

Mastère Hybride

Urgences Obstétricales et
Néonatales pour Sages-Femmes





Mastère Hybride

Urgences Obstétricales et Néonatales pour Sages-femmes

Modalité: Hybride (En ligne et Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/infirmierie/mastere-hybride/mastere-hybride-urgences-obstetricales-neonatales-sages-femmes

Accueil

01

Présentation

page 4

02

Pourquoi suivre ce
Mastère Hybride?

page 8

03

Objectifs

page 12

04

Compétences

page 18

05

Direction de la formation

page 22

06

Plan d'étude

page 28

07

Pratiques Cliniques

page 38

08

Où suivre les Pratiques
Cliniques?

page 44

09

Méthodologie

page 48

10

Diplôme

page 56

01 Présentation

Les soins prodigués par les sages-femmes pendant toutes les phases de la grossesse sont fondamentaux, en particulier en cas d'Urgences Obstétricales et Néonatales, où une intervention rapide et efficace peut faire la différence dans des situations critiques. C'est pourquoi ces professionnels doivent se tenir au courant des techniques, protocoles et procédures les plus avancés dans ce domaine. TECH a donc mis au point un programme d'apprentissage hybride qui combine une phase de mise à jour théorique et pratique en ligne avec un stage intensif dans un centre clinique de premier plan. Grâce à cette qualification, les sages-femmes pourront approfondir des aspects tels que la réanimation cardio-pulmonaire ou les urgences post-partum, toujours avec l'accompagnement d'experts de grand prestige dans ce domaine.





“

Mettez à jour vos connaissances dans la prise en charge des urgences obstétricales, tant pendant la période gestationnelle qu'au moment de l'accouchement et du post-partum, grâce à ce Mastère Hybride”

En raison de l'énorme complexité de l'approche des Urgences Obstétricales et Néonatales, les sages-femmes doivent se tenir au courant des derniers protocoles et techniques de soins dans ce domaine. Elles seront ainsi en mesure d'agir, en utilisant les procédures les plus avancées, face aux infections, aux problèmes de la phase d'accouchement ou aux complications du post-partum.

Ce programme est donc conçu pour former les sages-femmes à la gestion des urgences obstétricales et gynécologiques courantes et spéciales, ainsi qu'à la prise en charge des patientes en salle d'accouchement et au bloc opératoire. L'objectif est de s'assurer que les professionnels sont prêts à faire face à toute situation pouvant survenir au cours de la grossesse, que ce soit au début ou au cours des derniers trimestres, selon les protocoles les plus récents.

Le programme comprend une phase de préparation en ligne et un stage intensif dans un centre clinique de référence. Pour la phase en ligne, l'équipe pédagogique a développé une variété de ressources multimédias de haute qualité, y compris de nombreux cas cliniques réels, des résumés interactifs et des vidéos ciblées. Lors de la phase pratique, les étudiants pourront exercer diverses activités dans un centre hospitalier prestigieux pendant 3 semaines selon un horaire intensif de 8 heures continues.

Ainsi, ce Mastère Hybride permettra aux sages-femmes d'actualiser leurs connaissances et leurs compétences sur les dernières techniques et avancées en Urgences Obstétricales et Néonatales, et de travailler dans un environnement professionnel réel en prenant en charge des patientes de cette spécialité.



Mettez-vous à jour de manière théorique et pratique et en format 100% en ligne et mettez ensuite en pratique les nouvelles techniques acquises dans un environnement clinique réel”

Ce **Mastère Hybride en Urgences Obstétricales et Néonatales pour Sages-femmes** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement de plus de 100 cas cliniques présentés par des les infirmiers experts en Urgences Obstétricales et Néonatales
- ♦ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique, qui vise à fournir des informations scientifiques et d'assistance sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Des plans complets d'intervention systématique face aux principales complications de l'accouchement
- ♦ Présentation d'ateliers pratiques présentées par des experts en Urgences Obstétricales et Néonatales
- ♦ Système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- ♦ Directives de pratique clinique sur la gestion de complications
- ♦ Avec un accent particulier sur la médecine fondée sur les preuves
- ♦ Tout cela sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ Disponibilité des contenus à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ En outre, vous pourrez effectuer un stage clinique dans l'un des meilleurs hôpitaux du monde

“

Vous appliquerez dans votre travail quotidien les derniers postulats cliniques pour aider les patientes présentant des conditions obstétriques telles que les dermatoses spécifiques de la grossesse ou la rupture prématurée des membranes”

Dans cette proposition de Mastère, de nature professionnalisante et de modalité d'apprentissage hybride, le programme vise à mettre à jour les sages-femmes, qui ont besoin d'un haut niveau de qualification. Les contenus sont basés sur les dernières preuves scientifiques, et orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique en soins Professionnel. Les éléments théoriques et pratiques du programme facilitent la mise à jour des connaissances et permettent la prise de décision dans la gestion des patients.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives les spécialistes bénéficieront d'obtenues 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 basée sur l'Apprentissage par Problèmes. Ainsi le médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent à lui 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.

Ce Mastère Hybride vous permettra de travailler dans des environnements de soins réels et exigeants, en compagnie de professionnels hautement expérimentés et prestigieux.

Inscrivez-vous dès maintenant et mettez-vous à jour d'une manière pratique et dynamique.



02

Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Ce programme académique offre aux étudiants la possibilité d'appliquer les connaissances acquises pendant la phase d'apprentissage en ligne dans un hôpital prestigieux. Ce diplôme révolutionne les processus d'enseignement traditionnels, basés sur l'étude théorique des contenus, et offre aux sages-femmes la possibilité d'actualiser leurs connaissances de manière pratique et participative, dans un environnement exigeant et réel, sous la direction de professionnels hautement réputés dans le domaine des Urgences Obstétricales et Néonatales.





“

La méthodologie de développement de ce programme s'adaptera parfaitement à votre situation personnelle et professionnelle, sans interrompre vos activités quotidiennes”

1. Actualisation des technologies les plus récentes

Au cours de ce programme, la sage-femme découvrira les dernières avancées en matière de techniques et de protocoles pour traiter les Urgences Obstétricales. Ainsi, la sage-femme pourra se mettre à jour avec les derniers équipements technologiques, dans un environnement clinique de pointe.

2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

L'importante équipe de professionnels qui accompagnera la sage-femme tout au long de la période pratique est une garantie de premier ordre et une garantie de mise à jour sans précédent. Avec un tuteur spécialement désigné, l'étudiante pourra voir de vraies patientes dans un environnement de pointe, ce qui lui permettra d'intégrer dans sa pratique quotidienne les procédures et les approches les plus efficaces en Urgences Obstétricales et Néonatales.

3. Accéder à des milieux cliniques de premier ordre

TECH sélectionne soigneusement tous les centres disponibles pour la Formation Pratique. Grâce à cela, la sage-femme aura accès à un environnement clinique prestigieux dans le domaine de l'Obstétrique. Vous pourrez ainsi observer le travail quotidien d'un secteur exigeant, rigoureux et exhaustif, qui applique toujours les thèses et postulats scientifiques les plus récents dans sa méthodologie de travail.





4. Combiner la meilleure théorie avec la pratique la plus avancée

Le marché académique est envahi par des programmes d'enseignement mal adaptés au travail quotidien de la sage-femme et qui nécessitent de longues heures d'enseignement, souvent incompatibles avec la vie personnelle et professionnelle. TECH propose un nouveau modèle d'apprentissage, 100% pratique, qui vous permet de vous familiariser avec les procédures de pointe dans le domaine des Urgences Obstétricales et Néonatales et, surtout, de les mettre en pratique professionnelle en seulement 3 semaines.

5. Élargir les frontières de la connaissance

TECH offre la possibilité de réaliser cette Formation Pratique dans des centres d'importance national, mais aussi internationale. La sage-femme pourra ainsi élargir ses frontières et se rapprocher des meilleurs professionnels exerçant dans des hôpitaux de premier ordre sur différents continents. Une opportunité unique que seul TECH, la plus grande université numérique du monde, pouvait offrir.

“

Vous serez en immersion totale dans le centre de votre choix”

03 Objectifs

Ce Mastère Hybride a été conçu pour mettre à jour les sages-femmes qui souhaitent intégrer dans leur travail quotidien les dernières avancées en matière de techniques de prise en charge des Urgences Obstétricales et Néonatales. Afin d'atteindre cet objectif, un itinéraire académique a été proposé qui comprend une phase 100% en ligne et une deuxième étape où les étudiantes pourront mettre en pratique les nouvelles connaissances acquises dans un environnement clinique réel.





“

Atteindre vos objectifs professionnels progressivement, en intégrant les connaissances acquises au cours de ce programme dans votre travail"

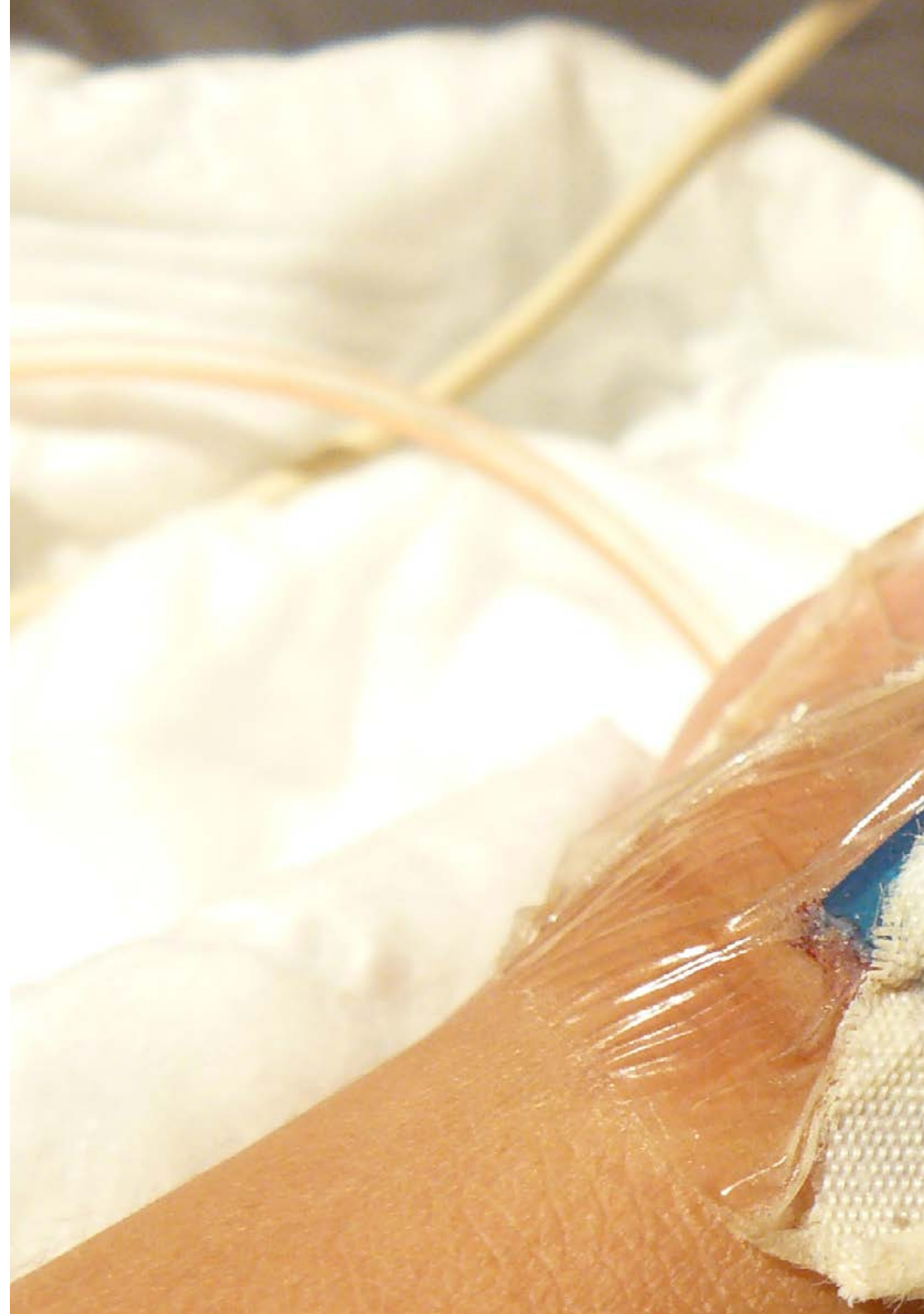


Objectif général

- L'objectif général du Mastère Hybride en Urgences Obstétricales et Néonatales est de préparer les étudiants à la détection précoce des différentes urgences obstétricales pendant la grossesse, l'accouchement et la puerpéralité, afin d'être en mesure de mener une approche actualisée et d'obtenir des résultats obstétricaux satisfaisants et de réduire ainsi la morbidité et la mortalité materno-fœtales. L'objectif est également que les étudiants soient en mesure de fournir des soins spécialisés pour chaque pathologie obstétrique urgente et d'acquérir des compétences pour les soins d'urgence au nouveau-né dans les situations où la pathologie obstétrique implique le binôme materno-fœtal

“

Atteignez vos objectifs professionnels progressivement, en intégrant les connaissances acquises au cours de ce programme dans votre travail”





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
- ♦ Mener une éducation sanitaire appropriée et spécifique pour éviter que la femme enceinte et son nouveau-né ne soient 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 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 le travail: deuxième phase du travail et 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 la partum
- ♦ 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 dans le service des urgences obstétricales

- ♦ 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
- ♦ Connaître parfaitement la base juridique du consentement éclairé en cas d'urgence

“ *Le domaine de l'Obstétrique progresse rapidement et les professionnels de la santé qui travaillent dans ce domaine ont besoin d'une mise à jour immédiate. Inscrivez-vous dès maintenant et maîtrisez les techniques les plus avancées* ”

04 Compétences

Au cours du Mastère Hybride en Urgences Obstétricales et Néonatales pour Sages-femmes, les étudiants acquerront les compétences et les capacités les plus avancées pour soigner la mère et le nouveau-né en cas d'urgences obstétricales. Ils seront en mesure d'identifier les différentes pathologies obstétricales à un stade précoce, de les traiter de manière actualisée et d'obtenir des résultats obstétricaux satisfaisants afin de réduire la morbidité et la mortalité materno-fœtales. Ils seront également en mesure de fournir des soins spécialisés pour chaque pathologie obstétrique et de s'occuper du nouveau-né lorsque la pathologie obstétrique implique le binôme materno-fœtal.



“

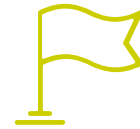
Démarquez-vous professionnellement grâce à ce Mastère Hybride qui vous apportera une approche actuelle et actualisée dans le domaine des Urgences Obstétricales et Néonatales"



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





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

05

Direction de la formation

Le corps enseignant du Mastère Hybride en Urgences Obstétricales et Néonatales pour Sages-femmes est composé d'une équipe de professionnels ayant une grande expérience dans ce domaine clinique. Les enseignants partageront leurs connaissances théoriques et pratiques avec les étudiants, ainsi que les derniers développements dans le domaine, garantissant une préparation actualisée et de haute qualité.





“

Le corps enseignant le plus prestigieux et le plus expérimenté vous fournira toutes les clés pour offrir une assistance précise et actualisée dans ce domaine clinique”

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'Échographie 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, Madrid
- Sage-femme au Centre de Santé Cerro Almodóvar à Madrid
- Diplôme en Infirmiers de l'Université Complutense de Madrid
- EIR en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, Madrid
- Master en Intégration en Soins et Résolution de Problèmes Cliniques en Médecine, Université Alcalá de Henares



Dr Muñoz Serrano, María del Carmen

- Sage-femme à l'Hôpital Universitaire du Sud-est et à l'Hôpital HLA Moncloa, Madrid
- Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Infanta Sofía, Madrid
- Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Grenade
- EIR Obstétrique-gynécologique à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, Madrid
- Master en Intégration en Soins et Résolution de Problèmes Cliniques en Médecine, Université Alcalá de Henares
- Certificat Avancé en Urgences Gynécologiques, Obstétriques et Néonatales à l'Université Catholique d'Ávila

Professeurs

M. García Jerez, Pablo

- ◆ Infirmière spécialisée en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Infanta Cristina et à l'Hôpital Universitaire HLA Moncloa, Madrid
- ◆ Infirmière spécialisée en Obstétrique et Gynécologie 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 y Cajal
- ◆ Diplôme d'infirmière de l'Université Pontificale de Comillas
- ◆ Certificat Avancé 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 Infanta Sofia, Madrid
- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón, Madrid
- ◆ Sages-Femmes à l'Hôpital Universitaire La Paz, Madrid
- ◆ Infirmière Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, Madrid
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Alicante
- ◆ Diplôme en Nutrition Humaine et Diététique de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Certificat Avancé en Urgences Obstétricales et gynécologiques à l'Université Catholique d'Ávila

Mme Sánchez Boza, Pilar

- ◆ Sage-femme Spécialisée dans la Sexualité et les Relations de Couple
- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Sage-femme en Mauritanie avec le Rotary International: Home ES, une action d'aide humanitaire
- ◆ Coach à la Fondation Sexpol, pour des conférences sur l'éducation sexuelle
- ◆ Intervenante lors de conférences annuelles contre la violence à l'égard des femmes
- ◆ Professeur Adjoint à l'Université Européenne
- ◆ Conférencière dans la matière Soins aux Femmes
- ◆ Conférencière dans la matière Auxiliar en Soins Chez les Adultes II, Soins Chez les Enfants et les Adolescents dans la Licence en Infirmierie
- ◆ Diplôme d'Infirmière à l'Université Pontificale Comillas
- ◆ Master en Aide Humanitaire Sanitaire de l'Université de Henares
- ◆ Certificat Avancé en Urgences et Secours, Accrédité par l'Université Complutense de Madrid

Mme Hernando Alonso, Alba

- ◆ Sage-femme et Infirmière en USI Pédiatriques à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, Madrid
- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre, Madrid
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Burgos

Mme Martínez Martín, Roxana

- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Mère-Enfant Gregorio Marañón, Madrid
- ◆ Infirmière du Service d'Hématologie de l'Hôpital Général Universitaire La Paz, Madrid
- ◆ Infirmière des Services de Physiopathologie Fœtale, de Puerpéralité et d'Urgences Maternelles de l'Hôpital Mère-Enfant Universitaire La Paz, Madrid
- ◆ Infirmière de l'Unité d'Anesthésie et de Réanimation de l'Hôpital Maternel Universitaire La Paz, Madrid
- ◆ Diplômée en Infirmierie par l'Université Autonome de Madrid
- ◆ EIR en Soins Infirmiers Obstétricaux et Gynécologiques à l'Hôpital Nuestra Señora de Sonsoles
- ◆ Master Officiel en Soins Infirmiers en Urgences, Urgences et Transport Sanitaire de l'Université CEU San Pablo

Mme Martínez Martín, Roxana

- ◆ 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
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de La Corogne
- ◆ EIR en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Certificat Avancé pour Sages-femmes en Urgences Gynécologiques, Obstétriques et Néonatales à l'Université Catholique d'Avila





Mme De Santiago Ochoa, Sofía

- ◆ Infirmière de l'Unité de Néphrologie et Dialyse à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Sage-femme 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
- ◆ Certificat Avancé en Soins Infirmiers Familiaux et Communautaires de l'Université d'Alcalá
- ◆ Certificat Avancé en Soins Infirmiers pour la Reproduction Assistée de l'Université Rey Juan Carlos
- ◆ Certificat Avancé en Urgences et Urgences Extra-hospitalières de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Certificat Avancé en Soins Critiques à l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Diplôme d'Infirmière de l'Université Autonome de Madrid

06

Plan d'étude

Le programme de ce Mastère Hybride a été conçu pour offrir aux étudiants une mise à jour complète des différents aspects qui composent les soins de santé des urgences obstétricales et néonatales. Grâce à une approche pratique, le programme couvre tous les aspects, de la détection précoce des différentes urgences obstétricales aux soins d'urgence du nouveau-né. Les étudiants auront également l'occasion d'acquérir des connaissances sur les dernières technologies et techniques dans le domaine de la reproduction assistée et de les appliquer dans la pratique clinique quotidienne.





“

Vous avez devant vous le programme le plus complet et le plus actualisé du marché de l'éducation dans le domaine des Urgences Obstétricales et Néonatales”

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
 - 1.5.1. Hyperglycémies
 - 1.5.2. 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 herpetiformis
 - 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 nerveux
 - 2.8.1. Maux de tête et migraines
 - 2.8.2. Paralysie de Bell
 - 2.8.3. Épilepsie
 - 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, fièvre bactérienne, syndrome de réponse inflammatoire systémique, septicémie
 - 3.1.2. Causes possibles de la fièvre chez les femmes enceintes
 - 3.1.3. Diagnostic 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
- 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 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



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 intrahépatique
 - 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 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 le travail: deuxième phase du travail et 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. Accouchement instrumental
 - 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 et inversion utérine
 - 7.9.1. Accreta placentaire
 - 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 paramétrite
 - 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. Abscess 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 dans le service des urgences obstétricales

- 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 de délits sexuels basés sur 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 foetale 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



Grâce au programme de ce Mastère Hybride, vous pourrez approfondir des aspects tels que les cardiopathies de l'accouchement ou la toxoplasmose"

07

Pratiques Cliniques

Au cours du Mastère Hybride en Urgences Obstétricales et Néonatales, la sage-femme aura l'occasion d'appliquer les connaissances théoriques acquises dans la pratique clinique. Grâce à diverses activités en milieu clinique réel, elles pourront développer leurs aptitudes et leurs compétences dans les soins et la gestion des pathologies obstétricales et néonatales d'urgence. hautement qualifiés et pourrez bénéficier de leur expérience et de leurs connaissances dans le domaine des Urgences Obstétricales et Néonatales.



“

Effectuez votre stage clinique dans un centre prestigieux et faites progresser votre carrière immédiatement”

Ce programme consiste en un stage de 3 semaines offrant une formation pratique dans des hôpitaux reconnus, avec des journées de travail de 8 heures du lundi au vendredi. L'un des avantages de ce programme est qu'il permet aux sages-femmes de choisir l'emplacement des établissements de santé en fonction de leurs besoins. Ceci est dû au réseau d'accords et de collaborations que TECH met à la disposition des étudiants. L'objectif de cette formation est de développer et d'améliorer les compétences nécessaires pour fournir des soins de santé de haute qualité, en se concentrant sur une formation spécifique dans un environnement sûr pour les patients et une performance professionnelle élevée.

La formation proposée par ce programme est entièrement pratique et vise à affiner les compétences nécessaires à la prestation de soins de santé dans des domaines et des conditions qui requièrent un haut niveau de qualification. La formation est axée sur la préparation spécifique à l'exercice de l'activité dans un environnement sûr pour le patient et sur des performances professionnelles élevées. En outre, le programme vise à l'acquisition des compétences nécessaires à des soins de santé de qualité et à l'orientation d'une pratique professionnelle efficace. Ce programme est une excellente occasion pour les sages-femmes de faire l'expérience d'un apprentissage pratique dans un environnement clinique réel et de mettre à jour leurs compétences pour fournir des soins de santé de haute qualité.

L'enseignement pratique sera dispensé avec la participation active de l'étudiant, qui réalisera les activités et les procédures de chaque domaine de compétence (apprendre à apprendre et à faire), avec l'accompagnement et les conseils des enseignants et d'autres collègues formateurs qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la pratique en infirmerie clinique (apprendre à être et apprendre à être en relation).



Les procédures décrites ci-dessous constitueront la base de la partie pratique de la formation, et leur mise en œuvre est subordonnée à la fois à l'adéquation des patients et à la disponibilité du centre et à sa charge de travail. Les activités proposées sont les suivantes:

Module	Activité pratique
Nouvelles technologies appliquées aux Urgences Obstétricales et Néonatales	Utiliser des moniteurs de signes vitaux pour surveiller les valeurs indiquant l'état de santé de la mère et du nouveau-né
	Ajuster les réglages de la Ventilation Mécanique en fonction des difficultés respiratoires des patients et surveiller leur réaction physiologique
	Administrer les médicaments et les liquides prescrits par les médecins à l'aide de Pompes à perfusion
	Effectuer des examens guidés par ultrasons pour faciliter la pose de cathéters et explorer les pathologies internes des patients néonatales
	Vérifier les valeurs d'oxygène dans le sang à l'aide de moniteurs spécifiques de saturation
Dernières tendances pour les sages-femmes dans les Urgences Obstétricales	Surveiller l'évolution du travail et apporter un soutien physique et émotionnel à la mère
	Manœuvrer pour placer le bébé dans la bonne position dans le canal de naissance
	Évaluer l'état du fœtus et détecter tout signe de détresse susceptible d'affecter le bébé
	Effectuer une compression utérine pour contrôler une éventuelle hémorragie interne d'une femme enceinte en post-partum
	Administrer de l'oxygène aux patients présentant des signes de détresse fœtale, d'hypoxie maternelle ou de complications respiratoires
	Appliquer les manœuvres de réanimation néonatale et maternelle avec ventilation au ballon et au masque ou intubation
	Gérer la douleur, les infections et réduire la pression artérielle maternelle à l'aide de médicaments prescrits par le personnel médical
Dernières stratégies de prise en charge des Urgences Néonatales par les sages-femmes	Stabiliser les voies respiratoires du nouveau-né à l'aide de techniques telles que l'aspiration des voies respiratoires ou la mise en place d'un tube endotrachéal
	Vérifier la saturation en oxygène du sang chez les nourrissons présentant des signes d'hypoxie et d'autres complications respiratoires
	Surveiller les signes vitaux du nouveau-né à l'aide d'outils de précision pour évaluer la fréquence cardiaque et d'autres signes de détérioration
	Poser des cathéters, si nécessaire, pour administrer des fluides et des médicaments au nourrisson gravement malade
	Réaliser une réanimation néonatale à l'aide de techniques spécifiques ou en appliquant la ventilation au ballon et au masque ventilation avec sac et masque

Assurance responsabilité civile

La principale préoccupation de cette institution est de garantir la sécurité des stagiaires et des autres collaborateurs nécessaires aux processus de formation pratique dans l'entreprise. Parmi les mesures destinées à atteindre cet objectif figure la réponse à tout incident pouvant survenir au cours de la formation d'apprentissage.

Pour ce faire, cette université s'engage à souscrire une assurance Responsabilité Civile pour couvrir toute éventualité pouvant survenir pendant le séjour au centre de stage.

Cette police d'assurance couvrant la Responsabilité Civile des stagiaires doit être complète et doit être souscrite avant le début de la période de Formation Pratique. Ainsi, le professionnel n'a pas à se préoccuper des imprévus et bénéficiera d'une couverture jusqu'à la fin du stage pratique dans le centre.



Conditions générales de la Formation pratique

Les conditions générales de la Convention de Stage pour le programme sont les suivantes:

- 1. TUTEUR:** Pendant le Mastère Hybride, l'étudiant se verra attribuer deux tuteurs qui l'accompagneront tout au long du processus, en résolvant tous les doutes et toutes les questions qui peuvent se poser. D'une part, il y aura un tuteur professionnel appartenant au centre de placement qui aura pour mission de guider et de soutenir l'étudiant à tout moment. D'autre part, un tuteur académique sera également assigné à l'étudiant, et aura pour mission de coordonner et d'aider l'étudiant tout au long du processus, en résolvant ses doutes et en lui facilitant tout ce dont il peut avoir besoin. De cette manière, le professionnel sera accompagné à tout moment et pourra consulter les doutes qui pourraient surgir, tant sur le plan pratique que sur le plan académique.
- 2. DURÉE:** Le programme de formation pratique se déroulera sur trois semaines continues, réparties en journées de 8 heures, cinq jours par semaine. Les jours de présence et l'emploi du temps relèvent de la responsabilité du centre, qui en informe dûment et préalablement le professionnel, et suffisamment à l'avance pour faciliter son organisation.
- 3. ABSENCE:** En cas de non présentation à la date de début du Mastère Hybride, l'étudiant perdra le droit au stage sans possibilité de remboursement ou de changement de dates. Une absence de plus de deux jours au stage, sans raison médicale justifiée, entraînera l'annulation du stage et, par conséquent, la résiliation automatique du contrat. Tout problème survenant au cours du séjour doit être signalé d'urgence au tuteur académique.

4. CERTIFICATION: Les étudiants qui achèvent avec succès le Mastère Hybride recevront un certificat accréditant le séjour pratique dans le centre en question.

5. RELATION DE TRAVAIL: Le Mastère Hybride ne constituera en aucun cas une relation de travail de quelque nature que ce soit.

6. PRÉREQUIS: Certains centres peuvent être amenés à exiger des références académiques pour suivre le Mastère Hybride. Dans ce cas, il sera nécessaire de le présenter au département de formations de TECH afin de confirmer l'affectation du centre choisi.

7. NON INCLUS: Le mastère Hybride n'inclut aucun autre élément non mentionné dans les présentes conditions. Par conséquent, il ne comprend pas l'hébergement, le transport vers la ville où le stage a lieu, les visas ou tout autre avantage non décrit.

Toutefois, les étudiants peuvent consulter leur tuteur académique en cas de doutes ou de recommandations à cet égard. Ce dernier lui fournira toutes les informations nécessaires pour faciliter les démarches.

08

Où suivre les Pratiques Cliniques?

TECH a sélectionné des hôpitaux de haut niveau pour ce Mastère Hybride en Urgences Obstétricales et Néonatales pour Sages-femmes, qui disposent des innovations les plus récentes et des moyens de santé les plus performants. Les sages-femmes auront donc la possibilité de choisir le centre qui correspond le mieux à leur situation géographique et, pendant leur séjour, elles pourront se mettre à jour sur les dernières innovations dans ce domaine avec l'aide d'équipes professionnelles prestigieuses.



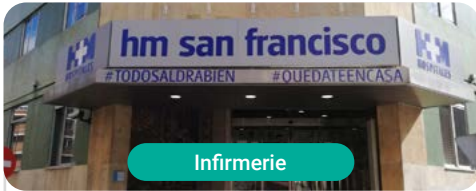
“

Choisissez l'un des centres préalablement sélectionnés par TECH et effectuez un séjour intensif de trois semaines"

tech 48 | Où suivre les Pratiques Cliniques?



Les étudiants peuvent suivre la partie pratique de ce Mastère Hybride dans les centres suivants:



Hospital HM San Francisco

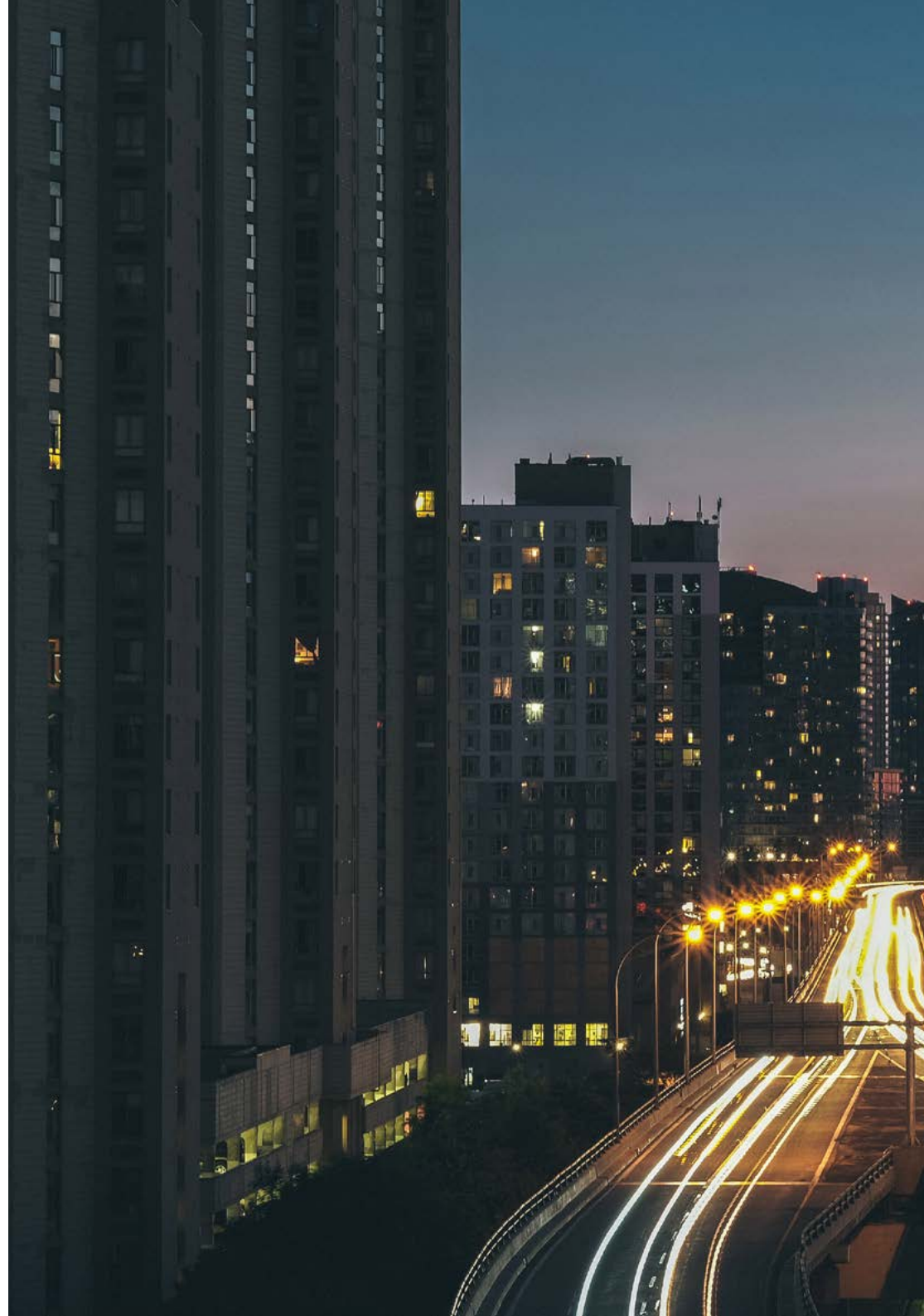
Pays	Ville
Espagne	León

Adresse: C. Marqueses de San Isidro, 11,
24004, León

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres
Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Actualisation en Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Infirmiers dans le Service de Traumatologie





“

Il vous permettra de comprendre en profondeur la théorie la plus pertinente dans ce domaine, puis de l'appliquer dans un environnement de travail réel"

09

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

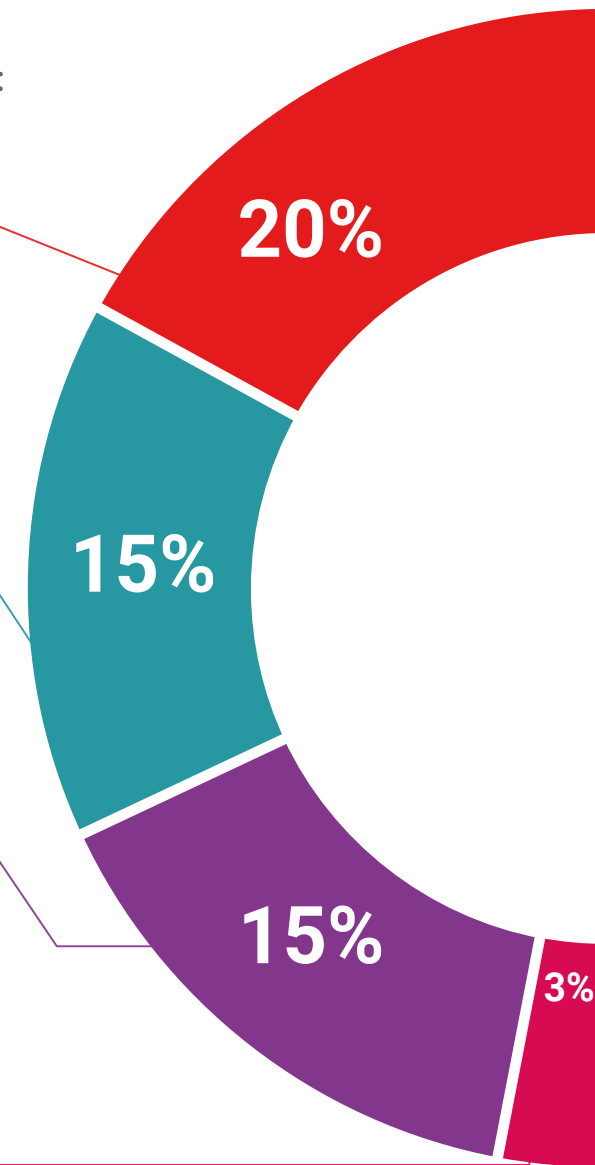
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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.



10 Diplôme

Le Mastère Hybride en Urgences Obstétricales et Néonatales pour Sages-femmes garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme de Mastère Hybride délivré par TECH Université Technologique.



“

Terminez ce programme avec succès et obtenez votre diplôme universitaire sans avoir à vous déplacer ou à remplir des formalités administratives”

Ce **Mastère Hybride en Urgences Obstétricales et Néonatales pour Sages-femmes** contient le programme le plus complet et le plus à jour du marché.

Après avoir réussi l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception son correspondant diplôme de **Mastère Hybride** délivré par **TECH Université Technologique**.

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

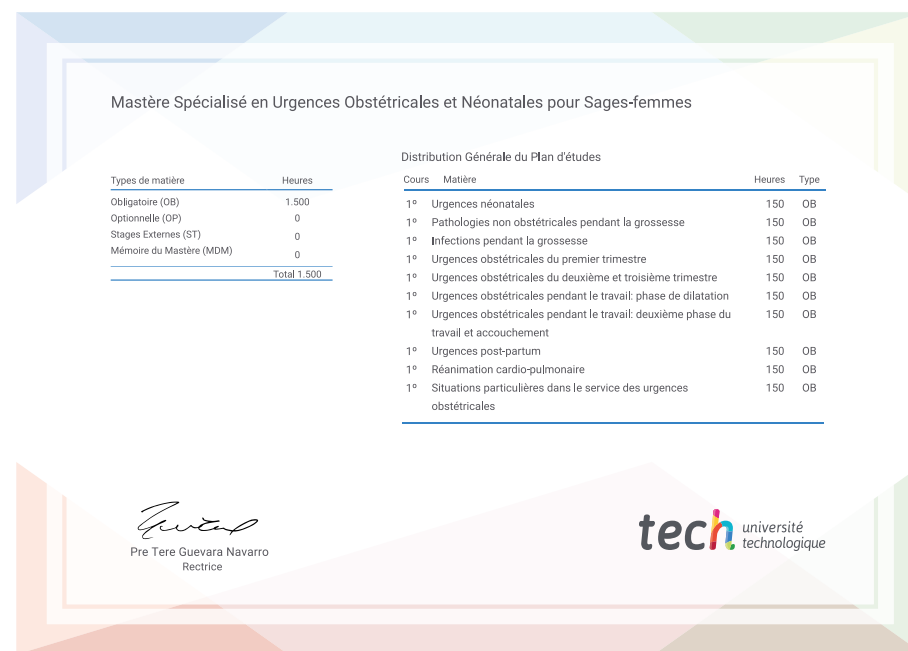
Titre: **Mastère Hybride en Urgences Obstétricales et Néonatales pour Sages-femmes**

Modalité: **Hybride (En ligne et Pratiques Cliniques)**

Durée: **12 mois**

Diplôme: **TECH Université Technologique**

N° d'heures officielles: **1.620 h.**



*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future

santé confiance personnes

éducation information tuteurs

garantie accréditation enseignement

institutions technologie apprentissage

communauté engagement

service personnalisé innovation

connaissance présent qualité

en ligne formations

développement institutions

classe virtuelle lang

tech université
technologique

Mastère Hybride

Urgences Obstétricales et
Néonatales pour Sages-femmes

Modalité: Hybride (En ligne et Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Mastère Hybride

Urgences Obstétricales et
Néonatales pour Sages-Femmes

