

Mastère Spécialisé

Urgences Obstétricales et
Néonatales en Soins Infirmiers





tech universidad
tecnológica

Mastère Spécialisé Urgences Obstétricales et Néonatales en Soins Infirmiers

Modalité : En ligne

Durée : 12 mois

Diplôme : TECH Université Technologique

Heures de cours : 1.500 h.

Accès au site web : www.techtitute.com/infirmierie/master/master-urgences-obstetricales-neonatales-soins-infirmiers

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 14

04

Direction de la formation

page 18

05

Structure et contenu

page 26

06

Méthodologie

page 36

07

Diplôme

page 44

01

Présentation

Le service des Urgences Obstétriques et Néonatales, de par sa nature même, requiert des professionnels infirmiers hautement qualifiés et dotés des connaissances les plus récentes possibles. Les différentes avancées dans les pathologies obstétricales et non obstétricales ont conduit à une plus grande collaboration entre les infirmières et les sages-femmes, ce qui favorise la nécessité de disposer du matériel scientifique et pratique le plus à jour. Ce programme universitaire couvre les principales urgences obstétricales et néonatales de manière distinctive. Dans une optique clairement innovante, il fournit également un large éventail de connaissances concernant les pathologies concomitantes de la grossesse, ce qui conduit à une perspective plus large et unique. Le format 100% en ligne du diplôme est un grand avantage qui permet de le combiner avec ses responsabilités professionnelles et personnelles.



“

Actualisez vos connaissances concernant les Urgences Obstétriques et Néonatales, ainsi que la vulvovaginite, les fausses couches, le travail prématuré, les dystocies du travail et les césariennes d'urgence”

Le travail dans un service des Urgences est toujours exigeant pour le personnel infirmier. De plus, lorsqu'il s'agit du domaine des Urgences Obstétricales, il faut ajouter les difficultés que peuvent poser les pathologies non obstétricales, les urgences néonatales ou les situations plus délicates comme les accouchements extrahospitaliers ou les pseudocyesis.

Afin d'assurer une éducation sanitaire adéquate et de faire face aux urgences majeures mettant en danger la vie de la mère enceinte et du fœtus, l'infirmière doit avoir accès à une approche actualisée et détaillée. Pour cette raison, le contenu de ce programme est divisé en fonction des différentes phases de la grossesse, afin de favoriser une mise à jour complète des urgences obstétricales et néonatales les plus pertinentes.

TECH a réuni une équipe spécialisée en soins infirmiers et de sages-femmes ayant une qualification pratique élevée dans le traitement de tous les types d'urgences obstétricales. Cette expérience est un facteur différentiel pour tous les contenus théoriques du programme, basés sur l'actualité scientifique la plus rigoureuse, car ils sont enrichis d'un apport fondamental de la pratique clinique pour contextualiser efficacement toutes les avancées présentées.

Le travail du personnel infirmier étant particulièrement changeant et imprévisible, il est clair que la prise en charge d'un tel diplôme dans un format traditionnel est complexe, voire même impossible. C'est pourquoi TECH s'est engagé à adopter un format entièrement en ligne, éliminant les cours en face à face et les horaires préétablis. Tout le contenu est disponible dès le premier jour disponible dans la classe virtuelle, est disponible en téléchargement à partir de n'importe quel dispositif doté d'une connexion Internet.

Ce **Mastère Spécialisé en Urgences Obstétricales et Néonatales en Soins Infirmiers** contient le programme Scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Ses principales caractéristiques sont :

- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Urgences Obstétricales et Néonatales pour les Sages-femmes
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Les exercices pratiques pour réaliser le processus d'auto évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- ♦ Des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



À TECH, c'est vous qui décidez quand, où et comment, en adaptant le rythme des études et la charge d'enseignement à vos responsabilités"

“

L'équipe pédagogique a créé une grande quantité de matériel audiovisuel de qualité, avec des exemples cliniques réels pour chacun des sujets abordés"

Le programme comprend, dans son corps enseignant, des professionnels du secteur qui apportent à cette formation l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus de grandes sociétés et d'universités prestigieuses.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel, ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles.

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

Rejoignez la plus grande institution académique en ligne du monde TECH Université Technologique pour s'actualiser vous actualiser de manière fiable sur les Urgences Obstétricales et Néonatales en Soins Infirmiers les plus importantes.

Vous aurez accès à un contenu théorique et pratique soigneusement conçu, créé pour répondre aux complications et pathologies obstétricales présentes dans votre pratique quotidienne.



02 Objectifs

Le travail du personnel infirmier est vital, et dans de nombreux cas pour traiter correctement les Urgences Obstétricales. C'est pourquoi l'objectif de ce diplôme vise à offrir les connaissances scientifiques et pratiques les plus actuelles au plus haut niveau clinique. L'accent mis sur les dernières recommandations des différents organismes de santé tout au long du programme est un point inflexible pour une mise à jour efficace, basée sur les derniers postulats scientifiques.





“

Appliquez dans votre pratique quotidienne les dernières avancées en matière d'obstruction du canal mammaire, de réanimation néonatale et de médicaments de chimiothérapie pendant la grossesse"



Objectifs généraux

- Détecter précocement les différentes urgences obstétricales pendant la grossesse, l'accouchement et la puerpéralité afin de réaliser une approche actualisée, d'obtenir un résultat obstétrical satisfaisant et réduire la morbidité et la mortalité materno-fœtale
- Être capable de réaliser des soins spécialisés dans chaque pathologie obstétricale urgente
- Acquérir les compétences pour les soins néonataux d'urgence lorsque la pathologie obstétricale concerne le binôme materno-fœtal

“

Vous disposerez d'un arsenal de connaissances et d'outils actualisés pour aborder avec succès tous les types de pathologies obstétricales et néonatales.”





Objectifs spécifiques

Module 1 Urgences Néonatales

- ◆ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des situations d'urgence pouvant survenir pendant la période néonatale
- ◆ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales

Module 2 Pathologies non obstétricales pendant la grossesse

- ◆ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des pathologies les plus courantes pouvant avoir des répercussions obstétricales
- ◆ Démontrer une capacité dans l'application des soins de sage-femme dans ces pathologies
- ◆ Pouvoir réaliser une approche multidisciplinaire de ces pathologies, en favorisant la communication et la coordination entre les professionnels

Module 3 Infections pendant la grossesse

- ◆ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des infections les plus courantes pouvant avoir des répercussions obstétricales
- ◆ Démontrer sa capacité à appliquer les soins de sage-femme dans ces infections
- ◆ Être en mesure de réaliser une éducation sanitaire adéquate et spécifique pour éviter que la femme enceinte ne soit infectée et que le fœtus ne soit affecté

Module 4 Urgences obstétricales du premier trimestre

- ◆ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des pathologies survenant au cours du premier trimestre de la grossesse
- ◆ Démontrer la capacité à appliquer les soins de sage-femme dans ces pathologies
- ◆ Promouvoir la continuité des soins chez les femmes souffrant d'une pathologie du premier trimestre, qu'elles soient admises dans le service de l'hôpital ou qu'elles en sortent

- ♦ Être capable de réaliser une éducation sanitaire appropriée et spécifique à chacune de ces pathologies

Module 5 Urgences obstétricales du deuxième et troisième trimestre

- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des pathologies survenant au cours du deuxième et troisième trimestre de la grossesse
- ♦ Démontrer une capacité dans l'application des soins de sage-femme dans ces pathologies
- ♦ Favoriser la continuité des soins et la communication avec les autres professionnels qui s'occuperont de ces pathologies, qui nécessitent généralement une hospitalisation

Module 6 Urgences obstétricales pendant la phase de dilatation

- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des situations urgentes qui peuvent survenir pendant la phase de dilatation du travail
- ♦ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales indiquées pour résoudre chaque situation urgente pendant la phase de dilatation du travail
- ♦ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales

Module 7 Urgences obstétricales pendant la phase d'expulsion et d'accouchement

- ♦ Reconnaître et initier la prise en charge précoce des situations urgentes pouvant survenir au cours du troisième stade du travail et de l'accouchement
- ♦ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales indiquées pour résoudre chaque situation urgente au cours du deuxième stade du travail et de l'accouchement
- ♦ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales

Module 8 Urgences post-partum

- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des situations d'urgence pouvant



survenir pendant le postpartum

- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des situations urgentes pouvant survenir pendant la période post-partum
- ♦ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales

Module 9 Réanimation cardio-pulmonaire

- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des conditions favorisant l'arrêt cardiaque
- ♦ Démontrer des compétences de base en matière d'application des techniques de survie
- ♦ Reconnaître et prendre en charge l'arrêt respiratoire jusqu'à la fin de la réanimation ou le transfert des soins au patient
- ♦ Reconnaître l'importance de la dynamique d'équipe dans la performance globale
- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce de la réanimation néonatale jusqu'à la fin de la réanimation ou le transfert des soins au patient

Module 10 Situations particulières

- ♦ Reconnaître et identifier les situations plus particulières qui se produisent moins fréquemment dans une urgence obstétricale
- ♦ Initier une gestion précoce de ces situations
- ♦ Être capable de réaliser une éducation sanitaire appropriée et adaptée à la situation
- ♦ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales
- ♦ Avoir une compréhension approfondie de la base juridique du consentement éclairé en cas d'urgence



Prenez le temps de vous tenir au courant des dernières nouveautés en matière d'Urgences Obstétricales et Néonatales en Soins Infirmiers "

03

Compétences

Le personnel infirmier chargé des Urgences Obstétricales et Néonatales doit non seulement disposer de connaissances actualisées, mais aussi d'une méthodologie et d'une approche affinées par l'expérience pratique. Compte tenu de la rapidité et de la profondeur requises dans un domaine aussi important que la Médecine des Urgences, le contenu de ce programme ne se limite pas au niveau théorique, mais présente également des cas cliniques réels et des approches avancées pour le professionnel à mieux contextualiser tout le matériel didactique. De cette manière, une série de compétences clés sont développées et perfectionnées dans tous les travaux infirmiers des Urgence.





“

Vous pousserez vos compétences actuelles à un niveau plus profond et plus moderne, accompagné par un corps enseignant prestigieux et expérimentés dans des services d'Urgences Obstétricales et Néonatales les plus exigeantes"



Compétences générales

- ♦ Faire face à tous les types d'urgences néonatales
- ♦ Traiter efficacement les pathologies non obstétricales survenant pendant la grossesse
- ♦ Connaître les différents types d'infections que la patiente peut contracter et comment elles affectent la grossesse
- ♦ Détection précoce de différentes infections au cours du premier trimestre de la grossesse
- ♦ Évaluer les facteurs socio-démographiques qui affectent la patiente pendant la grossesse
- ♦ Surveiller le bien-être du fœtus et obtenir de bons résultats obstétricaux et néonataux
- ♦ Effectuer les manœuvres fondamentales dans la résolution des urgences obstétricales en fin de travail
- ♦ Gérer, en général, les pathologies puerpérales
- ♦ Maîtriser la réanimation néonatale actualisée
- ♦ Détecter les signes de violence sexiste chez les femmes enceintes et les nouveau-nés

“

Vos compétences seront renforcées par un contenu scientifique et pratique rigoureux couvrant tous les types d'Urgences Obstétricales et Néonatales"





Compétences spécifiques

- ♦ Traiter les urgences chirurgicales les plus courantes dans le service d'Obstétrique et de Gynécologie
- ♦ Aborder les différentes maladies du système urinaire et les problèmes de peau pendant la grossesse
- ♦ Discerner les causes possibles de la fièvre chez la femme enceinte
- ♦ Créer un protocole pour les infections les plus fréquentes qui peuvent avoir des répercussions obstétricales
- ♦ Connaître en profondeur les critères de gravité qui impliquent une orientation ou un travail multidisciplinaire en cas de complications au cours des deuxième et troisième trimestres
- ♦ Faire face aux urgences obstétricales qui peuvent apparaître dans la phase de dilatation du travail
- ♦ Développer un protocole d'action pour les urgences obstétricales en fin de travail
- ♦ Résoudre les éventuelles complications pendant l'allaitement
- ♦ Connaître les particularités de l'assistance respiratoire pendant la grossesse
- ♦ Comprendre les bases juridiques applicables aux urgences obstétricales

04

Direction de la formation

L'équipe de professionnels en charge de ce programme a été spécialement sélectionnée par TECH pour ses mérites cliniques et académiques, qui ajoutent une valeur à la qualité au matériel didactique. Leur vision éminemment pratique de l'ensemble des contenus scientifiques offre une grande profondeur au programme, lui conférant un gage de qualité et un prestige distinctif dans le monde académique.





“

Les enseignants vous accompagneront tout au long du programme afin de résoudre tous les doutes que vous rencontrerez concernant le programme et les concepts spécifiques aux Urgences Obstétricales”

Directeur invité international

Le Docteur Olivier Picone est une personnalité internationale de premier plan dans le domaine de l'Obstétrique et du Diagnostic Prénatal. En effet, son expertise s'est concentrée sur un large éventail de techniques, notamment l'échographie de dépistage et de diagnostic, l'amniocentèse et les biopsies du trophoblaste. À cet égard, elle a contribué de manière significative à l'avancement des soins médicaux maternels et fœtaux.

Outre son travail clinique, il a joué un rôle important dans les principales organisations de santé en France. En tant que Président de la Fédération Française des Centres de Diagnostic Prénatal du CPDPN, il a mené des initiatives visant à améliorer la qualité et l'accessibilité des services de diagnostic prénatal à travers les frontières du pays.

Son engagement dans la recherche et la prévention des infections virales pendant la grossesse l'a amené à publier de nombreux articles et à participer à des groupes de travail de renommée internationale, tels que la Haute Autorité de Santé et le Haut Conseil de la Santé Publique. Ses recherches portent sur l'Obstétrique, la Gynécologie, la Chirurgie Gynécologique, la Chirurgie Obstétricale, l'Echographie Gynécologique, la Grossesse Pathologique et l'Echographie Obstétricale. Ainsi, son dévouement à des questions cruciales, telles que le CMV et le Zika, a joué un rôle déterminant dans l'élaboration de protocoles de gestion et de recommandations cliniques.

Il est également Président du Groupe de Recherche sur les Infections pendant la Grossesse (GRIG) et co-auteur d'ouvrages académiques de premier plan, tels que Pathologies Maternelles et Grossesse, contribuant ainsi de manière significative à la connaissance scientifique dans son domaine. De même, son leadership dans la création du Diplôme Universitaire en Maladies Infectieuses de la Femme Enceinte a démontré son engagement dans la formation médicale et le renforcement des soins périnataux dans le monde entier.



Dr. Picone, Olivier

- Président de la Fédération Française des Centres de Diagnostic Prénatal du CPDPN, Paris, France
- Président du Groupe de Recherche sur les Infections de la Grossesse (GRIG)
- Gynécologue, Obstétricien et Responsable du Diagnostic Prénatal dans des cabinets publics et privés
- Spécialiste en Gynécologie Obstétrique, Université de Paris Cité, Paris, France
- Habilitation à Diriger des Recherches (HDR) par l'Université de Paris Cité
- Docteur en Médecine de l'Université de Paris Cité
- Membre de : Collège National des Gynécologues Obstétriciens Français (CNGOF), Fonds pour la Santé des Femmes, Fondation de l'Hôpital Foch, Club Francophone de Médecine Fœtale du Collège Français d'Echographie Fœtale (CNGOF)

“

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

Direction



Mme Fernández López-Mingo, Raquel Desirée

- ♦ Sage-femme à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón et à l'Hôpital San Rafael
- ♦ Sage-femme au Centre de Santé Cerro Almodóvar à Madrid
- ♦ Diplômée en Soins Infirmiers à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ EIR en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Master en Intégration des Soins et Résolution de Problèmes Cliniques en Soins Infirmiers à l'Université d'Alcalá de Henares



Mme Muñoz Serrano, María del Carmen

- ♦ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire du Sud, à Arganda del Rey, et à l'Hôpital HLA Moncloa à Madrid.
- ♦ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Infanta Sofía, à San Sebastian de los Reyes
- ♦ Sage-femme à VITHAS Pardo Aravaca
- ♦ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire HM Nuevo Belén
- ♦ Sage-femme à l'Hôpital Gregorio Marañón
- ♦ Diplômée en Soins Infirmiers à l'Université de Grenade
- ♦ EIR Obstétrique-gynécologique à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Master en Intégration dans les Soins et Résolution de Problèmes Cliniques en Soins Infirmiers à l'Université d'Alcalá de Henares
- ♦ Expert Universitaire en Urgences Gynécologiques, Obstétriques et Néonatales à l'Université Catholique d'Ávila

Professeurs

Mme Hernando Alonso, Alba

- ◆ Sage-femme à l'Hôpital 12 de Octubre
- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Infirmière à l'Unité de Soins Intensifs Pédiatriques de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Diplômée en Soins Infirmiers à l'Université de Burgos
- ◆ EIR en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón

M. García Jerez, Pablo

- ◆ Infirmière spécialisée en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Infanta Cristina et à l'Hôpital Universitaire HLA Moncloa
- ◆ Infirmière Spécialiste à l'Hôpital Universitaire Infanta Sofia, au Centre de Santé La Riera et à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol.
- ◆ Infirmière générale à l'Hôpital Universitaire Puerta de Hierro, à l'Hôpital San Rafael, au Centre de Santé Avenida de Aragón et à l'Hôpital Universitaire Ramón et Cajal.
- ◆ Diplômée en Soins Infirmiers à l'Université Pontificale Comillas
- ◆ EIR en Soins Infirmiers Obstétriques et Gynécologiques à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol
- ◆ Expert Universitaire en Urgences Gynécologiques, Obstétriques et Néonatales pour

Sages-femmes à l'Université Catholique d'Ávila

Mme Botella Domenech, Pilar

- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire La Paz et à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Sage-femme au Centre de Santé Mar Báltico et au Centre de Santé Aquitania
- ◆ Infirmière et Nutritionniste à l'Hôpital La Luz QuirónSalud
- ◆ Diplômée en Soins Infirmiers à l'Université d'Alicante
- ◆ EIR en Soins Infirmiers Obstétriques et Gynécologie à l'Hôpital universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Diplômée en Nutrition Humaine et Diététique à l'Université d'Alicante

Mme Sánchez Boza, Pilar

- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Sage-femme dans divers projets d'Aide Humanitaire au Sahara, en Mauritanie, en Bolivie et au Kenya
- ◆ Sage-femme dans les Centres de Santé San Fernando de Henares, Villablanca, García Noblejas et Salud Alpes
- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Príncipe de Asturias, à l'Hôpital 12 de Octubre et à l'hôpital Puerta de Hierro
- ◆ Diplôme d'Infirmière à l'Université Pontificale de Comillas
- ◆ EIR en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital 12 de Octubre

- ♦ Master en Sexologie et Thérapie de Couple de l'Université Rey Juan Carlos
- ♦ Master en Action Humanitaire Sanitaire de l'Université d'Alcalá de Henares

Mme Martínez Martín, Roxana

- ♦ Sage-femme à l'Hôpital Maternel et Infantile Gregorio Marañón
- ♦ Infirmier au Service des Hématologie de l'Hôpital Général Universitaire La Paz
- ♦ Infirmière dans les services de Physiopathologie Fœtale, de Puerpéralité et d'Urgences de Maternité de l'Hôpital Maternel-infantile Universitaire de La Paz
- ♦ Infirmière dans l'Unité d'Anesthésie et de Réanimation de l'Hôpital Maternel-infantile Universitaire La Paz
- ♦ Diplômée en Infermerie par l'Université Autonome de Madrid
- ♦ EIR en Soins Infirmiers Obstétriques et Gynécologiques à l'Hôpital Nuestra Señora de Sonsoles
- ♦ Master Officiel en Soins Infirmiers dans les Situations d'Urgence, les Urgences et le Transport Sanitaire à l'Université CEU San Pablo.

Mme De Santiago Ochoa, Sofía

- ♦ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Infirmière Statutaire en Néphrologie et Dialyse à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Sage-femme au Centre de Santé d'Entrevías, Jose María Llanos, Moratalaz et Buenos Aires



- ◆ Sage-femme dans le service de Salle d'accouchement, Urgences et Hospitalisation à Haut Risque à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Diplômée en Infermerie par l'Université Autonome de Madrid
- ◆ EIR en Soins Infirmiers Obstétriques- Gynécologie à l'Hôpital Gregorio Marañón

Mme Durán Sierra, Sonia

- ◆ Sage-femme au Centre de Santé Ortigueira de La Corogne
- ◆ Sage-femme dans différents centres de santé de Ferrol
- ◆ Sage-femme au Centre de Santé d'Entrevías
- ◆ Diplômée en Soins Infirmiers de l'Université de La Corogne
- ◆ EIR en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Expert Universitaire pour Sages-femmes en Urgences Gynécologiques, Obstétriques et Néonatales à l'Université Catholique d'Avila

“

Un impressionnant corps enseignant composé de professionnels de différents domaines de compétence, seront vos professeurs pendant votre formation : une occasion unique à ne pas manquer”

05

Structure et contenu

La structure et le contenu du présent programme ont été conçus pour être aussi concis et précis que possible pour le personnel infirmier. À cette fin, la méthodologie pédagogique du *relearning*, dans laquelle les concepts et les termes les plus importants en Urgences Obstétriques et Néonatales sont réitérés tout au long du programme. De cette façon, tout au long du programme, le personnel infirmier acquerra une progression beaucoup plus naturelle et efficace évitant de consacrer de longues heures d'étude à l'actualisations des compétences des contenus les plus importants.



A close-up photograph of a person's hand, showing the index finger with a yellow ring. The background is blurred, suggesting a classroom or office setting. The image is partially obscured by a large white diagonal shape that contains text.

“

Vous aurez accès à la classe virtuelle 24h/24, afin d'étudier confortablement depuis votre ordinateur, tablette ou votre smartphone"

Module 1 Urgences Néonatales

- 1.1. Isoimmunisation Rh
 - 1.1.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 1.1.2. Diagnostic
 - 1.1.3. Répercussions sur le fœtus
 - 1.1.4. Importance de la prévention dans les urgences obstétricales
- 1.2. Infection néonatale
- 1.3. Urgences chirurgicales
 - 1.3.1. Traumatologie
 - 1.3.2. Digestif : atrésie de l'œsophage
 - 1.3.3. Ombilical
 - 1.3.4. Urogénital
 - 1.3.5. Neurologique : anomalies du tube neural, hydrocéphalie
 - 1.3.6. Hernie diaphragmatique
- 1.4. Problèmes neurologiques
 - 1.4.1. Convulsions
 - 1.4.2. Asphyxie intra-partum. Encéphalopathie hypoxique-ischémique
- 1.5. Troubles du métabolisme
 - 1.7.1. Hyperglycémies
 - 1.7.2. Hypoglycémie
- 1.6. Erreurs métaboliques innées
- 1.7. Anémie Polyglobulie. Hyperbilirubinémie
- 1.8. Cardiopathie congénitale
- 1.9. Pathologie respiratoire
- 1.10. Prématurité

Module 2 Pathologies non obstétricales pendant la grossesse

- 2.1. Maladies du système respiratoire
 - 2.1.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.1.2. Pathologie chez la femme enceinte
- 2.2. Altérations hématologiques et circulatoires
 - 2.2.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.2.2. Anémie
 - 2.2.2.1. Microcytaire
 - 2.2.2.2. Normocytaire
 - 2.2.2.3. Macrocytaire
 - 2.2.2.4. Rare
 - 2.2.3. Plaquettopénie/Thrombocytopénie
 - 2.2.4. Maladie de von Willebrand
 - 2.2.5. Troubles circulatoires
 - 2.2.5.1. Syndrome des antiphospholipides
 - 2.2.5.2. Thrombophilies héréditaires
 - 2.2.5.3. Varices
 - 2.2.5.4. Thrombose veineuse profonde
 - 2.2.5.5. Thromboembolie pulmonaire
- 2.3. Maladies cardiaques et grossesse
 - 2.3.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.3.2. Classification des risques en cas de grossesse avec maladie cardiaque
 - 2.3.3. Prise en charge des maladies cardiaques pendant la grossesse
 - 2.3.4. Prise en charge des maladies cardiaques à l'accouchement
 - 2.3.5. Gestion des maladies cardiaques dans la période post-partum
- 2.4. Maladies du système urinaire
 - 2.4.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.4.2. Bactériurie asymptomatique
 - 2.4.3. Étiopathogénie
 - 2.4.4. Pyélonéphrite aiguë
 - 2.4.5. Uropathie obstructive (urolithiase)

- 2.5. Pathologies cutanées
 - 2.5.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.5.2. Dermatoses spécifiques à la grossesse
 - 2.5.2.1. Herpès gestationnel ou herpès péngyphoïde de la grossesse
 - 2.5.2.2. Éruption polymorphe de la grossesse
 - 2.5.2.3. Prurigo gestationis
 - 2.5.2.4. Folliculite prurigineuse de la grossesse
 - 2.5.3. Impetigo herpétiformis
 - 2.5.4. Diagnostic différentiel du prurit pendant la grossesse
- 2.6. Maladies du système endocrinien
 - 2.6.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.6.2. Diabète
 - 2.6.2.1. Types de diabète
 - 2.6.2.2. Hypoglycémie/hyperglycémie
 - 2.6.2.3. Cétose diabétique
 - 2.6.2.4. Complications métaboliques chroniques
 - 2.6.3. Troubles de la thyroïde
 - 2.6.3.1. Hypothyroïdie et grossesse
 - 2.6.3.2. Hyperthyroïdie et grossesse
 - 2.6.3.3. Crise thyrotoxique
 - 2.6.4. Troubles des glandes surrénales
 - 2.6.4.1. Phéochromocytomes
- 2.7. Maladies du système digestif
 - 2.7.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.7.2. Pathologie chez la femme enceinte
- 2.8. Maladies du système nerveu
 - 2.8.1. Maux de tête et migraines
 - 2.8.2. Paralyse de Bell
 - 2.8.3. Epilepsie
 - 2.8.4. ACV
 - 2.8.5. Dysrèflexie autonome

- 2.9. Maladies auto-immunes et musculo-squelettiques pendant la grossesse
 - 2.9.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.9.2. Pathologie chez la femme enceinte
- 2.10. Troubles psychiatriques pendant la grossesse
 - 2.10.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.10.2. Pathologie chez la femme enceinte

Module 3 Infections pendant la grossesse

- 3.1. Fièvre chez la femme enceinte
 - 3.1.1. Fièvre, fièvre de courte durée, fièvre de longue durée, fièvre d'origine inconnue, bactérienne, syndrome de réponse inflammatoire systémique, septicémie
 - 3.1.2. Causes possibles de la fièvre chez la femme enceinte
 - 3.1.3. Diagnostics différentiel
- 3.2. Gastro-entérite aiguë
 - 3.2.1. Types de gastro-entérites
 - 3.2.2. Clinique
 - 3.2.3. Diagnostic
 - 3.2.4. Traitement pendant la grossesse
- 3.3. Bartholinite
 - 3.3.1. Diagnostic
 - 3.3.2. Facteurs de risque
 - 3.3.3. Traitement
- 3.4. Vulvovaginite
 - 3.4.1. Vaginose bactérienne
 - 3.4.2. Candidose
- 3.5. Maladies sexuellement transmissibles : maladies bactériennes et parasitaires
 - 3.5.1. *Chlamydia*
 - 3.5.2. Gonorrhée
 - 3.5.3. Trichomonase
 - 3.5.4. Syphilis
- 3.6. Maladies virales sexuellement transmissibles
 - 3.6.1. VIH
 - 3.6.2. Herpès génital

- 3.7. Maladies tropicales
 - 3.7.1. Trypanosomiase ou maladie de Chagas
 - 3.7.2. Virus Zika
 - 3.7.3. Dengue
 - 3.7.4. Paludisme
 - 3.7.5. Choléra
 - 3.7.6. Leishmaniose
- 3.8. Toxoplasmose et cytomégalovirus
 - 3.8.1. Toxoplasmose
 - 3.8.2. Cytomégalovirus
- 3.9. Virus d'Epstein Barr, Parvovirus B19, Listériose
 - 3.9.1. Virus Epstein Barr
 - 3.9.2. Parvovirus B19
 - 3.9.3. Listériose
- 3.10. Rubéole, varicelle et rougeole
 - 3.10.1. Rubéole
 - 3.10.2. Varicelle
 - 3.10.3. Rougeole

Module 4 Urgences Obstétricales du premier trimestre

- 4.1. Hyperemesis gravidarum
 - 4.1.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 4.1.2. Clinique
 - 4.1.3. Diagnostic
 - 4.1.4. Traitement. Importance de la nutrition
- 4.2. Douleurs abdomino-pelviennes chez la femme enceinte
 - 4.2.1. Étiologie
 - 4.2.2. Importance du diagnostic en différentiel
 - 4.2.3. Tests complémentaires
- 4.3. Métrorragies en début de grossesse
 - 4.3.1. Menace de fausse couche
 - 4.3.2. Hématomes intra-utérins : rétro-placentaires, sous-choriaux, sous-amniotiques et supracervicaux

- 4.4. Avortement
 - 4.4.1. Types
 - 4.4.2. Étiologie et facteurs de risque
 - 4.4.3. Diagnostic
- 4.5. Traitement de l'avortement et complications
 - 4.5.1. Traitement
 - 4.5.2. Complications
- 4.6. Avortements à répétition et problèmes psycho-émotionnels
 - 4.6.1. Fausses couches répétées
 - 4.6.2. Aspects psycho-émotionnels
- 4.7. Interruption volontaire de grossesse (IVG)
 - 4.7.1. Introduction
 - 4.7.2. Motifs légaux de l'avortement
 - 4.7.3. Traitement
 - 4.7.4. Complications
 - 4.7.5. Réduction ou interruption sélective de grossesse
- 4.8. Grossesse extra-utérine
 - 4.8.1. Gestation de localisation incertaine
 - 4.8.2. Types de grossesse extra-utérine
 - 4.8.3. Étiologie et facteurs de risque
 - 4.8.4. Diagnostic
 - 4.8.5. Traitement
- 4.9. Maladie trophoblastique
 - 4.9.1. Mole hydatiforme
 - 4.9.2. Tumeur trophoblastique gestationnel
- 4.10. HPV et cancer du col de l'utérus pendant la grossesse
 - 4.10.1. Dépistage pendant la grossesse
 - 4.10.2. Traitement

Module 5 Urgences Obstétricales du deuxième et troisième trimestre

- 5.1. Travail prématuré menacé
 - 5.1.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 5.1.2. Clinique
 - 5.1.3. Diagnostic
 - 5.1.4. Traitement
- 5.2. Rupture prématurée des membranes
 - 5.2.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 5.2.2. Diagnostic
 - 5.2.3. Traitement
- 5.3. Chorioamnionite
 - 5.3.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 5.3.2. Clinique
 - 5.3.3. Diagnostic
 - 5.3.4. Traitement
- 5.4. Insuffisance cervicale
 - 5.4.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 5.4.2. Diagnostic
 - 5.4.3. Traitement
- 5.5. Placenta praevia. Vaisseau prévalent
 - 5.5.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 5.5.2. Diagnostic
 - 5.5.3. Traitement
- 5.6. Détachement du placenta normalement inséré
 - 5.6.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 5.6.2. Diagnostic
 - 5.6.3. Prise en charge du décollement placentaire
- 5.7. Hépatopathies pendant la grossesse
 - 5.7.1. Cholestase intra-hépatique
 - 5.7.2. Foie gras

- 5.8. États hypertensifs de la grossesse (HUS)
 - 5.8.1. Classification
 - 5.8.2. Étiologie et facteurs de risque
 - 5.8.3. Diagnostic
 - 5.8.4. Critères de gravité
- 5.9. Pré-éclampsie pendant la grossesse
 - 5.9.1. Pré-éclampsie
- 5.10. Éclampsie et syndrome HELLP
 - 5.10.1. Éclampsie
 - 5.10.2. Le syndrome de HELLP

Module 6 Urgences Obstétricales pendant la phase de dilatation

- 6.1. Prodromes du travail et travail en cours
 - 6.1.1. Prodromes de accouchement
 - 6.1.2. Travail en cours
 - 6.1.3. Les étapes du travail
 - 6.1.4. Critères d'entrée
- 6.2. Analgésie pendant la période de dilatation
 - 6.2.1. Méthodes non pharmacologiques de soulagement de la douleur
 - 6.2.2. Méthodes pharmacologiques de soulagement de la douleur
 - 6.2.3. Complications
- 6.3. Complications
 - 6.3.1. Méthodes de surveillance du bien-être du fœtus
 - 6.3.2. Méthodes de surveillance du bien-être du fœtus
 - 6.3.3. Paramètres de base pour l'interprétation de l'enregistrement cardiotocographique
- 6.4. Risque de perte du bien-être du fœtus
 - 6.4.1. Paramètres pathologiques de l'interprétation de l'enregistrement cardiotocographique
 - 6.4.2. Interprétation de l'enregistrement en fonction des différents organismes
 - 6.4.3. Autres tests complémentaires
 - 6.4.4. Réanimation fœtale intra-utérine
- 6.5. Dystocie pendant le travail. Causes maternelles. Dystocie dynamique

- 6.5.1. Dystocie dynamique
- 6.5.2. Diagnostic de la non-progression du travail
- 6.6. Dystocie du canal de naissance
 - 6.6.1. Dystocie du canal mou
 - 6.6.2. Dystocie du canal osseux
 - 6.6.3. Positions pendant le travail. Descente du fœtus
- 6.7. Dystocie du travail : causes ovariennes
 - 6.7.1. Nœuds du cordon ombilical
 - 6.7.2. Cercles du cordon ombilical
 - 6.7.3. Prolapsus du cordon ombilical
- 6.8. Dystocie du travail : causes fœtales
 - 6.8.1. Types de présentation du siège
 - 6.8.2. Accouchement par voie vaginale en cas de présentation du siège
 - 6.8.3. Complications
- 6.9. Dystocie à la naissance : autres présentations
 - 6.9.1. Présentations anormales : visage, front, menton
 - 6.9.2. Présentations anormales : situations obliques et transversales
 - 6.9.3. Présentations composées
- 6.10. Embolie de liquide amniotique
 - 6.10.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 6.10.2. Diagnostic
 - 6.10.3. Action

Module 7 Urgences Obstétricales pendant la deuxième phase du travail et de l'accouchement

- 7.1. Dystocie des épaules
 - 7.1.1. Facteurs de risque
 - 7.1.2. Manœuvres de premier, deuxième et troisième niveau
 - 7.1.3. Répercussions sur le fœtus
- 7.2. Livraison instrumentale
 - 7.2.1. Types d'accouchement instrumental
- 7.3. Césarienne d'urgence

- 7.3.1. Indication pour une césarienne d'urgence
- 7.3.2. Préparation de la femme enceinte à une césarienne d'urgence
- 7.3.3. Analgésie pour les césariennes d'urgence
- 7.4. Situations particulières lors de l'accouchement
 - 7.4.1. Travail prématuré
 - 7.4.2. Naissance d'un jumeau
- 7.5. Hémorragies liées à l'accouchement et à la puerpéralité précoce
 - 7.5.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 7.5.2. Classification
 - 7.5.3. Diagnostic et quantification de l'hémorragie
- 7.6. Atonie utérine et troubles de la coagulation dans les hémorragies liées à l'accouchement et au début de la puerpéralité
 - 7.6.1. Atonie utérine
 - 7.6.1.1. Traitement pharmacologique
 - 7.6.1.2. Traitement chirurgical
 - 7.6.2. Altérations de la coagulation
- 7.7. Traumatisme du canal de naissance
 - 7.7.1. Traumatismes cervico-vaginaux et périnéaux
- 7.8. Retenue du placenta ou des annexes ovariennes
 - 7.8.1. Retenue du placenta ou des annexes ovariennes
 - 7.8.1.1. Diagnostic
 - 7.8.1.2. Étiologie et facteurs de risque
 - 7.8.1.3. Manœuvres de livraison
 - 7.8.1.4. Action et traitement
 - 7.8.1.5. Rupture du cordon ombilical
- 7.9. Accreta placentaire Placenta accreta et inversion utérine
 - 7.9.1. Accreta placentaire Placenta accreta
 - 7.9.1.1. Diagnostic
 - 7.9.1.2. Étiologie
 - 7.9.1.3. Traitement
 - 7.9.2. Inversion utérine
 - 7.9.2.1. Diagnostic
 - 7.9.2.2. Degrés d'inversion utérine
 - 7.9.2.3. Action et manœuvres
- 7.10. Rupture utérine

- 7.10.1. Classification (déhiscence et rupture)
- 7.10.2. Diagnostic
- 7.10.3. Traitement

Module 8 Urgences post-partum

- 8.1. Infection puerpérale
 - 8.1.1. Infection des voies génitales et infection pelvienne
 - 8.1.1.1. Facteurs de risque
 - 8.1.1.2. Signes et symptômes par étendue
 - 8.1.1.2.1. Endométrite
 - 8.1.1.2.2. Salpingitis
 - 8.1.1.2.3. Pelvipéritonitis
 - 8.1.1.2.4. Cellulite pelvienne ou paramérite
 - 8.1.1.2.5. Thrombophlébite pelvienne
 - 8.1.1.2.6. Péritonite généralisée
 - 8.1.1.2.7. Infection du périnée, du vagin et du col de l'utérus
 - 8.1.1.2.8. Infection de la plaie de la césarienne
 - 8.1.1.2.9. Septicémie
 - 8.1.1.3. Traitement et soins
 - 8.1.2. Infection urinaire
 - 8.1.3. Infection respiratoire. Le syndrome de Mendelson
- 8.2. Complications de la voie d'accouchement souple
 - 8.2.1. Déhiscence
 - 8.2.1.1. Facteurs de risque
 - 8.2.1.2. Traitement
 - 8.2.2. Hématome vulvaire/périnéal
 - 8.2.2.1. Facteurs de risque
 - 8.2.2.2. Traitement
- 8.3. Troubles urinaires du post-partum
 - 8.3.1. Dysfonctionnement mictionnel et rétention urinaire
 - 8.3.2. Incontinence urinaire
- 8.4. La maladie thromboembolique en période puerpérale
 - 8.4.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 8.4.2. Thrombose post-partum la plus fréquente
 - 8.4.3. Diagnostic
 - 8.4.4. Traitement et prévention
- 8.5. Perturbation cardiaque et endocrinienne
 - 8.5.1. Hypertension puerpérale
 - 8.5.2. Cardiomyopathie du péripartum
 - 8.5.3. Thyroïdite du post-partum
 - 8.5.4. Le syndrome de Sheehan
- 8.6. L'inadaptation psychosociale pendant la période puerpérale
 - 8.6.1. Altération du lien entre la mère et le bébé
 - 8.6.2. La dépression post-partum. *Maternity blues*
 - 8.6.3. Psychose puerpérale
- 8.7. Pathologie mammaire
 - 8.7.1. Lésions mammaires. Fissures
 - 8.7.2. Candidose
 - 8.7.3. Le phénomène de Raynaud
- 8.8. Engorgement mammaire et perles de lait
 - 8.8.1. Engorgement mammaire
 - 8.8.2. Perles de lait
- 8.9. Obstruction du conduit dans le sein
 - 8.9.1. Mammite
 - 8.9.2. Abscès mammaire
- 8.10. Maux de tête après une ponction épidurale

- 8.10.1. Facteurs de risque
- 8.10.2. Diagnostic
- 8.10.3. Clinique
- 8.10.4. Traitement

Module 9 Réanimation cardio-pulmonaire

- 9.1. Réanimation cardio-pulmonaire (RCP) chez la femme enceinte
 - 9.1.1. Étiologie de l'arrêt cardiorespiratoire (PCR)
 - 9.1.2. Incidence
 - 9.1.3. Survie
 - 9.1.4. Facteurs de risque
- 9.2. RCP de base chez la femme enceinte
 - 9.2.1. Évaluation de la situation
 - 9.2.2. Algorithme de base de la RCP
 - 9.2.3. Modifications de la RCP chez les femmes enceintes
- 9.3. RCP avancée chez les femmes enceintes
 - 9.3.1. Algorithme avancé de RCP
- 9.4. Traumatisme de la femme enceinte et césarienne perimortem
 - 9.4.1. Modifications gravidés
 - 9.4.2. Gestion des traumatismes chez la femme enceinte
 - 9.4.3. Césarienne perimortem
- 9.5. Réanimation néonatale
 - 9.5.1. Adaptation à la vie extra-utérine
 - 9.5.2. Incidence
 - 9.5.3. Anticipation et préparation de l'équipement
 - 9.5.4. Facteurs de risque maternels et néonataux
- 9.6. Les premiers pas de la réanimation néonatale
 - 9.6.1. Évaluation initiale
 - 9.6.2. Stabilisation initiale
 - 9.6.3. Soins de routine
 - 9.6.4. Serrage du cordon
- 9.7. Algorithme d'action en réanimation néonatale : directives cliniques actuelles



- 9.7.1. Évaluation après les premiers pas
- 9.7.2. Assistance respiratoire
- 9.7.3. Assistance circulatoire
- 9.7.4. Les médicaments en réanimation
- 9.8. Situations particulières en RCP néonatale : méconium intrapartum et prématurité
 - 9.8.1. Méconium
 - 9.8.2. Le prématuré NB
 - 9.8.3. NB < 32 semaines
- 9.9. Autres situations spéciales en RCP néonatale
 - 9.9.1. Pneumothorax
 - 9.9.2. Hernie diaphragmatique congénitale
 - 9.9.3. Hydrops foetal
 - 9.9.4. Atrésie choanale
 - 9.9.5. Séquence Pierre-Robin
 - 9.9.6. Implication de la voie supérieure de diagnostic prénatal : la technique EXIT
- 9.10. Soins post-réanimation
 - 9.10.1. Soins post-réanimation chez la femme enceinte
 - 9.10.2. Soins post-réanimation du nouveau-né
 - 9.10.3. Transport maternel intercentre
 - 9.10.4. Transport néonatal intercentre

Module 10 Situations particulières

- 10.1. Accouchement en dehors de l'hôpital
 - 10.1.1. Action
 - 10.1.2. Matériel nécessaire aux soins d'accouchement
 - 10.1.3. Précautions et recommandations
 - 10.1.4. Soins à l'arrivée à l'hôpital
- 10.2. Toxicomanie et grossesse
 - 10.2.1. Prise en charge pendant la grossesse et le post-partum
 - 10.2.2. Répercussions sur le fœtus
- 10.3. Violence sexiste pendant la grossesse
 - 10.3.1. Concept de violence et facteurs de risque pendant la grossesse

- 10.3.2. Types de violence
- 10.3.3. Le cycle de la violence
- 10.3.4. Détection de la violence sexiste
- 10.3.5. Protocole d'action contre la violence sexiste
- 10.4. Agression sexuelle pendant la grossesse
 - 10.4.1. Types d'infractions sexuelles selon le code pénal
 - 10.4.2. Protocole d'action
- 10.5. Pseudocyesis
 - 10.5.1. Prévalence et épidémiologie
 - 10.5.2. Pathogenèse et facteurs de risque
 - 10.5.3. Diagnostic
 - 10.5.4. Traitement
- 10.6. Mort fœtale antepartum
 - 10.6.1. Causes et facteurs de risque
 - 10.6.2. Protocole d'action
 - 10.6.3. Soins aux personnes en deuil
- 10.7. Cancer et grossesse. Médicaments de chimiothérapie pendant la grossesse
- 10.8. Transplantations et grossesse
- 10.9. Infection par le CoV2 du SRAS et grossesse
- 10.10. Le consentement éclairé dans les soins d'urgence
 - 10.10.1. Types de consentement
 - 10.10.2. Révocation du consentement éclairé
 - 10.10.3. Considérations particulières sur les soins d'urgence aux mineurs
 - 10.10.4. Considérations particulières sur les soins urgents aux personnes sous tutelle



Accédez à un recueil inégalé de cas cliniques réels, de lectures complémentaires, de vidéos approfondies et d'un contenu beaucoup plus actuel sur les Urgences Obstétricales et Néonatales.

06

Méthodologie

Cette formation vous propose une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique : **le Relearning**. Ce système d'enseignement est utilisé, dans les écoles de médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il est considéré comme l'un des plus efficaces : selon des publications de grande renommée telles que celles du **New England Journal of Medicine**.



“

Découvrez Relearning, un système qui abandonne l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques : une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui nécessitent une mémorisation"

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

Dans une situation concrète: que feriez-vous? 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 consistait à leur présenter des situations réelles complexes pour qu'ils prennent des décisions et justifient 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. Le personnel infirmier qui suit cette méthode parvient non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer ses capacités mentales au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer ses 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 combine efficacement la méthodologie de l'étude de cas avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, qui combine 8 éléments didactiques différents dans chaque leçon.

Nous enrichissons les Études de Cas avec la meilleure méthode d'enseignement 100% en ligne : le Relearning.

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 immersif.



Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde. 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 développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant des opinions : une équation directe vers le succès.

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire, mais se déroule en spirale (apprendre, désapprendre, oublier et réapprendre). Par conséquent, chacun de ces éléments est combiné 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 les meilleurs supports pédagogiques préparés spécialement pour les professionnels :



Matériel didactique

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été créés en exclusivité pour le programme afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail en ligne TECH. Ils sont élaborés à l'aide des dernières techniques ce qui nous permet de vous offrir une grande qualité dans chacun des supports que nous partageons avec vous.



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

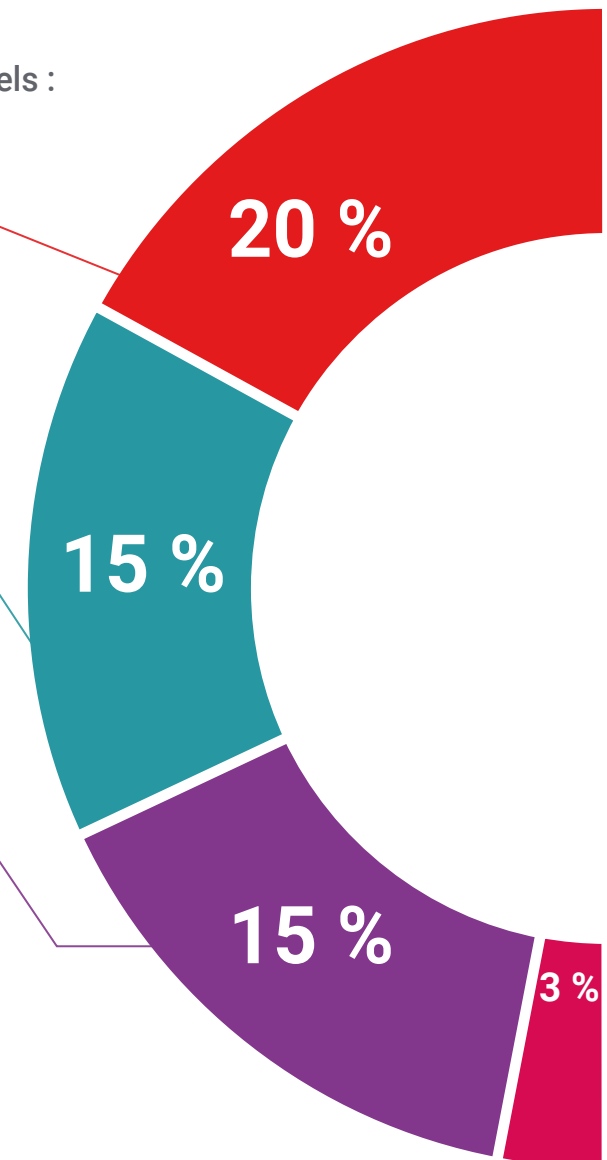
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

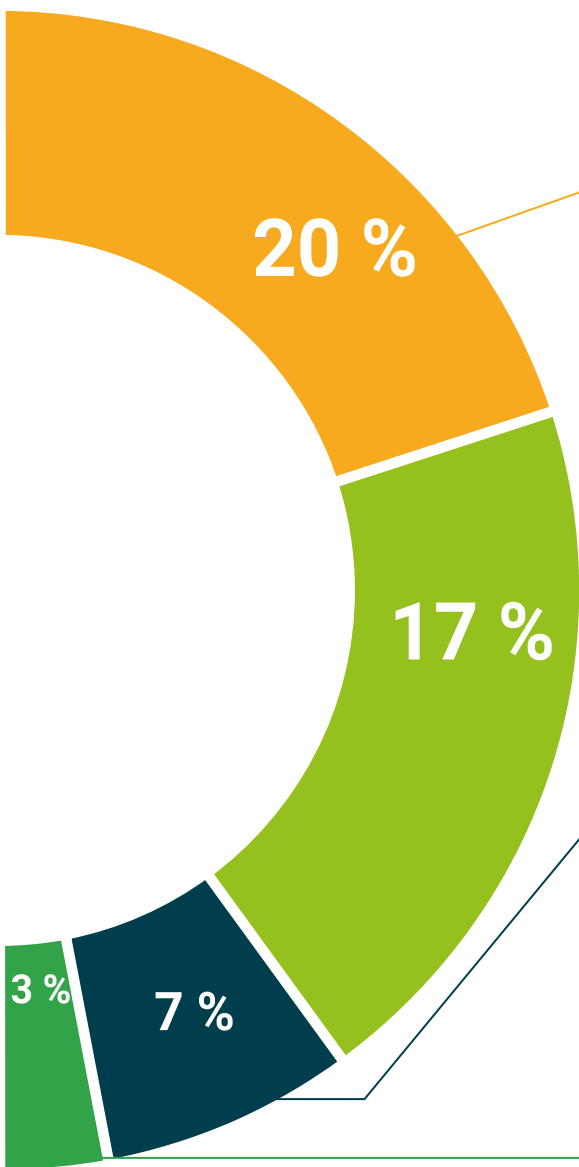
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Lectures complémentaires

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 son programme.





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" permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de décisions difficiles.



Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du Certificat 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.



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Urgences Obstétricales et Néonatales en Soins Infirmiers garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

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

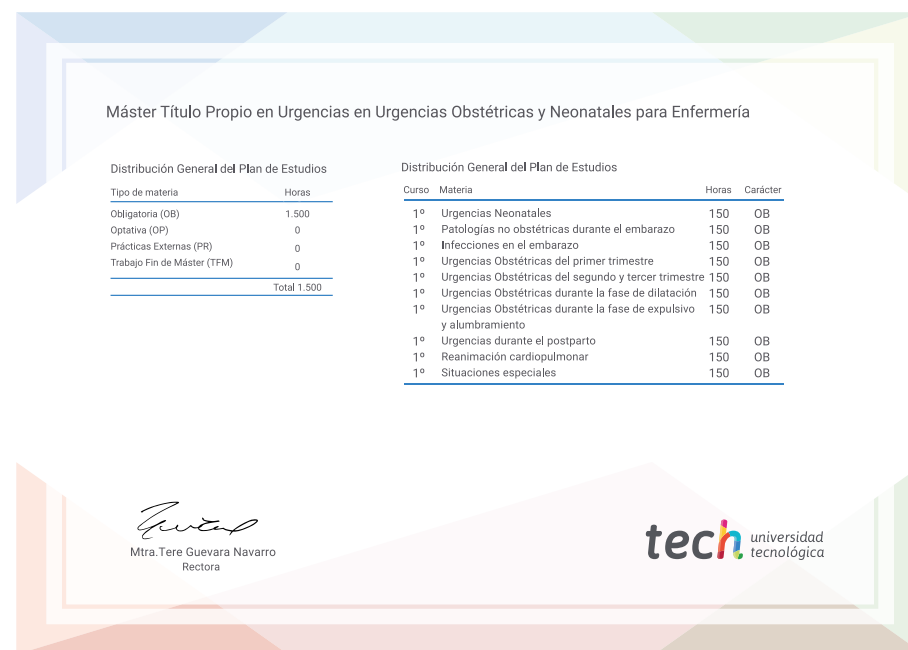
Ce **Mastère Spécialisé en Urgences Obstétricales et Néonatales en Soins Infirmiers** contient le programme Scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Une fois que l'étudiant aura réussi les évaluations, il recevra par courrier postal* avec accusé de réception son correspondant diplôme de **Mastère Spécialisé** émis par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme par **TECH Université Technologique** indiquera la qualification obtenue lors du Mastère Spécialisé et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles

Diplôme: **Mastère Spécialisé de TECH Spécialisé en Urgences Obstétricales et Néonatales en Soins Infirmiers**

Heures Officielles : **1.500 h.**



*Apostille de La Haye. Dans le cas où l'étudiant demande que son diplôme sur papier soit obtenu avec l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION prendra les mesures appropriées pour l'obtenir, moyennant un supplément.



Mastère Spécialisé
Urgences Obstétricales
et Néonatales en Soins
Infirmiers

Modalité : En ligne

Durée : 12 mois

Diplôme : TECH Université Technologique

Heures de cours : 1.500 h.

Mastère Spécialisé

Urgences Obstétricales et
Néonatales en Soins Infirmiers

