

Certificat Avancé

Douleur en Anesthésie Locorégionale





tech université
technologique

Certificat Avancé Douleur en Anesthésie Locorégionale

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Quali cation: TECH Université Technologique
- » Horaire:   votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/diplome-universite/diplome-universite-douleur-anesthesie-locoregionale

Accueil

01

Présentation

Page 4

02

Objectifs

Page 8

03

Direction de la formation

Page 12

04

Structure et contenu

Page 16

05

Méthodologie

Page 24

06

Diplôme

Page 32

01

Présentation

Le traitement de la Douleur Chronique et Aiguë par l'Anesthésie Locale est une pratique de plus en plus courante dans le monde médical d'aujourd'hui. Grâce à l'utilisation de médicaments spécifiques et de techniques individualisées en fonction des caractéristiques des patients, il a été possible de traiter un plus grand nombre de cas, en évitant les effets secondaires et les complications post-thérapeutiques. C'est pourquoi TECH Université Technologique et son équipe d'experts en Anesthésiologie Locorégionale ont lancé un programme complet axé sur la mise à jour de la pratique du professionnel en fonction des derniers développements en matière de blocages neuroaxiaux et de traitement de la Douleur, y compris au niveau de la tête et du cou. Tout cela 100% en ligne et en seulement 6 mois.



“

Vous souhaitez accéder à un programme vous permettant d'actualiser votre pratique de la prise en charge clinique de la Douleur en Anesthésie Locorégionale? Si la réponse est oui, alors ce programme est fait pour vous”

Le développement de l'Anesthésie Locorégionale a permis aux professionnels de la santé de traiter les cas où le patient souffre de douleurs intenses grâce à l'utilisation de médicaments injectés dans les zones affectées, apportant un soulagement, souvent pour une période prolongée, en tant qu'alternative à la chirurgie. C'est le cas par exemple des lésions vertébrales liées aux disques ou à l'apparition de protubérances dans cette région, qui non seulement provoquent une gêne aiguë, mais affectent également le système moteur en interférant avec la communication neuronale-médullaire. Ainsi, par le biais d'une ponction ou d'un blocage, des médicaments inhibiteurs et anti-inflammatoires sont injectés, soulageant la douleur et la pression dans la région, contribuant ainsi à l'amélioration de la qualité de vie du patient.

Sur la base des innombrables progrès réalisés au cours de la dernière décennie en matière de traitements et de techniques d'application d'anesthésiques, TECH Université Technologique a mené des recherches approfondies pour compiler, en seulement 450 heures, toutes les informations dont le licencié a besoin pour se mettre à jour dans ce domaine clinique. C'est ainsi que ce programme est une expérience académique multidisciplinaire conçue par des professionnels de l'Anesthésiologie, de la Réanimation et de la Thérapie de la Douleur, qui permettra au spécialiste d'approfondir les derniers développements en matière de blocages neuroaxiaux dans la tête et le cou, ainsi que les techniques locorégionales les meilleures et les plus innovantes pour le traitement de l'inconfort osseux et musculaire.

Il s'agit d'un programme composé d'un syllabus unique, complété par des cas cliniques réels tirés de consultations courantes, ainsi que par une variété de matériel supplémentaire présenté de manière pluridisciplinaire. De plus, son format pratique 100% en ligne permettra au professionnel d'accéder au cours à partir de n'importe quel appareil disposant d'une connexion internet. Ainsi, les licenciés pourront mettre à jour leur pratique où et quand ils le souhaitent, sans être soumis à des cours en présentiel et à des horaires restreints, ce qui leur permettra de combiner le programme avec leur activité professionnelle.

Ce **Certificat Avancé en Douleur en Anesthésie Locorégionale** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Anesthésiologie Locorégionale
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Les exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation peut être utilisé pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Une importance particulière sur les méthodologies innovantes
- ♦ Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



En abordant les complications des blocages neuroaxiaux à travers des cas cliniques réels, vous pourrez prévenir les effets indésirables de l'anesthésie en employant les stratégies cliniques les plus innovantes”

“

Vous aurez accès à 450 heures du meilleur contenu théorique et pratique, conçu exclusivement par une équipe d'enseignants spécialisés en Anesthésiologie et en Thérapie de la Douleur”

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

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

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

Un programme à la pointe de la Médecine avec lequel vous perfectionnerez vos compétences dans l'utilisation des ultrasons pour les blocages spinaux, épiduraux, caudaux et paravertébraux guidés.

Le programme comprend également un module spécifique consacré à l'application de l'Anesthésie Régionale à la chirurgie buccale et maxillo-faciale et aux derniers développements de sa pratique clinique actuelle.



02 Objectifs

La conception de ce programme a été réalisée dans le but que le spécialiste trouve en un seul endroit toutes les informations dont il a besoin pour mettre à jour sa pratique de manière garantie et en seulement 6 mois. Ainsi, en accédant à ce Certificat Avancé en Douleur en Anesthésie Locorégionale, vous pourrez aborder chaque cas que vous rencontrerez en vous appuyant sur les stratégies cliniques les plus innovantes et les plus sophistiquées qui ont été développées à ce jour.



“

TECH vous fournira toutes les ressources dont vous avez besoin pour atteindre vos objectifs de manière garantie et en moins de temps que vous ne l'espérez”

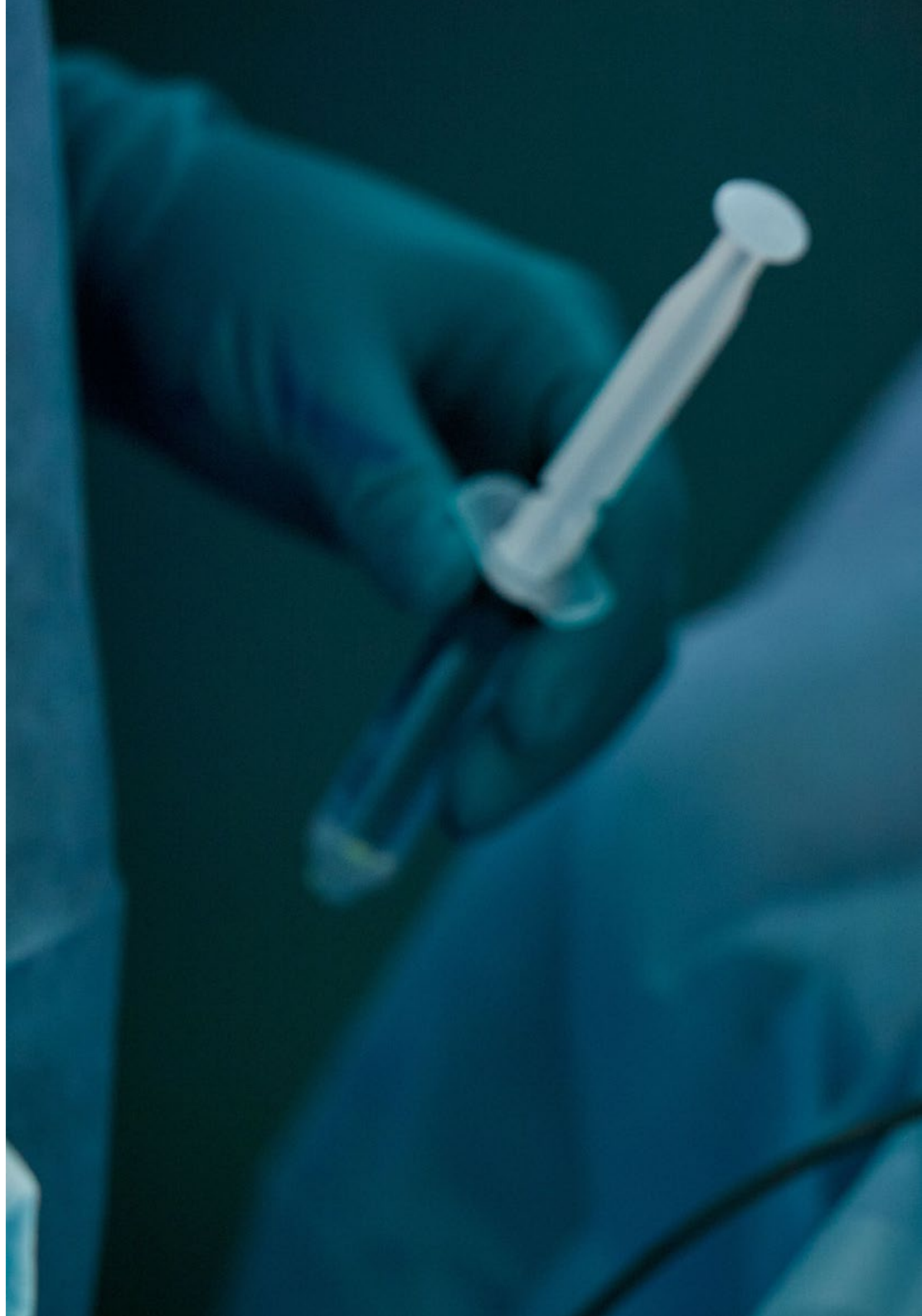


Objectifs généraux

- ♦ Familiariser le spécialiste avec les nouveaux développements en matière d'anatomie, de physiologie et de pharmacologie appliqués à l'Anesthésie Régionale
- ♦ Réviser les blocages des membres, de la tête, du cou, du thorax et de l'abdomen, ainsi que ceux utiles à la gestion des voies respiratoires difficiles
- ♦ Passer en revue les principes fondamentaux de l'électrostimulation et des ultrasons et les appliquer à la réalisation de blocages

“

Si votre objectif est de vous perfectionner dans l'application de la RF pulsée dans le traitement de la DN au niveau du MMSS, du thorax ou de la région lombaire, qu'attendez-vous pour vous inscrire à Certificat Avancé?”





Objectifs spécifiques

Module 1. Blocages neuro-axiaux

- ◆ Acquérir des connaissances sur l'anatomie et la physiologie des blocs neuro-axiaux
- ◆ Identifier les différents types de Blocages neuroaxiaux et établir leurs indications et contre-indications
- ◆ Connaître la pharmacologie appliquée aux blocs neuro-axiaux
- ◆ Apprendre la technique, les effets sur l'organisme, le matériel nécessaire et la gestion des blocs rachidiens, épiduraux, combinés, caudaux et paravertébraux
- ◆ Connaître en profondeur le rôle de l'échographie dans ces blocs

Module 2. Tête et cou

- ◆ Apprendre les blocages nerveux du visage, de la tête et du cou, tant pour les techniques d'anesthésie en salle d'opération que pour l'analgésie dans les unités de traitement de la douleur
- ◆ Maitriser l'échographie des différents blocages nerveux et la réponse à la neurostimulation
- ◆ Apprendre les techniques d'anesthésie régionale appliquées à la chirurgie de la tête et du cou
- ◆ Promouvoir l'Anesthésie Régionale en tant que complément ou substitut des techniques d'anesthésie traditionnelles dans la chirurgie de la tête et du cou
- ◆ Connaître l'utilité de l'Anesthésie Régionale dans la gestion des voies aériennes difficiles

Module 3. Anesthésie Locorégionale et gestion de la douleur

- ◆ Posséder une connaissance approfondie de tous les aspects de l'Anesthésie Locorégionale
- ◆ Avoir les connaissances et la pratique du traitement de la douleur à un certain niveau
- ◆ Fournir les aspects fondamentaux et de sécurité, les indications basées sur des preuves Médicales, l'utilisation de techniques d'imagerie plus avancées, la description méticuleuse de chacune des techniques fondées sur des images, des algorithmes et des vidéos, ainsi que la résolution des doutes et des difficultés qui peuvent survenir en relation avec ces techniques

03

Direction de la formation

Toutes les universités ne disposent pas d'un accompagnement pédagogique, composé d'équipes spécialisées dans le domaine où se déroule le diplôme. Cependant, TECH Université Technologique dispose d'un tel système. En outre, cette université soumet les candidats à une analyse exhaustive et exigeante, qui aboutit à la création de la meilleure faculté, composée d'experts ayant une carrière professionnelle vaste et étendue dans le secteur, comme c'est le cas du présent programme de la Douleur en Anesthésie Locorégionale.





“

Sur le campus virtuel, vous trouverez un outil de communication directe qui vous permettra de contacter l'équipe enseignante chaque fois que vous aurez besoin de résoudre des questions”

Direction



Dr Burgueño González, María Dolores

- ♦ FEA en Anesthésiologie et Réanimation à l'HU La Paz, Madrid
- ♦ Coordinatrice en Anesthésie à l'Hôpital Cantoblanco
- ♦ Responsable de la Sécurité des Patients en Chirurgie à l'Hôpital Cantoblanco
- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hôpital Virgen del Mar
- ♦ MIR en Anesthésiologie, Réanimation et Thérapie de la Douleur à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Master à PROANES: Programme Officiel de mise à jour en Anesthésiologie, Réanimation et Traitement de la Douleur par l'Université Catholique de Valence
- ♦ Certificat en Gestion de la Voie Aérienne par l'Université Catholique de Valence

Professeurs

Dr Zurita Copoví, Sergio

- ♦ FEA en Anesthésiologie et Réanimation à l'HU La Paz, Madrid
- ♦ Spécialiste à l'Hôpital Virgen del Mar
- ♦ Tuteur des Résidents à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Collaboration en Enseignement Clinique à l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Master en Gestion Clinique, Gestion Médicale et des Soins
- ♦ Master en Gestion des Patients
- ♦ Diplôme Européen en Anesthésie et Soins Critiques
- ♦ Membre de la Société Espagnole en Anesthésiologie et Gestion de la Douleur (SEDAR)

Dr Sancho De Ávila, Azahara

- ♦ Anesthésiste en pratique libre à l'Hôpital de La Zarzuela
- ♦ FEA en Anesthésiologie et Réanimation, Hôpital Universitaire de La Paz, Madrid
- ♦ Anesthésiste Libérale, Hôpital Certificat de La Luz
- ♦ Anesthésiste Libérale, Hôpital Nuestra Señora del Rosario
- ♦ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université de La Laguna
- ♦ Spécialiste en Anesthésiologie, Réanimation et Traitement de la douleur par concours MIR à l'Hôpital Universitaire Nuestra Señora de la Candelaria

Dr Canser Cuenca, Enrique

- ♦ FEA en Anesthésiologie et Réanimation à l'Hôpital La Paz, Madrid
- ♦ Spécialiste en Anesthésiologie et Réanimation à l'Hôpital Universitaire de La Paz
- ♦ Résidents au Service d'Anesthésiologie et Réanimation, Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Doctorat en "Neurosciences: Organisation morphofonctionnelle dans du système nerveux"
- ♦ Master en la Physiopathologie et Traitement de la Douleur à l'Université de Barcelone
- ♦ Master en Médecine Palliatifs et Traitements de Soutien du Patient Cancéreux

Dr Salgado Aranda, Patricia

- ♦ FEA en Anesthésiologie et Réanimation à l'HU La Paz, Madrid
- ♦ Expérience en Enseignement et en Recherche
- ♦ Collaboratrice en Enseignement Clinique Hôpital Universitaire de la Paz
- ♦ Doctorat de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Diplôme en Médecine à l'Université de Alcalá
- ♦ Master en Maladies Infectieuses en Soins Intensifs
- ♦ Membre de l'École Officielle de Médecins de Madrid

Dr Vallejo Sanz, Irene

- ♦ FEA en Anesthésiologie et Réanimation à l'HU La Paz, Madrid
- ♦ Collaboratrice aux ateliers de Simulation Clinique
- ♦ Spécialiste en Anesthésiologie, Réanimation et Traitement de la Douleur
- ♦ European Diploma of Anaesthesiology and Intensive Care, EDAIC Part I
- ♦ Membre de l'École Officiel de Médecins de Madrid
- ♦ Membre de la Société Espagnole d'Anesthésiologie et Gestion de la douleur (SEDAR)

Dr Rodríguez Roca, María Cristina

- ♦ FEA en Anesthésiologie et Réanimation à IHU La Paz, Madrid
- ♦ Expérience en Enseignement et Recherche dans différents Centres Universitaires
- ♦ Doctorat de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Diplôme Européen en Anesthésie et Soins Critiques (EDAIC)
- ♦ Membre de la Société Espagnole en Anesthésiologie et Gestion de la Douleur (SEDAR)
- ♦ Membre du Groupe de Travail en Douleur Chronique de la Société Espagnole en Anesthésiologie et Réanimation

Dr Martín Martín, Almudena

- ♦ FEA en Anesthésiologie et Réanimation à l'HU La Paz, Madrid
- ♦ Collaboratrice en Enseignement Clinique Hôpital Universitaire de la Paz
- ♦ MIR en Anesthésiologie, Réanimation et Thérapie de la Douleur à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Master en Formation Continue en Gestion des patients

04

Structure et contenu

Ce programme est composé de 450 heures de contenu diversifié, allant du syllabus aux études de cas et au matériel supplémentaire présenté sous différents formats: articles de recherche, lectures complémentaires, résumés dynamiques de chaque unité, vidéos détaillées, exercices de connaissance de soi et bien d'autres choses encore! L'objectif est de permettre au spécialiste de développer chaque section de manière personnalisée, en fonction de vos besoins et de vos exigences. En plus, grâce à la présentation 100% en ligne, vous pouvez le faire où et quand vous le souhaitez, ainsi qu'à partir de n'importe quel appareil disposant d'une connexion internet.



“

Pendant les 6 mois du programme, vous aurez un accès illimité à tous les contenus inclus dans ce programme et vous pourrez les télécharger sur n'importe quel appareil disposant d'une connexion internet”

Module 1. Blocages neuro-axiaux

- 1.1. Blocage du neuro-axe
 - 1.1.1. Définition
 - 1.1.2. Histoire
 - 1.1.3. Utilité et utilisation actuelles
- 1.2. Anatomie et physiologie appliquées aux blocages neuroaxiaux
 - 1.2.1. Anatomie appliquée
 - 1.2.2. Physiologie appliquée
- 1.3. Pharmacologie appliquée aux blocages neuroaxiaux
 - 1.3.1. Anesthésiques locaux
 - 1.3.2. Opiacés
 - 1.3.3. Clonidine
 - 1.3.4. Corticostéroïdes
 - 1.3.5. Néostigmine
 - 1.3.6. Kétamine
 - 1.3.7. Autres
- 1.4. Blocage rachidien
 - 1.4.1. Définition et rappel anatomique
 - 1.4.2. Indications
 - 1.4.3. Contre-indications
 - 1.4.4. Équipement nécessaire
 - 1.4.5. Technique du bloc rachidien à ponction unique
 - 1.4.6. Technique du blocage rachidien continu
 - 1.4.7. Effets du blocage et gestion
 - 1.4.8. Complications spécifiques
- 1.5. Blocage péridural
 - 1.5.1. Définition et rappel anatomique
 - 1.5.2. Indications
 - 1.5.3. Contre-indications
 - 1.5.4. Équipement nécessaire
 - 1.5.5. Technique exclusive de blocage épidural
 - 1.5.6. Technique combinée de blocage spinal-épidural
 - 1.5.7. Effets du blocage et gestion
 - 1.5.8. Complications spécifiques
- 1.6. Blocage du flux
 - 1.6.1. Définition et rappel anatomique
 - 1.6.2. Indications
 - 1.6.3. Contre-indications
 - 1.6.4. Équipement nécessaire
 - 1.6.5. Technique
 - 1.6.6. Effets du blocage et gestion
 - 1.6.7. Complications spécifiques
- 1.7. Bloc paravertébral
 - 1.7.1. Définition et rappel anatomique
 - 1.7.2. Indications
 - 1.7.3. Contre-indications
 - 1.7.4. Équipement nécessaire
 - 1.7.5. Technique
 - 1.7.6. Effets du blocage et gestion
 - 1.7.7. Complications spécifiques
- 1.8. Blocs neuroaxiaux en obstétrique
 - 1.8.1. Changements physiologiques pendant la grossesse
 - 1.8.2. Analgésie neuro-axiale pendant le travail
 - 1.8.3. Anesthésie neuroaxiale pour césarienne, accouchement instrumental et analgésie postopératoire
 - 1.8.4. Effets des blocages neuroaxiaux sur la progression du travail et du fœtus
 - 1.8.5. Complications spécifiques
- 1.9. Complications des blocages neuroaxiaux
 - 1.9.1. Lombalgie/dorsalgie
 - 1.9.2. Hypotension
 - 1.9.3. Ponction durale accidentelle et céphalée post-ponction durale
 - 1.9.4. Ponction sanguine, injection intravasculaire et intoxication aux anesthésiques locaux



- 1.9.5. Injection sous-arachnoïdienne
- 1.9.6. Injection intra-osseuse
- 1.9.7. Le blocage spinal haut et le blocage spinal total
- 1.9.8. Échec du blocage
- 1.9.9. Lésions neurologiques
- 1.9.10. Rétention urinaire
- 1.9.11. Pneumoencéphale
- 1.9.12. Pneumothorax
- 1.9.13. Embolie aérienne veineuse
- 1.9.14. Hématome spinal
- 1.9.15. Complications infectieuses: abcès rachidien, arachnoïdite et méningite
- 1.9.16. Complications dues à l'effet des médicaments
- 1.10. Ultrasons dans les blocs neuroaxiaux
 - 1.10.1. Principes généraux et limites
 - 1.10.2. Blocage rachidien guidé par échographie
 - 1.10.3. Blocage épidural guidé par échographie
 - 1.10.4. Blocage caudal guidé par échographie
 - 1.10.5. Blocage paravertébral guidé par échographie

Module 2. Tête et cou

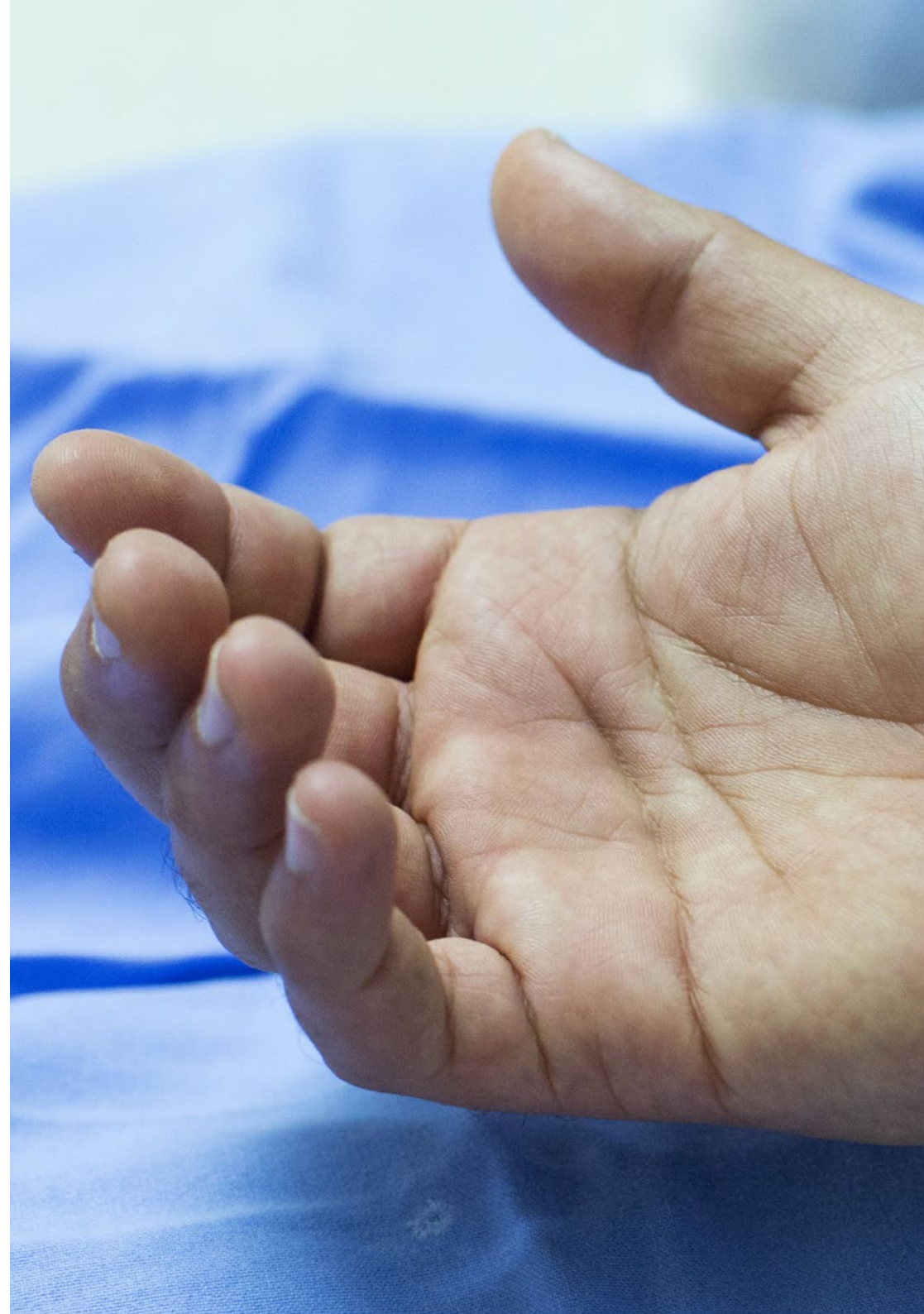
- 2.1. Anesthésie Régionale pour la chirurgie orale et maxillo-faciale
 - 2.1.1. Introduction
 - 2.1.2. Anatomie du nerf trijumeau
 - 2.1.3. Équipement pour l'anesthésie régionale maxillaire et mandibulaire
- 2.2. Blocages nerveux du visage
 - 2.2.1. Blocage superficiel du trijumeau
 - 2.2.1.1. Blocage du nerf frontal
 - 2.2.1.2. Blocage du nerf infraorbitaire
 - 2.2.1.3. Blocage du nerf mentonnier
 - 2.2.1.4. Technique guidée par échographie
 - 2.2.2. Blocage du nerf maxillaire
 - 2.2.3. Blocage du nerf mandibulaire
 - 2.2.4. Blocage nerveux régional du nez

- 2.3. Anesthésie Régionale Maxillaire
 - 2.3.1. Infiltration suprapériostée
 - 2.3.2. Infiltration parodontale intraligamentaire
 - 2.3.3. Blocage du nerf alvéolaire supérieur
 - 2.3.3.1. Nerf alvéolaire supérieur postérieur
 - 2.3.3.2. Nerf alvéolaire supérieur médian
 - 2.3.3.3. Nerf alvéolaire antérosupérieur ou infra-orbitaire
 - 2.3.4. Blocage du palatin supérieur
 - 2.3.5. Blocage du nerf nasopalatin
 - 2.3.6. Blocage du nerf maxillaire
- 2.4. Anesthésie Régionale Mandibulaire
 - 2.4.1. Blocage du nerf alvéolaire inférieur
 - 2.4.2. Blocage du nerf buccal
 - 2.4.3. Blocage du nerf mandibulaire
 - 2.4.4. Blocage du nerf mentonnier
 - 2.4.5. Blocage du nerf incisif
- 2.5. Blocs régionaux de l'oreille externe
 - 2.5.1. Anatomie
 - 2.5.2. Indications
 - 2.5.3. Technique de blocage classique
 - 2.5.4. Complications
- 2.6. Blocage des nerfs de la tête
 - 2.6.1. Blocage du nerf occipital supérieur
 - 2.6.2. *Scalp Block* (bloc nerveux du cuir chevelu)
 - 2.6.3. Anesthésie de la craniotomie du patient éveillé
- 2.7. Anesthésie pour la chirurgie ophtalmique
 - 2.7.1. Anatomie et innervation de l'orbite
 - 2.7.2. Considérations chirurgicales
 - 2.7.3. Gestion périopératoire
- 2.8. Techniques anesthésiques pour la chirurgie ophtalmique
 - 2.8.1. Anesthésie Locale
 - 2.8.2. Blocage sous-ténonien ou épiscléral
 - 2.8.3. Anesthésie sous-conjonctivale
 - 2.8.4. Blocages des nerfs oculoplastiques
 - 2.8.5. Anesthésie rétrobulbaire
 - 2.8.6. Anesthésie péribulbaire
 - 2.8.7. Complications
- 2.9. Blocage du plexus cervical superficiel
 - 2.9.1. Considérations générales
 - 2.9.2. Anatomie
 - 2.9.3. Blocage guidé par échographie
 - 2.9.4. Techniques de stimulations nerveuses
 - 2.9.5. Anesthésie pour l'endartériectomie carotidienne
- 2.10. Anesthésie régionale pour la gestion VAD
 - 2.10.1. Introduction
 - 2.10.2. Innervation des voies respiratoires
 - 2.10.3. Anesthésie Locale
 - 2.10.4. Anesthésie Régionale
 - 2.10.4.1. Blocage du nerf laryngé supérieur
 - 2.10.4.2. Blocage du glossopharynx
 - 2.10.4.3. Bloc du nerf récurrent laryngé
 - 2.10.4.4. Bloc transtrachéal
 - 2.10.5. Sédation pour l'intubation du patient éveillé

Module 3. Anesthésie Locorégionale et gestion de la douleur

- 3.1. Base pathophysiologique de la douleur. Types de douleur
 - 3.1.1. Leçon de neuroanatomie
 - 3.1.2. Leçon sur la douleur somatique nociceptive
 - 3.1.3. Leçon sur la douleur nociceptive viscérale
 - 3.1.4. Leçon sur la douleur neuropathique
 - 3.1.5. Leçon de la douleur aiguë à la douleur chronique: sensibilisation périphérique et centrale
- 3.2. Anesthésie Locorégionale dans le traitement de la douleur postopératoire aiguë
 - 3.2.1. L'analgésie régionale comme élément fondamental de l'analgésie multimodale dans la douleur postopératoire aiguë
 - 3.2.2. Leçon en analgésie régionale en chirurgie de l'épaule et MMSS
 - 3.2.3. Leçon en analgésie régionale en chirurgie de la hanche
 - 3.2.4. Leçon en analgésie régionale en chirurgie du genou
 - 3.2.5. Leçon en analgésie régionale en chirurgie du pied
 - 3.2.6. Leçon en analgésie régionale en thoracotomie
 - 3.2.7. Leçon en analgésie régionale en chirurgie mammaire
 - 3.2.8. Leçon en analgésie régionale lors d'une laparotomie
 - 3.2.9. Leçon en analgésie régionale en laparoscopie
- 3.3. Anesthésie Locorégionale dans le traitement de la Douleur Neuropathique (DN)
 - 3.3.1. Blocages diagnostiques dans le traitement du DN
 - 3.3.2. RF pulsée dans le traitement du DN du MS
 - 3.3.3. RF pulsée dans le traitement du DN du thorax
 - 3.3.4. RF pulsée dans le traitement du DN abdominale
 - 3.3.5. RF pulsée dans le traitement du DN lombaire
 - 3.3.6. RF pulsée dans le traitement du DN du MI
- 3.4. L'Anesthésie Locorégionale dans le traitement de la douleur cancéreuse et dans le domaine des soins palliatifs
 - 3.4.1. Les techniques invasives comme complément au traitement de la douleur dans les soins palliatifs Généralités et aspects différentiels de ces patients Neurolyse
 - 3.4.2. Blocage ganglion stellaire pour les douleurs liées au cancer du cou
 - 3.4.3. Blocage du plexus coeliaque pour les douleurs cancéreuses supra-mésocoliques
 - 3.4.4. Blocage du plexus hypogastrique supérieur, du plexus hypogastrique inférieur et du ganglion impar pour les douleurs liées au cancer pelvien
 - 3.4.5. Blocage du nerf périphérique et du plexus chez le patient en oncologie
 - 3.4.6. Cathéter épidural à long terme dans le contexte du patient oncologique
 - 3.4.7. Pompes intrathécales pour la prise en charge du patient oncologique
- 3.5. Anesthésie Locorégionale dans le traitement de la lombalgie
 - 3.5.1. Blocage et radiofréquence dans le syndrome des facettes lombaires
 - 3.5.2. Approche régionale de la douleur discogénique
 - 3.5.3. Douleur liée à une radiculopathie lombo-sacrée
 - 3.5.4. Stéroïdes épiduraux lombaires
 - 3.5.5. RF du GRD lombo-sacré
 - 3.5.6. Syndrome myofascial lombaire
 - 3.5.7. Blocage et infiltration de la toxine botulique dans le muscle piriforme
 - 3.5.8. Blocage et infiltration par la toxine botulique du muscle psoas et du carré des lombes
 - 3.5.9. Douleur due à des altérations de l'articulation sacro-iliaque. Blocage diagnostic et RF
 - 3.5.10. Epidurolysis et épiduroscopie
- 3.6. Anesthésie régionale et douleur cranio-faciale Douleur cervicale
 - 3.6.1. Névralgie du trijumeau. Blocage et RF du Ganglion de Gasser
 - 3.6.2. Autres algies orofaciales. Blocage et RF du Ganglion Sphéno-palatin
 - 3.6.3. Céphalée cervicogène. Blocage et RF du TON et GON
 - 3.6.4. Douleur cervicale due à une pathologie des facettes Blocage diagnostique et RF dans le syndrome des facettes cervicales
 - 3.6.5. Douleur discogénique cervicale Stéroïdes épiduraux cervicaux
 - 3.6.6. Radiculopathie du MS Blocages épiduraux, radiculaires et RF du GRD de la racine cervicale

- 3.7. Anesthésie régionale, douleur viscérale et SDRC
 - 3.7.1. Anesthésie régionale dans la pancréatite aiguë et chronique
 - 3.7.2. Anesthésie régionale dans la pathologie de la lithiase rénale aiguë et chronique
 - 3.7.3. Anesthésie régionale dans les douleurs pelviennes chroniques non oncologiques
 - 3.7.3.1. Blocage diagnostique et thérapeutique du plexus hypogastrique supérieur
 - 3.7.3.2. Blocage diagnostique et thérapeutique du ganglion d'Impar
 - 3.7.3.3. Blocage du nerf pudendal et RF
 - 3.7.3.4. Blocage et RF des nerfs ilio-inguinal et ilio-hypogastrique
 - 3.7.4. SDRC
 - 3.7.4.1. Pathophysiologie du SDRC
 - 3.7.4.2. SDRC des MS: techniques de la périphérie et du ganglion stellaire
 - 3.7.4.3. SDRC des MI: techniques sympathiques périphériques et lombaires
- 3.8. Anesthésie régionale et douleur musculo-squelettique. Thorax et grandes articulations
 - 3.8.1. Anesthésie régionale de l'épaule douloureuse Blocage intra-articulaire. RF du nerf suprascapulaire
 - 3.8.2. Anesthésie régionale dans la coxarthrose. Blocage intra-articulaire. Techniques de dénervation
 - 3.8.3. Anesthésie Régionale dans gonarthrose. Blocage intra-articulaire. Techniques de dénervation (RF N gémulée)
 - 3.8.4. Anesthésie Régionale dans le syndrome myofascial. Blocage des points de déclenchement. Blocages intra-fasciaux
 - 3.8.5. Anesthésie Régionale et dorsalgie discogénique. Stéroïdes épiduraux
 - 3.8.6. Anesthésie Régionale et dorsalgie dégénérative. Blocage diagnostique et RF dans le syndrome de la facette dorsale
- 3.9. Anesthésie Régionale à l'étape IV. Neurostimulation et injection spinale de médicaments
 - 3.9.1. Fondements physiopathologiques de la neurostimulation et de la perfusion de médicaments rachidiens





- 3.9.2. Neurostimulation dans le traitement de la douleur secondaire à une chirurgie du dos ratée (FBSS)
 - 3.9.2.1. Stimulation du cordon postérieur
 - 3.9.2.2. Stimulation de la GRD
- 3.9.3. Neurostimulation dans les neuropathies périphériques
- 3.9.4. Neurostimulation des cordons postérieurs dans l'angine et la douleur viscérale
- 3.9.5. Neurostimulation des racines sacrées la DCP
- 3.9.6. Stimulation intracrânienne et transcrânienne
- 3.9.7. Infusion de médicaments par voie rachidienne en pathologie non oncologique
- 3.10. Anesthésie Régionale pour l'analgésie du début du travail (ATP)
 - 3.10.1. Physiopathologie de la douleur aux stades de travail
 - 3.10.2. Analgésie régionale dans l'APT: analgésie épidurale Modalités d'administration des médicaments en ATP
 - 3.10.3. PTA et autres modalités d'analgésie régionale: analgésie combinée épidurale-intradurale (ICD) Analgésie ICD sans médicaments intradurales
 - 3.10.4. Anesthésie régionale dans la césarienne Anesthésie périurale Anesthésie intradurale Anesthésie par ICD
 - 3.10.5. Situations particulières en ATP et en Anesthésie Régionale
 - 3.10.5.1. ATP, anesthésie Régionale et patient obèse Échographie. Approche épidurale caudale
 - 3.10.5.2. DAP dans les césariennes sans cathéter épidural Blocage de la paroi abdominale
 - 3.10.5.3. Blocage transvaginal/transpérinéal du nerf pudendal

“ Optez pour un programme à la hauteur de votre excellence médicale et mettez-vous à jour sur la base de l'information la plus exhaustive et la plus innovante sur la Douleur en Anesthésie Locorégionale avec TECH et ce programme complet”

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 Avancé en Douleur en Anesthésie Locorégionale vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Certificat Avancé délivré par TECH Université Technologique.



“

Finalisez cette formation avec succès et recevez votre diplôme sans avoir à vous soucier des déplacements ou des démarches administratives”

Ce **Certificat Avancé en Douleur en Anesthésie Locorégionale** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

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

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

Diplôme: **Certificat Avancé en Douleur en Anesthésie Locorégionale**

N° d'heures officielles: **450 h.**



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 Avancé
Douleur en Anesthésie
Locorégionale

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

Certificat Avancé

Douleur en Anesthésie Locorégionale

