

Certificat Avancé

Traumatologie en Soins Intensifs



tech université
technologique

Certificat Avancé Traumatologie en Soins Intensifs

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

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/diplome-universite/diplome-universite-traumatologie-soins-intensifs

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 28

06

Diplôme

page 36

01

Présentation

L'évolution évidente des dispositifs de surveillance, de diagnostic et des protocoles pour les patients traumatisés en USI a amélioré les stratégies d'intervention ainsi que l'approche dans les situations cliniques compliquées. Il est donc essentiel pour les professionnels de se tenir au courant des dernières nouveautés en matière de protocoles d'action, de technologies de diagnostic de pointe et de recherche sur les traumatismes. En réponse à cette demande en Traumatologie en Soins Intensifs, ce diplôme entièrement en ligne a été créé, fournissant ainsi aux diplômés une mise à jour efficace. Tout cela grâce à de nombreux supports multimédias à la pointe de la technologie et de l'éducation, accessibles à partir de n'importe quel appareil électronique doté d'une connexion internet.



“

Inscrivez-vous dès maintenant dans la meilleure université en ligne au monde selon Forbes ! Acquérez les compétences dont vous avez besoin pour prendre en charge les patients traumatisés en USI"

Les améliorations et les avancées technologiques en matière de diagnostic pour l'évaluation des patients traumatisés dans les Unités de Soins Intensifs sont indiscutables. Dans le même temps, des progrès significatifs ont été réalisés dans le domaine des médicaments utilisés, comme le confirme la recherche scientifique et médicale. Un scénario qui oblige les spécialistes, aujourd'hui plus que jamais, à se tenir à jour et à se recycler dans de nouvelles stratégies thérapeutiques.

Ce Certificat Avancé abordera tout d'abord l'importance des lésions traumatiques du point de vue de la santé publique. De cette manière, les étudiants acquerront une compréhension globale de la manière dont les lésions traumatiques affectent la société dans son ensemble et de la manière dont les stratégies de prévention peuvent être mises en œuvre.

En outre, le programme fournira des soins complets aux patients souffrant de lésions traumatiques graves en USI. Ainsi, le diplômé sera mis à jour dans l'évaluation avancée, le diagnostic et le traitement des blessures complexes dans différents domaines, tels que les traumatismes crânio-encéphaliques, thoraciques et abdominaux. Il acquerra également les compétences nécessaires pour interpréter les résultats des tests diagnostiques, prendre des décisions thérapeutiques et coordonner les soins multidisciplinaires.

L'utilisation des thérapies de maintien en vie, les procédures chirurgicales et les stratégies de contrôle des infections, ainsi qu'une communication efficace avec l'équipe médicale et les membres de la famille, seront également des concepts pertinents dans ce programme. Les stratégies de stabilisation, le contrôle des hémorragies et la gestion des situations critiques seront également analysés. L'objectif est que le professionnel acquière des compétences avancées pour fournir des soins complets dans les cas de traumatismes graves, en améliorant les résultats et les pronostics.

Grâce à tout cela, ce programme fournira au médecin une excellente base théorique pour traiter des cas réels. Une qualification qui s'appuie sur l'expérience du meilleur corps enseignant et qui utilise une méthode révolutionnaire et pionnière en TECH. Il s'agit du *Relearning*, qui repose sur la répétition de concepts fondamentaux pour une meilleure acquisition des connaissances.

Ce **Certificat Avancé en Traumatologie en Soins Intensifs** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses principales caractéristiques sont :

- ♦ Le développement de cas pratiques présentés par des experts en Traumatologie en Soins Intensifs
- ♦ 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 effectuer le processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Il met l'accent sur des méthodologies innovantes
- ♦ Les cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et le travail de réflexion individuel
- ♦ Il est possible d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion à internet



Complétez ce Certificat Avancé à votre rythme, sans horaire, sur n'importe quel appareil électronique disposant d'une connexion internet"

“

Approfondissez les techniques d'imagerie les plus avancées pour détecter les lésions traumatiques dans différentes zones du corps"

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, le professionnel bénéficiera d'un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire qu'il se formera dans un environnement simulé qui lui permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles.

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

Mettez à jour votre pratique clinique dans le diagnostic et le traitement des différents types de traumatismes que vous pouvez rencontrer en USI.

Abordez les concepts clés des maladies traumatiques dans une perspective de santé publique.



02 Objectifs

La conception de ce Certificat Avancé permettra au diplômé d'acquérir les compétences nécessaires pour rester à jour dans sa profession, en approfondissant les aspects fondamentaux de la traumatologie en soins intensifs. Les connaissances acquises tout au long du programme donneront un élan à la carrière du professionnel, en lui fournissant une préparation complète et actualisée pour atteindre ses objectifs. Ce diplôme universitaire favorisera le développement de compétences solides et durables dans le domaine médical très prisé de la traumatologie. Et toujours avec la garantie de TECH pour obtenir les meilleurs résultats académiques.



“

TECH est votre meilleure option pour atteindre vos objectifs et vous mettre au courant des lésions traumatiques, qu'elles soient graves ou mineures"



Objectifs généraux

- ♦ Approfondir une compréhension approfondie des bases anatomophysiologiques, physiopathologiques et cliniques des blessures traumatiques graves, ainsi que des complications et des comorbidités associées
- ♦ Communiquer efficacement les 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 prise en charge des patients traumatisés, en minimisant les risques et en optimisant les résultats
- ♦ Rester informé des besoins nutritionnels spécifiques des patients avec un traumatisme grave et élaborer des plans de nutrition appropriés
- ♦ Mettre en œuvre des protocoles de triage dans les situations de traumatisme de masse et prioriser l'attention



Il approfondit les dernières techniques et outils en Traumatologie à travers le contenu pédagogique le plus innovant"





Objectifs spécifiques

Module 1. Les maladies traumatiques dans la Santé Publique

- ♦ Appliquer les concepts de l'épidémiologie pour analyser l'incidence, la prévalence et les modèles de 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
- ♦ Approfondir 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 pertinente
- ♦ 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 de crise
- ♦ Évaluer l'efficacité des interventions de santé publique dans la prévention des lésions traumatiques et ajuster les stratégies en fonction des besoins

Module 2. Prise en charge des traumatismes graves en USI

- ♦ Évaluer les cliniques avancées pour déterminer la gravité et l'étendue des lésions traumatiques chez les patients gravement malades
- ♦ Se tenir au courant de l'interprétation des résultats des tests diagnostiques, tels que l'imagerie médicale et les tests de laboratoire, afin d'identifier les lésions et les complications
- ♦ Améliorer la prise de décision en connaissance de cause concernant le traitement médical et chirurgical le plus approprié pour chaque patient victime d'un traumatisme

- ♦ Maîtriser des stratégies avancées pour gérer le choc et contrôler l'hémorragie chez les patients présentant des lésions traumatiques graves chez les patients souffrant de lésions traumatiques graves
- ♦ Réaliser des interventions chirurgicales avancées, telles que des opérations de contrôle des dommages et des procédures de réparation des tissus
- ♦ Utiliser des thérapies de réanimation avancées, y compris la ventilation mécanique et les médicaments vasoactifs
- ♦ Identifier et gérer les complications courantes chez les patients traumatisés et élaborer des plans de soins à long terme

Module 3. Prise en charge des traumatismes mineurs en USI

- ♦ Mettre à jour les connaissances en matière d'évaluation clinique avancée des patients souffrant de lésions traumatiques graves dans les unités de soins intensifs
- ♦ Interpréter les tests diagnostiques et les résultats cliniques pour identifier et évaluer l'étendue des lésions traumatiques
- ♦ Se tenir au courant des techniques de contrôle des hémorragies et de prévention des pertes sanguines excessives chez les patients victimes de traumatismes
- ♦ Étudier la prise en charge médicale et chirurgicale de traumatismes spécifiques, tels que les lésions crânio-cérébrales et thoraciques
- ♦ Connaître les technologies médicales avancées et les thérapies de maintien en vie en USI pour les patients souffrant de traumatismes graves
- ♦ Évaluer les questions éthiques et juridiques liées à la gestion des traumatismes et prendre des décisions en connaissance de cause

03

Direction de la formation

Dans son engagement à fournir un enseignement de haute qualité, TECH s'appuie sur des spécialistes renommés afin de fournir aux étudiants des connaissances complètes dans le domaine de la Traumatologie en Soins Intensifs. C'est pourquoi ce Certificat Avancé dispose d'une équipe pédagogique hautement qualifiée et expérimentée dans le secteur. Ils offriront aux diplômés les outils les plus efficaces pour développer pleinement leurs compétences tout au long du programme. Ainsi, la spécialisation internationale est plus proche que jamais de l'étudiant, lui ouvrant les portes de la réussite dans sa carrière professionnelle et lui garantissant de nouvelles opportunités d'emploi.



“

Apprenez avec les meilleurs experts ! Le corps enseignant de TECH comprend des médecins ayant une grande expérience professionnelle”

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, Hôpital Clinique de Valladolid
- ♦ Directrice Médicale en Secteur de Santé d'Ibiza et Formentera
- ♦ Spécialiste en Médecine Intensive
- ♦ Enseignante de cours de remise à niveau et d'ateliers
- ♦ Prix Illustre 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 Assistance
- ♦ Master en Sécurité du patient

Professeurs

Dr Velasco García, Álvaro

- ♦ Docteur en Médecine Intensive à l'Hôpital Clinique Universitaire de Valladolid
- ♦ Diplôme en 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 Murcia

Dr Artola Blanco, Mercedes

- ♦ Docteur en Soins Intensifs à l'Hôpital Clinique Universitaire de Valladolid
- ♦ Collaboratrice du Groupe de Travail sur les Syndromes POST-UIC, rattaché à la Commission hospitalière pour l'humanisation des Soins de Santé de l'Hôpital Clinique de Valladolid
- ♦ Diplôme de Médecine de l'université de Cantabrie
- ♦ Master en Actualisation en Médecine de Soins Intensifs par l'Université CEU-Cardenal Herrera
- ♦ Membre de la Société Castellana de Médecine Intensive, de Critériologie et d'Unités Coronaires (SCLMICYUC) et de la Société Espagnole de Médecine Intensive, de Critériologie et d'Unités Coronaires (SEMICYUC)

Dr Portugal Rodríguez, Esther

- ◆ Spécialiste en Médecine Intensive à l'Hôpital Clinique Universitaire
- ◆ Spécialiste en Médecine Intensive à l'Hôpital Lucus Augusti
- ◆ Spécialiste en Médecine Intensive à l'Hôpital Recoletas de Campo Grande
- ◆ Spécialiste en Médecine Intensive, Soins Critiques et Unités Coronaires à l'Hôpital de l'Université de Burgos
- ◆ Instructrice en Simulation Clinique en Médecine Intensive à la Société Espagnole de Médecine Intensive et des Unités Coronaires (SEMICYUC)
- ◆ Licence en Médecine de l'Université de Valladolid
- ◆ Master en Nutrition Clinique, de l'Université de Grenade

Dr Aguado Hernández, Héctor José

- ◆ Médecin spécialiste à l'Hôpital Clinique Universitaire de Valladolid
- ◆ Médecin spécialiste à l'Hôpital Universitaire Río Hortega
- ◆ Médecin Assistant à l'Hôpital San Juan de Dios del Aljarafe à Séville.
- ◆ Médecin Assistant à l'Hôpital Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares
- ◆ Médecin spécialiste à l'Hôpital Ramón Y Cajal
- ◆ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valladolid
- ◆ Subvention SACYL 2022, étude PIPPAS
- ◆ Subvention AO Trauma 2020, étude PIPPAS
- ◆ Stage dans le Service de Chirurgie Vasculaire de l'Hôpital Kaplan à Rehovot
- ◆ Stage dans le Service de Chirurgie Cardiovasculaire de l'Hôpital Mount Sinai à New York
- ◆ Stage à l'Unité d'Urgence Traumatologique du Centre de Traumatologie et d'Orthopédie de Strasbourg

04

Structure et contenu

Le contenu de ce programme a été élaboré en tenant compte des exigences spécifiques de la matière à étudier, en l'occurrence la traumatologie appliquée en USI. De cette façon, un programme d'études a été configuré qui couvre différents modules afin de fournir une vue d'ensemble de ce domaine dans une perspective globale, dans le but de son application internationale, couvrant tout, du diagnostic au traitement des patients souffrant de traumatismes, qu'ils soient graves ou mineurs. Dès le premier module, les étudiants élargiront leurs compétences et maintiendront leur profil professionnel à jour, avec le soutien d'une équipe de spécialistes.



“

Un contenu de haute qualité dont vous pouvez bénéficier en un clic. Optez pour TECH et inscrivez-vous dès maintenant !”

Module 1. Les maladies traumatiques dans la Santé Publique

- 1.1. Épidémiologie des accidents du trafic
 - 1.1.1. Accidents de la circulation
 - 1.1.2. Définition
 - 1.1.3. Importance
 - 1.1.4. Épidémiologie
 - 1.1.5. Prévention
- 1.2. Influence de la consommation de médicaments, d'alcool, de drogues et de certaines pathologies sur la conduite automobile
 - 1.2.1. Consommation de drogues et d'alcool
 - 1.2.2. Influence de l'utilisation de médicaments sur la conduite
 - 1.2.3. Mesures à prendre par les professionnels de la santé lorsqu'ils prescrivent des médicaments au patient conducteur.
 - 1.2.4. Mesures à prendre par les patients conducteurs.
 - 1.2.5. Alcool et conduite
 - 1.2.5.1. Pharmacocinétique de l'alcool et déterminants de l'alcoolémie de la concentration d'alcool dans le sang
 - 1.2.5.2. Effets de l'alcool sur la conduite
 - 1.2.6. Drogues illicites et conduite
 - 1.2.6.1. Types de drogues et leurs effets sur la conduite
- 1.3. Biomécanique des accidents
 - 1.3.1. Accidents
 - 1.3.2. Aspects Historiques
 - 1.3.3. Phases de collision
 - 1.3.4. Principes de la biomécanique
 - 1.3.5. Biomécanique des lésions en fonction de la zone anatomique et du type d'accident
 - 1.3.5.1. Accidents de véhicules à moteur
 - 1.3.5.2. Accidents de motos, de cyclomoteurs et de bicyclettes
 - 1.3.5.3. Accidents impliquant des camions et des autobus
- 1.4. Organisation des soins en pathologie traumatique grave
 - 1.4.1. Configuration de l'équipe de traumatologie
 - 1.4.2. Caractéristiques d'une équipe performante
 - 1.4.3. Rôles et responsabilités du chef d'équipe
 - 1.4.3.1. Perception de l'équipe
 - 1.4.3.2. Réception du rapport
 - 1.4.3.3. Gestion de l'équipe et réaction aux informations
 - 1.4.3.4. Retour d'information de l'équipe
 - 1.4.3.5. Communication avec la famille du patient
 - 1.4.4. Une direction efficace
 - 1.4.4.1. Qualités et comportement d'un chef d'équipe efficace
 - 1.4.4.2. Culture et climat
 - 1.4.5. Rôles et Responsabilités des membres de l'équipe
 - 1.4.5.1. Les membres
 - 1.4.5.2. Responsabilité des membres
 - 1.4.5.2.1. Préparer le patient
 - 1.4.5.2.2. Recevoir le rapport
 - 1.4.5.2.3. Évaluer et prendre en charge le patient
 - 1.4.5.2.4. Participer au retour d'information
- 1.5. Indices de gravité des traumatismes
 - 1.5.1. Indices d'évaluation
 - 1.5.2. Échelle de Glasgow
 - 1.5.3. Échelle abrégée des blessures
 - 1.5.4. Évaluation de la gravité des blessures
 - 1.5.5. Caractérisation de la gravité du patient traumatisé
- 1.6. Enregistrements, échelles de gravité et mortalité évitable
 - 1.6.1. Balances
 - 1.6.2. Échelles physiologiques
 - 1.6.2.1. Glasgow
 - 1.6.2.2. *Revised Trauma Score* (RTS)
 - 1.6.2.3. *Pediatric Trauma Score* ou indice de traumatisme pédiatrique (PTI)

- 1.6.3. Échelles anatomiques
 - 1.6.3.1. *Abbreviated Injury Scale* (AIS)
 - 1.6.3.2. *Injury Severity Score* (ISS)
 - 1.6.3.3. *New Injury Severity Score* (NISS)
 - 1.6.3.4. *Organ Injury Scales* (OIS)
 - 1.6.3.5. *Penetrating Abdominal Trauma Index* (PATI)
- 1.6.4. Barèmes combinés
 - 1.6.4.1. Échelle ou modèle TRISS
 - 1.6.4.2. *International Classification of Diseases Injury Severity Score* (ICISS)
 - 1.6.4.3. *Trauma Mortality Prediction Model* (TMPM)
 - 1.6.4.4. *Trauma Risk Adjustment Model* (TRAM)
 - 1.6.4.5. *Sequential Trauma Score* (STS)
- 1.6.5. Mortalité et erreurs évitables en traumatologie
- 1.7. Qualité et sécurité des soins de traumatologie ?
 - 1.7.1. Qualité et sécurité
 - 1.7.2. Définition des concepts de qualité et de sécurité
 - 1.7.3. Assurer une communication efficace au sein de l'équipe
 - 1.7.4. Tenue de registres, protocoles, listes de contrôle, listes de vérification
 - 1.7.5. Gestion des risques
 - 1.7.6. Gérer les conflits
- 1.8. Formation de l'équipe de traumatologie basée sur la simulation
 - 1.8.1. Formation d'équipes
 - 1.8.2. Concepts de formation par simulation
 - 1.8.3. Développement d'un programme FEBS (formation d'équipe basée sur la simulation)
 - 1.8.3.1. Analyse Intégrale des besoins
 - 1.8.3.2. Conception de simulations : Constitution d'une équipe basée sur des événements
 - 1.8.3.2.1. Sélection des compétences
 - 1.8.3.2.2. Objectifs de formation
 - 1.8.3.2.3. Contexte clinique
 - 1.8.3.2.4. Développement de scénarios
 - 1.8.3.2.5. Réponses attendues
 - 1.8.3.2.6. Outils de mesure
 - 1.8.3.2.7. Scénario
 - 1.8.3.3. *Débriefing*
 - 1.8.3.3.1. *Briefing-pré-briefing*
 - 1.8.3.3.2. Facilitateur d'informations
 - 1.8.3.3.3. Objectifs
 - 1.8.3.3.4. Techniques conventionnelles et soutien aux *debriefing*
 - 1.8.3.3.5. Systèmes d'évaluation
- 1.9. Ressources bibliographiques
 - 1.9.1. Nouvelles voies de formation
 - 1.9.1.1. Utilisation de ressources pédagogiques innovantes
 - 1.9.1.1.1. Apprentissage à partir de cas concrets
 - 1.9.1.1.2. Modèle de classe inversée
 - 1.9.1.1.3. Simulation clinique
 - 1.9.1.1.4. Gamification
 - 1.9.1.1.5. Débats cliniques
 - 1.9.1.2. Adaptation au modèle cognitif actuel
- 1.10. Réseaux sociaux liés aux traumatismes
 - 1.10.1. Utilisation de nouvelles ressources numériques pour la formation
 - 1.10.1.1. FODMed et les réseaux sociaux
 - 1.10.1.2. Twitter comme outil éducatif
 - 1.10.2. Impact de la transformation numérique sur la recherche
 - 1.10.2.1. Diffusion sur les réseaux sociaux
 - 1.10.2.2. Big Data
 - 1.10.3. Impact des réseaux sociaux sur les soins de santé
 - 1.10.3.1. Introduction
 - 1.10.3.2. Utilisation des réseaux sociaux par les professionnels et les organismes de santé
 - 1.10.3.3. Utilisation des réseaux sociaux et des médias numériques par les patients et leur entourage
 - 1.10.3.4. Impact sur l'utilisateur
 - 1.10.3.5. Impact sur la relation avec les professionnels de santé
 - 1.10.4. Bonnes pratiques en matière de réseaux sociaux

Module 2. Prise en charge des traumatismes graves en USI

- 2.1. Traumatismes graves
 - 2.1.1. Traumatismes graves
 - 2.1.2. Indications
 - 2.1.3. Conclusion
- 2.2. Mécanisme de la lésion et caractéristiques des lésions suspectes
 - 2.2.1. Mécanismes de blessure
 - 2.2.2. Choc frontal (collision avec un véhicule)
 - 2.2.2.1. Fracture de colonne cervicale
 - 2.2.2.2. Thorax antérieur instable
 - 2.2.2.3. Contusion cardiaque
 - 2.2.2.4. Pneumothorax
 - 2.2.2.5. Rupture traumatique de l'aorte
 - 2.2.2.6. Lacération splénique ou hépatique
 - 2.2.2.7. Fracture, luxation postérieure du genou et/ou de la hanche
 - 2.2.2.8. Traumatisme crano-encéphalique
 - 2.2.2.9. Fractures faciales
 - 2.2.3. Choc latéral (collision avec un véhicule)
 - 2.2.3.1. Entorse cervicale controlatérale
 - 2.2.3.2. Traumatisme crano-encéphalique
 - 2.2.3.3. Fracture de colonne cervicale
 - 2.2.3.4. Thorax latéral instable
 - 2.2.3.5. Pneumothorax
 - 2.2.3.6. Rupture traumatique de l'aorte
 - 2.2.3.7. Rupture diaphragmatique
 - 2.2.3.8. Lacération splénique/hépatique et/ou rénale selon le côté de l'impact
 - 2.2.4. Choc postérieur (collision avec un véhicule)
 - 2.2.4.1. Lésion de la colonne cervicale
 - 2.2.4.2. Traumatisme crano-encéphalique
 - 2.2.4.3. Lésions des tissus mous cervicaux
 - 2.2.5. Éjection du véhicule
 - 2.2.5.1. Éjection, empêche une véritable prédiction des types de lésions, patient présentant le risque le plus élevé
 - 2.2.6. Le véhicule heurte un piéton
 - 2.2.6.1. Traumatisme crano-encéphalique
 - 2.2.6.2. Rupture traumatique de l'aorte
 - 2.2.6.3. Lésions viscérales de l'abdomen
 - 2.2.6.4. Fractures des membres inférieurs
 - 2.2.7. Chute de hauteur
 - 2.2.7.1. Traumatisme crano-encéphalique
 - 2.2.7.2. Traumatisme rachidien axial
 - 2.2.7.3. Lésions viscérales de l'abdomen
 - 2.2.7.4. Fracture du bassin ou de l'acétabulum
 - 2.2.7.5. Fracture bilatérale des membres inférieurs (y compris fracture du calcaneum)
 - 2.2.8. Blessure par arme blanche
 - 2.2.8.1. Thorax antérieur
 - 2.2.8.1.1. Tamponnade cardiaque
 - 2.2.8.1.2. Hémothorax
 - 2.2.8.1.3. Pneumothorax
 - 2.2.8.1.4. Hémopneumothorax
 - 2.2.8.2. Thoracoabdominale gauche
 - 2.2.8.2.1. Lésion du diaphragme gauche, lésion de la rate, hémothorax
 - 2.2.8.2.2. Abdomen, possibilité de lésions viscérales abdominales en cas de pénétration péritonéale
 - 2.2.9. Blessure par arme à feu
 - 2.2.9.1. Tronçon
 - 2.2.9.1.1. Forte probabilité de blessures
 - 2.2.9.1.2. Les projectiles retenus aident à prévoir les blessures
 - 2.2.9.2. Extrémités
 - 2.2.9.2.1. Lésions neurovasculaires
 - 2.2.9.2.2. Fractures
 - 2.2.9.2.3. Syndromes de compartiment
 - 2.2.10. Brûlures thermiques
 - 2.2.10.1. Escarre circonscrite sur un membre ou le thorax
 - 2.2.10.2. Traumatisme occulte (mécanisme de la brûlure/moyen de fuite)



- 2.2.11. Brûlures électriques
 - 2.2.11.1. Arythmie cardiaque
 - 2.2.11.2. Myonécrose/syndrome des compartiments
- 2.2.12. Brûlures par inhalation
 - 2.2.12.1. Intoxication au monoxyde de carbone
 - 2.2.12.2. Œdème des voies respiratoires
 - 2.2.12.3. Œdème pulmonaire
- 2.3. Importance du triage
 - 2.3.1. Triage
 - 2.3.2. Définition
 - 2.3.3. Pertinence
- 2.4. Mobilisation des ressources
 - 2.4.1. Ressources
 - 2.4.2. Configuration de l'équipe de traumatologie
 - 2.4.3. Réception du rapport
 - 2.4.3.1. Mécanisme
 - 2.4.3.2. Les blessures
 - 2.4.3.3. Signes
 - 2.4.3.4. Traitement et voyage
 - 2.4.4. Gestion de l'équipe et réaction aux informations : Évaluer et prendre en charge le patient
 - 2.4.4.1. Contrôle des voies respiratoires et restriction des mouvements de la colonne cervicale
 - 2.4.4.2. Respiration avec ventilation
 - 2.4.4.3. Circulation avec contrôle des hémorragies
 - 2.4.4.4. Déficit neurologique
 - 2.4.4.5. Exposition et environnement
 - 2.4.4.6. Tenue de dossiers
- 2.5. Soins de traumatologie à double réponse
 - 2.5.1. Triage en tant que traumatisme majeur. Définition
 - 2.5.2. Triage en tant que traumatisme potentiellement grave. Définition
 - 2.5.3. Equipes de soins de traumatologie à double réponse
 - 2.5.3.1. Réponse de haut niveau
 - 2.5.3.2. Réponse de bas niveau
 - 2.5.4. Algorithme de gestion des soins à double réponse

- 2.6. Traitement du patient potentiellement gravement malade
 - 2.6.1. Patient grave
 - 2.6.2. Critères de patient potentiellement grave
 - 2.6.2.1. Critères physiologiques
 - 2.6.2.2. Critères anatomiques
 - 2.6.2.3. Mécanisme des blessures
 - 2.6.2.4. Circonstances à prendre en compte
- 2.7. Tests complémentaires dans le dépistage des lésions occultes
 - 2.7.1. Essais
 - 2.7.2. Évaluation initiale
 - 2.7.2.1. Voies respiratoires
 - 2.7.2.2. Ventilation
 - 2.7.2.3. Circulation
 - 2.7.2.4. Neurologique
 - 2.7.2.5. Exposition
 - 2.7.3. Évaluation secondaire
 - 2.7.3.1. Tête et visage
 - 2.7.3.2. Cou
 - 2.7.3.3. Thorax
 - 2.7.3.4. Abdomen
 - 2.7.3.5. Périnée
 - 2.7.3.6. Dos
 - 2.7.3.7. Membres
 - 2.7.4. Critères Nexus/CRR pour le dépistage des lésions cervicales
 - 2.7.5. Critères de dépistage des lésions vasculaires cervicales
- 2.8. Données de laboratoire
 - 2.8.1. Laboratoire
 - 2.8.2. Diagnostic et traitement
 - 2.8.3. Revue systématique

- 2.9. Techniques d'imagerie.
 - 2.9.1. Image
 - 2.9.2. Traumatisme crano-encéphalique
 - 2.9.3. Traumatisme Cervical et détection des lésions vasculaires cervicales
 - 2.9.4. Traumatisme thoracique
 - 2.9.5. Traumatisme Rachidien Dorsolombaire
 - 2.9.6. Traumatisme Génito-urinaire
 - 2.9.7. Traumatisme Pelvien et Orthopédique
- 2.10. Enregistrement et transfert
 - 2.10.1. Médecin référent
 - 2.10.2. ABC-SBAR pour le transfert des patients de trauma
 - 2.10.3. Médecin receveur
 - 2.10.4. Protocole de transfert
 - 2.10.4.1. Informations du médecin référent
 - 2.10.4.2. Informations destinées au personnel de transfert
 - 2.10.4.3. Documentation
 - 2.10.4.4. Données pour le transfert

Module 3. Prise en charge des traumatismes mineurs en USI

- 3.1. TCE léger
 - 3.1.1. Traumatisme crano-encéphalique
 - 3.1.2. Examen anatomique
 - 3.1.3. Examen physiologique
 - 3.1.4. Classification des TCE
 - 3.1.5. Traitement médical des traumatismes crano-encéphaliques
- 3.2. TCE grave
 - 3.2.1. Prise en charge des traumatismes crâniens graves
 - 3.2.2. Prise en charge des traumatismes crâniens graves
 - 3.2.3. Traitement de la PIC
 - 3.2.4. Hyperventilation sévère
 - 3.2.5. Techniques de décompression
 - 3.2.6. Coma barbiturique
 - 3.2.7. Hypothermie et anticonvulsivants

- 3.3. Traumatisme facial
 - 3.3.1. Classification
 - 3.3.2. Diagnostic
 - 3.3.3. Traitement
- 3.4. Traumatisme thoracique
 - 3.4.1. Thorax
 - 3.4.2. Rappel anatomique et physiologique du thorax
 - 3.4.3. Rappel anatomique et physiologique du thorax
 - 3.4.4. Évaluation initiale des traumatismes thoraciques
 - 3.4.5. Traitement initiale des traumatismes thoraciques
 - 3.4.5.1. Lésions menaçant le pronostic vital
 - 3.4.5.1.1. Obstruction des voies respiratoires
 - 3.4.5.1.2. Pneumothorax sous tension
 - 3.4.5.1.3. Pneumothorax ouvert
 - 3.4.5.1.4. Hémithorax massif
 - 3.4.5.1.5. Volet costal, thorax instable
 - 3.4.5.1.6. Tamponnade cardiaque
 - 3.4.5.1.7. Lésion grave des grands vaisseaux médiastinaux
 - 3.4.5.2. Lésions ne mettant pas en jeu le pronostic vital
 - 3.4.5.2.1. Fractures de côtes
 - 3.4.5.2.2. Fractures de la clavicule, du sternum et de l'omoplate
- 3.5. Traumatisme abdominal Chirurgie de contrôle des dommages
 - 3.5.1. Abdominale
 - 3.5.2. Anatomie de l'abdomen
 - 3.5.3. Mécanismes de blessure
 - 3.5.3.1. Traumatisme contondant
 - 3.5.3.2. Traumatisme pénétrant
 - 3.5.3.3. Traumatisme par effet de souffle
 - 3.5.4. Évaluation et gestion
 - 3.5.4.1. Examen physique
 - 3.5.4.1.1. Inspection
 - 3.5.4.1.2. Évaluation pelvienne
 - 3.5.4.1.3. Examen de l'urètre et du périnée
 - 3.5.5. Diagnostic, tests complémentaires à l'examen
 - 3.5.5.1. Ponction de lavage péritonéal
 - 3.5.5.2. Échographie
 - 3.5.5.3. Radiographie
 - 3.5.5.4. TAC
 - 3.5.5.5. La laparoscopie diagnostique
 - 3.5.6. Chirurgie de contrôle des dommages
 - 3.5.6.1. Indications
 - 3.5.6.2. Phases de chirurgie de contrôle des dommages
- 3.6. Traumatisme pelvien
 - 3.6.1. Pelvis
 - 3.6.2. Revue anatomique
 - 3.6.3. Évaluation et gestion
 - 3.6.3.1. Examen de l'urètre, du périnée, du rectum, du vagin et des fesses
 - 3.6.4. Tests de diagnostic complémentaires
 - 3.6.4.1. Radiologie simple
 - 3.6.4.2. TAC
- 3.7. Traumatisme orthopédique
 - 3.7.1. Orthopédie
 - 3.7.2. Examen primaire et réanimation des patients présentant des lésions des extrémités mettant en jeu le pronostic vital
 - 3.7.2.1. Hémorragie artérielle grave et amputation traumatique
 - 3.7.2.2. Fracture bilatérale du fémur
 - 3.7.2.3. Syndrome d'écrasement, lésion catastrophique ou complexe d'un membre
 - 3.7.3. Révision secondaire, lésions menaçant le membre
 - 3.7.3.1. Histoire
 - 3.7.3.2. Examen physique
 - 3.7.3.3. Fractures ouvertes et lésions articulaires
 - 3.7.3.4. Blessures vasculaires
 - 3.7.3.5. Syndromes de compartiment
 - 3.7.3.6. Lésion neurologique secondaire à une fracture ou à une luxation

- 3.7.4. Autres lésions
 - 3.7.4.1. Contusions et lacérations
 - 3.7.4.2. Lésions articulaires et des ligaments
 - 3.7.4.3. Fractures
- 3.7.5. Principes d'immobilisation
 - 3.7.5.1. Introduction et indications
 - 3.7.5.2. Fracture du fémur
 - 3.7.5.3. Blessures du genou
 - 3.7.5.4. Fracture du tibia
 - 3.7.5.5. Fracture de la cheville
 - 3.7.5.6. Lésions du membre supérieur et de la main
- 3.7.6. Réhabilitation
 - 3.7.6.1. Introduction et justification de la rééducation dans les USI
 - 3.7.6.2. Formation du personnel
 - 3.7.6.3. Thérapie de réhabilitation
 - 3.7.6.3.1. Lignes directrices générales en matière de soins
 - 3.7.6.3.1.1. Soins infirmiers : soins généraux
 - 3.7.6.3.1.2. Corrections orthétiques
 - 3.7.6.3.2. Traitement de réadaptation
 - 3.7.6.3.2.1. Syndrome d'immobilité
 - 3.7.6.3.2.1.1. Niveau 0
 - 3.7.6.3.2.1.2. Niveau 1
 - 3.7.6.3.2.1.3. Niveau 2
 - 3.7.6.3.2.1.4. Niveau 3
 - 3.7.6.3.2.1.5. Niveau 4
 - 3.7.6.3.2.1.6. Électrothérapie
 - 3.7.6.3.2.2. Techniques respiratoires
 - 3.7.6.3.2.2.1. Drainage des sécrétions
 - 3.7.6.3.2.2.2. Techniques ventilatoires
 - 3.7.6.3.2.2.3. Ergothérapie



- 3.8. Traumatisme de la moelle épinière
 - 3.8.1. Moelle épinière
 - 3.8.2. Rappel anatomique
 - 3.8.3. Mécanisme des blessures
 - 3.8.4. Évaluation des lésions médullaires
 - 3.8.4.1. Évaluation neurologique du blessé médullaire
 - 3.8.4.2. Examen rectal
 - 3.8.5. Gestion des lésions de la moelle épinière
- 3.9. Traumatisme de la moelle épinière
 - 3.9.1. Classification des lésions de la moelle épinière
 - 3.9.2. Traitement
 - 3.9.3. Complications des lésions de la moelle épinière
 - 3.9.4. Traitement des affections cutanées
 - 3.9.5. Prévention et traitement des contractures articulaires
 - 3.9.6. Traitement de la spasticité
 - 3.9.7. Traitement des troubles gastro-intestinaux
 - 3.9.8. Traitement des troubles génito-urinaire
 - 3.9.9. Sexualité et fertilité
 - 3.9.10. Thérapie occupationnelle et kinésithérapie
 - 3.9.11. Psychologie
 - 3.9.12. Résultats fonctionnels
- 3.10. Traumatisme pénétrant
 - 3.10.1. Traumatisme pénétrant
 - 3.10.2. Définition
 - 3.10.3. Évaluation des lésions pénétrantes spécifiques
 - 3.10.3.1. Introduction
 - 3.10.3.2. Lésions thoraco-abdominales
 - 3.10.3.3. Plaies abdominales antérieures, traitement non chirurgical
 - 3.10.3.4. Blessures du flanc et du dos, traitement non chirurgical
 - 3.10.3.5. Évaluation d'autres blessures spécifiques
 - 3.10.3.5.1. Lésions diaphragmatiques
 - 3.10.3.5.2. Lésions duodénales
 - 3.10.3.5.3. Lésion du pancréas
 - 3.10.3.5.4. Lésions urogénitales
 - 3.10.3.5.5. Lésions des viscères creux
 - 3.10.3.5.6. Lésions des organes solides
 - 3.10.4. Gestion et traitement



Le meilleur programme, conçu par les experts les plus qualifiés. N'hésitez pas à vous inscrire à cette université experte"

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

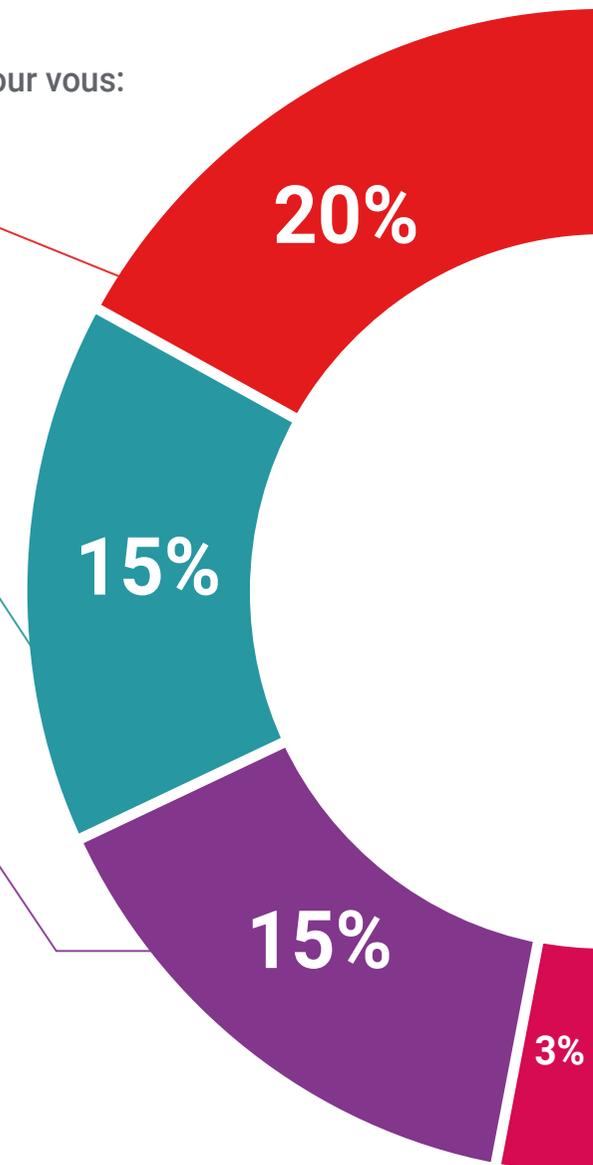
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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 Traumatologie en Soins Intensifs garantit, outre la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Certificat Avancé 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 Traumatologie en Soins Intensifs** 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 Avancé en Traumatologie en Soins Intensifs**

Heures Officielles : **450 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 Avancé
Traumatologie en
Soins Intensifs

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

Certificat Avancé

Traumatologie en Soins Intensifs

