

10 min THA/TKA: wskazania, planowanie i podstawowe typy implantów.

7 min Czynniki ryzyka, przygotowanie pacjenta i rehabilitacja.

4 min Korzyści, ograniczenia oraz najważniejsze powikłania.

Przypadki (10 min): Dwa scenariusze: chory z biodrem i chory z kolanem. Sala porównuje argumenty za i przeciw operacji.

Do pokazania: plan kwalifikacji i jedna rozmowa o oczekiwaniach. Szczegółowe techniki rewizyjne zostaw na kolejny temat.

Źródła do przygotowania: Aktualne wytyczne leczenia choroby zwyrodnieniowej i endoprotezoplastyki; protokół oddziału.

Instrukcje do tematów

Szkoła Kształcenia Rezydentów 2026/2027 | SPSK Grucy CMKP | Zakres i podział czasu

05.03.2027 | Prezentacja 30 min + przypadki 10 min + dyskusja 20 min

Bolesna endoproteza

Cel: Zaplanować diagnostykę bólu po endoprotezoplastyce przed decyzją o rewizji.

Układ wystąpienia / zajęć

3 min Chronologia bólu i objawy alarmowe.

6 min Wywiad, badanie, RTG oraz diagnostyka pozastawowych źródeł bólu.

10 min PJI: badania laboratoryjne, aspiracja i interpretacja wyników.

7 min Obluzowanie, niestabilność i złamanie; podstawy wyboru rewizji.

4 min Pułapki diagnostyczne i podsumowanie algorytmu.

Przypadki (10 min): Bolesna proteza z podejrzeniem zakażenia oraz problemem mechanicznym. Ujawniaj kolejne wyniki etapami.

Do pokazania: schemat diagnostyczny. Kryteria PJI i warunki pobrania materiału sprawdź w aktualnym źródle.

Źródła do przygotowania: EBJIS - publikacje o PJI [4]; BOA Specjalty Standard o PJI [3].

19.03.2027 | Prezentacja 30 min + przypadki 10 min + dyskusja 20 min

Kręgosłup dla ortopedy dyżurnego

Cel: Ocenić pilność problemu i przygotować prawidłową konsultację specjalistyczną.

Układ wystąpienia / zajęć

3 min Uraz, deficyt i objawy alarmowe w bólu kręgosłupa.

6 min Badanie neurologiczne oraz dokumentacja wyniku.

10 min RTG/CT/MRI i podstawy oceny stabilności urazu.

7 min Zespół ogona końskiego i inne wskazania do pilnej interwencji.

4 min Dalsza obserwacja oraz przekazanie chorego zespołowi kręgosłupa.

Przypadki (10 min): Uraz ze złamaniem kręgu oraz objawy sugerujące zespół ogona końskiego.

Do pokazania: lista danych do pilnej konsultacji i dwa przykłady obrazowania z uzasadnieniem badania.

Źródła do przygotowania: AO Spine Surgery Reference [1]; aktualne standardy urazowe i ścieżka lokalna.

Instrukcje do tematów

Szkoła Kształcenia Rezydentów 2026/2027 | SPSK Grucy CMKP | Zakres i podział czasu

02.04.2027 | Prezentacja 30 min + przypadki 10 min + dyskusja 20 min

Urazy barku, łokcia i ręki

Cel: Rozpoznać wybrane obrażenia łatwe do przeoczenia i zaplanować ich wstępne zaopatrzenie.

Układ wystąpienia / zajęć

3 min Mapa badania: naczynia, nerwy, ścięgna i skóra.

6 min Bark: zwichnięcia i złamania ze zwichnięciem.

10 min Łokieć: niestabilność i złożone uszkodzenia urazowe.

7 min Nadgarstek i ręka: urazy ścięgien, nerwów i nietypowe zwichnięcia.

4 min Wskazania do pilnej konsultacji i kontrola po repozycji.

Przypadki (10 min): Zwichnięcie okołoksiężycowate oraz wybrany złożony uraz łokcia lub barku.

Do pokazania: 3 pułapki w obrazowaniu i lista elementów badania przed oraz po zaopatrzeniu.

Źródła do przygotowania: AO Surgery Reference [1]; rozdziały o urazach kończyny górnej wskazane przez opiekuna.

16.04.2027 | Scenariusz warsztatu - 60 min

Warsztat podstaw chirurgii ręki

Cel: Wykonać na modelu jedno podstawowe ćwiczenie szycia tkanek pod kontrolą instruktora.

Układ wystąpienia / zajęć

5 min Cel, model, narzędzia i zasady pracy.

10 min Pokaz wybranej techniki szwu ścięgna.

30 min Ćwiczenia w parach z zamianą ról i korektą techniki.

10 min Ocena zbliżenia, chwytu tkanek i jakości szwu.

5 min Omówienie błędów i zakończenie stanowisk.

Materiały: Przygotuj modele ścięgien, materiał szewny i narzędzia. Z opiekunem wybierz jedną technikę główną.

Szew nerwu w powiększeniu albo druty Kirschnera jako wariant stanowiska. Wszystkie moduły wymagają dodatkowych sesji lub rotacji grup.

Źródła do przygotowania: Instruktaż opiekuna chirurgii ręki; odpowiedni rozdział techniki operacyjnej.

Instrukcje do tematów

Szkoła Kształcenia Rezydentów 2026/2027 | SPSK Grucy CMKP | Zakres i podział czasu

30.04.2027 | Prezentacja 30 min + przypadki 10 min + dyskusja 20 min

Guzy kości i tkanek miękkich

Cel: Zaplanować diagnostykę podejrzanej zmiany i konsultację onkologiczną przed leczeniem.

Układ wystąpienia / zajęć

3 min Objawy alarmowe i przebieg dolegliwości.

6 min RTG/MRI: cechy zmiany i zakres diagnostyki.

10 min Zmiany pierwotne, przerzutowe i guzopodobne; zasady biopsji.

7 min Złamanie patologiczne i przekazanie do zespołu onkologicznego.

4 min Błędy w diagnostyce i 3-5 zasad postępowania.

Przypadki (10 min): Podejrzana zmiana kostna oraz guz tkanek miękkich. Sala układa kolejność diagnostyki i konsultacji.

Do pokazania: ścieżka skierowania w Szpitalu i plan biopsji omówiony z opiekunem.

Źródła do przygotowania: Aktualne wytyczne zespołu onkologii dotyczące mięsaków i przerzutów; ścieżka lokalna.

14.05.2027 | Prezentacja 30 min + przypadki 10 min + dyskusja 20 min

Stopa i staw skokowy

Cel: Połączyć badanie z rozpoznaniem i wybrać dalsze postępowanie w najczęstszych problemach.

Układ wystąpienia / zajęć

3 min Badanie, ustawienie stopy i funkcja.

6 min Obrazowanie i ocena stabilności w urazach.

10 min Urazy stawu skokowego, Lisfranca i ścięgna Achillesa.

7 min Paluch koślawy, stopa płasko-koślawą i wydrążona: kwalifikacja.

4 min Powikłania, rehabilitacja i najważniejsze wnioski.

Przypadki (10 min): Podejrzenie urazu Lisfranca oraz deformacja stopy lub uraz Achillesa.

Do pokazania: zestaw wymaganych projekcji i argumenty za wybraną metodą leczenia. Zakres tematów ogranicz do decyzji klinicznych.

Źródła do przygotowania: AO Surgery Reference [1]; BOAST o złamaniach stawu skokowego [3]; protokół opiekuna.

Instrukcje do tematów

Szkoła Kształcenia Rezydentów 2026/2027 | SPSK Grucy CMKP | Zakres i podział czasu

28.05.2027 | Prezentacja 30 min + przypadki 10 min + dyskusja 20 min

Brak zrostu, deformacja i ubytek kości

Cel: Oddzielić problemy mechaniczne, biologiczne i infekcyjne przy planowaniu rewizji.

Układ wystąpienia / zajęć

3 min Rozpoznanie problemu oraz chronologia dotychczasowego leczenia.

6 min RTG/CT, ocena osi, tkanek i diagnostyka zakażenia.

10 min Mechanika i biologia: zmiana stabilizacji oraz przeszczepy.

7 min Korekcja deformacji, rekonstrukcja ubytku i etapowanie leczenia.

4 min Plan kontroli, rehabilitacja i pułapki diagnostyczne.

Przypadki (10 min): Brak zrostu po zespoleniu oraz ubytek po leczeniu zakażenia. Ujawnij wcześniejsze operacje i mikrobiologię.

Do pokazania: plan rewizji z rozdzieleniem celu mechanicznego i biologicznego oraz sposobu wykluczenia FRI.

Źródła do przygotowania: AO Surgery Reference [1]; EBJIS i standardy FRI [3, 4].

11.06.2027 | Prezentacja 30 min + przypadki 10 min + dyskusja 20 min

Pacjent ortopedyczny okołooperacyjnie

Cel: Ułożyć spójny plan przygotowania i prowadzenia chorego w okresie okołooperacyjnym.

Układ wystąpienia / zajęć

3 min Ryzyko operacyjne i najważniejsze problemy pacjenta.

6 min VTE, ryzyko krwawienia i leki przeciwkrzepliwe.

10 min Antybiotykoprofilaktyka, leczenie bólu i zarządzanie krwią.

7 min Uruchamianie, osteoporoza po złamaniu i dalsza opieka.

4 min Jeden wspólny plan i podział odpowiedzialności w zespole.

Przypadki (10 min): Pacjent przed THA/TKA oraz starsza osoba po złamaniu przyjmująca antykoagulant.

Do pokazania: karta postępowania. Dawki, odstępy i plan związany ze znieczuleniem uzgodnij z opiekunem oraz anestezjologiem.

Źródła do przygotowania: NICE NG89 [5]; aktualne zalecenia okołooperacyjne i lokalne protokoły.

Instrukcje do tematów

Szkoła Kształcenia Rezydentów 2026/2027 | SPSK Grucy CMKP | Zakres i podział czasu

25.06.2027 | Sesja interaktywna - 60 min

Finał: PES Challenge

Cel: Przećwiczyć uzasadnianie decyzji na krótkich przypadkach z całego roku.

Układ wystąpienia / zajęć

5 min Instrukcja i jednolity sposób odpowiedzi.

40 min 10 przypadków po 4 min: 4 urazowe, 4 dorosłych, 2 dziecięce.

10 min Dyskusja dwóch najbardziej spornych decyzji.

5 min Podsumowanie roku i wnioski na kolejny cykl.

Materiały: Dla każdego przypadku przygotuj slajd z wywiadem i obrazem oraz osobny slajd odpowiedzi z uzasadnieniem.

Odpowiedź uczestnika: rozpoznanie, pilność, badania, leczenie i istotne powikłanie. Klucz wcześniej sprawdza opiekun odpowiedzialnej dziedziny.

Źródła do przygotowania: Materiały z całego roku; aktualne źródła dla każdego przypadku. Format ćwiczenia nie przesądza formalnej formy PES.

Materiały źródłowe

[1] AO Surgery Reference - Techniki i zasady leczenia urazów dorosłych, dzieci oraz kręgosłupa.

[2] POSNA Study Guide - Punkt wyjścia do tematów ortopedii dziecięcej.

[3] BOA Standards (BOASt) - Wybór aktualnego standardu dla omawianego urazu lub problemu.

[4] EBJIS - Publications - Publikacje o zakażeniach okołoprotezowych i związanych ze złamaniami.

[5] NICE NG89 - Profilaktyka żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej w szpitalu.

Zakres ogólny: program specjalizacji CMKP, aktualizacja 2024. Instrukcje czasowe, zadania i przykłady przypadków są autorską propozycją dla Szkoły. Linki sprawdzono 29.09.2026. Przed spotkaniem wybierz aktualne dokumenty dotyczące konkretnego zagadnienia.