

# Certificat Avancé

Principaux Problèmes Hémorragiques pendant la Grossesse. Accidents Obstétricaux et Problèmes Foetaux pour Soins Infirmiers



## Certificat Avancé

Principaux Problèmes  
Hémorragiques pendant  
la Grossesse. Accidents  
Obstétriques et Problèmes  
Foetaux pour Soins Infirmiers

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: [www.techtute.com/fr/infirmierie/diplome-universite/diplome-universite-principaux-problemes-hemorragiques-pendant-grossesse-accidents-obstetriques-problemes-fotaux-soins-infirmiers](http://www.techtute.com/fr/infirmierie/diplome-universite/diplome-universite-principaux-problemes-hemorragiques-pendant-grossesse-accidents-obstetriques-problemes-fotaux-soins-infirmiers)

# Sommaire

01

Présentation

---

*page 4*

02

Objectifs

---

*page 8*

03

Direction de la formation

---

*page 12*

04

Structure et contenu

---

*page 20*

05

Méthodologie

---

*page 28*

06

Diplôme

---

*page 36*



# 01

# Présentation

Pendant la grossesse, les principaux problèmes hémorragiques comprennent les hémorragies placentaires, telles que le placenta praevia et le *abruptio placentae*, qui peuvent mettre en danger la vie de la mère et de l'enfant. En outre, les accidents obstétricaux, tels que les déchirures pendant le travail ou la rupture de l'utérus, peuvent provoquer de graves hémorragies et d'autres complications. Dans ces scénarios, les professionnels des soins infirmiers jouent un rôle crucial dans la détection précoce des signes d'hémorragie, la surveillance constante de la mère et du fœtus, et la fourniture de soins immédiats pour préserver la santé et la sécurité des deux. C'est pourquoi TECH a mis au point ce programme complet, 100% en ligne et entièrement flexible, qui repose sur la méthodologie révolutionnaire *Relearning*.





“

*Grâce à ce Certificat Avancé 100% en ligne, vous identifierez rapidement les signes de complications, prendrez des décisions éclairées et fournirez des soins de qualité aux mères et aux bébés dans des situations à risque”*



Pendant la grossesse, les principaux problèmes hémorragiques qui peuvent survenir sont le placenta praevia, le décollement du placenta et la rupture utérine. Ces complications peuvent entraîner des hémorragies graves pour la mère et le fœtus, qui nécessitent une prise en charge immédiate et spécialisée de la part du personnel soignant.

Ce Certificat Avancé abordera divers sujets cruciaux pour les soins obstétricaux. Ainsi, le concept de gestation à risque sera exploré en profondeur, en se concentrant sur les hémorragies du premier trimestre, telles que les fausses couches, les môles et les grossesses extra-utérines. De plus, les causes, le diagnostic et le traitement de ces pathologies seront examinés.

La pathologie du placenta et des appendices fœtaux sera également explorée, ainsi que les accidents obstétricaux, en soulignant l'importance de comprendre et d'agir rapidement face à ces événements afin d'éviter des conséquences fatales. De même, les infirmières seront informées des problèmes placentaires et de la pathologie du cordon ombilical, car elles jouent un rôle fondamental dans la détection précoce des anomalies fœtales.

Enfin, les différents modes de déclenchement du travail seront analysés, en mettant l'accent sur les protocoles d'action en cas de naissance non euthanasiée. L'importance de connaître et d'appliquer les protocoles pour les femmes enceintes atteintes de streptocoques du groupe B au cours du troisième trimestre de la grossesse sera également abordée, afin de garantir des soins optimaux et sûrs.

Dans ce contexte, TECH a mis en œuvre ce programme universitaire complet dans un format 100% en ligne, de sorte que les étudiants n'ont besoin que d'un appareil électronique avec une connexion Internet pour accéder à toutes les ressources d'enseignement. Et tout cela basé sur la méthodologie révolutionnaire *Relearning*, consistant en la réitération des concepts clés pour assimiler de manière optimale le contenu. De plus, les diplômés auront accès à une série de *Masterclass* animées par deux experts internationaux ayant une grande expérience dans le domaine de l'Obstétrique.

Ce **Certificat Avancé en Principaux Problèmes Hémorragiques pendant la Grossesse. Accidents Obstétricaux et Problèmes Fœtaux pour Soins Infirmiers** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- Le développement d'études de cas présentées par des experts en les Principaux Problèmes Hémorragique pendant la Grossesse
- Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- Des exercices pratiques où effectuer le processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- Il est possible d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion à internet



*Deux éminents Directeurs Internationaux Invités se pencheront sur les problèmes qui peuvent survenir pendant la grossesse, à travers des Masterclass qui seront disponibles pour les étudiants dans un format 100% en ligne"*

“

*Vous examinerez les problèmes placentaires qui peuvent survenir à tous les stades de la grossesse, ainsi que la pathologie du cordon ombilical, ce qui vous permettra d'identifier les anomalies et de prendre les mesures qui s'imposent"*

Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans des grandes sociétés et des universités prestigieuses.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira une formation immersive programmée pour s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage Par les Problèmes, grâce auquel le professionnel doit essayer de résoudre les différentes situations de la pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme académique. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

*Vous mettrez à jour vos connaissances sur le diagnostic prénatal et les protocoles d'action en cas de suspicion de malformation fœtale, le tout grâce à la méthodologie révolutionnaire d'apprentissage Relearning.*

*La formation sur la détection et la prise en charge des streptocoques du groupe B au cours du troisième trimestre vous permettra de prodiguer des soins optimaux afin de prévenir les complications pour la mère et l'enfant.*



# 02 Objectifs

L'objectif principal de ce Certificat Avancé est de former les infirmières à la reconnaissance précoce, à l'évaluation et à la gestion efficace des situations critiques en milieu obstétrique. Ainsi, les professionnels acquerront des compétences spécifiques pour identifier et traiter les hémorragies pendant la grossesse, en comprenant à la fois les causes et les procédures de diagnostic et de traitement nécessaires. En outre, ils disposeront des outils nécessaires pour intervenir efficacement en cas d'accidents obstétriques et de problèmes fœtaux, en fournissant des soins de qualité et en contribuant ainsi à la réduction de la morbidité et de la mortalité maternelles et infantiles.







“

*Vous renforcerez vos compétences cliniques et votre capacité à prendre des décisions pour traiter avec succès les problèmes qui peuvent survenir pendant la grossesse et l'accouchement. Qu'attendez-vous pour vous inscrire?"*



## Objectifs généraux

---

- ◆ Actualiser les connaissances des pathologies du premier trimestre de la grossesse
- ◆ Intégrer les nouvelles connaissances sur les malformations fœtales, leurs causes et leur résolution
- ◆ Former à la pathologie hémorragique du premier trimestre et ses diagnostics différentiels
- ◆ Actualiser les connaissances de la pathologie du système digestif et son interaction avec la grossesse
- ◆ Fournir des informations sur la médication des pathologies digestives et leur éventuelle tératogénèse
- ◆ Intégrer les difficultés diagnostiques des maladies digestives pendant la grossesse en raison des changements physiologiques qui surviennent pendant cette période
- ◆ Actualiser les connaissances hématologiques et cardiaques, ainsi que leurs principales particularités dans la grossesse
- ◆ Intégrer les différentes transmissions génétiques des maladies hématologiques





## Objectifs spécifiques

### Module 1. Concept de gestation à risque. Hémorragie du premier trimestre. Défaits congénitaux du fœtus. Diagnostic prénatal

- ♦ Connaître les pathologies hémorragiques du premier trimestre, telles que les fausses couches, les môles et les grossesses extra-utérines, ainsi que leurs principales causes, leur diagnostic et leur traitement, car ce type de pathologie est fréquemment rencontré dans les unités de travail des sages-femmes
- ♦ Actualiser les connaissances du diagnostic prénatal et les derniers protocoles d'intervention en cas de suspicion de malformations fœtales
- ♦ Analyser les différentes maladies infectieuses susceptibles de provoquer des malformations fœtales congénitales, afin de pouvoir agir sur leur prévention dans la pratique quotidienne des soins de santé
- ♦ Connaître la prise en charge des grossesses à risque socio-démographique, telles que les grossesses d'adolescentes, afin de pouvoir agir avec rigueur scientifique

### Module 2. Pathologie du placenta et annexes fœtales. Accidents obstétricaux

- ♦ Connaître les accidents obstétricaux et savoir comment agir est un rôle indispensable dans le travail de la sage-femme, car dans la plupart des cas, il est nécessaire d'agir en quelques secondes pour éviter des conséquences fatales
- ♦ Informer sur les problèmes placentaires qui peuvent survenir au cours de n'importe quel trimestre et pour lesquels les patientes adresseront leurs doutes au personnel obstétrique
- ♦ Connaître en profondeur la pathologie du cordon ombilical, car certaines de ses anomalies s'accompagnent d'anomalies fœtales, et c'est la sage-femme qui est la première à pouvoir les détecter dans de nombreuses occasions

### Module 3. Variations de l'accouchement normal et du début du travail. Mère porteuse du streptocoque du groupe B

- ♦ Apprendre les différentes manières de déclencher le travail, qu'il soit spontané, provoqué ou par rupture prématurée des membranes, ce qui est essentiel dans le travail de la sage-femme, car toutes les femmes enceintes passent par ce processus
- ♦ Apprendre à connaître les accouchements qui ne sont pas euthanasiés, ce qui est de la plus haute importance pour que la sage-femme ait les compétences et les connaissances nécessaires pour orienter les patientes et conseiller les obstétriciens de manière optimale
- ♦ Instruire sur les principaux protocoles pour les femmes enceintes atteintes de streptocoques du groupe B au cours du troisième trimestre de la grossesse



*Vous analyserez les maladies infectieuses susceptibles de provoquer des malformations congénitales chez le fœtus, ce qui vous permettra d'intervenir plus efficacement dans la pratique quotidienne des soins de santé"*



# 03

## Direction de la formation

Le corps professoral à l'origine de ce programme universitaire est hautement qualifié et possède une vaste expérience dans le domaine de l'obstétrique et des soins infirmiers. Ces experts, parmi lesquels des obstétriciens et des infirmières ayant une expérience clinique pertinente, se sont engagés à atteindre l'excellence académique et à former des diplômés dans les domaines critiques des soins périnataux. Ainsi, leurs connaissances approfondies et actualisées leur permettent d'offrir un enseignement de qualité, basé sur les dernières preuves scientifiques, et une compréhension complète des problèmes de saignement pendant la gestation, ainsi que des accidents obstétricaux et fœtaux.





“

*Les enseignants de ce Certificat Avancé partagent des expériences pratiques et des cas cliniques réels, enrichissant l'apprentissage des diplômés et les préparant à affronter les défis de leur pratique professionnelle"*

## Directeur invité international

Dr Leah McCoy est une Infirmière Spécialiste en Soins Infirmiers et Directrice du Programme de Formation des Soins Infirmiers Obstétricaux à la Mayo Clinic, Minnesota, aux États-Unis. Elle s'efforce d'offrir aux infirmières une voie innovante vers une carrière de sage-femme. Soucieuse d'assurer la qualité des soins, elle s'est consacrée à la supervision de la sécurité des patients.

Après une longue carrière d'Infirmière en **Obstétrique**, elle s'est spécialisée dans la **dilatation cervicale en ambulatoire**, la gestion des hémorragies du post-partum et les urgences obstétricales. L'une de ses principales responsabilités a été les **soins d'accouchement**, mais elle a également participé aux **soins prénataux** et aux soins de santé généraux pour les femmes enceintes. En outre, elle a de l'expérience en tant que formatrice pour les professionnels souhaitant se spécialiser dans cette branche des soins infirmiers.

Dr Leah McCoy, quant à elle, a servi dans le **corps des Soins Infirmiers de la Marine** des États-Unis. Après avoir travaillé pendant plusieurs années comme sage-femme, elle a décidé d'élargir ses connaissances et s'est engagée avec la motivation de voyager tout en rendant service à son pays. Forte de son expertise reconnue, elle est également membre de la **Commission de Certification des Sages-femmes des États-Unis** et membre du **Collège Américain des Infirmières Sages-femmes**.

Dans le domaine de la recherche, elle a travaillé sur plusieurs projets dans le domaine de l'**Obstétrique**. Certaines des études auxquelles elle a participé ont porté sur l'analyse de la prise de poids pendant la grossesse ou sur l'application de l'auscultation intermittente chez les femmes à faible risque. Elle a également collaboré à un projet visant à réduire la durée du déclenchement de l'accouchement, dans le but de réduire de 10% la durée du séjour avant l'accouchement.





## Dr McCoy, Leah

---

- Directrice du Programme de Formation des Soins Infirmiers Obstétriques, Clinique Mayo, Minnesota, États-Unis
- Infirmière au Département d'Obstétrique et Gynécologie, Clinique Mayo
- Instructrice, Département d'Obstétrique et de Gynécologie de la Clinique Mayo
- Doctorat en Soins Infirmiers Obstétricaux de l'Université Baylor
- Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Marquette
- Membre du: Collège des Infirmières Sages-femmes des États-Unis et Corps des Infirmières de la Marine des États-Unis

“

*Grâce à TECH, vous pourrez apprendre avec les meilleurs professionnels du monde”*

## Directeur invité international

Dr Christelle Vauloup Fellous est une virologue de renommée internationale qui a été **Vice-présidente du Groupe de Recherche sur les Infections pendant la Grossesse (GRIG)** en France. Elle a été membre de sociétés scientifiques prestigieuses, telles que la **Société Européenne de Virologie Clinique**, la **Société Française de Microbiologie (SFL)** et la **Société Française de Pathologie Infectieuse (SPILF)**.

Elle a également été **Coordinatrice du Centre National de Référence (CNR) pour les Infections Rubéolaires Materno-fœtales**, où elle a joué un rôle crucial dans la centralisation et l'amélioration des diagnostics liés à cette maladie. Elle a également été **Responsable du Laboratoire National de Référence pour la Rubéole de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)**, consolidant ainsi sa position d'autorité dans la recherche et la prise en charge des **Infections Virales affectant les femmes enceintes** et leurs enfants.

Outre ses responsabilités dans le domaine de la **Rubéole**, elle est devenue une figure incontournable du **diagnostic sérologique et prénatal** dans les **centres hospitaliers** en France. En effet, ses travaux dans ce domaine lui ont permis d'améliorer de manière significative la détection et le traitement des **infections** au cours de la **grossesse**. Elle a également été un membre actif de plusieurs **groupes de travail** pour le **Ministère Français de la Santé**, où elle a contribué à la mise en œuvre de protocoles pour la **détection systématique du Cytomégalovirus (CMV)** chez les **donneurs de gamètes et d'embryons**, ainsi que chez les **femmes enceintes**.

Tout au long de sa carrière, la Dr Christelle Vauloup Fellous a été **auteure** et une **chercheuse** prolifique, avec des publications de premier plan explorant des sujets tels que le **transfert transplacentaire d'anticorps neutralisants anti-SARS-CoV-2** et la **prévalence de la toxoplasmose maternelle et congénitale**. En ce sens, leur travail a eu un impact direct sur l'amélioration de la **santé maternelle et fœtale** dans le monde.



## Dr Vauloup Fellous, Christelle

- ♦ Vice-président du Groupe de Recherche sur les Infections pendant la Grossesse (GRIG), France
- ♦ Coordinatrice du Centre National de Référence (CNR) pour les Infections de Rubéole Materno-Fœtales
- ♦ Responsable du Laboratoire National de Référence de l'OMS pour la Rubéole
- ♦ Responsable du Diagnostic Sérologique et Prénatal dans les Centres Hospitaliers
- ♦ Membre du Groupe de Travail sur la Détection du Cytomégalovirus chez les Donneurs de Gamètes et d'Embryons (Ministère de la Santé français)
- ♦ Membre du Groupe de travail sur le Dépistage Systématique de l'Infection à CMV au cours de la Grossesse (Ministère de la Santé français)
- ♦ Membre du Groupe de Travail sur la Mise en Œuvre de la Déclaration Obligatoire de la Rubéole (Ministère de la Santé français)
- ♦ Membre du Groupe de Travail sur la Prévention de l'Infection à Cytomégalovirus chez les Femmes Enceintes (Ministère français de la Santé)
- ♦ Doctorat en Virologie de l'Université Pierre et Marie Curie
- ♦ Master en Sciences, Virologie Médicale, de l'Université Denis Diderot
- ♦ Licence de Pharmacie de l'Université Paris-Sud
- ♦ Licence en Biologie de l'Université Paris-Sud
- ♦ Membre de: Société Française de Microbiologie (SFL), Société Française de Pathologie Infectieuse (SPILF) et Société Européenne de Virologie Clinique (ECV)



*Saisissez l'occasion de vous informer sur les derniers progrès réalisés dans ce domaine afin de les appliquer à votre pratique quotidienne”*



## Direction



### Mme Hernando Orejudo, Isabel

- ♦ Infirmière Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
- ♦ Sage-femme. Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Infirmière de Consultation Externe. Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Diplôme Universitaire en Infirmierie. Université Autonome de Madrid

## Professeurs

### M. Márquez Espinar, Gumersindo

- ♦ Maïeuticien à l'Hôpital Clinique San Carlos, Madrid
- ♦ Professeur à l'Université Pontificale de Salamanque
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers
- ♦ Licence en Podologie
- ♦ Master en Recherche en Soins

### Mme De Miguel González, María José

- ♦ Infirmière en l'Unité d'Obstétrique et Gynécologie, Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Infirmière Adjointe à l'Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Infirmière à l'Université de Salamanque



#### **Mme Hernández Lachehab, Sonia**

- ◆ Infirmière du Service de Soins Ruraux à Madrid
- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Clinique San Carlos de Madrid
- ◆ Infirmière en Soins Primaires chez SERMAS
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers à l'Université d'Alcala
- ◆ Infirmière en Urgences Extra-hospitalière
- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie et Sage-femme à l'Unité d'Enseignement de Madrid
- ◆ Experte en Processus d'Interventions en Soins Infirmiers pour les Patients Pédiatriques dans des Situations de Risque

#### **Mme De la Torre Arandilla, Ana**

- ◆ Sage-femme au Service Obstétrique de l'Hôpital Universitaire Porte de Hierro
- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Clinique San Carlos
- ◆ Spécialiste en Obstétrique-Gynécologique par l'Hôpital Universitaire Porte de Hierro
- ◆ Enseignante de l'Académie CTO
- ◆ Membre de l'équipe de recherche de la thèse de doctorat "Application clinique de la science infirmière, réalité actuelle ou tâche en suspens?" à l'Hôpital Universitaire de La Paz
- ◆ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers de l'Université Autonome de Madrid



*Saisissez l'occasion de vous informer sur les derniers progrès réalisés dans ce domaine afin de les appliquer à votre pratique quotidienne"*

# 04

## Structure et contenu

La qualification académique offrira une formation complète, destinée aux infirmières qui souhaitent se spécialiser dans les soins obstétricaux. Ainsi, le programme abordera des questions fondamentales, notamment l'identification et la prise en charge des hémorragies pendant la grossesse, au cours du premier trimestre et au-delà, ainsi qu'une compréhension des accidents obstétricaux et de leurs implications pour la mère et le fœtus. En outre, les problèmes fœtaux tels que les malformations congénitales et les maladies infectieuses seront analysés en profondeur, ce qui permettra aux professionnels d'acquérir les compétences nécessaires pour un diagnostic précoce, une prise en charge appropriée et des conseils aux patientes à risque.





“

*Vous serez tenu au courant des différents types d'hémorragies pendant la grossesse, depuis celles qui surviennent au cours du premier trimestre jusqu'à celles qui sont liées aux problèmes du placenta et du cordon ombilical"*



**Module 1. Concept de gestation à risque. Hémorragie du premier trimestre. Défaits congénitaux du fœtus. Diagnostic prénatal**

- 1.1. Approche de la grossesse à risque
  - 1.1.1. Risque sociodémographique
    - 1.1.1.1. Grossesse chez les adolescentes. Considérations particulières
    - 1.1.1.2. Mère ayant des problèmes de toxicomanie
      - 1.1.1.2.1. Principes de la tératogenèse induite par les drogues
      - 1.1.1.2.2. Alcool
      - 1.1.1.2.3. Cocaïne
      - 1.1.1.2.4. Héroïne
      - 1.1.1.2.5. Autres drogues: marijuana, cannabis
  - 1.1.2. Risque professionnel pendant la grossesse. Ergonomie. Exposition aux radiations
  - 1.1.3. Risque pour la reproduction
  - 1.1.4. Risque de la grossesse actuelle
  - 1.1.5. Risque médical
- 1.2. Avortement spontané
  - 1.2.1. Définition et épidémiologie
  - 1.2.2. Principales causes de l'avortement spontané
  - 1.2.3. Formes cliniques de l'avortement spontané
    - 1.2.3.1. Menace de fausse couche
    - 1.2.3.2. Avortement en cours
    - 1.2.3.3. Avortement complet
    - 1.2.3.4. Avortement incomplet
    - 1.2.3.5. Avortement différé
    - 1.2.3.6. Avortements à répétition: concept et approche
  - 1.2.4. Diagnostic
    - 1.2.4.1. Anamnèse
    - 1.2.4.2. Examen physique
    - 1.2.4.3. Échographie
    - 1.2.4.4. Détermination de la B-hCG
  - 1.2.5. Traitement de l'avortement spontané
    - 1.2.5.1. Traitement médical
    - 1.2.5.2. Traitement chirurgical
  - 1.2.6. Complications
    - 1.2.6.1. Septicémie ou avortement septique
    - 1.2.6.2. Hémorragie et coagulation intravasculaire disséminée (CIVD)
  - 1.2.7. Soins post-avortement
- 1.3. Grossesse ectopique ou extrautérine
  - 1.3.1. Concept et facteurs de risque
  - 1.3.2. Clinique
  - 1.3.3. Diagnostic clinique et échographique
  - 1.3.3. Type de grossesse extra-utérine: tubaire, ovarienne, abdominale, etc
  - 1.3.4. Gestion thérapeutique et soins postérieurs
- 1.4. Maladie trophoblastique gestationnelle
  - 1.4.1. Concept
  - 1.4.2. Formes cliniques de la môle hydatiforme
    - 1.4.2.1. Môle partielle
    - 1.4.2.2. Môle complète
  - 1.4.3. Formes cliniques de la néoplasie trophoblastique
    - 1.4.3.1. Môle invasive et tumeur du site placentaire
    - 1.4.3.2. Choriocarcinome
  - 1.4.4. Diagnostic clinique et échographique
  - 1.4.5. Traitement
  - 1.4.6. Soins et complications postérieures
- 1.5. Malformations congénitales du fœtus dues à des causes génétiques
  - 1.5.1. Types d'anomalies chromosomiques
    - 1.5.1.1. Anéuploïdie
    - 1.5.1.2. Anomalies structurelles
    - 1.5.1.3. Anomalies liées au sexe
  - 1.5.2. Techniques de diagnostic prénatal. Critères d'inclusion
    - 1.5.2.1. Techniques invasives
    - 1.5.2.2. Techniques non invasives
  - 1.5.3. Conseil génétique
- 1.6. Malformations fœtales congénitales secondaires à des infections: TORCH I
  - 1.6.1. Toxoplasmose
    - 1.6.1.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.6.1.2. Prévention
    - 1.6.1.3. Diagnostic
    - 1.6.1.4. Traitement
    - 1.6.1.5. Infection congénitale par la toxoplasmose

- 1.6.2. Rubéole
  - 1.6.2.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
  - 1.6.2.2. Prévention et vaccination
  - 1.6.2.3. Diagnostic
  - 1.6.2.4. Traitement
  - 1.6.2.5. Infection congénitale par la rubéole
- 1.7. Malformations fœtales congénitales secondaires à des infections: TORCH II
  - 1.7.1. Cytomégalovirus
    - 1.7.1.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.7.1.2. Prévention
    - 1.7.1.3. Diagnostic
    - 1.7.1.4. Traitement
    - 1.7.1.5. Infection congénitale par le cytomégalovirus
  - 1.7.2. Varicelle
    - 1.7.2.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.7.2.2. Prévention et vaccination
    - 1.7.2.3. Diagnostic
    - 1.7.2.4. Traitement
    - 1.7.2.5. Infection congénitale par la varicelle
    - 1.7.2.6. Complications à la varicelle chez la mère
- 1.8. Malformations fœtales congénitales secondaires à des infections: TORCH
  - 1.8.1. Virus de l'herpès simplex
    - 1.8.1.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.8.1.2. Prévention
    - 1.8.1.3. Diagnostic
    - 1.8.1.4. Traitement
    - 1.8.1.5. Infection congénitale par le virus de l'herpès simplex
  - 1.8.2. Syphilis
    - 1.8.2.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.8.2.2. Prévention
    - 1.8.2.3. Diagnostic
    - 1.8.2.4. Traitement
    - 1.8.2.5. Syphilis congénitale

- 1.9. Autres infections causant des problèmes au fœtus
  - 1.9.1. Parvovirus B19
    - 1.9.1.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.9.1.2. Prévention
    - 1.9.1.3. Diagnostic
    - 1.9.1.4. Traitement
    - 1.9.1.5. Infection congénitale par le parvovirus
  - 1.9.2. Listeria
    - 1.9.2.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.9.2.2. Prévention et vaccination
    - 1.9.2.3. Diagnostic
    - 1.9.2.4. Traitement
    - 1.9.2.5. Infection congénitale par la listeria
- 1.10. VIH et grossesse
  - 1.10.1. Épidémiologie
  - 1.10.2. Dépistage dans la grossesse et diagnostic
  - 1.10.3. Gestion clinique et traitement
  - 1.10.4. Accouchement d'une femme séropositive
  - 1.10.5. Soins néonataux et infection verticale

## Module 2. Pathologie du placenta et annexes fœtales. Accidents obstétricaux

- 2.1. Accreta placentaire
  - 2.1.1. Concept et formes d'accrétisme
    - 2.1.1.1. Placenta accreta
    - 2.1.1.2. Placenta increta
    - 2.1.1.3. Placenta percreta
  - 2.1.2. Facteurs de risque
  - 2.1.3. Clinique, morbidité et mortalité
  - 2.1.4. Diagnostic
- 3.10.3. Prise en charge clinique et accouchement de la femme enceinte atteinte d'accrétisme placentaire

- 2.2. Placenta prævia
  - 2.2.1. Concept
  - 2.2.2. Classification
  - 2.2.3. Facteurs de risque
  - 2.2.4. Clinique, morbidité et mortalité
  - 2.2.5. Diagnostic
  - 2.2.6. Prise en charge de la grossesse et accouchement de la femme enceinte atteinte de placenta prævia
- 2.3. Anomalies morphologiques et fonctionnelles du placenta
  - 2.3.1. Modifications de la taille
  - 2.3.2. Anomalies morphologiques
    - 2.3.2.1. Placenta bilobé
    - 2.3.2.2. Placenta circumvallata
    - 2.3.2.3. Placenta succenturié
    - 2.3.2.4. Spuria
  - 2.3.3. Insuffisance placentaire
- 2.4. Anomalies du cordon ombilical
  - 2.4.1. Variations de la longueur du cordon ombilical et complications: nœuds et circulaires
  - 2.4.2. Anomalies du cordon ombilical en relation avec la présentation
    - 2.4.2.1. Procubitus
    - 2.4.2.2. Latérocidence
    - 2.4.2.3. Prolapsus
      - 2.4.2.3.1. Causes
      - 2.4.2.3.2. Intervention en cas de prolapsus du cordon ombilical
  - 2.4.3. Anomalies de l'insertion placentaire
    - 2.4.3.1. Insertion vélamenteuse
    - 2.4.3.2. Insertion marginale
    - 2.4.3.3. Vaisseau prévalent
  - 2.4.4. Anomalies vasculaires
    - 2.4.4.1. Thrombose
    - 2.4.4.2. Hématomes
    - 2.4.4.3. Artère ombilicale unique
- 2.5. Anomalies de la membrane amniotique
  - 2.5.1. Amnios noueux
  - 2.5.2. Brides amniotiques
  - 2.5.3. Grossesse extra-membraneuse
  - 2.5.4. Rupture prématurée des membranes et chorioamnionite



- 2.6. Anomalies du liquide amniotique
  - 2.6.1. Par défaut: oligohydramnios et anhydramnios
    - 2.6.1.1. Concept et épidémiologie
    - 2.6.1.2. Facteurs étiologiques
    - 2.6.1.3. Diagnostic
    - 2.6.1.4. Impact foetal et néonatal
    - 2.6.1.5. Gestion clinique et traitement
  - 2.6.2. Par excès: polyhydramnios
    - 2.6.2.1. Concept et épidémiologie
    - 2.6.2.2. Facteurs étiologiques
    - 2.6.2.3. Diagnostic
    - 2.6.2.4. Impact foetal et néonatal
    - 2.6.2.5. Prise en charge clinique et traitement Assistance à l'accouchement
- 2.7. Rupture utérine
  - 2.7.1. Concept
  - 2.7.2. Types
  - 2.7.3. Facteurs de risque
  - 2.7.4. Clinique et diagnostic
  - 2.7.5. Traitement
- 2.8. Détachement prématuré d'un placenta normalement inséré
  - 2.8.1. Concept
  - 2.8.2. Facteurs de risque
  - 2.8.3. Clinique et diagnostic
  - 2.8.4. Manipulation clinique
- 2.9. Embolie de liquide amniotique
  - 2.9.1. Concept
  - 2.9.2. Facteurs de risque
  - 2.9.3. Physiopathologie
  - 2.9.4. Clinique
  - 2.9.5. Diagnostic et traitement



- 2.10. Dystocie des épaules
  - 2.10.1. Concept
  - 2.10.2. Facteurs de risque
  - 2.10.3. Diagnostic
  - 2.10.4. Manœuvres de résolution
    - 2.10.4.1. Manœuvres de premier niveau
    - 2.10.4.2. Manœuvres de deuxième niveau
    - 2.10.4.3. Manœuvres de troisième niveau
  - 2.10.5. Soins et évaluation postnatale la naissance

### Module 3. Variations de l'accouchement normal et du début du travail. Mère porteuse du streptocoque du groupe B

- 3.1. Livraison instrumentale
  - 3.1.1. Concept
  - 3.1.2. Indications
  - 3.1.3. Contre-indications
  - 3.1.4. Critères d'utilisation des différents instruments
    - 3.1.4.1. Forceps
    - 3.1.4.2. Spatules Thierry
    - 3.1.4.3. Ventouse
- 3.2. Accouchement par le siège
  - 3.2.1. Concept
  - 3.2.2. Classification
  - 3.2.3. Étiologie
  - 3.2.4. Diagnostic
  - 3.2.5. Critères d'accouchement par voie vaginale et prise en charge de celui-ci
- 3.3. Accouchement par voie vaginale après une césarienne
  - 3.3.1. Choix de la voie d'accouchement
  - 3.3.2. Contre-indications à l'accouchement par voie vaginale en cas de césarienne antérieure
  - 3.3.3. Césarienne programmée
  - 3.3.4. Induction de la naissance
- 3.4. Maturation du col de l'utérus et déclenchement du travail
  - 3.4.1. Concept
  - 3.4.2. Indications
  - 3.4.3. Contre-indications
  - 3.4.4. Risques du déclenchement
  - 3.4.5. Méthodes de déclenchement du travail

- 3.5. Hydrops fœtal
  - 3.5.1. Concept
    - 3.5.1.1. Hydrops immunitaire
    - 3.5.1.2. Hydrops non immunitaire
  - 3.5.2. Physiopathologie
  - 3.5.3. Diagnostic
  - 3.5.4. Manipulation clinique
- 3.6. Mère porteuse d'un streptocoque du groupe B (SGB)
  - 3.6.1. Concept
  - 3.6.2. Prélèvement d'échantillon et dépistage
  - 3.6.3. Traitement
  - 3.6.4. Prise en charge des nouveau-nés nés d'une mère porteuse du SGB
- 3.7. Césarienne
  - 3.7.1. Indications
  - 3.7.2. Classification
  - 3.7.3. Considérations avant la césarienne
  - 3.7.4. Technique chirurgicale
  - 3.7.5. Prise en charge postopératoire
- 3.8. Version céphalique externe
  - 3.8.1. Concept
  - 3.8.2. Indications
  - 3.8.3. Contre-indications
  - 3.8.4. Technique et procédure complètes
  - 3.8.5. Complications
    - 3.8.5.1. Méthodes pharmacologiques
    - 3.8.5.2. Méthodes non pharmacologiques
- 3.9. Rupture prématurée des membranes
  - 3.9.1. Étiologie
  - 3.9.2. Diagnostic
  - 3.9.3. Rupture prématurée des membranes avant le terme
  - 3.9.4. Rupture prématurée des membranes à terme



- 3.10. Lésion obstétricale du sphincter anal
  - 3.10.1. Prévention
  - 3.10.2. Classification
    - 3.10.2.1. Déchirure du troisième degré
    - 3.10.2.2. Déchirure du quatrième degré
  - 3.10.3. Réparation des déchirures périnéales
  - 3.10.4. Suivi et accouchement après une lésion du sphincter anal

“ Vous fournirez des soins de qualité, fondés sur les dernières données scientifiques, et axés sur les besoins des femmes enceintes et de leurs bébés, contribuant ainsi à l'amélioration des résultats pour la mère et l'enfant”

# 05

# Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***el Relearning***.

Ce système d'enseignement s'utilise, notamment, dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il a été considéré comme l'une des méthodologies les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le ***New England Journal of Medicine***.



“

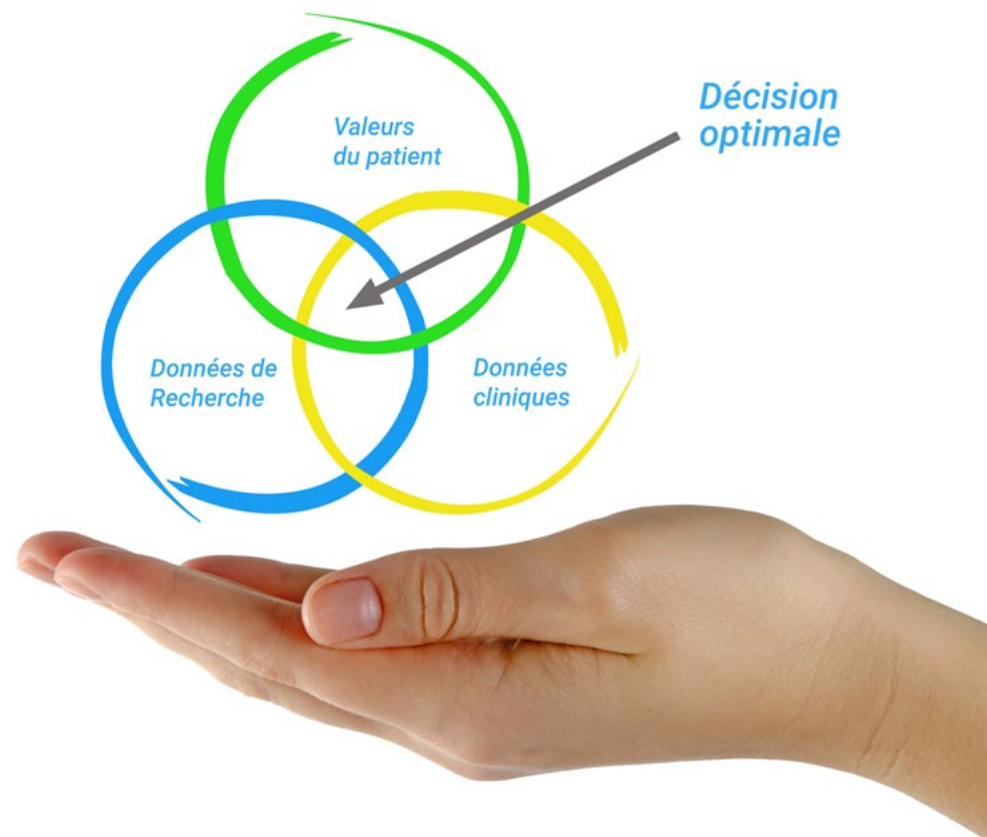
*Découvrez le Relearning, un système qui laisse de côté l'apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, notamment dans les matières dont la mémorisation est essentielle"*



## À TECH, School nous utilisons la Méthode des cas

Dans une situation clinique donnée: que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les personnels infirmiers apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

*Avec TECH, le personnel infirmier fait l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.*



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle réelle, en essayant de recréer les véritables conditions de la pratique professionnelle des soins infirmiers.

“

*Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"*

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

1. Les personnels infirmiers qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques, ce qui permet au professionnel des soins infirmiers une meilleure intégration des connaissances dans le domaine hospitalier ou des soins de santé primaires.
3. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.



## Relearning Methodology

TECH renforce l'utilisation de la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Notre Université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à une simple étude et analyse de cas.

*Le personnel infirmier apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.*





Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, nous avons formé plus de 175.000 infirmiers avec un succès sans précédent et ce dans toutes les spécialités, quelle que soit la charge pratique. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

*Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en vous impliquant davantage dans votre spécialisation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions: une équation directe vers le succès.*

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.





Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



### Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui vont enseigner le programme universitaire, spécifiquement pour lui, de sorte que le développement didactique est vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



### Techniques et procédures infirmières en vidéo

Nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques à l'avant-garde des techniques actuelles des soins infirmiers. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les visionner autant de fois que vous le souhaitez.



### Résumés interactifs

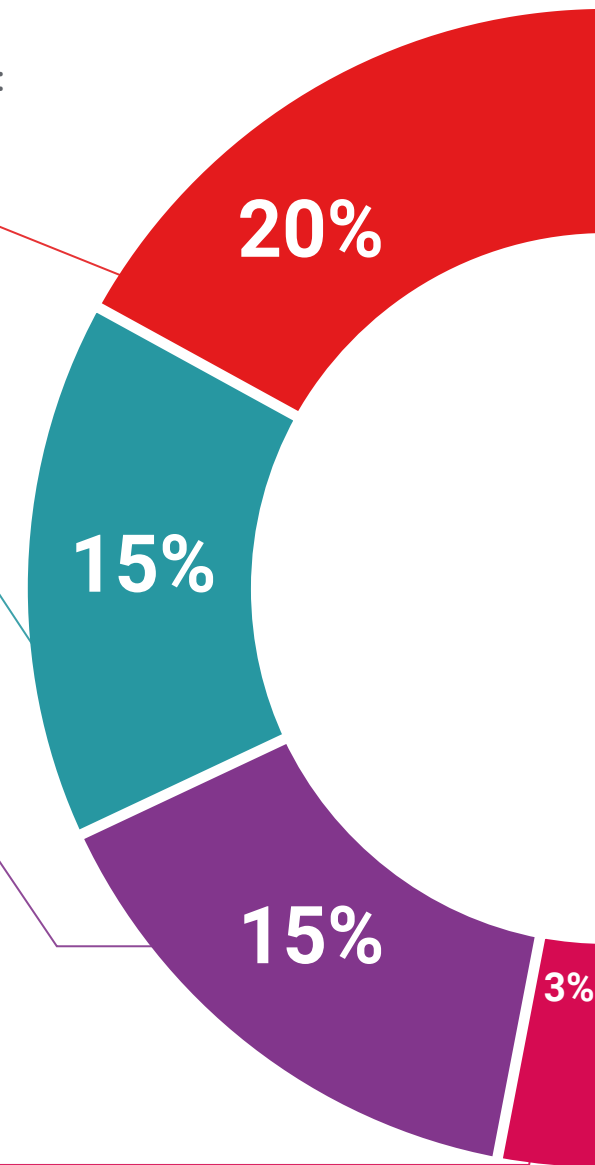
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



### Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





#### Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



#### Testing & Retesting

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation: vous pouvez ainsi constater vos avancées et savoir si vous avez atteint vos objectifs.



#### Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



#### Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



# 06 Diplôme

Le Certificat Avancé en Principaux Problèmes Hémorragiques pendant la Grossesse. Accidents Obstétricaux et Problèmes Fœtaux pour Soins Infirmiers garantit, outre la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Certificat Avancé délivré par TECH Université Technologique.





“

*Terminez ce programme avec succès  
et recevez votre diplôme sans avoir  
à vous soucier des déplacements ou  
des formalités administratives”*



Ce **Certificat Avancé en Principaux Problèmes Hémorragiques pendant la Grossesse. Accidents Obstétriques et Problèmes Fœtaux pour Soins Infirmiers** contient le programme scientifique le plus complet et le actualisé du marché.

Après avoir passé l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier\* avec accusé de réception son diplôme de **Certificat Avancé** délivrée par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Certificat Avancé, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme: **Certificat Avancé en Principaux Problèmes Hémorragiques pendant la Grossesse. Accidents Obstétriques et Problèmes Fœtaux pour Soins Infirmiers**

Modalité: **en ligne**

Durée: **6 mois**





**Certificat Avancé**  
Principaux Problèmes  
Hémorragiques pendant  
la Grossesse. Accidents  
Obstétriques et Problèmes  
Foetaux pour Soins Infirmiers

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Diplôme: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

# Certificat Avancé

Principaux Problèmes Hémorragiques pendant la Grossesse. Accidents Obstétricaux et Problèmes Foetaux pour Soins Infirmiers

