

# Certificat

Prise en Charge Initiale  
des traumatismes en USI





**tech** université  
technologique

## Certificat

### Prise en Charge Initiale des traumatismes en USI

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

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/medecine/cours/prise-charge-initiale-traumatismes-usi](http://www.techtitute.com/fr/medecine/cours/prise-charge-initiale-traumatismes-usi)

# Sommaire

01

Présentation

---

Page 4

02

Objectifs

---

Page 8

03

Direction de la formation

---

Page 12

04

Structure et contenu

---

Page 18

05

Méthodologie

---

Page 22

06

Diplôme

---

Page 30

# 01 Présentation

La prise en charge des Traumatismes est probablement l'un des défis les plus complexes, les plus risqués et les plus responsables auxquels sont confrontés les médecins. Les soins aux patients traumatisés ont changé et évolué au fil du temps, établissant des séquences de priorités à traiter et de nouveaux algorithmes thérapeutiques à appliquer, en fonction de la situation. L'objectif n'est autre que d'améliorer les résultats et de garantir la qualité des soins initiaux dans les environnements de Soins Intensifs, ce pour quoi le spécialiste doit être adéquatement formé et mis à jour. TECH offre donc aux professionnels cette qualification académique, avec le matériel pédagogique le plus innovant, ainsi qu'une méthodologie d'apprentissage pionnière dans son domaine: le *Relearning*.



“

*Obtenez avec TECH les compétences pour la  
Prise en Charge Initiale des Traumatismes en  
USI! Simplement et rapidement, depuis le confort  
de votre domicile et sans horaires contraignants”*

La préparation à la prise en charge des patients traumatisés est une demande croissante de la société, car ils peuvent parfois arriver massivement dans les centres hospitaliers, à la suite de catastrophes naturelles, d'accidents intenses ou d'attaques terroristes. C'est pourquoi les soins d'urgence nécessitent une équipe pluridisciplinaire composée de médecins formés par leur spécialisation, spécifiquement entraînés aux techniques diagnostiques et thérapeutiques requises par le patient.

Telle est l'origine de ce Certificat, qui porte sur la réponse immédiate et la prise en charge des patients atteints de lésions traumatiques dans les Unités de Soins Intensifs (USI). Le professionnel se penchera sur l'évaluation rapide, la hiérarchisation, la stabilisation et le traitement initial des états critiques, y compris le choc, les lésions cérébrales et thoraciques, et la prise en charge des lésions traumatiques cérébrales et thoraciques.

En outre, les étudiants seront capables d'interpréter les signes vitaux, d'effectuer des interventions essentielles et de coordonner des équipes multidisciplinaires. Ils apprendront également l'utilisation appropriée des technologies médicales, les procédures d'urgence et les stratégies de communication les plus efficaces. Sans oublier le développement de compétences en matière de prise et de précision des mesures à prendre en cas d'urgence aiguë.

L'évaluation continue du patient est fondamentale, de sorte qu'avant chaque étape, le patient doit être réévalué pour vérifier que les mesures mises en œuvre sont efficaces. Cette opération doit être répétée chaque fois que l'état du patient se détériore, ou si les traitements ne donnent pas les résultats escomptés.

La modalité 100% en ligne de ce programme donnera à l'étudiant une liberté totale de le suivre où et quand il le souhaite, sans restriction d'horaires. Il sera aussi facile et pratique de se connecter à l'aide d'un appareil électronique doté d'un accès à Internet. Vous aurez ainsi accès à un contenu multimédia à la pointe de la technologie et de l'éducation, et vous bénéficierez d'une méthodologie d'apprentissage pionnière dans TECH. Il s'agit du *Relearning*, qui consiste à répéter des concepts clés, garantissant une assimilation optimale du contenu.

Ce **Certificat en Prise en Charge Initiale des traumatismes en USI** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement de cas pratiques présentés par des experts en Prise en Charge Initiale des traumatismes en USI
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus qui fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Les exercices pratiques permettant de réaliser le processus d'auto-évaluation afin d'améliorer l'apprentissage
- ♦ L'accent mis sur les méthodologies innovantes
- ♦ Les cours théoriques, les questions à l'expert, les forums de discussion sur des sujets controversés et le travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion Internet



*Obtenez une mise à jour  
des dernières procédures de  
diagnostic et de prise en charge  
initiale du patient traumatisé"*

“

*Vous aborderez l'examen primaire du patient traumatisé, de la respiration et de la circulation, au déficit neurologique et à l'exposition, le tout en seulement 6 semaines"*

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

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage en contexte, 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 programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

*Grâce à ce Certificat, vous serez préparé(e) à l'assistance dans la Boîte Vitale de l'hôpital, notamment à l'organisation de l'équipe de soins.*

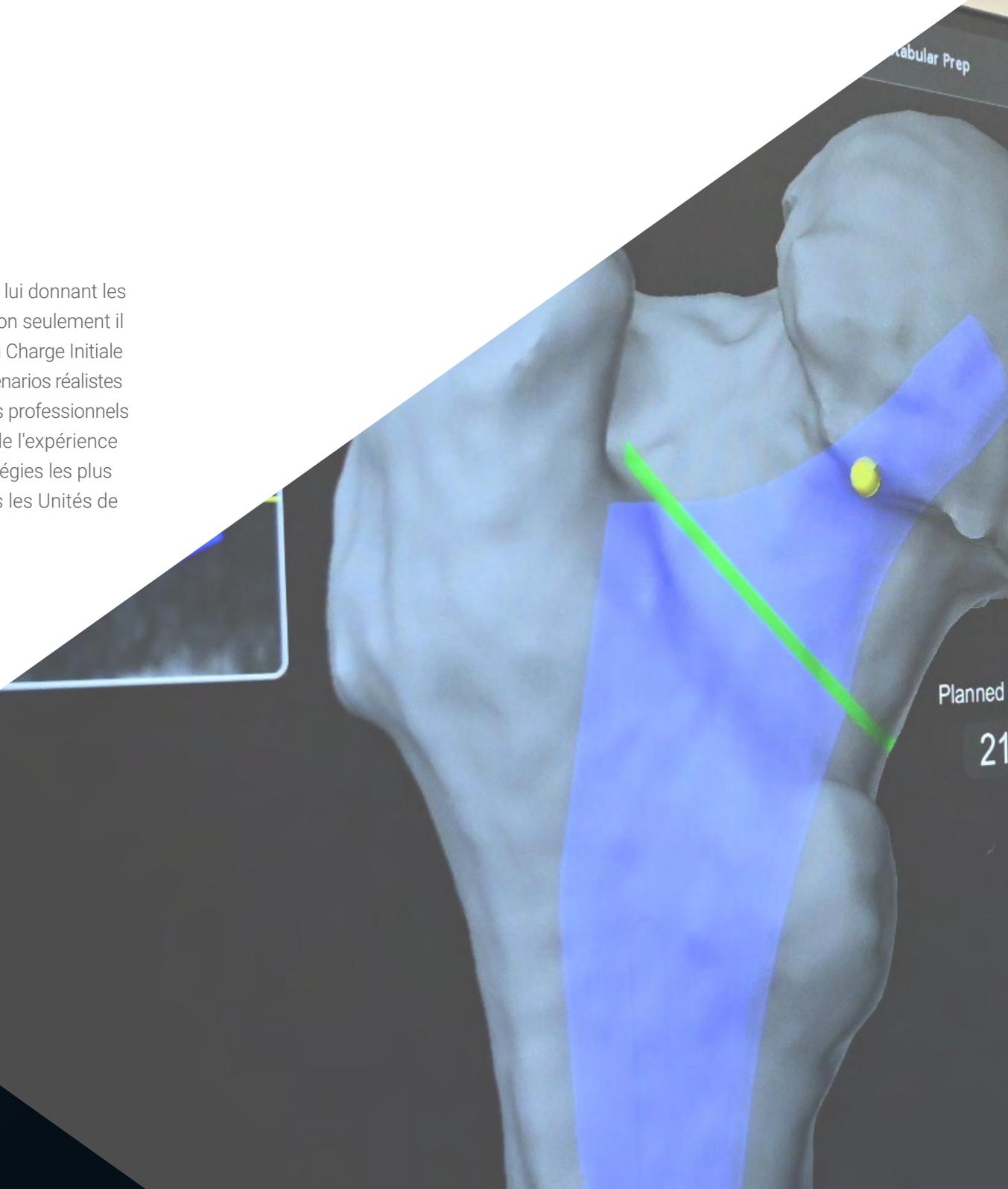
*Vous apprendrez en profondeur l'évaluation LEMON (Look, Evaluate, Mallanpati, Obstruction, Neck), l'une des plus utilisées dans les services d'urgence pour l'intubation difficile.*

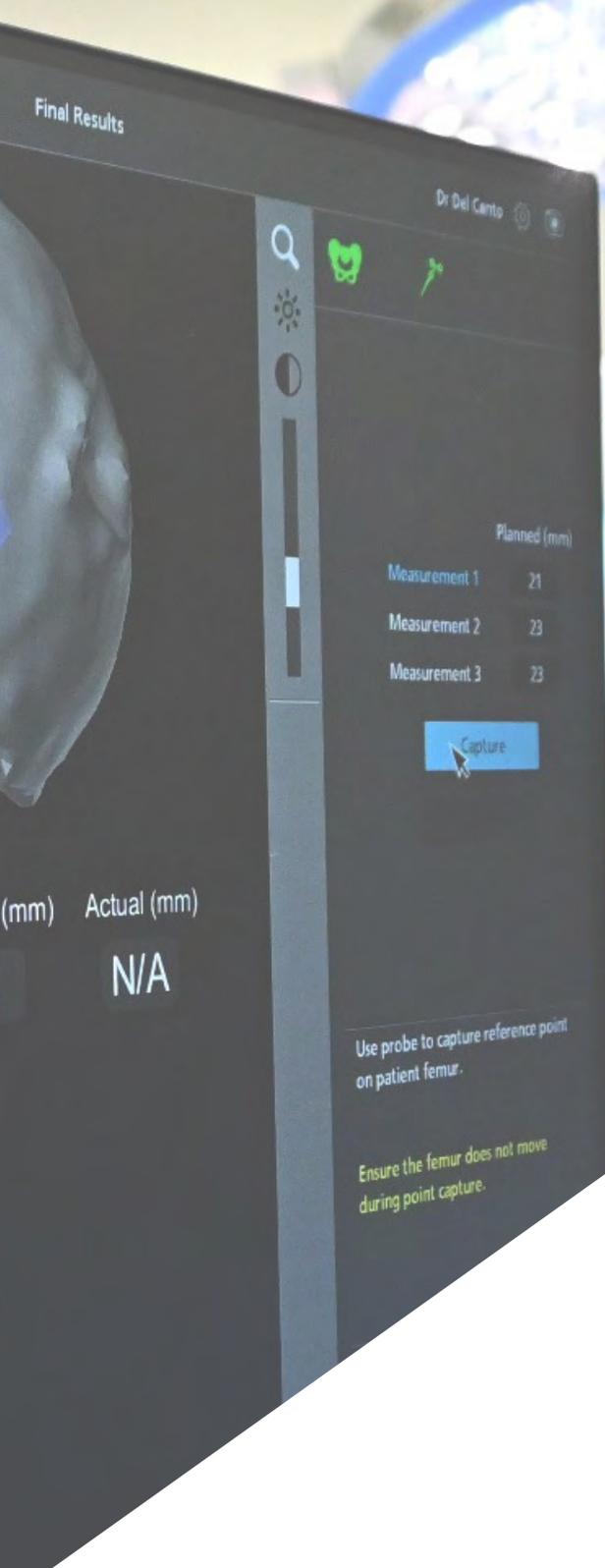


# 02

## Objectifs

Le programme guidera le spécialiste dans des situations critiques, en lui donnant les outils nécessaires pour prendre des décisions rapides et efficaces. Non seulement il apprendra auprès des meilleurs experts dans le domaine de la Prise en Charge Initiale des traumatismes en USI, mais il sera également immergé dans des scénarios réalistes afin d'affiner ses compétences pratiques. En outre, il sera guidé par des professionnels expérimentés qui vous apporteront une perspective unique que seule l'expérience du monde réel peut offrir. Des techniques les plus avancées aux stratégies les plus innovantes, le spécialiste sera doté des compétences requises dans les Unités de Soins Intensifs (USI).





“

*Ne manquez pas cette occasion!" Inscrivez-vous dès maintenant et commencez votre voyage vers la maîtrise de la Prise en Charge Initiale des Traumatismes en USI"*



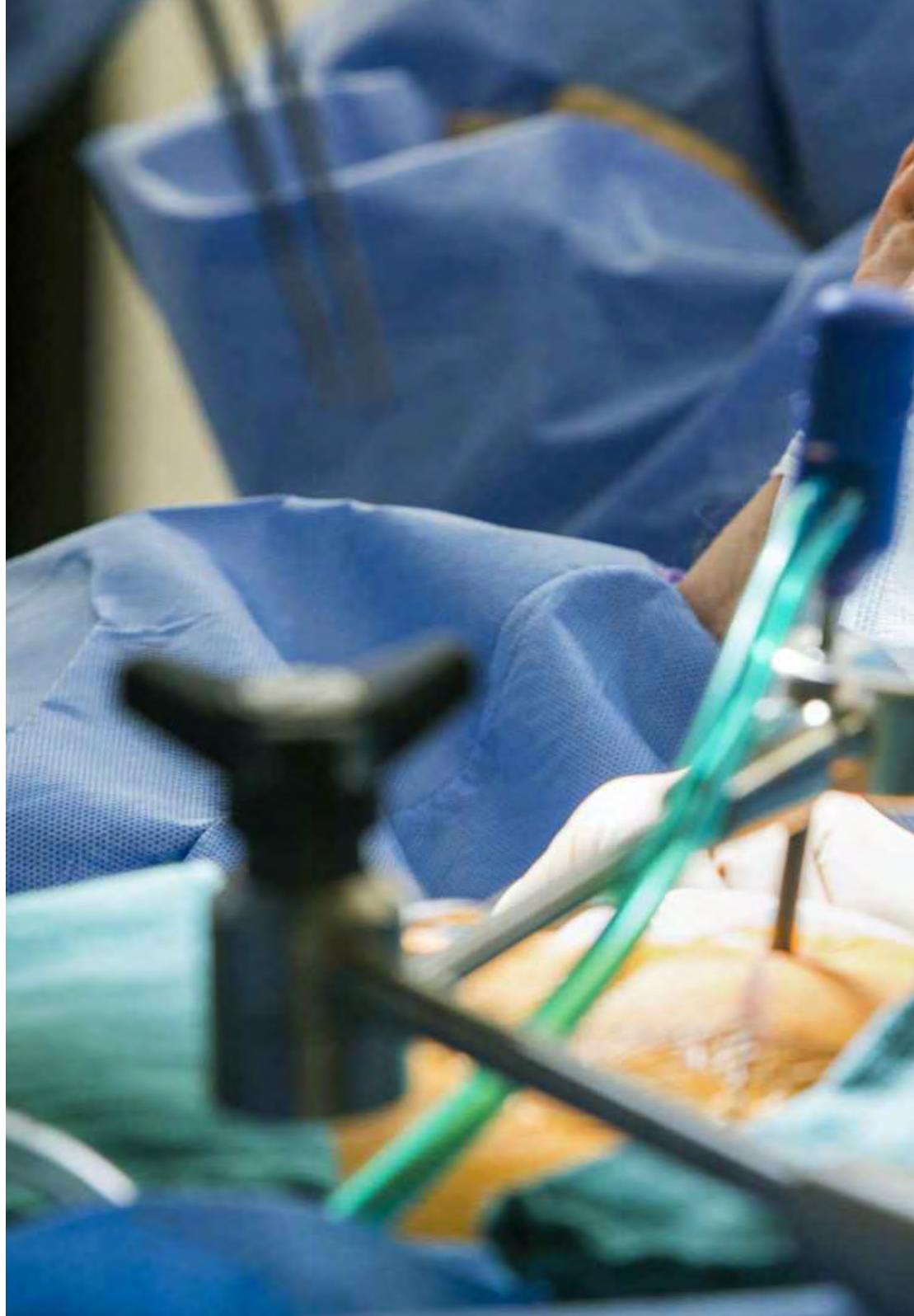
## Objectifs généraux

---

- ♦ Développer une compréhension approfondie des bases anatomo-physiologiques, physiopathologiques et cliniques des lésions traumatiques graves, ainsi que des complications et comorbidités associées
- ♦ Communiquer efficacement des informations sur la prévention des blessures à différents publics et utiliser des stratégies de promotion de la santé
- ♦ Intégrer des pratiques de qualité et de sécurité dans la gestion des patients traumatisés, en minimisant les risques et en optimisant les résultats
- ♦ Connaître les besoins nutritionnels spécifiques des patients souffrant de traumatismes graves et élaborer des plans nutritionnels
- ♦ Mettre en œuvre des protocoles de triage dans les situations de traumatismes de masse et hiérarchiser les soins

“

*Vous souhaitez devenir une référence au sein de votre Unité de Soins Intensifs? TECH vous permettra de renouveler vos compétences en matière de Prise en Charge Initiale des Traumatismes”*





## Objectifs spécifiques

---

- Évaluer rapidement la gravité et l'étendue des lésions traumatiques chez les patients de l'USI
- Identifier et hiérarchiser les interventions médicales et chirurgicales en fonction de l'urgence et de la stabilité du patient
- Approfondir les techniques de restauration de la stabilité hémodynamique et de contrôle du choc chez les patients traumatisés
- Appliquer des méthodes pour contrôler les hémorragies actives et prévenir les pertes sanguines excessives
- Interpréter les radiographies et autres images médicales pour identifier les lésions et orienter les soins
- Approfondir les stratégies de gestion de la douleur et de sédation chez les patients traumatisés, en tenant compte de leurs besoins individuels

# 03

## Direction de la formation

TECH transforme l'expérience éducative de l'étudiant grâce à une équipe enseignante exceptionnelle, composée de spécialistes en Médecine Interne. Des leaders dans leurs domaines respectifs qui apportent une perspective inégalée à chaque leçon, partageant avec l'étudiant non seulement la théorie la plus récente, mais aussi l'application pratique dans la Prise en Charge Initiale des Traumatismes en USI. Chaque enseignant apporte des années d'expérience dans les Unités de Soins Intensifs (USI) des hôpitaux les plus avant-gardistes, offrant ainsi une vue d'ensemble des soins de Traumatologie. Ainsi, vous êtes encouragé et poussé à atteindre vos objectifs.



“

*Perfectionnez vos compétences! Mettez-vous à jour dans la Prise en Charge Initiale des Traumatismes en USI grâce à une équipe d'enseignants d'élite en Médecine Interne"*

## Directeur Invité International

Le Docteur George S. Dyer est un éminent chirurgien orthopédique, spécialisé dans les Traumatismes des Extrémités Supérieures et la Reconstruction Post Traumatique Complexe de l'Épaule, du Coude, du Poignet et de la Main. En fait, il a été Chirurgien des Extrémités Supérieures au Brigham and Women's Hospital de Boston, où il a également occupé la prestigieuse Chaire Barry P. Simmons en Chirurgie Orthopédique.

L'une de ses contributions les plus importantes a été son travail en Haïti, où il a eu un impact durable. Après le tremblement de terre dévastateur de 2010, il a été l'un des premiers chirurgiens à arriver dans le pays, apportant son aide à un moment critique. À ce titre, il a travaillé en étroite collaboration avec des chirurgiens locaux et d'autres professionnels de la santé pour renforcer la capacité d'Haïti à gérer les urgences médicales. À ce titre, il a contribué à la formation d'une nouvelle génération de chirurgiens orthopédiques haïtiens, qui ont démontré leurs compétences et leur préparation lors du tremblement de terre de 2021, en gérant la situation avec beaucoup d'efficacité et de professionnalisme.

De même, en tant que Directeur du Programme Combiné de Résidence Orthopédique de Harvard, il s'est efforcé d'améliorer les conditions de travail et de formation des résidents, en favorisant un environnement de travail plus équilibré et plus sain. Cette attention portée au bien-être des résidents reflète son engagement à préparer les futurs médecins et son souci de la santé mentale et professionnelle de ses collègues.

À ce titre, l'impact du Docteur George S. Dyer sur son domaine a été reconnu par diverses distinctions, telles que le Prix Humanitaire de la Société Hippocrate du Brigham and Women's Hospital et le titre de *Meilleur Médecin* du Massachusetts. Ces récompenses ont mis en lumière son influence et sa contribution significative à la Chirurgie Orthopédique mondiale, reflétant son dévouement et son engagement dans tous les aspects de sa carrière.



## Dr Dyer, George S.

---

- Chirurgien des Extrémités Supérieures au Brigham and Women's Hospital, Boston, États-Unis
- Chaire Barry P. Simmons en Chirurgie Orthopédique au Brigham and Women's Hospital
- Chirurgien Commandant du Corps Médical de la Marine Américaine
- Directeur du Programme Combiné de Résidence Orthopédique de Harvard
- Stage sur les Extrémités Supérieures au Brigham and Women's Hospital et au Children's Hospital
- Docteur en Médecine de la Faculté de Médecine de l'Université de Harvard
- Licence en Sciences Politiques et Gouvernement de l'Université de Harvard
- Prix Humanitaire de la Société Hippocrate du Brigham and Women's Hospital
- Meilleur Médecin du Massachusetts

“

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

## Direction



### Dr Bustamante Munguira, Elena

- ♦ Cheffe du Service de Médecine de Soins Intensifs, Hôpital Universitaire de Valladolid
- ♦ Directrice Médicale de la Zone de Santé d'Ibiza et de Formentera
- ♦ Spécialiste en Médecine Intensive
- ♦ Enseignante dans le cadre de cours de recyclage et d'ateliers
- ♦ Prix de l'Illustre Collège Officiel des Médecins de Salamanque
- ♦ Prix Ramón Llul de l'Unité de Sécurité des Patients
- ♦ Mootorat en Médecine et en Chirurgie
- ♦ Master en Gestion
- ♦ Direction Médicale et des Soins
- ♦ Master en Sécurité des Patients



## Professeurs

### Dr Bueno González, Ana María

- ◆ Spécialiste en Médecine Intensive
- ◆ Médecin Spécialiste en Médecine Intensive à l'Hôpital Clinique Universitaire de Valladolid
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valladolid
- ◆ Professeure collaboratrice à la Faculté de Médecine de Ciudad Real
- ◆ Enseignante d'Assistance Vitale Avancée à l'HGUCR et à la Faculté de Médecine de Ciudad Real
- ◆ Chercheuse collaborant à l'essai CRASH-3 et au projet SEMICYUC
- ◆ Diplôme en Statistiques en Sciences de la Santé à l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Master en Méthodologie de Recherche en Sciences de la Santé à l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Master en Actualisation en Médecine Intégrée à l'Université CEU

“

*Profitez de l'occasion pour vous informer sur les derniers développements dans ce domaine afin de les appliquer à votre pratique quotidienne”*

# 04

## Structure et contenu

Le Certificat a été conçu pour fournir au clinicien une plongée en profondeur dans la Prise en Charge Initiale des traumatismes en USI. Des leçons en ligne, développées par des experts en médecine interne, à l'analyse d'études de cas réels, chaque composante du programme est imbriquée pour fournir une expérience éducative inégalée. Le contenu couvre non seulement les protocoles et techniques avancés, mais aussi le travail documentaire nécessaire au transfert et à l'orientation corrects des patients. Cette formation académique permettra à l'étudiant de faire face à des situations critiques en tant que leader dans la Prise en Charge Initiale des Traumatismes.





“

*Profitez de la méthodologie de Relearning pour obtenir les meilleurs résultats! Grâce à la répétition des concepts clés, vous assimilerez toutes les connaissances de manière optimale"*

## Module 1. Prise en Charge Initiale des traumatismes en USI

- 1.1. Indications pour le transfert vers un centre de traumatologie
  - 1.1.1. Indications
  - 1.1.2. Détermination de la nécessité de transférer le patient
    - 1.1.2.1. Facteurs de transfert
      - 1.1.2.1.1. Examen primaire: Voies respiratoires
      - 1.1.2.1.2. Examen primaire: Respiration
      - 1.1.2.1.3. Examen primaire: Circulation
      - 1.1.2.1.4. Examen primaire: Déficit neurologique
      - 1.1.2.1.5. Examen primaire: Exposition
      - 1.1.2.1.6. Examen secondaire: Tête et cou
      - 1.1.2.1.7. Maxillo-faciale
    - 1.1.2.2. Délai de transfert
      - 1.1.2.2.1. Évaluer l'anatomie de la blessure
      - 1.1.2.2.2. Évaluer les mécanismes de la lésion et les signes d'un impact à haute énergie
      - 1.1.2.2.3. Évaluer les patients spéciaux, pédiatriques, âgés, obèses, enceintes
- 1.2. Assistance dans la Boîte Vitale de l'hôpital. Organisation et équipe de soins
  - 1.2.1. Objectifs
  - 1.2.2. Organisation de l'équipe de soins
  - 1.2.3. Caractéristiques de la Boîte Vitale de Traumatologie
  - 1.2.4. Mesures de protection recommandées
- 1.3. Évaluation primaire et réanimation initiale
  - 1.3.1. Examen primaire avec réanimation simultanée
    - 1.3.1.1. Voies aériennes avec restriction des mouvements du rachis cervical
    - 1.3.1.2. Respiration et ventilation
    - 1.3.1.3. Circulation avec contrôle des hémorragies
      - 1.3.1.3.1. Volume sanguin et débit cardiaque
      - 1.3.1.3.2. Hémorragie
    - 1.3.1.4. Évaluation neurologique (déficits)
    - 1.3.1.5. Exposition et surveillance de l'environnement
  - 1.3.2. Lésions mettant en jeu le pronostic vital
    - 1.3.2.1. Problèmes des voies respiratoires
      - 1.3.2.1.1. Obstruction des voies respiratoires
      - 1.3.2.1.2. Lésion de l'arbre bronchique
    - 1.3.2.2. Problèmes respiratoires
      - 1.3.2.2.1. Pneumopathie hypertensive
      - 1.3.2.2.2. Pneumothorax ouvert
      - 1.3.2.2.3. Hémothorax massif
    - 1.3.2.3. Problèmes circulatoires
      - 1.3.2.3.1. Hémothorax massif
      - 1.3.2.3.2. Tamponnade cardiaque
      - 1.3.2.3.3. Arrêt circulatoire traumatique
  - 1.4. Évaluation secondaire
    - 1.4.1. Histoire
      - 1.4.1.1. Mécanisme de la lésion et schémas suspectés
      - 1.4.1.2. Environnement
      - 1.4.1.3. État antérieur de la lésion et facteurs prédisposants
      - 1.4.1.4. Observations sur les soins préhospitaliers
    - 1.4.2. Examen physique
      - 1.4.2.1. Introduction
      - 1.4.2.2. Observer et demander
      - 1.4.2.3. Évaluer la tête, le cou, le thorax, l'abdomen et le bassin
      - 1.4.2.4. Évaluation du système circulatoire
      - 1.4.2.5. Examen radiologique
  - 1.5. Tétanos et prophylaxie antibiotique
    - 1.5.1. Indications
    - 1.5.2. Directives
    - 1.5.3. Dosage
  - 1.6. Gestion des voies respiratoires et de la ventilation
    - 1.6.1. Premiers pas
    - 1.6.2. Reconnaissance du problème
      - 1.6.2.1. Traumatisme maxillo-facial
      - 1.6.2.2. Traumatisme laryngé

- 1.6.3. Signes objectifs d'obstruction des voies respiratoires
- 1.6.4. Ventilation
  - 1.6.4.1. Reconnaissance du problème
  - 1.6.4.2. Signes objectifs d'une ventilation insuffisante
- 1.7. Prévion de la gestion des voies aériennes difficiles
  - 1.7.1. Voies respiratoires
  - 1.7.2. Difficultés potentielles
  - 1.7.3. Évaluation LEMON en cas d'intubation difficile
    - 1.7.3.1. Observer l'extérieur
    - 1.7.3.2. Évaluer la règle des 3-3-2
    - 1.7.3.3. Mallampati
    - 1.7.3.4. Obstacle
    - 1.7.3.5. Mobilité du cou
- 1.8. Gestion des voies aériennes
  - 1.8.1. Gestion des voies aériennes
    - 1.8.1.1. Prévion de la gestion des voies aériennes difficiles
    - 1.8.1.2. Schéma de décision concernant les voies aériennes
  - 1.8.2. Techniques d'entretien des voies aériennes
    - 1.8.2.1. Manœuvre d'élévation du menton
    - 1.8.2.2. Manœuvre de traction mandibulaire
    - 1.8.2.3. Voie aérienne nasopharyngée
    - 1.8.2.4. Voie aérienne oropharyngée
    - 1.8.2.5. Dispositifs extra glottiques ou supraglottiques
      - 1.8.2.5.1. Masque laryngé et masque laryngé pour intubation
      - 1.8.2.5.2. Sonde laryngée et sonde d'intubation laryngée
      - 1.8.2.5.3. Voie aérienne oesophagienne multilumière
  - 1.8.3. Voies aériennes définitives
    - 1.8.3.1. Intubation oro-trachéale
    - 1.8.3.2. Voies aériennes chirurgicales
      - 1.8.3.2.1. Cricothyroïdotomie à l'aiguille
      - 1.8.3.2.2. Cricothyroïdotomie chirurgicale
- 1.9. Erreurs et lésions occultes en traumatologie. Reconnaissance tertiaire
  - 1.9.1. Reconnaissance tertiaire
    - 1.9.1.1. Indicateurs de la qualité des soins
  - 1.9.2. Erreurs dans les soins initiaux
    - 1.9.2.1. Erreurs les plus fréquentes dans les différentes phases des soins initiaux
    - 1.9.2.2. Types d'erreurs
  - 1.9.3. Lésion occulte ou lésion non diagnostiquée (LND)
    - 1.9.3.1. Définition Incidence
    - 1.9.3.2. Variables confondantes contribuant à la survenue d'une LND
      - 1.9.3.2.1. Facteurs inévitables
      - 1.9.3.2.2. Facteurs potentiellement évitables
    - 1.9.3.3. LND les plus fréquentes
  - 1.9.4. Reconnaissance tertiaire
    - 1.9.4.1. Définition
    - 1.9.4.2. Importance de la réévaluation permanente
- 1.10. Enregistrement et transfert
  - 1.10.1. Médecin référent
  - 1.10.2. ABC-SBAR pour le transfert des patients traumatisés
  - 1.10.3. Médecin receveur
  - 1.10.4. Mode de transport
  - 1.10.5. Protocole de transfert
    - 1.10.5.1. Informations sur le médecin référent
    - 1.10.5.2. Informations destinées au personnel chargé du transfert
    - 1.10.5.3. Documentation
    - 1.10.5.4. Traitement pendant le transfert
    - 1.10.5.5. Données pour le transfert

# 05

# Méthodologie

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



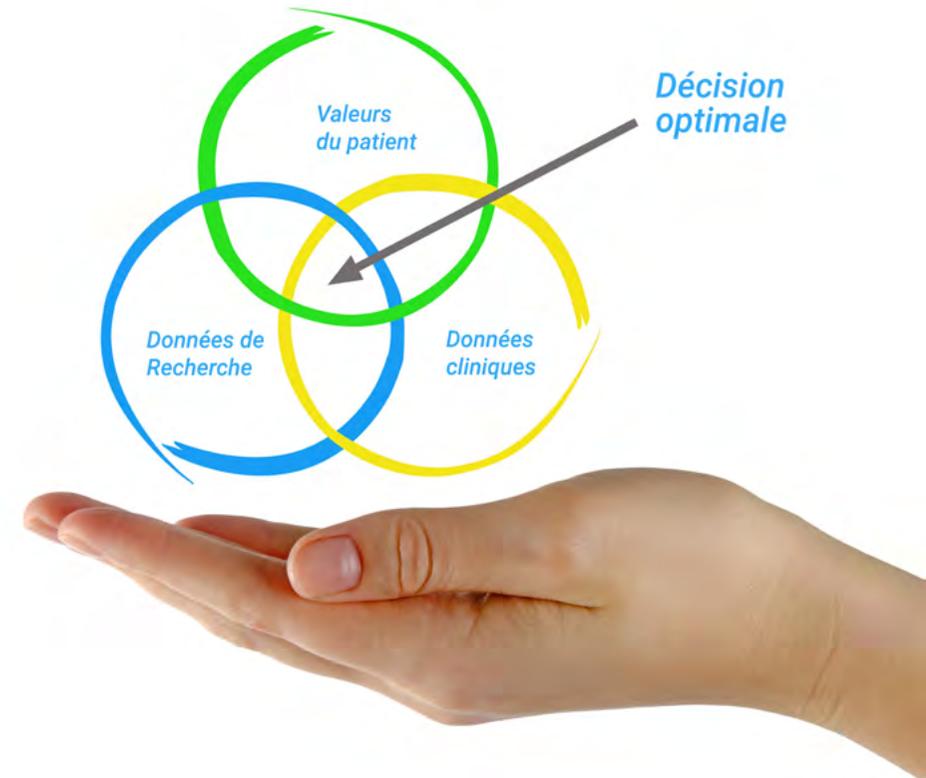
“

*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, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation 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 spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

*Avec TECH, vous ferez 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 actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du médecin.

“

*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 réalisations clés:

1. Les étudiants 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 à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort fourni devient un stimulus très important pour l'étudiant, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps consacré à travailler les cours.



## Relearning Methodology

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

Cette université est la première au monde à combiner des études de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque leçon, ce qui constitue une véritable révolution par rapport à la simple étude et analyse de cas.

*Le professionnel apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe qui facilitent l'apprentissage immersif.*



À la pointe de la pédagogie mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en (Columbia University).

Grâce à cette méthodologie, nous, formation plus de 250.000 médecins avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. 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.



Dans ce programme, vous aurez accès aux meilleurs supports pédagogiques élaborés spécialement pour vous:



#### Support d'étude

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

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH online. 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 chirurgicales en vidéo

TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques et de l'avant-garde des techniques médicales actuelles. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les regarder 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

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



#### Cours magistraux

Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant 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 cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



# 06 Diplôme

Le Certificat en Prise en Charge Initiale des traumatismes en USI garantit, outre la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Certificat délivré par TECH Université Technologique.



“

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

Ce **Certificat en Prise en Charge Initiale des traumatismes en USI** contient le programme scientifique le plus complet et actualisé du marché.

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

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

Diplôme: **Certificat en Prise en Charge Initiale des traumatismes en USI**

Heures Officielles: **150 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 formation

développement institutions

classe virtuelle langues

**tech** université  
technologique

**Certificat**

Prise en Charge Initiale  
des traumatismes en USI

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

# Certificat

Prise en Charge Initiale  
des traumatismes en USI