

Certificat Avancé

Gestion Pharmacologique et
Nutritionnelle du Patient Traumatisé
en Unité de Soins Intensifs (USI)



Certificat Avancé

Gestion Pharmacologique
et Nutritionnelle du Patient
Traumatisé en Unité de
Soins Intensifs (USI)

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

Accès au site web: www.techtute.com/fr/medecine/diplome-universite/diplome-universite-gestion-pharmacologique-nutritionnelle-patient-traumatise-unite-soins-intensifs-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 26

06

Diplôme

Page 34

01

Présentation

L'administration correcte de médicaments chez les patients gravement malades est un défi permanent pour les équipes de soins intensifs, il est donc essentiel d'utiliser des stratégies pour contrôler l'effet du médicament et réduire les erreurs. Ce programme plonge l'étudiant dans un agenda centré sur l'utilisation des médicaments et des stratégies nutritionnelles chez les patients traumatisés en USI, afin que le médecin soit tenu au courant grâce aux dernières recherches scientifiques et aux recherches pharmacologiques les plus récentes. Une mise à jour très complète qui s'appuie sur le matériel pédagogique le plus innovant, à la pointe de la technologie et de l'enseignement. En outre, le syllabus dispose d'une méthodologie 100% en ligne basée sur le *Relearning* et le développement d'exemples pratiques basés sur des patients réels.



“

TECH vous offre le système d'apprentissage le plus pratique et le plus souple pour vous mettre à jour en matière de pharmacologie et de nutrition en USI. Inscrivez-vous dès maintenant!"

Les changements physiologiques qui peuvent survenir chez le patient traumatisé modifient l'action des médicaments administrés d'une manière souvent difficile à prévoir. Bien que la perfusion continue d'un médicament implique plus de soins, cela se traduit également par des problèmes plus importants si les mesures appropriées ne sont pas prises pour sauvegarder l'intégrité du patient critique.

TECH a créé ce Certificat Avancé pour que le professionnel médical puisse acquérir des compétences avancées dans ce domaine, dans le but d'améliorer la capacité de réponse et de soins dans les situations délicates. Ainsi, le médecin sera mis à jour dans la sélection et l'administration de médicaments pour le contrôle de la douleur, la sédation, les anti-inflammatoires et les anti-microbiens. En outre, ils aborderont l'importance de la nutrition dans le rétablissement des patients traumatisés, en tenant compte des besoins en énergie, en protéines et en micro-nutriments. Le diplômé acquerra les compétences nécessaires pour optimiser la gestion pharmacologique et nutritionnelle, contribuant ainsi au rétablissement efficace des patients.

En outre, le spécialiste examinera également les traumatismes chez des populations particulières, telles que les enfants, les personnes âgées, les femmes enceintes et les patients souffrant de maladies chroniques. Les protocoles spécifiques pour les situations critiques, telles que les catastrophes naturelles, les conflits armés et les accidents de la route massifs, seront également abordés. Les stratégies de triage, la coordination des ressources et la collaboration interdisciplinaire seront également abordées.

Enfin, l'importance des lésions traumatiques du point de vue de la santé publique sera étudiée en profondeur, afin que le diplômé comprenne comment elles affectent la société en général et comment des stratégies efficaces de prévention et de gestion peuvent être mises en œuvre.

Il s'agit d'un Certificat Avancé qui dote les étudiants de solides compétences afin qu'ils puissent les utiliser dans leur pratique quotidienne, face à des situations réelles. Tout cela grâce au soutien d'un excellent corps enseignant et à l'accès à une méthodologie d'enseignement révolutionnaire, pionnière en TECH: le *Relearning*, basé sur la répétition de concepts clés pour assurer une acquisition optimale des connaissances.

Ce **Certificat Avancé en Gestion Pharmacologique et Nutritionnelle du Patient Traumatisé en Unité de Soins Intensifs (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 Gestion Pharmacologique et Nutritionnelle de la Patient Traumatisé en Unité de Soins Intensifs (USI)
- Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- Exercices pratiques permettant de réaliser le processus d'auto-évaluation afin d'améliorer l'apprentissage
- Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Vous aborderez la gestion des patients souffrant de lésions traumatiques dans les services de soins intensifs, avec la garantie des meilleurs résultats académiques"

“

Vous acquerez les compétences les plus avancées pour traiter les lésions traumatiques dans des cas particuliers, tels que les enfants, les femmes enceintes et les personnes âgées, grâce à ce programme de TECH"

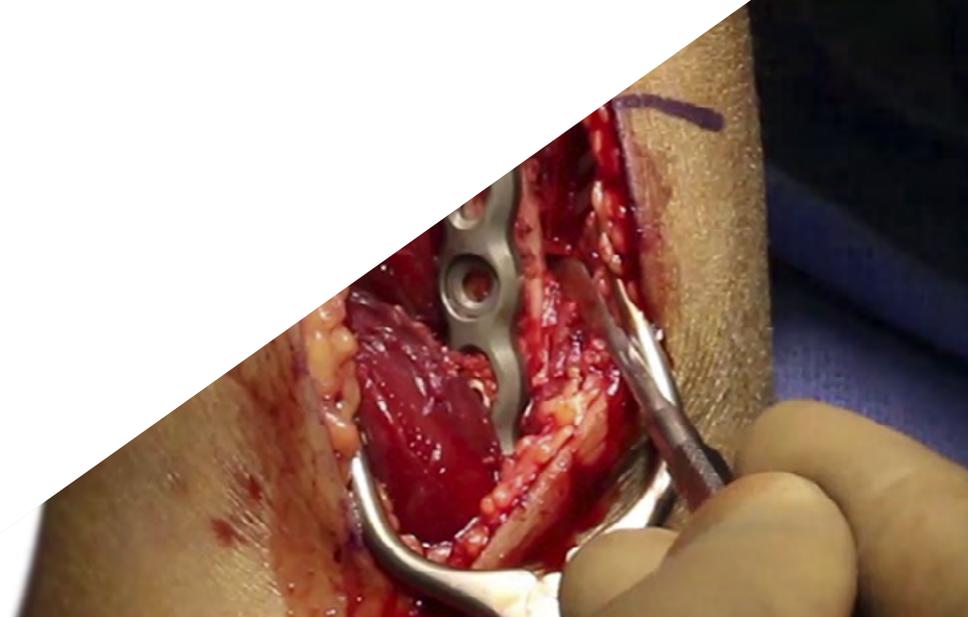
Le corps enseignant du programme comprend des spécialistes réputés dans le domaine qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des universités prestigieuses.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage 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 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 par un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Vous apprendrez les médicaments les plus couramment utilisés en soins intensifs, des analgésiques aux anti-microbiens, 100% en ligne.

Vous analyserez les concepts fondamentaux des maladies traumatiques du point de vue de la santé publique, avec les meilleurs experts dans ce domaine.



02 Objectifs

Grâce à la conception de ce Certificat Avancé, les médecins pourront acquérir les compétences essentielles pour actualiser leur profession et mettre en pratique de manière satisfaisante toutes les connaissances qu'ils ont acquises. Le programme propose une étude approfondie dans la Gestion Pharmacologique et Nutritionnelle du Patient Traumatisé en Unité de Soins Intensifs (USI). Ainsi, le diplômé développera chacun des points qui composent le programme, avec une formation complète pour atteindre les objectifs proposés. En outre, ils seront tenus à jour dans un domaine délicat et important, tel que l'administration de médicaments chez les patients critiques.





“

Bénéficiez des ressources multimédias les plus innovantes et mettez à jour votre pratique clinique en pharmacologie et nutrition des patients traumatisés”

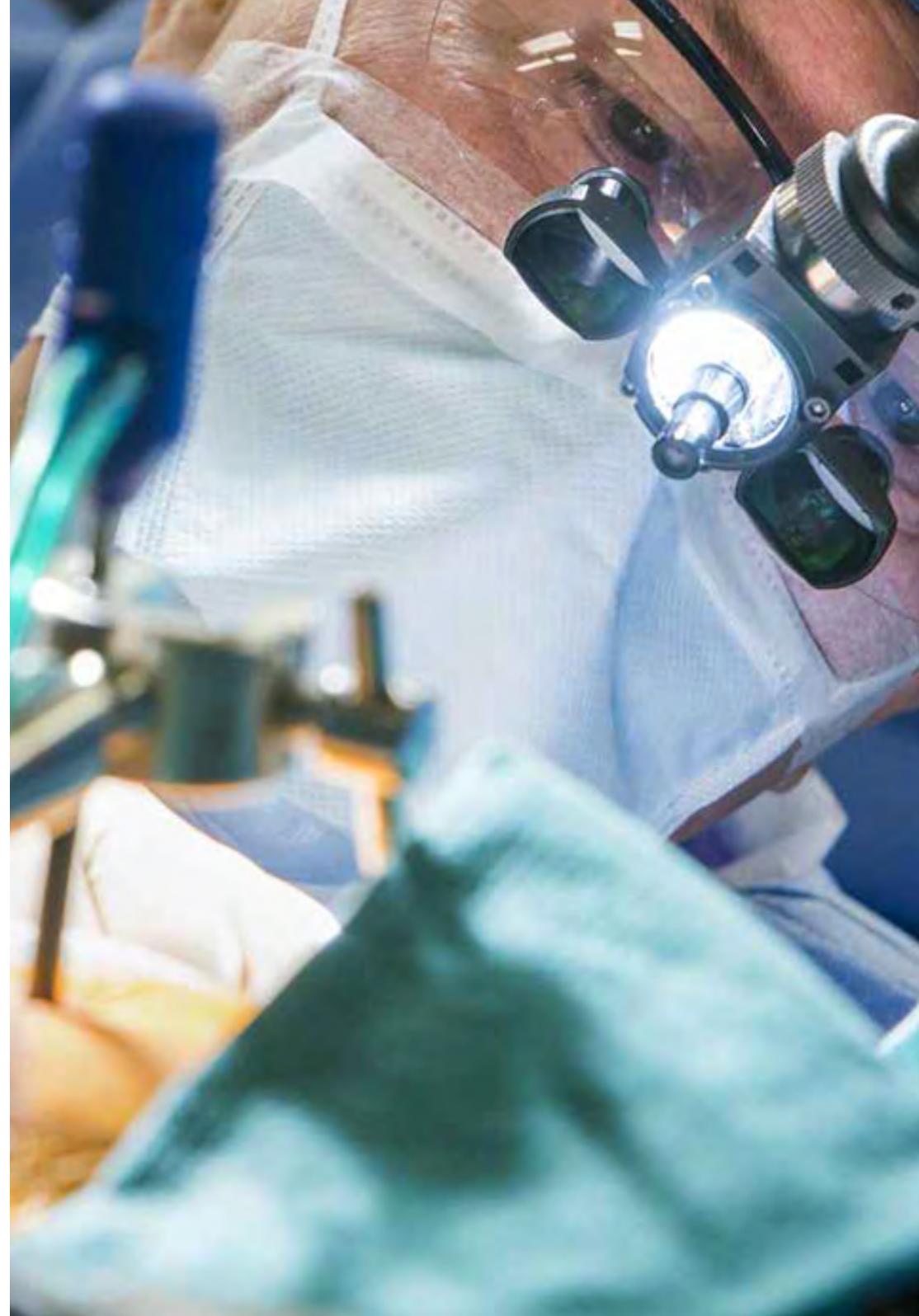


Objectifs généraux

- ◆ Développer une compréhension approfondie des bases anatomophysiologiques, 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
- ◆ Approfondir les protocoles de prise en charge préhospitalière de traumatismes spécifiques, tels que les traumatismes crâniens, thoraciques et orthopédiques
- ◆ Intégrer des pratiques de qualité et de sécurité dans la gestion des patients victimes de traumatismes, 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 appropriés
- ◆ Mettre en œuvre des protocoles de triage dans les situations de traumatismes massifs et hiérarchiser les soins

“

Atteignez vos objectifs et mettez-vous à jour sur les dernières techniques de diagnostic et de traitement des patients traumatisés en USI”





Objectifs spécifiques

Module 1. Pharmacologie et Nutrition en Traumatologie

- ♦ Sélectionner et administrer des médicaments spécifiques pour la gestion de la douleur, la sédation et le contrôle de l'état de *Shock* chez les patients traumatisés
- ♦ Mettre à jour les connaissances sur les doses appropriées et les voies d'administration des différents médicaments utilisés chez les patients traumatisés
- ♦ Approfondir les effets secondaires et les complications potentielles des médicaments utilisés dans la prise en charge des patients souffrant de traumatismes
- ♦ Comprendre les besoins nutritionnels spécifiques des patients victimes de traumatismes graves et élaborer des plans nutritionnels appropriés

Module 2. Traumatismes dans des situations particulières

- ♦ Comprendre comment les lésions traumatiques affectent des populations particulières telles que les enfants, les personnes âgées et les femmes enceintes
- ♦ Gérer les situations de traumatisme dans les contextes de catastrophes naturelles, d'accidents de masse et de conflits armés
- ♦ Mettre en œuvre des protocoles de triage dans les situations de traumatismes massifs et hiérarchiser les soins
- ♦ Coordonner les ressources médicales et les équipes d'intervention dans les situations de traumatisme dans les communautés vulnérables
- ♦ Développer des compétences de communication efficaces avec les patients, les familles et les autres professionnels dans les situations de traumatisme et d'urgence
- ♦ Approfondir les protocoles et procédures spécifiques pour la gestion des traumatismes dans des contextes particuliers

Module 3. Les maladies traumatiques dans le domaine de la Santé Publique

- ♦ Appliquer les concepts de l'épidémiologie pour analyser l'incidence, la prévalence et les caractéristiques des lésions traumatiques dans la population
- ♦ Évaluer l'impact des lésions traumatiques sur la santé publique, en tenant compte des facteurs économiques, sociaux et de qualité de vie
- ♦ Analyser les programmes de prévention des blessures, en tenant compte des populations vulnérables et des stratégies d'intervention
- ♦ Étudier le rôle de la politique de santé dans la prévention et la gestion des lésions traumatiques, en tenant compte des réglementations et de la législation pertinentes
- ♦ Interpréter les données épidémiologiques et évaluer les tendances en matière de lésions traumatiques, en identifiant les domaines à privilégier pour des interventions efficaces
- ♦ Planifier les réponses de santé publique aux situations de traumatismes de masse, en tenant compte de la coordination des ressources et de la gestion des crises
- ♦ Évaluer l'efficacité des interventions de santé publique dans la prévention des lésions traumatiques et ajuster les stratégies en fonction des résultats

03

Direction de la formation

TECH a sélectionné les meilleurs spécialistes pour la conception de ce Certificat Avancé en Gestion Pharmacologique et Nutritionnelle des Patients Traumatisés en Unité de Soins Intensifs. Forts d'une vaste expérience professionnelle, travaillant au quotidien dans les hôpitaux les plus importants dans les soins susmentionnés, ces enseignants partageront avec le médecin les procédures et les outils les plus novateurs pour mener à bien leur travail. Tout cela dans le but d'atteindre une haute qualité et une spécialisation internationale.



“

Les experts reconnus qui composent le corps enseignant ont conçu le programme de ce Certificat Avancé, avec la garantie des meilleurs résultats académiques”

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 Intensive de l'Hôpital Clinique de Valladolid
- ♦ Directrice Médicale du Secteur de la Santé d'Ibiza et de Formentera
- ♦ Spécialiste en Médecine Intensive
- ♦ Enseignante dans le cadre de cours de perfectionnement et d'ateliers
- ♦ Illustre Prix du Collège Officiel des Médecins de Salamanque
- ♦ Prix Ramón Llul de l'Unité de Sécurité des Patients
- ♦ Diplômée en Médecine et en Chirurgie
- ♦ Master en Gestion
- ♦ Direction Médicale et des Soins
- ♦ Master en Sécurité des Patients

Enseignants

Dr Pérez Gutiérrez, Jaime Eduardos

- ♦ Spécialiste des Soins Intensifs
- ♦ Médecin en Soins Intensifs à l'Hôpital Clinique Universitaire de Valladolid
- ♦ Médecin Généraliste à l'Hôpital 12 de Octubre
- ♦ Diplôme en Médecine de l'Université Francisco de Vitoria
- ♦ Membre de: Société Espagnole de Médecine Intensive, Soins Critiques et Unités Coronaires (SEMICYUC), Collège Officiel des Médecins de Madrid et Collège Officiel des Médecins de Valladolid

Dr. Velasco García, Álvaro

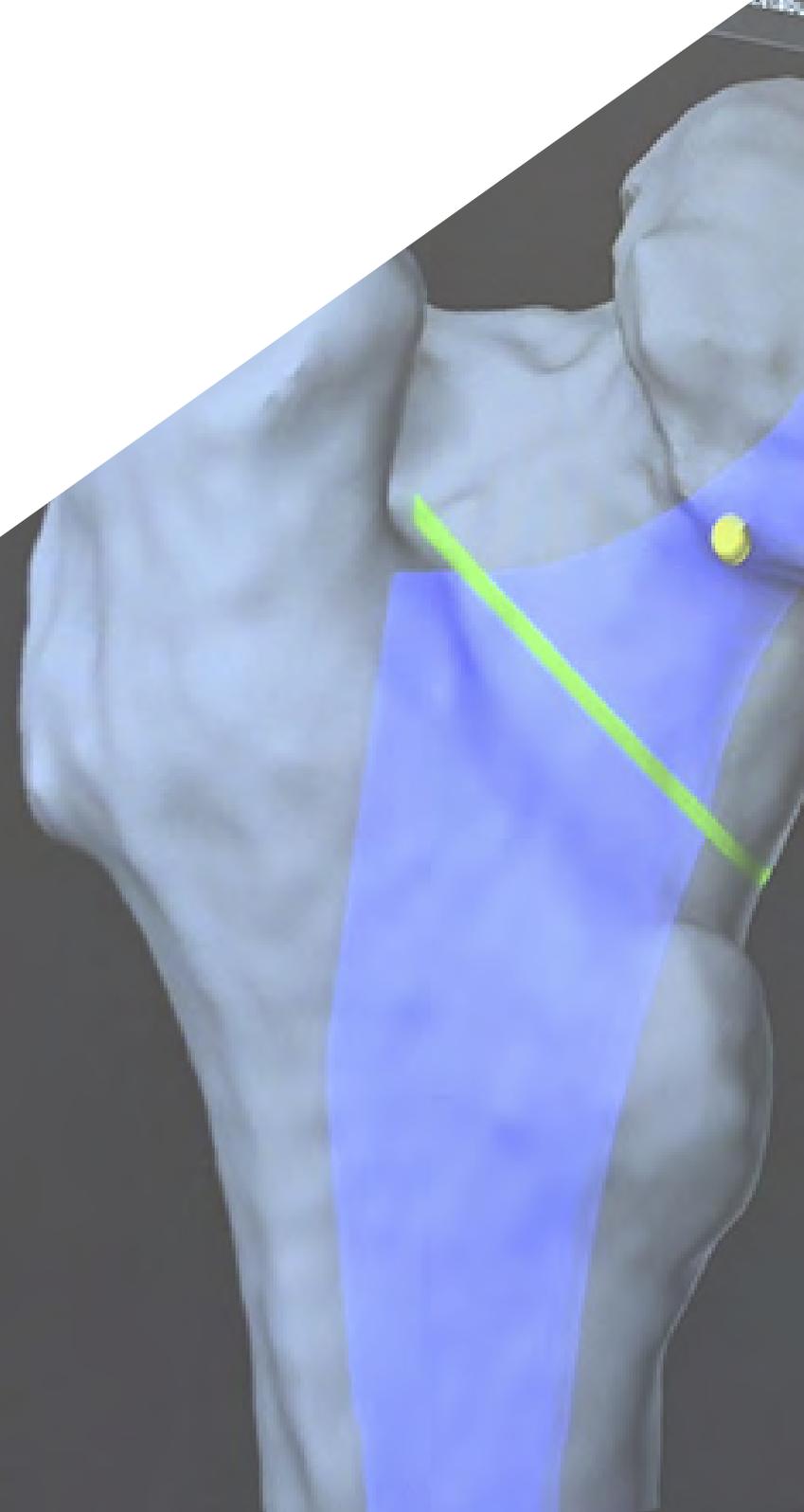
- ♦ Médecin en Médecine Intensive à l'Hôpital Clinique Universitaire de Valladolid
- ♦ Diplôme de Médecine de l'Université de Valladolid
- ♦ Master en Intégration des connaissances médicales et leur application à la résolution de problèmes cliniques, Université Catholique San Antonio de Murcie

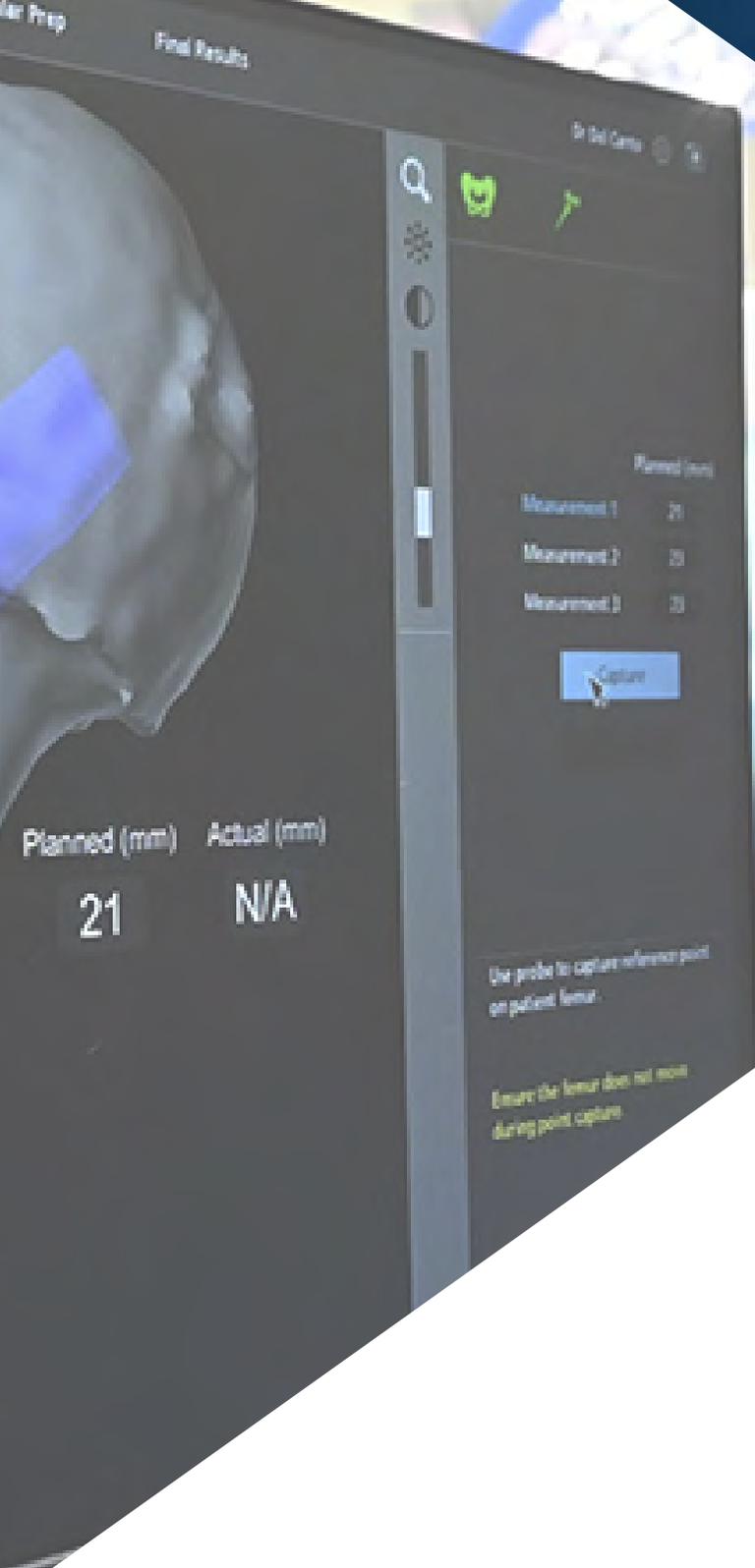


04

Structure et contenu

Le programme a été développé conformément aux exigences médicales de la pharmacologie et de la nutrition pour les patients traumatisés en USI, suivant les exigences proposées par l'équipe enseignante. Ainsi, un programme a été établi dont les modules offrent une large perspective de ce domaine de la santé, d'un point de vue international. De plus, il intègre toutes les procédures impliquées dans le diagnostic et le traitement de ce type de lésions en soins intensifs. Les diplômés verront rapidement leurs compétences élargies, ce qui leur permettra de se développer au maximum dans une spécialité de plus en plus demandée.





“

Restez informé avec TECH! Ce Certificat Avancé complet vous permettra de vous tenir au courant des dernières recherches médico-scientifiques dans ce domaine”

Module 1. Pharmacologie et Nutrition en Traumatologie

- 1.1. Indications pour la sédation
 - 1.1.1. Sédation
 - 1.1.2. Réponse physiologique à la douleur
 - 1.1.2.1. Contrôle de la douleur
 - 1.1.2.2. Contrôle de la sédation
- 1.2. Médicaments couramment utilisés dans les soins aux personnes gravement traumatisées
 - 1.2.1. Médicaments
 - 1.2.2. Hypnotiques: sédatifs intraveineux
 - 1.2.2.1. Thiopental
 - 1.2.2.2. Étomidate
 - 1.2.2.3. Kétamine
 - 1.2.2.4. Propofol
 - 1.2.2.5. Benzodiazépines
 - 1.2.3. Relaxants musculaires
 - 1.2.3.1. Relaxant neuromusculaire dépolarisant
 - 1.2.3.2. Relaxant neuromusculaire non dépolarisant
 - 1.2.3.3. Anticholinestérasiques
 - 1.2.4. Analgésiques opioïdes
 - 1.2.4.1. Agonistes purs
 - 1.2.4.2. Antagonistes purs
 - 1.2.5. Agents inotropes
 - 1.2.5.1. Adréaline
 - 1.2.5.2. Dopamine
 - 1.2.5.3. Dobutamine
- 1.3. Lignes directrices en matière de sédation et d'analgésie
 - 1.3.1. Sédation-analgésie à court terme
 - 1.3.2. Lignes directrices en matière de sédation et d'analgésie prolongée
 - 1.3.3. Conclusions
- 1.4. Analgésiques mineurs
 - 1.4.1. Analgésie
 - 1.4.2. Médicaments et dosage
 - 1.4.2.1. AINS
 - 1.4.2.2. Anti-inflammatoires non stéroïdiens
 - 1.4.2.3. Analgésie contrôlée par le patient



- 1.5. Analgésie régionale. Thorax et Abdomen
 - 1.5.1. Indications
 - 1.5.2. Classification
 - 1.5.2.1. Blocages centraux
 - 1.5.2.2. Blocage périphérique
 - 1.5.2.3. Blocs fasciculaires
 - 1.5.3. Procédures utilisées dans le Thorax et l'Abdomen
 - 1.5.4. Procédures utilisées sur les Membres Supérieurs et Inférieurs
- 1.6. Blocage neuromusculaire
 - 1.6.1. Blocage
 - 1.6.2. Indications
 - 1.6.3. Classification
 - 1.6.3.1. Dépolarisants
 - 1.6.3.2. Non-dépolarisants
 - 1.6.4. Suivi
- 1.7. Délire
 - 1.7.1. Délire
 - 1.7.2. Définition et échelles
 - 1.7.3. Facteurs de risque
 - 1.7.4. Classification clinique
 - 1.7.4.1. Délire hyperactif
 - 1.7.4.2. Délire hypoactif
 - 1.7.4.3. Délire mixte
 - 1.7.5. Gestion et traitement
 - 1.7.6. Prévention du délire en USI
- 1.8. Surveillance. Échelles d'analgésie et de sédation
 - 1.8.1. Échelles
 - 1.8.2. Causes de la douleur
 - 1.8.3. Clinique
 - 1.8.4. Échelles d'analgésie
 - 1.8.4.1. Évaluation de la douleur chez le patient conscient
 - 1.8.4.1.1. Échelle EVA
 - 1.8.4.1.2. Échelle numérique verbale
 - 1.8.4.2. Évaluation de la douleur chez le patient intubé avec sédation superficielle
 - 1.8.4.2.1. Échelle EVA
 - 1.8.4.2.2. Échelle numérique verbale
 - 1.8.4.3. Évaluation de la douleur chez le patient intubé ou sous sédation superficielle
 - 1.8.4.3.1. Échelle Campbell
 - 1.8.4.3.2. Échelle ESCID
 - 1.8.5. Échelles de sédation
 - 1.8.5.1. Échelle Ramsay
 - 1.8.5.2. Échelle RASS
 - 1.8.5.3. Surveillance BIS
- 1.9. Prophylaxie et thérapie antimicrobienne chez le polytraumatisé
 - 1.9.1. Prophylaxie
 - 1.9.2. Indications pour la prophylaxie
 - 1.9.2.1. Directives concernant les antibiotiques les plus courants chez les polytraumatisés
 - 1.9.3. Infections liées aux fractures
 - 1.9.4. Pneumonie
 - 1.9.5. Infections liées à un traumatisme crânien
- 1.10. Nutrition
 - 1.10.1. Nutrition
 - 1.10.2. Indications pour le soutien nutritionnel en cas de traumatisme
 - 1.10.2.1. Quand mettre en place une assistance nutritionnelle?
 - 1.10.2.2. Évaluation des besoins
 - 1.10.2.3. Micronutriments
 - 1.10.2.4. Type de régime et surveillance
 - 1.10.3. Complications
 - 1.10.4. Suivi
 - 1.10.4.1. Introduction
 - 1.10.4.2. Suivi
 - 1.10.4.3. Analyse de risque nutritionnel
 - 1.10.4.4. Technique d'imagerie
 - 1.10.5. La nutrition dans des situations particulières
 - 1.10.5.1. Traumatisme abdominal
 - 1.10.5.2. Traumatisme de la moelle épinière
 - 1.10.5.3. Coma barbiturique
 - 1.10.5.4. ECMO

Module 2. Traumatismes dans des situations particulières

- 2.1. Recommandations pour la prise en charge des traumatismes chez l'enfant
 - 2.1.1. Introduction
 - 2.1.2. Types et schémas de lésions
 - 2.1.3. Caractéristiques uniques du patient pédiatrique
 - 2.1.4. Voies respiratoires
 - 2.1.5. Respiration
 - 2.1.6. Circulation et choc
 - 2.1.7. Réanimation cardio-pulmonaire
 - 2.1.8. Traumatisme thoracique
 - 2.1.9. Traumatisme abdominal
 - 2.1.10. Traumatisme cranio-encéphalique
 - 2.1.11. Lésion de la moelle épinière
 - 2.1.12. Traumatisme musculo-squelettique
 - 2.1.13. Maltraitance des enfants
- 2.2. Trauma chez les personnes âgées
 - 2.2.1. Introduction
 - 2.2.2. Effets du vieillissement et impact des maladies prévalentes
 - 2.2.3. Mécanismes des lésions
 - 2.2.4. Dépistage primaire et réanimation
 - 2.2.5. Blessures spécifiques
 - 2.2.6. Circonstances particulières
- 2.3. Traumatisme chez le patient anticoagulé
 - 2.3.1. Introduction
 - 2.3.2. Patient sous traitement antiplaquettaire
 - 2.3.3. Patient sous traitement à la warfarine
 - 2.3.4. Patient sous traitement à l'héparine
 - 2.3.5. Patient sous traitement par héparine de bas poids moléculaire
 - 2.3.6. Patient recevant un traitement par inhibiteur direct de la thrombine (dabigatran etexilate)
 - 2.3.7. Patient sous traitement par rivaroxaban
- 2.4. Traumatisme chez la femme enceinte
 - 2.4.1. Introduction
 - 2.4.2. Modifications anatomiques et physiologiques pendant la grossesse
 - 2.4.3. Différences anatomiques
 - 2.4.4. Mécanismes des lésions
 - 2.4.5. Gravité des lésions
 - 2.4.6. Évaluation et gestion
 - 2.4.7. Césarienne perimortem
 - 2.4.8. Violence domestique
- 2.5. Agressions par des agents extérieurs. Accidents d'immersion. Hypothermie Électrocution Brûlés
 - 2.5.1. Lésions thermiques: Brûlés
 - 2.5.1.1. Examen primaire et réanimation du patient brûlé
 - 2.5.1.1.1. Arrêt du processus de brûlure
 - 2.5.1.1.2. Mise en place d'un contrôle des voies respiratoires
 - 2.5.1.1.3. Assurer une ventilation adéquate
 - 2.5.1.1.4. Gestion de la circulation avec réanimation du choc des brûlures
 - 2.5.1.1.5. Évaluation du patient
 - 2.5.1.1.6. Examen secondaire
 - 2.5.1.1.6.1. Documentation
 - 2.5.1.1.6.2. Déterminations de base pour le patient gravement brûlé
 - 2.5.1.1.6.3. Circulation périphérique dans les brûlures circonférentielles des membres
 - 2.5.1.1.6.4. Mise en place d'une sonde nasogastrique
 - 2.5.1.1.6.5. Narcotiques, analgésie et sédation
 - 2.5.1.1.6.6. Antibiotiques
 - 2.5.1.1.6.7. Tétanos
 - 2.5.2. Lésions spécifiques par brûlure
 - 2.5.2.1. Brûlures chimiques
 - 2.5.2.2. Brûlures électriques
 - 2.5.2.3. Brûlures par le goudron

- 2.5.3. Blessures dues à l'exposition au froid: Effets locaux sur les tissus
 - 2.5.3.1. Types de lésions dues au froid
 - 2.5.3.1.1. Blessures par gelure
 - 2.5.3.1.2. Lésions sans gelure
 - 2.5.3.1.3. Hypothermie systémique
- 2.6. Traumatisme par pendaison
 - 2.6.1. Introduction
 - 2.6.2. Rappel anatomique
 - 2.6.3. Mécanisme de la lésion
 - 2.6.4. Gestion
 - 2.6.5. Facteurs pronostiques et lésions associées
 - 2.6.6. Traitement
 - 2.6.6.1. Traitement chirurgical
 - 2.6.6.2. Traitement à base d'organes
 - 2.6.6.2.1. Lésions des voies respiratoires
 - 2.6.6.2.2. Lésions œsophagiennes
 - 2.6.6.2.3. Lésions vasculaires
- 2.7. Lésions dues à des agents chimiques et biologiques
 - 2.7.1. Introduction
 - 2.7.2. Blessures dues à l'explosion
 - 2.7.3. Lésions et maladies chimiques
- 2.8. Intervention en cas de catastrophe
 - 2.8.1. Gestion des événements impliquant un grand nombre de victimes
 - 2.8.2. Outils pour une gestion efficace des événements impliquant un grand nombre de victimes
 - 2.8.3. Priorités de gestion
 - 2.8.4. Défis
 - 2.8.5. Sécurité et communication
 - 2.8.6. Blessures de guerre (traumatismes militaires)

- 2.9. Organisation de l'assistance multirisque et de l'assistance en cas de catastrophe
 - 2.9.1. Introduction
 - 2.9.2. Carte de triage des victimes: Approche et préparation
 - 2.9.3. Transport et évacuation des patients
 - 2.9.4. Destination
 - 2.9.5. Transfert
 - 2.9.6. Décontamination
- 2.10. Prise en charge du polytraumatisé en tant que donneur potentiel d'organes
 - 2.10.1. Introduction
 - 2.10.2. Étiopathogénie, causes les plus fréquentes
 - 2.10.3. Clinique
 - 2.10.4. Diagnostic
 - 2.10.5. Traitement

Module 3. La maladie traumatique dans le domaine de la Santé Publique

- 3.1. Épidémiologie des accidents du trafic
 - 3.1.1. Accidents de la circulation
 - 3.1.2. Définition
 - 3.1.3. Importance
 - 3.1.4. Épidémiologie
 - 3.1.5. Prévention
- 3.2. Influence de la consommation de médicaments, d'alcool, de drogues et de certaines pathologies sur la conduite
 - 3.2.1. Consommation de drogues et d'alcool
 - 3.2.2. Influence de la consommation de médicaments sur la conduite
 - 3.2.3. Action des professionnels de la santé lors de la prescription de médicaments au patient conducteur
 - 3.2.4. Action des patients conducteurs
 - 3.2.5. Alcool et conduite
 - 3.2.5.1. Réglementation sur l'alcool au volant
 - 3.2.5.2. Pharmacocinétique de l'alcool et déterminants de l'alcoolémie
 - 3.2.5.3. Effets de l'alcool sur la conduite
 - 3.2.6. Drogues illicites et conduite
 - 3.2.6.1. Types de drogues et leurs effets sur la conduite

- 3.3. Biomécanique des accidents
 - 3.3.1. Accidents
 - 3.3.2. Aspects Historiques
 - 3.3.3. Phases de la collision
 - 3.3.4. Principes de la biomécanique
 - 3.3.5. Biomécanique des lésions en fonction de la zone anatomique et du type d'accident
 - 3.3.5.1. Accidents automobiles
 - 3.3.5.2. Accidents de moto, de cyclomoteur et de bicyclette
 - 3.3.5.3. Accidents impliquant des camions et des autobus
- 3.4. Organisation des soins en pathologie traumatique grave
 - 3.4.1. Configuration de l'équipe de traumatologie
 - 3.4.2. Caractéristiques d'une équipe performante
 - 3.4.3. Rôles et responsabilités du chef d'équipe
 - 3.4.3.1. Perception de l'équipe
 - 3.4.3.2. Réception du rapport
 - 3.4.3.3. Gestion de l'équipe et réaction à l'information
 - 3.4.3.4. Retour d'information de l'équipe
 - 3.4.3.5. Communication avec la famille du patient
 - 3.4.4. Leadership efficace
 - 3.4.4.1. Qualités et comportements d'un chef d'équipe efficace
 - 3.4.4.2. Culture et climat
 - 3.4.5. Rôles et responsabilités des membres de l'équipe
 - 3.4.5.1. Les membres de l'équipe
 - 3.4.5.2. Responsabilité des membres
 - 3.4.5.2.1. Se préparer pour accueillir le patient
 - 3.4.5.2.2. Recevoir le rapport
 - 3.4.5.2.3. Évaluer et prendre en charge le patient
 - 3.4.5.2.4. Participer au retour d'information
- 3.5. Indices de gravité des traumatismes
 - 3.5.1. Indices d'évaluation
 - 3.5.2. Échelle de Glasgow
 - 3.5.3. Échelle abrégée des blessures
 - 3.5.4. Évaluation de la gravité des blessures
 - 3.5.5. Caractérisation de la gravité du patient traumatisé
- 3.6. Enregistrements, échelles de gravité et mortalité évitable
 - 3.6.1. Échelles
 - 3.6.2. Échelles physiologiques
 - 3.6.2.1. Glasgow
 - 3.6.2.2. *Revised trauma score* (RTS)
 - 3.6.2.3. *Pediatric trauma score* ou Indice de traumatisme pédiatrique (ITP)
 - 3.6.3. Échelles anatomiques
 - 3.6.3.1. *Abbreviated injury scale* (AIS)
 - 3.6.3.2. *Injury severity score* (ISS)
 - 3.6.3.3. *New Injury severity score* (NISS)
 - 3.6.3.4. *Organ injury scales* (OIS)
 - 3.6.3.5. *Penetrating abdominal trauma index* (PATI)
 - 3.6.4. Échelles combinées
 - 3.6.4.1. Échelle ou modèle TRISS
 - 3.6.4.2. *International Classification of Diseases Injury Severity Score* (ICISS)
 - 3.6.4.3. *Trauma Mortality Prediction Model* (TMPM)
 - 3.6.4.4. *Trauma Risk Adjustment Model* (TRAM)
 - 3.6.4.5. *Sequential Trauma Score* (STS)
 - 3.6.5. Mortalité et erreurs évitables en traumatologie
- 3.7. Qualité et sécurité des soins de traumatologie
 - 3.7.1. Qualité et sécurité
 - 3.7.2. Définition des concepts de qualité et de sécurité
 - 3.7.3. Assurer une communication efficace au sein de l'équipe
 - 3.7.4. Tenue des dossiers, des protocoles et des listes de contrôle
 - 3.7.5. Gestion des risques
 - 3.7.6. Gestion des risques

- 3.8. Formation de l'équipe de traumatologie basée sur la simulation
 - 3.8.1. Formation des équipes
 - 3.8.2. Concepts de formation par simulation
 - 3.8.3. Développement d'un programme FEBS (team building basé sur la simulation)
 - 3.8.3.1. Analyse complète des besoins
 - 3.8.3.2. Conception de la simulation: Formation d'équipe basée sur des événements
 - 3.8.3.2.1. Sélection des compétences
 - 3.8.3.2.2. Objectifs de formation
 - 3.8.3.2.3. contexte clinique
 - 3.8.3.2.4. Élaboration du scénario
 - 3.8.3.2.5. Réponses attendues
 - 3.8.3.2.6. Outils de mesure
 - 3.8.3.2.7. Scénario
 - 3.8.3.3. *Debriefing*
 - 3.8.3.3.1. *Briefing-prebriefing*
 - 3.8.3.3.2. Facilitateur avec information
 - 3.8.3.3.3. Objectifs
 - 3.8.3.3.4. Techniques conventionnelles et soutien au *debriefing*
 - 3.8.3.3.5. Systèmes d'évaluation
 - 3.9. Ressources bibliographiques
 - 3.9.1. Nouvelles voies de formation
 - 3.9.1.1. Utilisation de ressources pédagogiques innovantes
 - 3.9.1.1.1. Apprentissage basé sur des cas concrets
 - 3.9.1.1.2. Modèle de classe inversée
 - 3.9.1.1.3. Simulation clinique
 - 3.9.1.1.4. Gamification
 - 3.9.1.1.5. Discussions cliniques
 - 3.9.1.2. Adaptation au modèle cognitif actuel
- 3.10. Réseaux sociaux liés aux traumatismes
 - 3.10.1. Utilisation des nouvelles ressources numériques pour la formation
 - 3.10.1.1. FODMed et réseaux sociaux
 - 3.10.1.2. Twitter comme outil éducatif
 - 3.10.2. Impact de la transformation numérique sur la recherche
 - 3.10.2.1. Diffusion sur les réseaux sociaux
 - 3.10.2.2. *Big Data*
 - 3.10.3. Impact des réseaux sociaux sur l'assistance sanitaire
 - 3.10.3.1. Introduction
 - 3.10.3.2. Utilisation des réseaux sociaux par les professionnels et les organismes de santé
 - 3.10.3.3. Utilisation des réseaux sociaux et des médias numériques par les patients et leur entourage
 - 3.10.3.4. Impact sur les utilisateurs
 - 3.10.3.5. Impact sur la relation avec les professionnels de santé
 - 3.10.4. Bonnes pratiques dans les réseaux sociaux



Profitez de cette occasion unique et rejoignez dès maintenant le meilleur programme de Médecine consacré au Patient Traumatisé en Unité de Soins Intensifs"

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***.



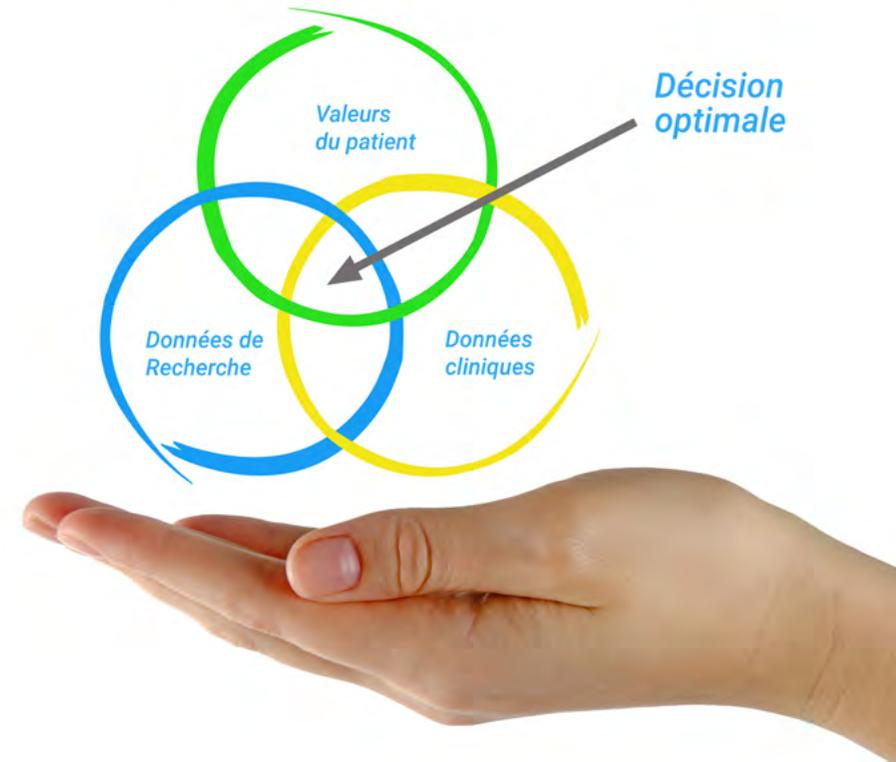
“

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.



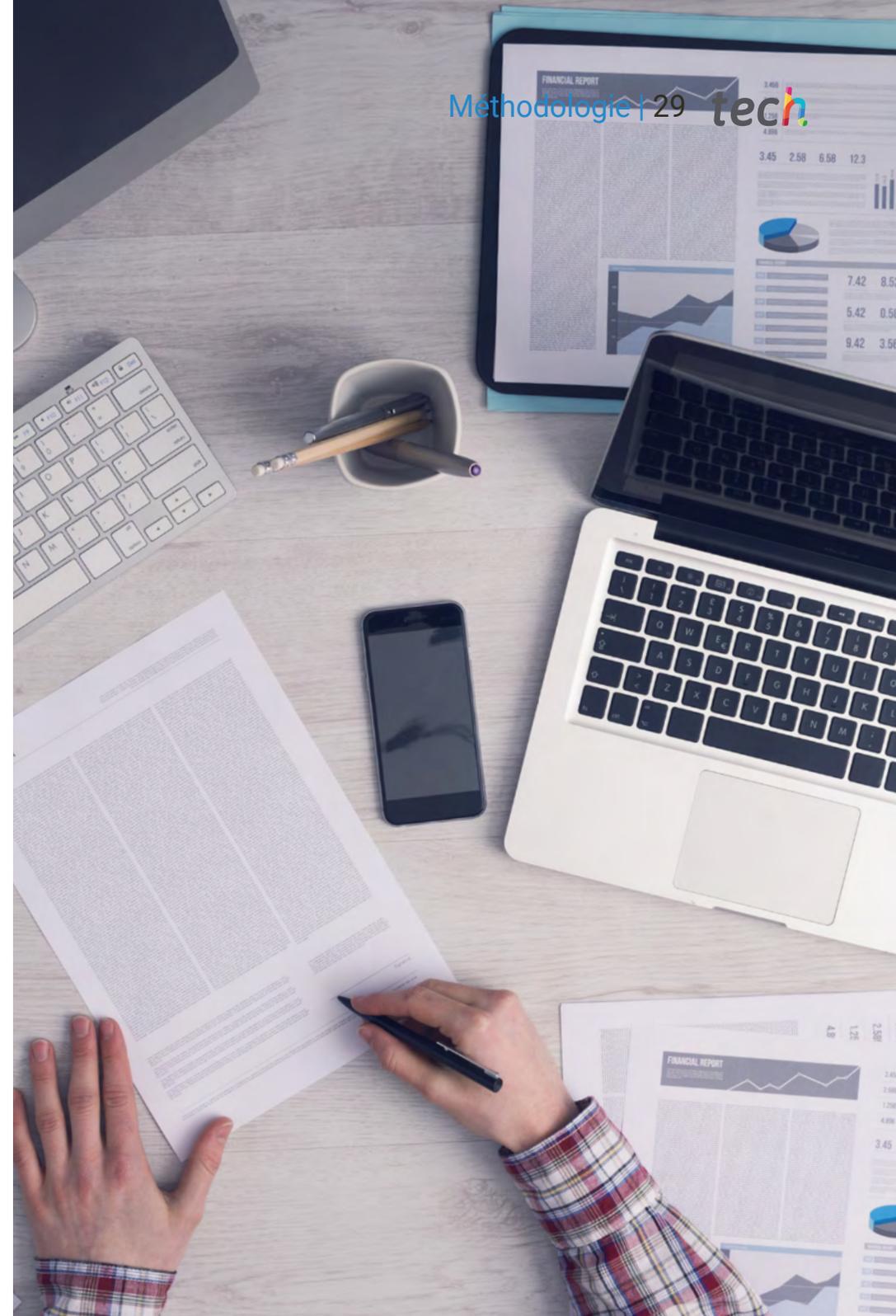
Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est 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

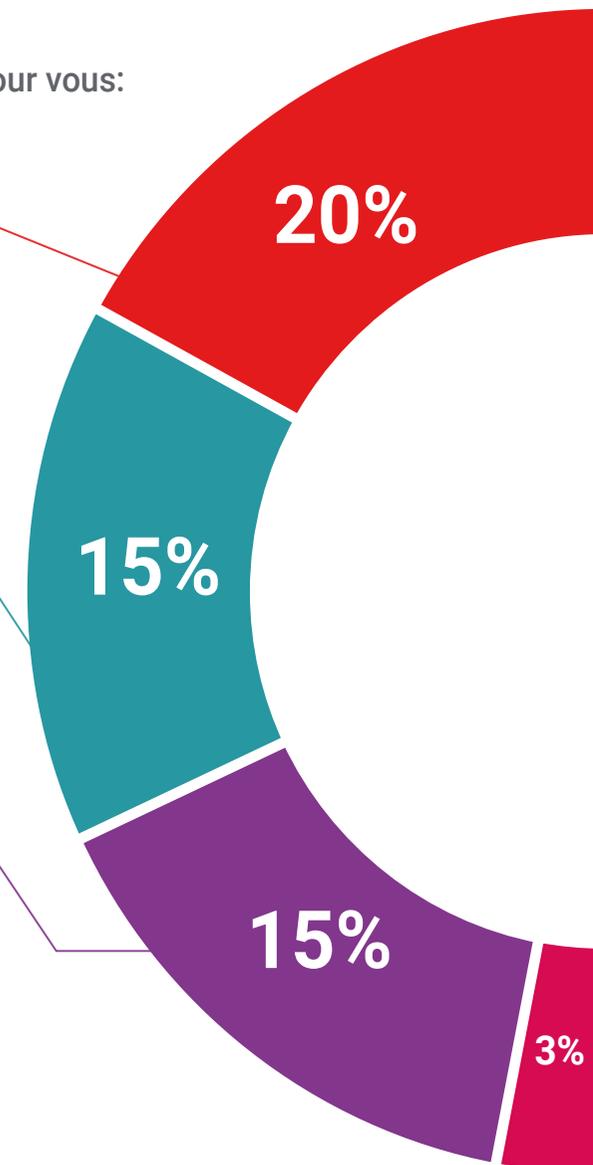
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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 Gestion Pharmacologique et Nutritionnelle du Patient Traumatisé en Unité de Soins Intensifs (USI) garantit, outre la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Certificat Avancé délivré par TECH Université Technologique.



“

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

Ce **Certificat Avancé en Gestion Pharmacologique et Nutritionnelle du Patient Traumatisé en Unité de Soins Intensifs (USI)** contient le programme scientifique le plus complet et le actualisé du marché.

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

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

Diplôme: **Certificat Avancé en Gestion Pharmacologique et Nutritionnelle du Patient Traumatisé en Unité de Soins Intensifs (USI)**

Modalité: **en ligne**

Durée: **6 mois**



*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 Avancé

Gestion Pharmacologique
et Nutritionnelle du Patient
Traumatisé en Unité de
Soins Intensifs (USI)

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

Certificat Avancé

Gestion Pharmacologique et
Nutritionnelle du Patient Traumatisé
en Unité de Soins Intensifs (USI)