

ماجستير متقدم
طب الأطفال السريري





الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير متقدم طب الأطفال السريري

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techitute.com/ae/medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-clinical-pediatrics

الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 14
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 18
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 32
06	المنهجية	صفحة 54
07	المؤهل العلمي	صفحة 62

01 المقدمة

أدت التحولات الكبيرة التي شهدها طب الأطفال مؤخرًا، والتي تفاقمت بسبب الوضع الوبائي، إلى زيادة تعقيد هذا التخصص. وبالتالي، هناك حاجة إلى التقنيات والمعرفة الأكثر تقدمًا للاستجابة للتحديات الحالية في مجال الرعاية الصحية هذا. ولهذا السبب، تم تصميم هذا البرنامج الذي سيوفر للطبيب تحديثًا كاملاً في مجالات طب الأطفال في المستشفيات، وطب الأطفال في الرعاية الأولية وحالات طوارئ الأطفال، والتعمق في جوانب مثل أمراض الجهاز التنفسي أو أمراض الدم أو الإجراءات الجراحية في الحالات الحرجة دائمًا تركز على المرضى الأطفال. كل هذا يعتمد على منهجية تدريس عبر الإنترنت بنسبة 100% مصممة خصيصًا للجمع بين الدراسات والعمل المهني اليومي.



سيزودك هذا البرنامج بتحديث شامل في مجال طب الأطفال السريري، ويتعمق في أحدث التطورات في حالات طوارئ الأطفال وطب الأطفال في المستشفيات والرعاية الأولية”



يحتوي ماجستير متقدم في طب الأطفال السريري على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق. ومن أبرز ميزاته:

- ♦ تطوير الحالات العملية المقدمة من قبل خبراء طب الأطفال
- ♦ محتوياتها الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها تجمع المعلومات العلمية للممارسة الصحية حول تلك التخصصات الأساسية ضمن الممارسة المهنية
- ♦ التدريبات العملية حيث يتم إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعليم
- ♦ التركيز الخاص على المنهجيات المبتكرة في الطب وطب الأطفال
- ♦ دروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول القضايا الخلافية وأعمال التفكير الفردي
- ♦ توفر الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل إلى الإنترنت

من بين جميع مجالات الرعاية الصحية الحالية، يعد طب الأطفال أحد المجالات التي شهدت أكبر التغييرات في السنوات الأخيرة. إن التطورات العلمية الحديثة في إدارة العديد من الأمراض وتحديث بروتوكولات العمل في مجالات مثل حالات الطوارئ تعني أن طب الأطفال قد أدرج تقنيات تشخيصية وعلاجات جديدة. وبالتالي، يحتاج الأخصائي إلى تحديث نفسه بشأن هذه الإجراءات الجديدة ليكون لديه أحدث الأساليب والإجراءات.

لهذا السبب، تم تصميم هذا البرنامج، والذي يمكنك من خلاله اللحاق فوراً بالعديد من مجالات الرعاية الصحية. بهذه الطريقة، خلال هذا الماجستير المتقدم، سيكون طبيب الأطفال قادراً على التعمق في قضايا مثل رعاية الأطفال المصابين بأمراض خطيرة خارج وحدة العناية المركزة للأطفال، أو الارتصاب الجنبي المجاور للرئتين أو التهاب المريء اليوزيني وعلاقته بمرض الاضطرابات الهضمية.

بالإضافة إلى ذلك، سيكون لديك تحت تصرفك جميع الأدلة العلمية في التعامل مع الأزمات الحموية وشبه المعدية، وكذلك أمراض الجهاز التنفسي عند الأطفال حديثي الولادة ومتلازمة إعادة الامتصاص غير الكامل لسائل الرئة. ومع ذلك، فإن هذه الدرجة لا تتوقف عند هذا الحد وتقدم أحدث الابتكارات في قضايا مثل السلامة الحيوية الحالية في مختبرات علم الأحياء الدقيقة للتعامل مع عينات من الفيروسات المختلفة.

وبهذه الطريقة، سيتمكن المتخصص من الوصول إلى أحدث المعرفة، ويستمتع أيضاً بمنهجية التعلم عبر الإنترنت بنسبة 100% التي ستسمح له بالعمل أثناء الدراسة، دون انقطاع أو جداول زمنية صارمة. بالإضافة إلى ذلك، سيكون لديها طاقم التدريس الأكثر خبرة، المكون من أطباء ذوي خبرة واسعة، والذين سيستخدمون العديد من موارد الوسائط المتعددة لتسريع عملية التدريس.



احصل على آخر المستجدات بفضل منهجية **TECH** عبر الإنترنت، والتي ستسمح لك بالدراسة مع الاستمرار في تطوير عملك المهني دون انقطاع أو جداول زمنية صارمة "

ستسمح لك *TECH* بالتعمق أكثر، من خلال هذا الماجستير المتقدم، في مشكلات مثل مرض كرون أو الحد من مرض اختناق القلفة الخلفي، دائماً عند مرضى الأطفال.

سيرافقك فريق تعليمي مكون من محترفين نشطين طوال البرنامج بأكمله، مما يضمن حصولك على التحديث الذي تبحث عنه.

في هذه الدرجة سيكون لديك أفضل الموارد التعليمية تحت تصرفك: إجراءات الفيديو، والملخصات التفاعلية، والدروس الرئيسية.. كل شيء لتسهيل عملية التعلم الخاصة بك”

تضم في هيئة التدريس متخصصين ينتمون إلى مجال طب الأطفال، والذين يصبون خبراتهم العملية في هذا البرنامج، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من مجتمعات رائدة وجامعات مرموقة.

بفضل محتوى الوسائط المتعددة المعد بأحدث التقنيات التعليمية إلى التعلم المهني والسياقي أي في بيئة محاكاة التي ستوفرها هذه الشهادة الجامعية من تدريب ضمن مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات الطالب يجب على المهني من خلاله محاولة حل الحالات المختلفة للممارسة المهنية التي تُطرح على مدار هذا البرنامج. للقيام بذلك سيحصل على مساعدة من نظام جديد من مقاطع الفيديو التفاعلية التي أعدها خبراء معترف بهم.



02 الأهداف

الهدف الرئيسي لهذا الماجستير المتقدم في طب الأطفال السريري هو تقريب المتخصصين من جميع التطورات الأخيرة في هذا التخصص، ومساعدتهم أيضاً على دمج أحدث التطورات في حالات طوارئ الأطفال في عملهم اليومي. ولتحقيق هذا الهدف، فإنه يقدم لك منهجاً دراسياً كاملاً ومحدثاً ومتعمقاً، وطاقم تدريس يتمتع بمكانة كبيرة وخبرة واسعة، وطريقة تعلم تتكيف مع ظروفك المهنية.



ستحقق هدفك المتمثل في تحديث نفسك بفضل هذا البرنامج، المصمم خصيصاً لتصبح محترفاً مواكباً لكل التطورات في طب الأطفال"





الأهداف العامة

- ♦ إتقان أحدث التقنيات والمعرفة لطب الأطفال الحديث المطبقة على بيئة المستشفى
- ♦ امتلاك سيولة عالية في إدارة المريض من الأطفال، مما يضمن أعلى مستويات الجودة والأمان أثناء العملية
- ♦ تطوير المهارات النموذجية لتكون قادرًا على القيام بأعمال رعاية صحية عالية الجودة، وضمان سلامة المرضى وتحديثها دائمًا بناءً على أحدث الأدلة العلمية
- ♦ الحصول على تحديث في المجال الطبي لطب الأطفال بالمستشفيات
- ♦ تحديث الطبيب فيما يتعلق بتقنيات انعاش الحياة المتقدمة، والتقنيات التشخيصية والعلاجية، أمام المريض الطفل بمرض طارئ، من أجل تقديم رعاية طارئة تسمح بتحسين تشخيص الطفل ورعاية أسرته
- ♦ تحديث الطبيب فيما يتعلق بتقنيات انعاش الحياة المتقدمة، والتقنيات التشخيصية والعلاجية، أمام المريض الطفل بمرض طارئ، من أجل تقديم رعاية طارئة تسمح بتحسين تشخيص الطفل ورعاية أسرته



الأهداف المحددة

الوحدة 1. رعاية الأطفال المصابين بأمراض خطيرة خارج وحدات العناية المركزة للأطفال

- ♦ تعميق ممارسات المستشفى المختلفة فيما يتعلق بالتدبير الأولي للطفل مع حل وسط حيوي بسبب تورط الدورة الدموية و / أو الجهاز التنفسي و / أو تورط الجهاز العصبي الحاد
- ♦ التوسع في تسلسل التنبيب السريع والإنعاش القلبي الرئوي المتقدم عند الأطفال وفقًا لأحدث توصيات ILCOR 2021
- ♦ إدارة عملية تشخيص وعلاج الطفل مع الانفصال عن البيئة
- ♦ التعرف على خوارزمية العمل قبل الحالة المشتبهة
- ♦ معالجة رد الفعل التحسسي والتأق، والعلاج بالأكسجين وعلاج السوائل وتخطيط القلب والتسكين والتخدير ومقدمة الموجات فوق الصوتية للصدر

الوحدة 2. الأمراض المعدية في طب الأطفال

- ♦ التركيز على القضايا الرئيسية مثل سياسة المضادات الحيوية وإجراءات العزل
- ♦ تحليل الأمراض المعدية الأكثر شيوعًا من خلال الخوارزميات والبروتوكولات الجديدة، بالإضافة إلى إصابات المسافرين والمهاجرين والفيروسات الناشئة الجديدة

الوحدة 3. أمراض الجهاز التنفسي في طب الأطفال

- ♦ التعمق في أمراض الجهاز التنفسي المزمنة الناتجة عن الاستشفاء المتكرر مثل خلل التنسج القصي الرئوي ومرض الرئة الخلالي والتليف الكيسي والمريض الذين يعانون من أمراض الجهاز العصبي العضلي
- ♦ إتقان أحدث إجراءات التشخيص والمراقبة والعلاجات الجديدة

الوحدة 4. أمراض الجهاز الهضمي في طب الأطفال

- ♦ التعمق من خلال الحالات السريرية والخوارزميات المختلفة في التشخيص والإدارة والتدابير العلاجية المحدثة لأمراض مختلفة، بعضها متكرر جدًا مثل آلام البطن والارتجاع المعدي المريئي وغيرها من الحالات الناشئة مثل التهاب المريء اليوزيني وحصى المرارة
- ♦ إدارة الإسهال المزمن باتباع أحدث التطورات والذي تتنوع مسبباته والذي قد يكون تعبيراً عن عملية حميدة أو مرض خطير
- ♦ تتطلب التحديثات المتعلقة بمرض التهاب الأمعاء واختلال وظائف الكبد اشتباهاً تشخيصياً كبيراً، لأنها يمكن أن تسبب، إذا تأخر الكشف، مضاعفات كبيرة مع تدهور نوعية حياة هؤلاء المرضى
- ♦ التعمق في النزيف الهضمي الذي على الرغم من ندرته يمكن أن يتسبب في عواقب وخيمة محتملة



ستكون قادرًا على التعرف على الأخبار الأكثر صلة بجوانب مثل قصور الغدة الكظرية أو صدمات الرأس لدى الأطفال“

الوحدة 5. الاضطرابات العصبية في طب الأطفال

- ♦ تطوير النهج التشخيصي والجوانب العملية للأدوية المضادة للصرع وكذلك النهج التشخيصي للرضع ناقص التوتر والعمليات الأكثر شيوعاً مثل الصداع أو الأعراض الحادة مثل الرنج والسكتة الدماغية عند الأطفال أو أمراض إزالة الميالين من بين أمور أخرى

الوحدة 6. أمراض القلب في طب الأطفال

- ♦ اكتشاف طرق التشخيص الجديدة في طب القلبية للأطفال: *strain* إجهاد تخطيط صدى القلب تخطيط صدى القلب عبر المريء، من بين أمور أخرى
- ♦ التعمق في التشخيص التفريقي لأمراض القلب المشتبه بها عند الوليد ومفاتيح التشخيص المبكر لها وعلاجها الأولي لتحقيق الاستقرار
- ♦ التعرف على النهج السريري لأمراض القلب مع اللوائح الحالية المعمول بها وكذلك صور انسداد تدفق القلب والأفكار الرئيسية حول التعرف على عدم انتظام ضربات القلب والأمراض المكتسبة في الطفولة والاشتباه في قصور القلب عند الرضع والأطفال والتحديات الجديدة

الوحدة 7. نظام الغدد الصماء والتمثيل الغذائي والتغذية في طب الأطفال

- ♦ الخوض في التقييم الغذائي والتعديلات الأكثر شيوعاً التي لوحظت أثناء دخول المستشفى والتشخيص المبكر والخطوط العلاجية
- ♦ اعتماد موقف نقدي تجاه الموضوعات الجديدة في الغذاء وأوجه القصور المحتملة التي يمكن أن تولدها
- ♦ معرفة متى يشبه في وجود مرض استقلابي بالإضافة إلى صور سريرية مختلفة بعضها متكرر مثل نقص السكر في الدم ومرض السكري لأول مرة ومكافحته بالتقنيات الجديدة وصور كثرة التبول والاشتباه في قصور الغدة الكظرية

الوحدة 8. أمراض الكلى والاضطرابات الكهرومائية في طب الأطفال

- ♦ تقديم رؤية شاملة للأمراض الأكثر شيوعاً لدخول المستشفى من خلال الحالات السريرية والتعمق في صور البيلة الدموية البروتينية والمتلازمة الكلوية وإصابة الكلى الحادة وارتفاع ضغط الدم الشرياني وصور التحص الكلوي التي أصبحت أكثر تكراراً
- ♦ المساهمة بخوارزميات تشخيصية وعلاجية جديدة في مجال طب الكلى

الوحدة 9. طب الأورام الدموية في طب الأطفال

- ♦ التعميق من خلال الخوارزميات المحدثة والحالات السريرية في النهج البسيط للصور الأكثر شيوعاً مثل فقر الدم والبرفيرية وقلة العدلات
- ♦ التعرف على مؤشرات عمليات نقل الدم ومضادات التخثر
- ♦ معالجة حالات طوارئ الأورام والتشخيص التفريقي للتضخم الغدي وتضخم الكبد والطحال ومتلازمة نشاط البلاعم

الوحدة 10. عمليات طب الأطفال الأخرى

- ♦ تفسير الآفات الجلدية والحلقة المميطة ظاهرياً
- ♦ إدارة طفل مريض معقد
- ♦ نهج العناية المركزة للأطفال والرعاية التلطيفية وسوء المعاملة والاعتداء الجنسي
- ♦ إتقان الإجراءات المشتركة والتقنيات الجديدة
- ♦ التعمق في الصحة العقلية والسلامة للمرضى الأطفال في بيئة المستشفى

الوحدة 11. رعاية الطفل السليم

- ♦ إجراء فحص صحي كامل
- ♦ وصف التطور الحركي النفسي واللغوي الأمثل في كل مرحلة من مراحل الطفل
- ♦ شرح المبادئ الأساسية للرضاعة الطبيعية الملائمة حسب احتياجات الطفل
- ♦ وصف أساسيات التغذية المتوازنة في جميع مراحل النمو الطبيعي للطفل
- ♦ تنفيذ برامج النظام الغذائي والتمارين الرياضية التي تتكيف مع كل مرحلة من مراحل النمو
- ♦ تطبيق جدول التطعيم الحالي

الوحدة 12. المولود الجديد

- ♦ مراجعة خصائص المولود الجديد والرعاية التي يجب أن يتلقاها في الساعات الأولى من حياته
- ♦ شرح المشاكل الصحية الأكثر شيوعاً التي يمكن أن تحدث عند الأطفال حديثي الولادة الطبيعيين
- ♦ وصف بروتوكول الرعاية لحديثي الولادة الطبيعي
- ♦ التمييز بين أمراض الجهاز التنفسي الأكثر شيوعاً عند الأطفال حديثي الولادة، من أجل وضع التشخيص المناسب وتنفيذ العلاج الصحيح
- ♦ الكشف عن اليرقان عند الأطفال حديثي الولادة وتنفيذ العلاج المبكر

الوحدة 13. طب الأمراض الجلدية

- وصف المسببات والخصائص الأساسية لبعض الاضطرابات الجلدية في مرحلة الطفولة
- تنفيذ الخطط العلاجية في حالة الاضطرابات مثل الأكزيما أو حب الشباب
- تحديد الأمراض المحتملة للملحقات ومسبباتها
- شرح الإجراء في حالة الأمراض الجلدية المعدية أو الطفيلية

الوحدة 14. اضطرابات النوم

- وصف المبادئ الأساسية للنوم وخصائص كل مرحلة من مراحل الطفولة
- تقييم المشاكل المتعلقة بنوم الأطفال
- إنشاء التشخيص والعلاج المناسب لهذه الاضطرابات

الوحدة 15. أمراض الروماتيزم

- وصف التغيرات الروماتيزمية الرئيسية التي يمكن أن تحدث في مرحلة الطفولة
- إنشاء تشخيص تفريقي مع الأمراض الأخرى غير الروماتيزمية
- تطبيق العلاج المناسب وفقاً للعامل المسبب للعدوى

الوحدة 16. الحساسية

- وصف الحساسية الغذائية الرئيسية وكيفية إجراء التشخيص المناسب
- تنفيذ الخطط العلاجية والغذائية لتجنب ردود الفعل التحسسية الحادة لدى الأطفال المصابين بالحساسية
- وصف الاختبارات التشخيصية المختلفة، وكذلك التحضير لها ومضاعفاتها المحتملة
- وصف الإجراء في حالة الشرى ومنع ظهور الوذمة الوعائية من خلال تنفيذ التدابير العلاجية المناسبة

الوحدة 17. الجهاز الحركي

- تحديد التغيرات المحتملة في الجهاز العضلي الهيكلي لدى الطفل
- إنشاء العلاج التصحيحي المناسب في حالة الأمراض المثبتة
- التعرف على أسباب آلام الظهر والأطراف السفلية
- تحديد اضطرابات المشي عن طريق فحص القدمين بعناية
- تطبيق التدابير التصحيحية للحد من اضطرابات المشي

الوحدة 18. طب العيون

- وصف فحص العين عند الأطفال ومعايره الطبيعية
- الكشف عن عمليات طب العيون ذات الأصل المعدية وتحديد العلاج المناسب
- وضع التشخيص المناسب في حالة الحول وتطبيق التدابير التصحيحية اللازمة
- تحديد أمراض العيون الأخرى التي تتطلب رعاية جراحية و/أو متخصصة

الوحدة 19. الجراحة

- وصف العمليات الجراحية الرئيسية في طب الأطفال
- تحديد سبب البطن الحاد من أجل إجراء علاج جراحي عاجل إذا لزم الأمر
- التعرف على أسباب الانسداد المعوي عند الطفل وتحديد العلاج المناسب

الوحدة 20. متنوعات

- التعرف على أنسب أشكال إعطاء الدواء في عمر الأطفال
- شرح الطريقة المناسبة لحساب جرعات الأدوية في طب الأطفال
- تحديد علاجات بديلة للعلاجات المعتادة لدى المرضى الذين يعانون من ضعف المناعة أو الحساسية أو مع بعض الأمراض المرتبطة بها
- تحديد الجرعات المناسبة للأطفال من الأدوية شائعة الاستخدام
- وصف القيم التحليلية الطبيعية عند الأطفال حديثي الولادة والرضع والأطفال
- التعرف على القيم التحليلية المتغيرة في عمر الأطفال

الوحدة 21. التنظيم الصحي في مواجهة حالات الطوارئ الشائعة لدى الأطفال

- تحديد العناصر المختلفة للمعدات في خدمة طوارئ الأطفال
- التدريب على اختيار المرضى وفقاً لأنظمة الفرز المختلفة
- وصف أنظمة نقل للأطفال المرضى ذوي الحالات الحرجة

الوحدة 22. دعم القلب والأوعية الدموية المتقدم لدى الأطفال وحديثي الولادة

- تحديد علامات وأعراض المتلازمات الرئيسية التي تبدو قاتلة، وكذلك التعرف على الطفل المصاب بمرض خطير

الوحدة 23. التقنيات الجراحية في مريض الأطفال الحرج الشائع

- ♦ دمج البزل داخل العظام كطريقة شائعة الاستخدام في خدمات الطوارئ للأطفال

الوحدة 24. حالات الطوارئ القلبية

- ♦ وصف العلامات والأعراض الرئيسية لأمراض القلب وعدم انتظام ضربات القلب والإغماء وفشل القلب وأمراض القلب الخلقية

الوحدة 25. حالات الطوارئ التنفسية

- ♦ تطوير أحدث التوصيات لإجراء تدريبات الإنعاش القلبي الرئوي الأساسية والمتقدمة، وإخلاء مجرى الهواء العلوي المسدود بالكامل بواسطة جسم غريب
- ♦ تحديد الإجراءات الخاصة بتنفيذ فحص ثاني أكسيد الكربون وقياس التأكسج النبضي، وكذلك مراجعة مؤشرات العلاج بالأكسجين لدى مرضى الأطفال وفقاً لأحدث الأدلة العلمية
- ♦ تحديد الجوانب الرئيسية لإنشاء مجرى الهواء للأطفال، والتسلسل السريع للتنبيب، وصعوبة مجرى الهواء وأجهزة التسهيل الجديدة
- ♦ تناول أمراض الجهاز التنفسي عند الوليد في ضوء أحدث الأدلة العلمية
- ♦ وصف العلامات والأعراض الرئيسية لأمراض الجهاز التنفسي لدى الأطفال، وطريقة التعامل مع التهاب البلعوم واللوزتين الحاد، والتهاب الحنجرة أو الخناق، والخناق التشنجي، والتهاب الأذن، والتهاب الجيوب الأنفية
- ♦ تحديد إجراءات التعامل مع الأطفال المصابين بالربو والسعال المزمن، والتقنيات التشخيصية والعلاجية المختلفة مثل شفط المجرى الهوائي، وبزل الصدر، ووضع الأنبوب الجنبني، وقياس التنفس القسري، واختبار القصات الهوائية

الوحدة 26. إصابات الأطفال وإصابات العظام والمفاصل

- ♦ مراجعة عملية التشخيص والتقييم والرعاية لمرضى الأطفال المصابين بإصابات الدماغ الرضحية
- ♦ دمج أولويات التقييم والعلاج لدى الأطفال المصابين بصدمات نفسية وخصائص مرضى الأطفال في التطبيق العملي الطبي
- ♦ تطوير وممارسة التسلسلات في ورش العمل المختلفة لتعبئة وتثبيت المريض المصاب بالصدمات والضامات الوظيفية ووضع الجبائر وتقليل الألم المؤلم

الوحدة 27. إصابات غير مقصودة. حوادث الأطفال

- ♦ زيادة القدرة على إدارة الطفل أو المراهق بالتسمم الحاد

الوحدة 28. حالات طوارئ الجهاز الهضمي

- ♦ تحديد المستجديات في إدارة أمراض الاضطرابات الهضمية عند الأطفال
- ♦ تناول إجراءات إدارة الطفل مع رفض الطعام وربطه بأمراض الجهاز الهضمي المختلفة

الوحدة 29. حالات الطوارئ المعدية

- ♦ استعراض أحدث التطورات في الإجراءات التشخيصية والعلاجية لمختلف أنواع العدوى التي يسببها فيروس التهاب الكبد: التهاب الكبد A، التهاب الكبد B، التهاب الكبد C، التهاب الكبد D، التهاب الكبد E
- ♦ مراجعة التقدم في إدارة العدوى الفيروسية لدى الأطفال عن طريق فيروس الورم الحليمي البشري، والهربس البسيط والنطاقي
- ♦ مراجعة التطورات في إدارة الالتهابات الفطرية والقوباء الحلقيّة وداء المبيضات والنخالية المبرقشة
- ♦ تحديث المعرفة حول الأمراض المعدية عند الأطفال وإدارة الأطفال الذين يعانون من نقص المناعة

الوحدة 30. حالات الطوارئ الخاصة بأمراض العيون والأنف والحنجرة

- ♦ تحليل المستجدات في التعامل مع الأطفال الذين يعانون من مشاكل في العيون والأنف والأذن والحنجرة

الوحدة 31. حالات الطوارئ الجلدية لدى الأطفال

- ♦ تحديث إدارة الأمراض الجلدية الشائعة المختلفة في قسم الطوارئ

الوحدة 32. حالات الطوارئ الكلوية

- ♦ وصف التطورات الرئيسية في إدارة الأطفال الذين يعانون من مشاكل الكلى، ودمج تقنيات جمع البول فوق العانة وقسطرة المثانة وفقاً للإرشادات السريرية المحدثة

الوحدة 33. حالات خاصة في حالات طوارئ الأطفال

- ♦ إعداد الأخصائي لمعالجة الحالات الخاصة المختلفة التي قد تحدث في حالات طوارئ الأطفال

الوحدة 34. مستجديات حول التهابات فيروس كورونا

- ♦ إطلاع طبيب الأطفال على آخر التطورات في حالات الإصابة بفيروس كورونا لدى الأطفال والمراهقين

الكفاءات

خلال دراسة برنامج الماجستير المتقدم في طب الأطفال السريري، سيتمكن الأخصائي من اكتساب وإتقان سلسلة من المهارات في هذا المجال الصحي والتي سيواصل من خلالها أداء عمله على أعلى مستوى. وبالتالي، يركز هذا البرنامج بشكل كامل على ضمان حصول الطبيب على جميع المهارات اللازمة للاستجابة، بناءً على أحدث الأدلة العلمية، للتحديات الحالية للمهنة.



قم بدمج أحدث إجراءات طب الأطفال في عملك واصقل مهاراتك
للتكيف مع التحولات التي شهدتها هذا التخصص في السنوات الأخيرة”





الكفاءات العامة

- ♦ التعامل مع أحدث أدوات التشخيص والعلاج في مجال طب الأطفال
- ♦ التعرف على التطورات في الإدارة المحددة لمرضى الأطفال في محيط المستشفى
- ♦ إتقان سلوك أكثر الأمراض شيوعاً التي تنتمي إلى التخصصات الفرعية لأمراض الكلى والأورام وطب الأطفال الهضمي، من بين أمور أخرى
- ♦ دمج التقنيات الجديدة في عمليات التشخيص
- ♦ امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساساً أو فرصة لتكون مبتكراً في تطوير و / أو تطبيق الأفكار غالباً في سياق بحثي
- ♦ التعرف على كيفية تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتها على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير معروفة ضمن سياقات أوسع (متعددة التخصصات) التي تتعلق بمجال الدراسة
- ♦ القدرة على دمج المعرفة ومواجهة التعقيد في صياغة الأحكام بناءً على المعلومات التي كونها غير مكتملة أو محدودة تتضمن انعكاسات حول المسؤوليات الاجتماعية والأخلاقية المرتبطة بتطبيق المعارف والأحكام
- ♦ معرفة كيفية إيصال استنتاجاتهم والمعرفة والأسباب النهائية التي تدعمهم إلى الجماهير المتخصصة وغير المتخصصة بطريقة واضحة لا لبس فيها
- ♦ اكتساب مهارات التعلم التي تمكنهم من مواصلة الدراسة بطريقة تكون إلى حد كبير ذاتية التوجيه أو مستقلة
- ♦ امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساساً أو فرصة لتكون مبتكراً في تطوير و / أو تطبيق الأفكار غالباً في سياق بحثي
- ♦ التعرف على كيفية تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتها على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير معروفة ضمن سياقات أوسع (متعددة التخصصات) التي تتعلق بمجال الدراسة
- ♦ القدرة على دمج المعرفة ومواجهة التعقيد في صياغة الأحكام بناءً على المعلومات التي كونها غير مكتملة أو محدودة تتضمن انعكاسات حول المسؤوليات الاجتماعية والأخلاقية المرتبطة بتطبيق المعارف والأحكام
- ♦ معرفة كيفية إيصال استنتاجات الأخصائيين ومعرفتهم والأسباب النهائية التي تدعمهم إلى الجماهير المتخصصة وغير المتخصصة بطريقة واضحة لا لبس فيها
- ♦ اكتساب مهارات التعلم التي تسمح لهم بمواصلة الدراسة بطريقة تكون إلى حد كبير ذاتية التوجيه أو مستقلة



- وصف إجراءات الإخلاء الكامل لمجرى الهواء العلوي
- تحديد معايير الكشف الصحيح عن إساءة معاملة الأطفال
- تقييم درجة الأُم لدى الأطفال
- شرح طريقة التهذئة وبيان الصيغة اللازمة
- تطبيق البروتوكولات المحددة للعمل في مرضى الأطفال المصابين بالحمى
- ربط الأنواع المختلفة من تلف الدماغ بمظاهرها السريرية
- إجراء التقييم الأولي لإصابات الدماغ الرضحية
- التعرف على خصائص الطفل المصاب بصدمة نفسية وأولويات التقييم والعلاج
- ذكر ووصف الاختلافات بين التهاب السحايا الفيروسي والبكتيري
- وصف إجراءات الإدارة لمرضى الأطفال المصابين بالتسمم الحاد
- تحديد الإجراءات المحددة للطبيب في حالات الطوارئ للمريض الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة
- شرح وتحديد الأسباب الأكثر شيوعاً لحدث مميت ظاهرياً
- تحديد الحساسية المفرطة ومظاهرها السريرية لتوجيه التشخيص
- تصنيف المواقف التي نشته في تعرضنا فيها لسوء المعاملة
- وصف العناية بالحروق، بما في ذلك التنظيف، والتعامل مع الفقاعات، والتضميد، والتسكين، والوقاية
- الإشارة إلى الخصائص التفاضلية التنظيمية والإدارية لخدمات طوارئ الأطفال

- إدارة الأمراض المعدية الأكثر شيوعاً والفيروسات الناشئة الجديدة، وفقاً للخوارزميات والبروتوكولات الجديدة
- علاج أمراض الجهاز التنفسي المزمنة مثل مرض الرئة الخلالي أو التليف الكيسي
- معالجة أكثر أمراض الجهاز الهضمي انتشاراً اليوم، مثل التهاب المريء اليوزيني
- التعرف على آخر المستجدات حول الأدوية المضادة للصرع، والعمليات العصبية الأكثر شيوعاً مثل الصداع والأعراض الحادة مثل الرنح أو السكتة الدماغية عند الأطفال
- تشخيص أمراض القلب عند الوليد
- الكشف عن وجود مرض استقلابي في الأطفال
- إتقان خصوصيات صور بيعة دموية بروتينية ومتلازمة كلوية وإصابة الكلى الحادة وارتفاع ضغط الدم الشرياني
- امتلاك جميع الأدوات الحالية لإدارة مريض الأطفال بأمان
- إجراء فحص صحي كامل من أجل وصف التطور النفسي الحركي واللغوي الأمثل في كل مرحلة من مراحل الطفل
- شرح المبادئ الأساسية للرضاعة الطبيعية الكافية، والنمو الطبيعي للطفل، وذلك لضمان تلبية احتياجات الطفل بشكل مناسب من خلال هذه الطريقة
- وصف أساسيات التغذية المتوازنة في جميع مراحل النمو الطبيعي للطفل من أجل تنفيذ برامج النظام الغذائي والتمارين الرياضية التي تتكيف مع كل مرحلة من مراحل النمو
- وصف خصائص المولود الطبيعي والرعاية التي يجب أن يتلقاها في الساعات الأولى من حياته، وذلك لاكتشاف المشاكل الصحية الأكثر شيوعاً التي يمكن أن تحدث عند المولود الطبيعي
- التمييز بين أمراض الجهاز التنفسي الأكثر شيوعاً عند الأطفال حديثي الولادة، من أجل وضع التشخيص المناسب وتنفيذ العلاج الصحيح
- وصف المسببات والخصائص الأساسية لبعض الاضطرابات الجلدية في مرحلة الطفولة، وذلك من أجل تنفيذ الخطط العلاجية في حالة الاضطرابات مثل الأكزيما أو حب الشباب
- تحديد الأمراض المحتملة للملحقات ومسبباتها، من أجل إجراء التشخيص الصحيح وتنفيذ العلاج المناسب
- تحديد الاضطرابات المتعلقة بالتغذية، من أجل إجراء مراقبة شاملة للطفل في بيئة الرعاية الأولية
- تنفيذ الخطط العلاجية لرعاية وعلاج الأطفال المصابين بالسكري، لتجنب هبوط السكر في الدم وحلها في حالة حدوثها
- شرح الإجراءات المختلفة التي يمكن لطبيب الأطفال القيام بها لحل المواقف المحتملة بأمان في منطقة الطوارئ
- تطوير إجراءات الإنعاش القلبي الرئوي الأساسية والمتقدمة

أفضل برنامج لتحديثك في طب الأطفال السريري موجود هنا”



هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

لدى TECH دائماً الرغبة في تقديم أفضل تجربة تعليمية. ولهذا السبب، فهي مسؤولة عن اختيار أفضل أعضاء هيئة التدريس حتى يتمتع طبيب الأطفال بأحدث المعرفة. وبالتالي، يتمتع طاقم التدريس في هذا الماجستير المتقدم بخبرة ومكانة كبيرة في التخصص، وسيقومون بنقل الإجراءات والتقنيات والبروتوكولات الأكثر تقدماً إلى المحترفين، وبالتالي ضمان حصولهم على التحديث الفوري.



سيقوم أبرز المتخصصين في مجال طب الأطفال بتحديثك بشكل ديناميكي، والتكيف
مع احتياجاتك الشخصية "



المدير المُستضاف

د. Sánchez Díaz, Juan Ignacio

- ♦ رئيس وحدة العناية المركزة للأطفال وقسم طوارئ الأطفال في مستشفى Octubre 12 الجامعي، مدريد
- ♦ عضو مجلس المساعدة الفنية بمستشفى Octubre 12 الجامعي
- ♦ د في الطب والجراحة من جامعة Complutense مدريد
- ♦ متخصص في طب الأطفال
- ♦ معتمد في العناية المركزة للأطفال، الجمعية الإسبانية لطب الأطفال
- ♦ قام بنشر أكثر من 80 منشور علمي محلي ودولي



هيكـل الإدارة

د. Castaño Rivero, Antón

- ♦ طبيب متخصص في طب الأطفال ومجالاته الخاصة
- ♦ طبيب مساعد في خدمة طوارئ الأطفال في مستشفى Cabueñes الجامعي، Gijón
- ♦ معتمد في التخصص الفرعي لطوارئ الأطفال من قبل AEP
- ♦ الرئيس السابق للجمعية الإسبانية لطوارئ الأطفال
- ♦ ماجستير في الطوارئ وعلم الأمراض الحاد في طب الأطفال من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ مدرب ومدير دورات الإنعاش القلبي الرئوي المعتمدة من قبل المجموعة الإسبانية للإنعاش القلبي الرئوي للأطفال وحديثي الولادة



♦. García Cuartero, Beatriz

- ♦ رئيسة قسم طب الأطفال ومنسقة وحدة الغدد الصماء والسكري لدى الأطفال. مستشفى Ramón y Cajal الجامعي بمدريد، إسبانيا
- ♦ طبيبة متخصصة في مجال طب الأطفال في مستشفى Severo Ochoa الجامعي، Leganés، مدريد
- ♦ طبيبة الرعاية الأولية للأطفال في المنطقة 4 في مدريد
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة Complutense بمدريد
- ♦ شهادة تخصصية في طب الأطفال من خلال اعتماد MIR في مستشفى Niño Jesús الجامعي للأطفال، مدريد. مجال التدريب المحدد: طب الغدد الصماء لدى الأطفال
- ♦ دكتوراه من جامعة مدريد المستقلة (UAM). التعبير عن ديسموتاز المنغنيز الفائق، وأوكسجيناز الهيم، وإنزيمات أكسيد النيتريك المركب في جزر البنكرياس المزروعة بالإنترلوكين 1 عن طريق التهجين الموضعي. مع مرتبة الشرف بالإجماع
- ♦ استاذة مشاركة في طب الاطفال. كلية الطب. جامعة Alcalá de Henares
- ♦ منحة من صندوق أبحاث الضمان الاجتماعي (FISS) مركز Steno للسكري، Copenhagen/Hagedorn Research Laboratory. مشروع: آلية تدمير خلايا بيتا البنكرياس والجذور الحرة في داء السكري من النوع الأول



♦. Mantecón Fernández, Laura

- ♦ طبيبة أخصائية مساعدة في طب حديثي الولادة في مستشفى Asturias الجامعي المركزي (Oviedo)
- ♦ دكتوراه في الطب من جامعة Oviedo
- ♦ متخصصة في طب الأطفال ومجالاته المحددة (HUCA, Oviedo)
- ♦ التناوب الخارجي في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة في مستشفى Jackson Memorial (ميامي، فلوريدا، الولايات المتحدة الأمريكية)
- ♦ عضوية كاملة في الجمعية الإسبانية لطب حديثي الولادة (SEN)
- ♦ الدراسات العليا في طب حديثي الولادة وحالات طوارئ الأطفال والتحديثات في طب الأطفال للرعاية الأولية
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة Cantabria



الأساتذة

د. Morales Tirado, Ana

- طبيبة متخصصة في طب الأطفال. مستشفى Ramon y Cajal الجامعي
- بكالوريوس في الطب من جامعة Complutense بمدريد
- بحث ومنشورات في مجال طب الأطفال. مقالات بعنوان قمل الرأس: هل هو شيء عادي حقاً؟ مجلة الرعاية الأولية لطب الأطفال والتهاب الجلد عن طريق بروتوكولات الاتصال المحدثة حتى عام 2019. الجمعية الإسبانية لطب الأطفال

د. Vázquez Ordóñez, Carmen

- طب الكلى للأطفال وحالات الطوارئ للأطفال. مستشفى Ramon y Cajal الجامعي
- التناوب في قسم طب كلى الأطفال. مستشفى Doce de Octubre الجامعي
- طبيبة مقيمة في طب الأطفال. مستشفى Ramon y Cajal الجامعي
- بكالوريوس في الطب والجراحة. جامعة Navarra
- أستاذة متعاونة في الدورة الرابعة والسادسة للطب في جامعة Alcalá de Henares
- ندوات في الطب من جامعة Alcalá de Henares

د. Buenache Espartosa, Raquel

- طبيبة متخصصة في طب الأطفال ومجالاته الخاصة، متخصصة في طب الأعصاب لدى الأطفال. مستشفى Ramon y Cajal الجامعي. ملف طب الأعصاب للأطفال
- طبيبة متخصصة في طب الأطفال ومجالاته المحددة. مستشفى Fundación de Alcorcón الجامعي
- طبيبة مقيمة في طب الأطفال ومجالاته الخاصة. مستشفى Ramon y Cajal الجامعي
- طبيبة أخصائية مشاركة في طب الأطفال ومجالاته المحددة. مستشفى Henares. ملف طب الأعصاب للأطفال
- طبيبة أخصائية في طب الأعصاب في مستشفى La Zarzuela
- بكالوريوس في الطب والجراحة. جامعة مدريد المستقلة
- متخصصة في طب الأطفال ومجالاته الخاصة. تدريب MIR في مستشفى Ramon y Cajal الجامعي. تخصص فرعي في طب الأعصاب للأطفال
- دراسات الدكتوراه. شهادة دبلوم في دراسات الدكتوراه المتقدمة، والتي تعتمد كفاية البحث، مع مؤهل متميز في مجال المعرفة لطب الأطفال، ضمن برنامج الدكتوراه في التخصصات الطبية بجامعة Alcalá

د. Blitz Castro, Enrique

- طبيب متخصص في طب الأطفال ومجالاته الخاصة في قسم طب الأطفال ووحدة التليف الكيسي التي تعمل على تطوير نشاط الرعاية الرئيسي كطبيب رئوي للأطفال في مستشفى Ramon y Cajal الجامعي
- المدير الرئيسي لبرنامج فحص التليف الكيسي الوليدي في مستشفى Ramon y Cajal الجامعي
- طبيب باطني مقيم في طب الأطفال ومجالاته الخاصة في مستشفى Ramon y Cajal الجامعي (مدريد، إسبانيا) وفي قسم طب حديثي الولادة في مستشفى La Paz الجامعي (مدريد، إسبانيا)، ويخصص العام الأخير من الإقامة بالكامل للتخصص الفرعي لأمراض الرئة في طب الأطفال
- بكالوريوس في الطب من جامعة Complutense بمدريد. تدريب سريري منقذ في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي بمدريد
- طالب دكتوراه في برنامج الدكتوراه في العلوم الصحية بجامعة Alcalá de Henares لتطوير نتائج أطروحة الدكتوراه لبرنامج فحص حديثي الولادة للتليف الكيسي في مجتمع مدريد منذ تنفيذه في عام 2009 حتى عام 2022
- باحث في مؤسسة البحوث الطبية الحيوية في مستشفى Ramon y Cajal الجامعي مساهماً في تطوير المشاريع البحثية الجارية في وحدة التليف الكيسي بالمستشفى الجامعي Ramon y Cajal

د. Stanescu, Sinziana

- مستشفى Ramon y Cajal. طبيبة أخصائية في قسم طب الأطفال وحدة أمراض التمثيل الغذائي
- مستشفى Ramon y Cajal. إجراء مناورات طبية في وحدة العناية المركزة للأطفال
- مستشفى Ramon y Cajal. طبيبة اختصاصية في مجال طب الأطفال
- مستشفى Henares الجامعي. إجراء مناورات طبية
- بكالوريوس في الطب من جامعة Carol Davila للطب والصيدلة، بوخارست. شهادة معترف بها ومصادق عليها من قبل وزارة التعليم والعلوم (حكومة إسبانيا)
- تدريب متخصص في طب الأطفال عبر MIR. متخصص في طب الأطفال ومجالاته الخاصة، مستشفى Ramon y Cajal الجامعي في مدريد. تخصص فرعي: العناية المركزة للأطفال، أمراض التمثيل الغذائي

د. Vicente Santamaría, Saioa

- ♦ طبيبة متخصصة بالمجال. مستشفى Ramon y Cajal الجامعي
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة. جامعة Navarra
- ♦ ماجستير في أمراض الجهاز الهضمي والكبد عند الأطفال. جامعة Cardenal Herrera
- ♦ ماجستير التغذية العلاجية في طب الأطفال. جامعة Cardenal Herrera
- ♦ دراسات عليا في تغذية الأطفال. كلية الطب بجامعة بوسطن
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في سوء التغذية وأمراض الجهاز الهضمي في مرحلة الطفولة. جامعة Cardenal Herrera

د. Tabares González, Ana

- ♦ طبيبة أطفال مساعدة في قسم الطوارئ والاستشفاء والاستشارات في مستشفى Ramón y Cajal الجامعي (مدرسة)
- ♦ طبيبة الأطفال المساعدة في قسم الطوارئ واستشارات الاستشفاء وأمراض الجهاز الهضمي للأطفال في مستشفى San Rafael (مدرسة)
- ♦ طبيبة أطفال مشاركة في مجال استشارات أمراض الجهاز الهضمي للأطفال في مستشفى Ramón y Cajal الجامعي (مدرسة)
- ♦ طبيبة مساعدة في المناوبات لطب الأطفال في قسم الطوارئ للأطفال والاستشفاء في مستشفى Severo Ochoa de Leganés (مدرسة)
- ♦ بكالوريوس في الطب. جامعة مدريد المستقلة
- ♦ درجة الماجستير في التغذية المناعية. الجامعة الكاثوليكية في فالنسيا San Vicente Mártir

د. Quintero Calcaño, Víctor

- ♦ طبيب اختصاصي في مجال طب الأطفال. قسم طب الأطفال. مستشفى Ramón y Cajal الجامعي بمدرسة
- ♦ منحة سريرية. قسم أمراض الدم. مستشفى برمنغهام للأطفال. المملكة المتحدة
- ♦ طبيب اختصاصي في مجال طب الأطفال. مستشفى Infanta Sofia الجامعي، San Sebastián de los Reyes. مدرسة
- ♦ طبيب اختصاصي في مجال طب الأطفال. مستشفى Ciudad Real العام
- ♦ طبيب اختصاصي في مجال طب الأطفال. وحدة أورام الأطفال وأمراض الدم. مستشفى Cruces. Barakaldo, Bizkaia
- ♦ د في الطب في مجال طب الأطفال. جامعة مدريد المستقلة
- ♦ جراح من جامعة فنزويلا المركزية، كاراكاس. تمت المصادقة والاعتماد من قبل وزارة التعليم والعلوم على الشهادة الإسبانية بكالوريوس الطب والجراحة

د. Vázquez Martínez, José Luis

- ♦ رئيس قسم العناية المركزة للأطفال. مستشفى Ramón y Cajal
- ♦ تخصص طب الأطفال ومجالاته الخاصة. في مستشفى La Paz للأطفال
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة Oviedo
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ أستاذ مشارك بجامعة Alcalá

د. Toledano Navarro, María

- ♦ طبيبة أخصائية مشاركة في أمراض القلب للأطفال مسؤولة عن استشارات أمراض القلب العائلية وأخصائية ديناميكا الدم للإجراءات التشخيصية والتداخلية لأمراض القلب الخلقية لدى الأطفال والبالغين كمسغل أول وثاني. مستشفى Ramon y Cajal الجامعي
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة Complutense بمدرسة
- ♦ اعتماد EPALS في صندوق NHS Trust Great Ormond Street. مجلس الإنعاش الأوروبي
- ♦ شهادة ESC في تخطيط صدى القلب لأمراض القلب الخلقية. الجمعية الأوروبية لأمراض القلب
- ♦ تدريب متخصص في طب الأطفال في مستشفى Ramón y Cajal (HRYC) في مدريد. بداية التخصص الفرعي لأمراض القلب للأطفال مع التدريب في أمراض القلب للأطفال وأمراض القلب الخلقية لدى البالغين

د. De Tejada Barásoain, Enrique Otheo

- ♦ طبيب اختصاصي في المجال، مستشفى Ramón y Cajal (HURyC) الجامعي، قسم طب الأطفال
- ♦ طب الأطفال الباطني بالمستشفى والأمراض المعدية للأطفال. إستشارات طب الأطفال العام وأمراض الأطفال المعدية
- ♦ عضو في لجنة سياسات مضادات الميكروبات HURyC
- ♦ خريج في الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ دكتوراه في الطب مع أطروحة الدكتوراه مسببات الالتهاب الرئوي المكتسب في المجتمع عند الأطفال من جامعة Alcalá بتقدير ممتاز مع مرتبة الشرف
- ♦ أستاذ طب الأطفال المشارك بجامعة Alcalá
- ♦ عضو الجمعية الإسبانية لطب الأطفال الباطني بالمستشفيات
- ♦ عضو الجمعية الإسبانية لأمراض الأطفال المعدية

Armero Pedreira, Paula د.

- طبيبة أطفال في مستشفى Puerta de Hierro في حالات الطوارئ للأطفال
- طبيبة أطفال في دارالأطفال في Casa de los Niños, مركز لحماية القاصرين التابع للمديرية العامة للأطفال والأسرة، مقاطعة مدريد
- طبيبة أطفال بمستشفى San Rafael. نشاط عملي في استشارات طب الأطفال الاجتماعي
- طبيبة أطفال في وحدة الرعاية التلطيفية للأطفال في Fundación Vianorte-Laguna
- طبيبة مقيمة للأطفال. مستشفى La Paz للاطفال. التخصص الفرعي في وحدة الأمراض المعقدة في مستشفى La Paz للأطفال وفي وحدة الرعاية التلطيفية في مقاطعة مدريد
- ماجستير في الرعاية التلطيفية للأطفال. جامعة la Rioja الدولية
- دراسات عليا في طب الأطفال الاجتماعي. جامعة برشلونة
- أستاذة ماجستير الرعاية التلطيفية للأطفال في جامعة Rioja الدولية

Rekarte García, Saray د.

- مستشفى جامعة FEA Ramón y Cajal. طب الأطفال ومجالاته المحددة. أمراض الأعصاب عند الأطفال
- مستشفى FEA Infanta Cristina. طب الأطفال ومجالاته المحددة. أمراض الأعصاب عند الأطفال
- مستشفى Sanitas La Moraleja الجامعي. FEA طب الأطفال ومجالاته المحددة. أمراض الأعصاب عند الأطفال
- مركز FEA Milenium Costa Rica de Sanitas. طب الأطفال ومجالاته المحددة. أمراض الأعصاب عند الأطفال
- بكالوريوس في الطب من جامعة Oviedo
- طبيبة باطنية مقيمة في طب الأطفال ومجالاته الخاصة في مستشفى Asturias الجامعي المركزي
- ماجستير خاص في طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي. جامعة Cardenal Herrera
- شهادة خبرة جامعية في التطورات الحركية والاضطرابات الانتبايية في طب أعصاب الأطفال. جامعة Cardenal Herrera

Alkadi Fernández, Khusama د.

- طبيبة متخصصة ملحقه بقسم طب الأطفال. مستشفى Ramon y Cajal الجامعي
- طبيبة متخصصة ملحقه بقسم طب الأطفال. مستشفى Puerta de Hierro
- بكالوريوس في الطب والجراحة. جامعة اشبيلية
- د في الطب. برنامج الدكتوراه الرسمي في الطب والجراحة. جامعة مدريد المستقلة

Clemente Linares, Raquel أ.

- ممرضة استشفاء الأطفال. مستشفى Ramon y Cajal الجامعي
- ممرضة استشفاء البالغين في أقسام مختلفة. مستشفى Ramon y Cajal الجامعي
- دبلوم جامعي في التمريض. الجامعة الأوروبية بمدريد
- ممرضة في القسم الطبي في Mancomunado de Meliá Hotels International
- التقديرات الطبية: تخطيط القلب ومراقبة الرؤية وقياس السمع واختبارات التمريض الأخرى. Quirón Prevención. المجلس الرياضي الأعلى
- الاستشارات التمريضية وتعزيز الصحة. Quirón Prevención. المجلس الرياضي الأعلى

Yelmo Valverde, Rosa أ.

- ممرضة أستاذة في مجال مرض السكري لدى الأطفال في مستشفى Ramón y Cajal الجامعي (مدريد)
- ممرضة أستاذة في مرض السكري في وحدة مرض السكري والتطبيب عن بعد في مستشفى San Rafael
- قسم عمليات الاستخراج وقسم الوقاية والمخاطر المهنية في مستشفى la Paz
- قسم الطب الباطني ووحدة الرعاية التلطيفية في مستشفى San Rafael
- دبلوم في التمريض من جامعة Comillas البابوية
- دبلوم ممرضة الأعمال من معهد كارلوس الثالث وجامعة Ciudad Real للتمريض
- ماجستير في السمنة وأمراضها المصاحبة: الوقاية والتشخيص والعلاج الشامل. جامعة Alcalá de Henares
- ماجستير جامعي أسس رعاية وتعليم مرضى السكري من جامعة برشلونة

Pando Velasco, María Fuencisla د.

- طبيبة متخصصة في الطب النفسي. مستشفى Ramon y Cajal الجامعي
- طبيبة متخصصة في الطب النفسي. في Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús
- طبيبة متخصصة في الطب النفسي. الجهة الإدارية في نظام الصحة الوطني
- بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- دبلوم الدراسات المتقدمة في الطب النفسي من جامعة Alcalá
- متخصص في الطب النفسي من مستشفى Ramón y Cajal الجامعي

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية | 25 tech

Álvarez González, Diana .د

- طبيبة متخصصة في طب الأطفال ومجالاته الخاصة
- طبيبة مساعدة في خدمة طوارئ الأطفال في مستشفى Cabueñes الجامعي (Gijón)
- ماجستير في طوارئ الأطفال وحالات الطوارئ من جامعة الأندلس الدولية

Benito Pastor, Helvia .د

- طبيبة متخصصة في طب الأطفال ومجالاته الخاصة
- طبيبة مساعدة في خدمة طوارئ الأطفال في مستشفى Río Hortega (Valladolid, Castilla y León) الجامعي
- أستاذة دورة APLS للأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال

Campo Fernández, Nathalie .د

- طبيبة متخصصة في طب الأطفال ومجالاته الخاصة
- طبيبة مساعدة في خدمة طوارئ الأطفال في مستشفى Río Hortega (Valladolid, Castilla y León) الجامعي
- أستاذة دورة APLS للأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال. مدربة السلامة في حالات طوارئ الأطفال

Díez Monge, Nuria .د

- دكتوراه في الطب. متخصصة في طب الأطفال ومجالاته الخاصة
- طبيبة مساعدة في قسم طب الأطفال في مستشفى Río Hortega (Valladolid, Castilla y León) الجامعي

Fernández Álvarez, Ramón .د

- طبيب متخصص في طب الأطفال ومجالاته الخاصة
- طبيب مساعد في خدمة طوارئ الأطفال في مستشفى Cabueñes الجامعي. Gijón
- مدير دورة الطوارئ في الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (دعم حياة الأطفال المتقدم)

Fernández Arribas, José Luis .د

- طبيب متخصص في طب الأطفال ومجالاته الخاصة
- طبيب مساعد في خدمة طوارئ الأطفال في مستشفى Río Hortega (Valladolid, Castilla y León) الجامعي
- مدرب الإنعاش القلبي الرئوي للأطفال وحديثي الولادة. مدرب APLS. أستاذ محاكاة طب الأطفال

González Calvete, Laura .د

- طبيبة متخصصة في طب الأطفال ومجالاته الخاصة
- طبيبة مساعدة في خدمة طوارئ الأطفال في مستشفى Cabueñes الجامعي. Gijón
- مدربة الأطفال الأساسي والمتقدم للإنعاش القلبي الرئوي

González Martín, Leticia .د

- طبيبة متخصصة في طب الأطفال ومجالاته الخاصة
- طبيبة مساعدة في خدمة طوارئ الأطفال في مستشفى Río Hortega (Valladolid, Castilla y León) الجامعي
- مدربة الإنعاش القلبي الرئوي للأطفال وحديثي الولادة
- أستاذة في مختلف الدورات والمؤتمرات الخاصة بالإنعاش القلبي الرئوي وحالات الطوارئ والطوارئ والمحاكاة

Lombraña Álvarez, Emma .د

- طبيبة متخصصة في طب الأطفال ومجالاته الخاصة
- طبيبة مساعدة في خدمة طوارئ الأطفال في مستشفى Cabueñes الجامعي. Gijón

Salamanca Zarzuela, Beatriz .د

- طبيبة متخصصة في طب الأطفال ومجالاته الخاصة
- طبيبة مساعدة في خدمة طوارئ الأطفال في مستشفى Río Hortega (Valladolid, Castilla y León) الجامعي

Suárez Castañón, Cristina .د

- دكتوراه في الطب. متخصصة في طب الأطفال ومجالاته الخاصة
- طبيبة مساعدة في خدمة طوارئ الأطفال في مستشفى Cabueñes الجامعي. Gijón

Velasco Zúñiga, Roberto .د

- د في الطب. متخصص في طب الأطفال ومجالاته الخاصة
- طبيب مساعد في خدمة طوارئ الأطفال في مستشفى Río Hortega (Valladolid, Castilla y León) الجامعي
- ماجستير في منهجية البحث

د. Acedo Alonso, Yordana

- ♦ متخصصة في طب الأطفال
- ♦ طبيبة مساعدة في طب الأطفال في خدمة طوارئ الأطفال في مستشفى Cruces. Osakidetza
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. Alcalá Minagorre, Pedro J

- ♦ متخصص في طب الأطفال
- ♦ طبيب مساعد في طب الأطفال في المستشفى الجامعي العام في Alicante
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. Álvarez Calatayud, Guillermo

- ♦ طبيب مساعد في طب الأطفال. قسم أمراض الجهاز الهضمي لدى الأطفال في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي. مدريد
- ♦ دكتوراه في الطب البشري
- ♦ رئيس الجمعية الإسبانية للمعينات الحيوية والمعينات (SEPyP)
- ♦ أستاذ طب الأطفال في الجامعة الأوروبية
- ♦ ماجستير في أمراض الجهاز الهضمي لدى الأطفال

د. Álvarez Pitti, Julio

- ♦ متخصص في طب الأطفال
- ♦ طبيب مساعد في طب الأطفال. وحدة مكافحة السممة ومخاطر القلب والأوعية الدموية التابعة لاتحاد المستشفى الجامعي العام في فالنسيا
- ♦ د في الطب من جامعة Valencia

د. Arribas Sánchez, Cristina

- ♦ قسم طب حديثي الولادة في المستشفى الجامعي Gregorio Marañón العام. مدريد

د. Ballester Asensio, Esther

- ♦ متخصصة في طب الأطفال
- ♦ طبيبة مساعدة في طب الأطفال. مستشفى Peset الجامعي. Valencia
- ♦ دكتوراه في الطب

د. Bardón Cancho, Eduardo

- ♦ قسم طب الأطفال في المستشفى الجامعي Fundación Alcorcón. مدريد

د. Butragueño Laiseca, Laura

- ♦ قسم طب الأطفال في المستشفى الجامعي Gregorio Marañón العام. مدريد

د. Campos Calleja, Carmen

- ♦ متخصصة في طب الأطفال
- ♦ طبيبة في مستشفى الأطفال الجامعي Miguel Servet
- ♦ أستاذة في جامعة Zaragoza
- ♦ بكالوريوس في الطب

د. Chicano Marín, Francisco José

- ♦ متخصص في طب الأطفال
- ♦ طبيب مساعد في طب الأطفال. مستشفى Los Arcos del Mar Menor الجامعي
- ♦ بكالوريوس في الطب

د. Chipont Benabent, Enrique

- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة
- ♦ تخصص في طب وجراحة العيون
- ♦ مدير مركز Oftalica. Alicante

د. Crehuá Guardiza, Elena

- ♦ متخصصة في طب الأطفال
- ♦ طبيبة مساعدة في طب الأطفال. مستشفى Valencia السريري الجامعي
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. Gandía Benetó, Rubén

- ♦ أخصائي طب الأعصاب لدى الأطفال
- ♦ طبيب مساعد في طب الأعصاب للأطفال في Invanep
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. García Herrero, María Ángeles

- ♦ متخصصة في طب الأطفال
- ♦ طبيبة مساعدة في طب الأطفال. مستشفى Príncipe de Asturias الجامعي. Alcalá de Henares
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. García-Sala Viquer, Fernando

- ♦ متخصص في طب الأطفال وحديثي الولادة
- ♦ أستاذ طب حديثي الولادة في وحدة تدريس القابلات في C. Valenciana
- ♦ منسق قسم الأمومة والطفولة في مركز Milenium الطبي في فالنسيا
- ♦ دكتوراه في الطب البشري

د. González Fernández, Ana María

- ♦ طبيبة مساعدة في طب الأطفال في مستشفى Los Arcos del Mar Menor الجامعي. Murcia

د. Haro Díaz, Ana

- ♦ قسم طب الأطفال. مستشفى Alcorcón Foundation الجامعي. مدريد

د. Hernández Calvín, Francisco Javier

- ♦ الرئيس المشارك ورئيس وحدة طب الأنف والأذن والحنجرة لدى الأطفال في المستشفى الجامعي Quirónsalud San José و Quirónsalud Madrid

د. Hernández Rupérez, María Belén

- ♦ متخصصة في طب الأطفال
- ♦ متخصصة في الأمراض المعدية. المستشفى الجامعي العام Gregorio Marañón. مدريد

د. Ebri Martínez, José Ricardo

- ♦ متخصص في جراحة العظام والكسور
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. Esteve Martínez, Altea

- ♦ طبيبة أخصائية في الأمراض الجلدية
- ♦ طبيبة مساعدة في قسم الأمراض الجلدية في مجمع المستشفيات الجامعي العام في Valencia
- ♦ منسق لجنة تشوهات الأوعية الدموية في مجمع المستشفيات الجامعي العام في Valencia
- ♦ نائب رئيس القسم الإقليم لمقاطعة Valencia في AEDV
- ♦ عضو الأكاديمية الإسبانية للأمراض الجلدية والزهريّة الإسبانية
- ♦ عضو المجموعة الإسبانية لأمراض الأطفال الجلدية
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. Febrer Bosch, María Isabel

- ♦ متخصصة في الأمراض الجلدية للأطفال. الوحدة السريرية للأمراض الجلدية للأطفال
- ♦ المستشفى الجامعي العام. Valencia
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. Fernández Gallego, Víctor

- ♦ طبيب طوارئ. SESCAM. UVI Móvil Motilla del Paiancar.

د. Fernández Llópez, Agustín

- ♦ أخصائي أمراض الحساسية. رئيس وحدة الحساسية. عيادة Valencia. Virgen del Consuelo.
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. Ferrer Torregrosa, Javier

- ♦ دكتوراه من الجامعة الكاثوليكية في فالنسيا
- ♦ أستاذ قسم علاج الأرجل في الجامعة الكاثوليكية في فالنسيا
- ♦ ماجستير ضعف سلامة الجلد

د. Jiménez de Domingo, Ana

- ♦ قسم طب الأعصاب للأطفال. المستشفى الجامعي العام Gregorio Marañón. مدريد

د. Hernández-Sampelayo Matos, Teresa

- ♦ رئيسة قسم طب الأطفال و ACES مستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام
- ♦ رئيس قسم الأمراض المعدية لدى الأطفال مستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام
- ♦ أستاذة أمراض الجهاز الهضمي لدى الأطفال من جامعة مدريد المستقلة. الطب
- ♦ أستاذة طب حديثي الولادة من جامعة مدريد المستقلة. الطب
- ♦ رئيسة SEIP

د. Lahuerta Cervera, Sonia

- ♦ متخصصة في طب الأطفال
- ♦ طبيبة مساعدة في قسم طب الأطفال في مستشفى Quirón. Valencia
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. López Lois, María Gloria

- ♦ طبيبة في الرعاية الأولية للأطفال

د. López Navarro, Carmen

- ♦ متخصصة في طب الأطفال
- ♦ طبيبة مساعدة في قسم طب الأطفال في مستشفى la Ribera. Alzira
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. Martín Reolid, Begoña

- ♦ أخصائية قياس البصر في Oftálica

د. Mintegui Raso, Santiago

- ♦ متخصص في طب الأطفال
- ♦ طبيب في مستشفى Cruces. Bilbao
- ♦ دكتوراه في الطب البشري
- ♦ مدير شبكة أبحاث RISEUP
- ♦ Chairman European Pediatric Emergency Medicine (REPEM)

د. Mompó Marabotto, María Luisa

- ♦ متخصصة في طب الأطفال
- ♦ طبيبة في وحدة طب الأطفال الشاملة في Quirón Valencia SLP
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. Moral Cazalla, Raquel

- ♦ أخصائية طب العيون لدى الأطفال

د. Morell Salort, María Luisa

- ♦ خبيرة في الفيزيولوجيا العصبية
- ♦ طبيبة في وحدة طب الأطفال الشاملة في Quirón Valencia
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. Navarro Gómez, María Luisa

- ♦ وحدة الأمراض المعدية للأطفال في مستشفى Gregorio Marañón de في مدريد

د. Navarro Paterna, Mariel

- ♦ متخصصة في طب الأطفال
- ♦ طبيبة الرعاية الأولية للأطفال في مركز Puerto de Sagunto الصحي
- ♦ دكتوراه في الطب (جامعة València)

أ. Olmos Jiménez, María José

- ♦ طبيبة مساعدة في مستشفى Los Arcos del Mar Menor الجامعي
- ♦ بكالوريوس في الطب

د. Ortiz Sánchez, Pedro Ramón

- ♦ متخصص في الفيزيولوجيا العصبية السريرية
- ♦ قسم أمراض الأعصاب في مستشفى Valencia الجامعي العام
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة

د. Pérez Ferriols, María de los Desamparados

- ♦ أخصائية في الأمراض الجلدية
- ♦ د في قسم البيولوجيا الضوئية والعلاج الضوئي في خدمة الأمراض الجلدية في المستشفى الجامعي العام في فالنسيا
- ♦ د في الطب والجراحة

د. Pérez Moreno, Jimena

- ♦ طب الأطفال في المستشفى الجامعي Gregorio Marañón العام. مدريد

د. Pin Arboledas, Gonzalo

- ♦ أخصائي جامعي في طب اضطرابات النوم
- ♦ منسق وحدة طب الأطفال الشاملة في مستشفى Quirón. Valencia
- ♦ منسق وحدة النوم في مستشفى Quirón في فالنسيا. Valencia
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

أ. Ponce Salas, Beatriz

- ♦ طب الأطفال في المستشفى الجامعي Gregorio Marañón العام. مدريد

د. Pons Morales, Sara

- ♦ داة في الطب
- ♦ طبيبة مشاركة في طب الأطفال في مستشفى Peset الجامعي. Valencia

أ. Navarro Ruíz, Almudena

- ♦ متخصصة في أمراض الغدد الصماء لدى الأطفال
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة
- ♦ طبيبة في قسم طب الأطفال في مستشفى Quirón. Valencia

د. Negre Policarpo, Sergio

- ♦ متخصص في طب الأطفال
- ♦ طبيب مساعد في طب الأطفال في مستشفى La Fe. Valencia
- ♦ دكتوراه في الطب البشري

د. Ocete Hita, Esther

- ♦ دكتوراه في الطب
- ♦ متخصصة في طب الأطفال
- ♦ د في وحدة الإدارة السريرية لطب الأطفال في مجمع المستشفيات الجامعي بغرناطة

د. Ochando Perales, Gemma

- ♦ أخصائية في الطب النفسي الأطفال
- ♦ طبيبة نفسية للأطفال والمراهقين في وحدة الأطفال الدولية بالمستشفى الجامعي و Politécnic La Fe في فالنسيا

د. Oikonomopoulou, Niki

- ♦ قسم طب حديثي الولادة في المستشفى الجامعي Gregorio Marañón العام. مدريد

د. Olivas López de Soria, Cristina

- ♦ متخصصة في طب الأطفال
- ♦ طبيبة مساعدة في طب الأطفال. قسم طب الأطفال في المستشفى الجامعي Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares (مدريد)
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة



د. Ramón Muñoz, Gloria

- ♦ متخصصة في أمراض القلب للأطفال
- ♦ قسم أمراض القلب للأطفال في مستشفى La Ribera. Alzira
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. Rincón López, Elena María

- ♦ طبيبة مساعدة في قسم الأمراض المعدية للأطفال
- ♦ طبيبة في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام. مدريد
- ♦ ماجستير في أمراض العدوى لدى الأطفال من جامعة Complutense مدريد

د. Roldán Cano, Virginia

- ♦ طبيبة في الرعاية الأولية للأطفال

د. Romero Castillo, Estefanía Julia

- ♦ طبيبة في الرعاية الأولية للأطفال

د. Ros Cervera, Gonzalo

- ♦ طبيب في أعصاب الأطفال معتمد من الجمعية الإسبانية لطب الأطفال
- ♦ طبيب في أعصاب الأطفال في مستشفى Gandía
- ♦ طبيب أعصاب الأطفال في معهد فالنسيا للعلوم العصبية
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. Rubio García, Elena

- ♦ طب الأطفال في المستشفى الجامعي Gregorio Marañón العام. مدريد

د. Saavedra-Lozano, Jesús

- ♦ متخصص في طب الأطفال
- ♦ طبيب مساعد في طب الأطفال، قسم الأمراض المعدية للأطفال، مستشفى Gregorio Marañón. مدريد
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. Sainz Costa, Talía

- ♦ متخصصة في طب الأطفال
- ♦ باحثة في مختبر البيولوجيا المناعية الجزيئية في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام

د. Tolín Hernani, María del Mar

- ♦ أخصائية في طب الأطفال
- ♦ طبية مشاركة في أمراض الجهاز الهضمي وتغذية الأطفال. مستشفى الأمومة والطفل Gregorio Marañón. مدريد

د. Utrero Valiente, Juan Antonio

- ♦ متخصص في طب الأطفال
- ♦ طبيب وحدة مستشفى الأطفال المنزلي. المستشفى الجامعي العام. Alicante
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة

د. Valverde Molina, José

- ♦ أخصائي في طب الأطفال. رئيس قسم طب الأطفال
- ♦ دكتوراه في الطب البشري
- ♦ تدريب محدد في أمراض الرئة لدى الأطفال
- ♦ طبيب في مستشفى Los Arcos del Mar Menor الجامعي. San Javier. Murcia

د. Villanueva, Laura

- ♦ مستشارة الرضاعة الطبيعية في IBCLC
- ♦ طبية في وحدة طب الأطفال الشاملة UPIQ - Valencia SLP
- ♦ مستشارة معتمدة دولياً في الرضاعة الطبيعية
- ♦ رئيس جمعية Sina (دعم الرضاعة الطبيعية والتربية)

د. Zaragoza Ninet, Violeta

- ♦ أخصائية في الأمراض الجلدية
- ♦ مشاركة في الأمراض الجلدية في قسم الأمراض الجلدية للأطفال في المستشفى الجامعي العام. Valencia
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة



الهيكل والمحتوى

تم تنظيم هذا الماجستير المتقدم في طب الأطفال السريري في سلسلة من الوحدات المتخصصة التي ستتعلم في جوانب مختلفة من طب الأطفال في المستشفيات والطوارئ والرعاية الأولية. وبالتالي، سوف يتعمق المحترف في أحدث التطورات في علاج اضطرابات التوازن الرئيسية للكهارل المائية والتوازن الحمضي القاعدي، وخلل التنسج القصبي الرئوي، والأدوات الأكثر ابتكارًا لتشخيص أمراض القلب عند الأطفال أو إدارة أزمات ارتفاع ضغط الدم، من بين العديد من الجوانب الأخرى ذات الصلة.



سيكون المحتوى الأكثر اكتمالاً وتقدمًا في طب الأطفال السريري
تحت تصرفك في هذا الماجستير المتقدم”



الوحدة 1. رعاية الأطفال المصابين بأمراض خطيرة خارج الوحدة العناية المركزة للأطفال

- 1.1. العلامات والأعراض التحذيرية
 - 1.1.1. الدورة الدموية
 - 2.1.1. تنفسي
 - 3.1.1. الاثتيلاب
 - 4.1.1. العصبية
 - 5.1.1. أمراض الدم
 - 6.1.1. تعويضات الطفل المزمّن
 - 7.1.1. المتابعة: عيادة المراقبة الآلية. للموجات فوق الصوتية السريرية
 - 8.1.1. توقف القلب والدورة الدموية
 - 1.8.1.1. الوقاية
 - 2.8.1.1. رعاية الطفل في السكنة القلبية
 - 3.8.1.1. الاستقرار
 - 4.8.1.1. وسائل النقل داخل المستشفى وبين المستشفيات
 - 9.1.1. رعاية إنسانية للطفل الحرج
 - 1.9.1.1. العائلة
 - 2.9.1.1. العلاج بالموسيقى
 - 3.9.1.1. أخرى
 - 10.1.1. قرارات صعبة
 - 1.10.1.1. تقييد الجهد العلاجي
 - 2.10.1.1. طفل مزمّن
 - 3.10.1.1. التبرع عند توقف الانقباض
 - 2.1. أزمة الدماغ
 - 1.2.1. مساعدة مبدئية
 - 2.2.1. التشخيص التفريقي
 - 3.2.1. علاج حاد
 - 3.1. قصور حاد في الجهاز التنفسي. العلاج بالأوكسجين
 - 1.3.1. فشل الجهاز التنفسي الحاد
 - 2.3.1. الفيزيولوجيا المرضية
 - 3.3.1. التصنيف
 - 4.3.1. التشخيص
 - 5.3.1. العلاج
- 4.1. رد فعل تحسسي. الحساسية المفرطة
 - 1.4.1. رد الفعل التحسسي والسريري
 - 2.4.1. علم مسببات الأمراض
 - 3.4.1. التشخيص
 - 4.4.1. العلاج
 - 5.4.1. الوقاية
- 5.1. تفسير غازات الدم
 - 1.5.1. تفسير غازات الدم
 - 2.5.1. الفيزيولوجيا المرضية
 - 3.5.1. العناصر الأساسية لتفسير التوازن الحمضي القاعدي
 - 4.5.1. التشخيص العام
 - 5.5.1. نهج للتغيرات في التوازن الحمضي القاعدي
- 6.1. التسكين والتخدير
 - 1.6.1. التسكين والتهديئة
 - 2.6.1. تقييم وعلاج الألم
 - 3.6.1. تسكين
 - 1.3.6.1. الآثار السلبية
 - 2.3.6.1. المرضى المرشحون
 - 3.3.6.1. الأفراد والمواد اللازمة
 - 4.3.6.1. تدابير غير دائمة للسيطرة على الألم والقلق
 - 5.3.6.1. الأدوية والترياق
 - 6.3.6.1. إجراءات واستراتيجيات Sedoanalgesia
 - 7.3.6.1. الوثائق اللازمة
 - 8.3.6.1. المتابعة
- 7.1. العلاج بالسوائل
 - 1.7.1. تكوين سوائل الجسم
 - 2.7.1. الآليات الرئيسية لتنظيم الحجم، الأسمولية والتوازن الحمضي القاعدي
 - 3.7.1. حساب المتطلبات الأساسية
 - 4.7.1. علاج الجفاف. طرق معالجة الجفاف (المؤشرات، المصل المستخدم)
 - 5.7.1. علاج الاضطرابات الكهرومائية الرئيسية والتوازن الحمضي القاعدي

- 8.1. تخطيط القلب الكهربائي
- 1.8.1. عموميات
- 2.8.1. التغييرات الكهربائية أثناء نمو الطفولة
- 3.8.1. التحليل التسلسلي لتخطيط القلب: الموجة P، الفاصل الزمني للعلاقات العامة، مجمع QRS، الموجة Q، المقطع ST، الموجة T
- 4.8.1. خصائص تخطيط كهربية القلب غير النمطي بدون نتائج مرضية
- 9.1. الموجات فوق الصوتية على الصدر
- 1.9.1. الموجات فوق الصوتية السريرية (POCUS)
- 2.9.1. المصنوعات اليدوية وعلم الأزرار
- 3.9.1. سيمبولوجيا الموجات فوق الصوتية الرئوية
- 4.9.1. تشخيص POCUS
- 1.4.9.1. الالتهاب الرئوي الموحد
- 2.4.9.1. الالتهاب الرئوي السنخي الخلالي
- 3.4.9.1. أمسك
- 4.4.9.1. قصور القلب
- 5.4.9.1. الانصباب الجنبي
- 6.4.9.1. الاسترواح الصدري
- 3.2. العلاج التجريبي بالمضادات الحيوية. الاستخدام السليم للمضادات الحيوية
- 1.3.2. المبادئ العامة للعلاج بالمضادات الحيوية: التفكير السريري المنظم
- 2.3.2. كيف تصل إلى الاختيار المناسب للمضاد الحيوي؟
- 3.3.2. متى يتم تغيير المضاد الحيوي؟ العلاج المستهدف بالمضادات الحيوية
- 4.3.2. ما هو الاستخدام المناسب للمضادات الحيوية؟ الأهمية والتداعيات
- 5.3.2. دور المضادات الحيوية الجديدة في طب الأطفال بالمستشفيات
- 4.2. الحالات الخاصة للمريض المصاب بالحمى: الحمى المتكررة، الحمى لفترات طويلة، الحمى لدى مرضى المناطق المدارية
- 1.4.2. الحمى المتكررة والحمى الدورية
- 1.1.4.2. الأسباب
- 2.1.4.2. الموقف التشخيصي
- 2.4.2. حمى طويلة
- 1.2.4.2. الأسباب
- 2.2.4.2. التقييم
- 3.4.2. حمى في المريض من المناطق المدارية
- 1.3.4.2. اعتبارات عامة (الطفل المسافر، الطفل المهاجر، الطفل المتبنى)
- 2.3.4.2. الأسباب الأكثر شيوعاً
- 3.3.4.2. التقييم
- 5.2. الالتهاب الرئوي المكتسب من المجتمع (NAC). التشخيص المسببات والعلاج بالمضادات الحيوية. علاج الالتهاب الرئوي المعقد
- 1.5.2. المسببات حسب الفئات العمرية
- 2.5.2. الموقف التشخيصي
- 3.5.2. علاج CAP في المريض في المستشفى
- 4.5.2. نهج تشخيصي لـ "الالتهاب الرئوي الذي لا يسير على ما يرام"
- 5.5.2. التهاب رئوي معقد
- 1.5.5.2. الأنواع: الانصباب الجنبي المجاور للرئة، الالتهاب الرئوي الناجم، خراج الرئة
- 2.5.5.2. النهج التشخيصي والعلاجي
- 6.2. عدوى الجلد والأنسجة الرخوة (IPPB). عدوى مفصليّة (OAI)
- 1.6.2. IPPB. النهج التشخيصي والعلاجي
- 1.1.6.2. القوباء
- 2.1.6.2. التهاب النسيج الخلوي والحمراء
- 3.1.6.2. التهاب الجريبات والدمامل
- 4.1.6.2. التهاب السرة
- 5.1.6.2. متلازمة الجلد المسموط العنقودية
- 6.1.6.2. إكتيها
- 7.1.6.2. التهاب اللقافة الناخر
- 8.1.6.2. لدغات
- الوحدة 2. الأمراض المعدية في طب الأطفال
- 1.2. العدوى المرتبطة بالرعاية الصحية (هاري). تدابير لمنع انتقال العدوى
- 1.1.2. تداعيات في طابق التنويم للأطفال
- 2.1.2. علم الأوبئة وحدوثها
- 3.1.2. أنواع هيكل تنظيم العمل IRAS
- 4.1.2. منع انتقال العدوى
- 1.4.1.2. أنواع العزلة والمؤشرات في الكائنات الحية الدقيقة المحددة
- 2.4.1.2. نظافة اليدين
- 3.4.1.2. تدابير أخرى
- 2.2. المختبر في تشخيص الأمراض المعدية. أخذ العينات الميكروبيولوجية
- 1.2.2. النتائج البيوكيميائية وأمراض الدم في الأمراض المعدية
- 2.2.2. الاعتبارات السريرية قبل أخذ العينات الميكروبيولوجية
- 3.2.2. يوصى بالعينات البيولوجية لتشخيص العدوى الأكثر شيوعاً. علم الأحياء الدقيقة التقليدي، التقنيات السريعة، التقنيات الجزيئية
- 4.2.2. التقنيات الميكروبيولوجية المتاحة ودواعيها
- 5.2.2. نقل العينات وحفظها

- 11.2. متلازمة الاستجابة الالتهابية الجهازية (سيرس)، الإنتان والتسمم الحاد والصدمة الإنتانية
- 1.11.2. التعرف السريري
- 2.11.2. الكائنات الحية الدقيقة المسببة للإنتان، الموقف التشخيصي
- 3.11.2. العلاج الأولي لـ SIRS، والإنتان، والإنتان الشديد، والصدمة الإنتانية
- 4.11.2. متلازمات الصدمة السامة

الوحدة 3. أمراض الجهاز التنفسي عند الأطفال

- 1.3. التهاب القصيبات الحاد
- 1.1.3. التهاب القصيبات الحاد
- 2.1.3. علم مسببات الأمراض
- 3.1.3. علم الأوبئة
- 4.1.3. السريري
- 5.1.3. التشخيص
- 6.1.3. العلاج
- 7.1.3. الوقاية
- 2.3. أزمة الربو
- 1.2.3. أزمة الربو
- 2.2.3. علم الأوبئة
- 3.2.3. الفيزيولوجيا المرضية
- 4.2.3. السريري
- 5.2.3. التشخيص
- 6.2.3. العلاج
- 7.2.3. تعليم
- 3.3. سعال مزمن
- 1.3.3. التهاب القصبات الهوائية الجرثومي المستمر
- 2.3.3. سعال ما بعد العدوى
- 3.3.3. السعال النفسي
- 4.3.3. انخفاص. الفص الأوسط
- 5.3.3. توسع القصبات غير التليف الكيسي

- 2.6.2. IOA، النهج التشخيصي والعلاجي
- 1.2.6.2. الإصابة، الفيزيولوجيا المرضية لمواقعها المختلفة ومسبباتها حسب الفئات العمرية
- 2.2.6.2. التهاب المفاصل الإنتاني
- 3.2.6.2. التهاب العظم والنقي
- 7.2. عدوى الأعضاء التناسلية عند الأطفال والمراهقين
- 1.7.2. تداعيات وتواتر الأمراض المنقولة جنسياً (ITS) في مرحلة المراهقة
- 2.7.2. متلازمات الأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي
- 1.2.7.2. القرحة التناسلية
- 2.2.7.2. تضخم العقد اللمفية الأربية
- 3.2.7.2. البثور
- 4.2.7.2. التهاب الإحليل
- 3.7.2. التشخيص الميكروبيولوجي وعلاج الأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي
- 4.7.2. التهاب الفرج والمهبل عند الفتيات والمراهقات، التهاب المهبل الجرثومي
- 5.7.2. مرض التهاب الحوض
- 6.7.2. التهاب الخصية والتهاب البربخ
- 8.2. العدوى المرتبطة بالقسطرة الوريدية المركزية (CVC)
- 1.8.2. أنواع هياكل تنظيم العمل CVC
- 2.8.2. العوامل المسببة الشائعة
- 3.8.2. العيادة والتحقيقات ومعايير التشخيص
- 4.8.2. علاج العدوى المرتبطة بـ CVC
- 9.2. العدوى في المرضى الذين يعانون من نقص المناعة
- 1.9.2. العوامل المسببة الأكثر شيوعاً وفقاً لنوع الاختراق في جهاز المناعة
- 2.9.2. نهج التشخيص العام للعدوى المشتبه بها في طفل يعاني من نقص المناعة
- 3.9.2. الوقاية من العدوى عند الأطفال المصابين بنقص المناعة الأولي أو الثانوي
- 4.9.2. المريض المصاب بنقص العدلات الحموي
- 10.2. عدوى الفيروس المستجد: السارس- CoV-2
- 1.10.2. التغييرات في تنظيم طب الأطفال في المستشفى في السياق جائحة كوفيد - 19
- 2.10.2. تشخيص وعلاج التهابات العادة SARS-CoV-2
- 3.10.2. متلازمة التهابات المتعددة الجهازية ذات الصلة مع COVID-19 (PMIS أو MIS-C)
- 4.10.2. اعتبارات قبل ظهور الأوبئة في المستقبل

9.3 نظام الاستنشاق

1.9.3 أنظمة الاستنشاق

2.9.3 MDI، مسحوق جاف، البخاخات

10.3 إجراءات طب الجهاز التنفسي

1.10.3 قياس التنفس القسري

2.10.3 تنظيف القصبات

4.3 خلل التنسج القصي الرئوي

1.4.3 خلل التنسج القصي الرئوي

2.4.3 علم الأوبئة

3.4.3 الوقاية

4.4.3 الفيزيولوجيا المرضية

5.4.3 السريري

6.4.3 العلاج

5.3 أمراض الرئة الخلالية

1.5.3 التصنيف

2.5.3 تضخم خلايا الغدد الصماء العصبية

3.5.3 نقص البروتين السطحي

4.5.3 داء السكري الخلالي الرئوي

5.5.3 التهاب رئوي فرط الحساسية

6.3 إدارة الجهاز التنفسي في المريض العصبي العضلي

1.6.3 الفيزيولوجيا المرضية

2.6.3 اختبارات الجهاز التنفسي التكميلية

3.6.3 العلاج

7.3 أمراض الجهاز التنفسي في التليف الكيسي

1.7.3 علم الأمراض التنفسي

2.7.3 الفيزيولوجيا المرضية

3.7.3 تفاقم الجهاز التنفسي

4.7.3 الاسترواح الصدري

5.7.3 نفث الدم

6.7.3 داء الرشاشيات القصي الرئوي التحسسي

7.7.3 انخفاص

8.3 توقف التنفس أثناء النوم

1.8.3 توقف التنفس أثناء النوم

2.8.3 علم الأوبئة

3.8.3 الفيزيولوجيا المرضية

4.8.3 السريري

5.8.3 التشخيص

6.8.3 العلاج

الوحدة 4. أمراض الجهاز الهضمي في طب الأطفال

1.4 الأم المعوي

1.1.4 الآلام الحادة في البطن عند الطفل. الصور السريرية التشخيص والعلاج

2.1.4 آلام البطن المزمنة. الوقوع. علم مسببات الأمراض

1.2.1.4 آلام في البطن العضوية

2.2.1.4 آلام وظيفية في البطن. العلاج

3.1.4 التهاب المعدة القرحة الهضمية في طب الأطفال

1.3.1.4 التهاب المعدة

2.3.1.4 القرحة الهضمية. العرض السريري. التشخيص والعلاج

3.3.1.4 التهاب المعدة هيليكوباكتر بيلوري. السريرية مظاهر في الجهاز الهضمي وخارجه. التشخيص والعلاج

2.4 إمساك

1.2.4 الإمساك

2.2.4 الفيزيولوجيا المرضية

3.2.4 علم مسببات الأمراض

4.2.4 عوامل المحفزات

5.2.4 أسباب الإمساك العضوي

6.2.4 الإمساك الوظيفي: العيادة والتشخيص

7.2.4 العلاج

1.7.2.4 الإجراءات الصحية والغذائية

2.7.2.4 العلاج الدوائي: إزالة الشوائب. معالجة الصيانة. علاجات أخرى

3.4 الارتجاع المعدي المريئي

1.3.4 الارتجاع المعدي

2.3.4 الفيزيولوجيا المرضية

3.3.4	السريري	3.3.4	إصابة الجهاز الهضمي عند مرضى التليف الكيسي
1.3.3.4	العلامات والأعراض التحذيرية	1.2.5.4	الارتجاع المعدي المرثني
2.3.3.4	مظاهر هضمية	2.2.5.4	متلازمة الانسداد القاصي / الإمساك
3.3.3.4	مظاهر خارج الجهاز الهضمي	3.2.5.4	الألم المعوي
4.3.4	التشخيص	4.2.5.4	علوص العقي
1.4.3.4	درجة الحموضة / مقاومة المريء	5.2.5.4	الانغلاق المعوي
2.4.3.4	تظير الجهاز الهضمي العلوي	3.5.4	تورط البنكرياس
3.4.3.4	الاختبارات التشخيصية الأخرى	1.3.5.4	قصور إفرازات البنكرياس
5.3.4	العلاج	2.3.5.4	التهاب البنكرياس
1.5.3.4	التدابير غير الدوائية	3.3.5.4	مرض السكري المرتبط بالتليف الكيسي
2.5.3.4	العلاج الدوائي	4.5.4	مرض الكبد الصفراوي في المريض المصاب بالتليف الكيسي
3.5.3.4	العلاج الجراحي	1.4.5.4	مرض الكبد المرتبط بالتليف الكيسي
6.3.4	النهج التشخيصي - العلاجي حسب العمر	2.4.5.4	التغيرات في المرارة
4.4	التهاب المريء اليوزيني	5.5.4	التأثير الغذائي
1.4.4	التهاب المريء اليوزيني	1.5.5.4	سوء التغذية المزمن
2.4.4	علم الأوبئة	2.5.5.4	نقص فيتامين قابل للذوبان في الدهون
3.4.4	المرضة	6.4	الإسهال المزمن. سوء الامتصاص
1.3.4.4	عوامل بيئية	1.6.4	الفيزيولوجيا المرضية
2.3.4.4	عوامل وراثية	1.1.6.4	الإسهال الاسموزي
4.4.4	السريري	2.1.6.4	الإسهال الإفرازي
5.4.4	التشخيص	3.1.6.4	الإسهال الالتهابي
1.5.4.4	نتائج بالمنظار	4.1.6.4	تغير حركية الأمعاء
2.5.4.4	النتائج النسيجية	2.6.4	علم مسببات الأمراض
3.5.4.4	التاريخ الطبيعي	1.2.6.4	الإسهال الوظيفي
6.4.4	العلاج	2.2.6.4	يسبب الإسهال العضوي
1.6.4.4	مثبط مضخة البروتون	1.2.2.6.4	الإسهال عن طريق آلية معدية
2.6.4.4	الستيرويدات القشرية الموضعية	2.2.2.6.4	الإسهال بسبب آلية المناعة
3.6.4.4	العلاج الغذائي	3.2.2.6.4	الإسهال بسبب عدم تحمل الكربوهيدرات
4.6.4.4	توسيع بالمنظار	4.2.2.6.4	الإسهال الناتج عن قصور البنكرياس الخارجي والخلل الكبد الصفراوي
5.6.4.4	علاجات أخرى	5.2.2.6.4	الإسهال بسبب التغيير التشريحي
5.4	الجوانب الهضمية والتغذية من التليف الكيسي	6.2.2.6.4	الإسهال بسبب ضعف الحركة
1.5.4	الجوانب الهضمية والتغذية	7.2.2.6.4	الإسهال بسبب العيوب الهيكلية للخلايا المعوية
		8.2.2.6.4	الإسهال بسبب أخطاء التمثيل الغذائي
		9.2.2.6.4	أسباب أخرى للإسهال

5.8.4	رکود صفراوي عند الطفل الأكبر سنًا	3.6.4	التشخيص
1.5.8.4	رکود صفراوي ثانوي لإصابة خلايا الكبد	4.6.4	العلاج
2.5.8.4	رکود صفراوي بسبب إصابة القناة الصفراوية	7.4	مرض التهاب الأمعاء
9.4	الفشل الكبدي الحاد. القصور الكبدي	1.7.4	التهاب القولون التقرحي وأمراض الأمعاء الالتهابية غير المصنفة
1.9.4	ضعف الكبد فرط ترانسامينازيميا	1.1.7.4	مرض التهاب الأمعاء
1.1.9.4	فشل الكبد الحاد	2.1.7.4	علم مسببات الأمراض
2.1.9.4	التشخيص	3.1.7.4	الإصابة
3.1.9.4	التشخيص التفريقي للأمراض المصاحبة لفرط ناقلة أمين الدم. التهاب الكبد المعدي. مرض ويلسون التهاب الكبد المناعي الذاتي الأسباب الأخرى	4.1.7.4	التصنيف
2.9.4	لفرط ترانسامين الدم في طب الأطفال	5.1.7.4	الأعراض والفحص البدني
2.9.4	فشل الكبد الحاد	6.1.7.4	الاختبارات التكميلية: الاختبارات المعملية والتصويرية. التنظير مع الخزعة
1.2.9.4	فشل كبدي	7.1.7.4	التشخيص
2.2.9.4	التشخيص في الأطفال المصابين بفشل الكبد الحاد	8.1.7.4	مؤشر النشاط
3.2.9.4	السلوك العلاجي	9.1.7.4	معالجة البراعم وصيانتها
4.2.9.4	التشخيص التفريقي للأمراض التي تسبب فشل الكبد	10.1.7.4	المضاعفات أثناء دخول المستشفى وعلاجها
10.4	نزيف في الجهاز الهضمي	2.7.4	مرض كرون
1.10.4	نزيف الجهاز الهضمي العلوي	1.2.7.4	مرض كرون
1.1.10.4	نزيف في الجهاز الهضمي	2.2.7.4	علم مسببات الأمراض
2.1.10.4	علم مسببات الأمراض	3.2.7.4	الإصابة
3.1.10.4	التشخيص	4.2.7.4	التصنيف
4.1.10.4	العلاج الطبي بالمنظار. دوالي المريء	5.2.7.4	الأعراض والفحص البدني
2.10.4	نزيف الجهاز الهضمي السفلي	6.2.7.4	الاختبارات التكميلية: الفحوصات المخبرية، التصوير. التنظير مع الخزعة
1.2.10.4	نزيف الجهاز الهضمي السفلي	7.2.7.4	التشخيص
2.2.10.4	التشخيص. التشخيص التفريقي لـ HDB	8.2.7.4	مؤشرات النشاط
3.2.10.4	العلاج	9.2.7.4	معالجة البراعم وصيانتها
		10.2.7.4	المضاعفات أثناء دخول المستشفى وعلاجها
		8.4	حصى في المرارة. الرکود الصفراوي
1.5	نوبات حموية ومضاد العدوى	1.8.4	حصى في المرارة
1.1.5	النوبات الحموية	2.8.4	التشخيص
2.1.5	علم الأوبئة	1.2.8.4	السجل الطبي والفحص البدني
3.1.5	علم مسببات الأمراض	2.2.8.4	الاختبارات التكميلية: الفحوصات المخبرية، التصوير. الاختبارات التكميلية الأخرى
4.1.5	السريري	3.8.4	العلاج
5.1.5	التشخيص	4.8.4	رکود صفراوي عند حديثي الولادة والرضع
6.1.5	العلاج		
7.1.5	التشخيص		

الوحدة 5. الاضطرابات العصبية في طب الأطفال

- 2.5. متلازمات الصرع في سن الأطفال. الجوانب العملية لإدارة الأدوية المضادة للصرع
- 1.2.5. تصنيف متلازمات الصرع ونهجها التشخيصي
- 2.2.5. متلازمات الصرع عند الرضع وما قبل المدرسة
- 3.2.5. متلازمات الصرع في المدرسة والمراهقين
- 4.2.5. الجوانب العملية لإدارة الأدوية المضادة للصرع
- 3.5. اضطرابات عدم الصرع الانتيابية
- 1.3.5. الاضطرابات الانتيابية غير الصرع
- 2.3.5. الخصائص السريرية والمسببة
- 3.3.5. التشخيص التفريقي لنوبات الصرع
- 4.5. نقص التوتر عند الرضع وأكثر الاضطرابات العصبية والعضلية شيوعاً في مرحلة الطفولة
- 1.4.5. نقص التوتر عند الأطفال مركزي أو غير مشلول
- 2.4.5. الشلل أو نقص التوتر عند الأطفال المحيطي
- 3.4.5. الاضطرابات العصبية والعضلية الأكثر شيوعاً في مرحلة الطفولة: ضمور العضلات النخاعي، اعتلال الأعصاب الحسي الحركي الوراثي، الوهن العضلي، التسمم السُّجقي والاعتلال العضلي
- 5.5. متلازمة Guillaín Barré
- 1.5.5. متلازمة غيلان باريه وتصنيفها
- 2.5.5. الفيزيولوجيا المرضية
- 3.5.5. السريري
- 4.5.5. آراء التشخيص
- 5.5.5. العلاج
- 6.5.5. التشخيص
- 6.5. صداع الراس
- 1.6.5. صداع الراس
- 2.6.5. علم مسببات الأمراض
- 3.6.5. تصنيف الصداع الأولي والثانوي. الصداع النصفي، صداع التوتر، صداع مثلث التوائم اللاإرادي، أخرى
- 4.6.5. السجل الطبي والفحص البدني
- 5.6.5. معايير القبول وعلامات التحذير
- 6.6.5. الاستكشافات التكميلية
- 7.6.5. إدارة المستشفى لحالة الصداع النصفي
- 8.6.5. العلاج الحاد والمزمن
- 7.5. ترنح حاد
- 1.7.5. ترنح دهليري ورنح مخيخي
- 2.7.5. التشخيص التفريقي الرئيسي للمسببات للطفل الذي تم قبوله في حالة ترنح حاد
- 3.7.5. بروتوكولات إدارة عملية
- 8.5. سكتة دماغية عند الأطفال
- 1.8.5. علم الأوبئة. المسببات وعوامل الخطر
- 2.8.5. المظاهر السريرية لسكتة دماغية لدى الأطفال
- 3.8.5. يقلد السكتة الدماغية
- 4.8.5. بروتوكول رمز السكتة الدماغية للأطفال ونهج تشخيص المستشفى
- 9.5. التهاب الدماغ الحاد
- 1.9.5. التهاب الدماغ الحاد / اعتلال الدماغ والتصنيف
- 2.9.5. التهاب الدماغ المعدي / التهاب السحايا
- 3.9.5. التهاب الدماغ المناعي
- 4.9.5. التهاب الدماغ الأيضي السام
- 10.5. أمراض مزيلة للميالين
- 1.10.5. الآفات الحادة المزلة للميالين في طب الأطفال
- 2.10.5. التهاب الدماغ والنخاع الحاد المنتشر
- 3.10.5. التصلب المتعدد في الطفولة. معايير التشخيص. النهج العلاجي الأولي

الوحدة 6. أمراض القلب في طب الأطفال

- 1.6. اشتباه بأمراض القلب عند الوليد
- 1.1.6. أمراض القلب الخلقية في الماضي والحاضر والمستقبل في سن الأطفال
- 2.1.6. الدورة الدموية في الجنين وبعد الولادة: تكيف الوليد
- 3.1.6. الفحص البدني والعلامات الحيوية
- 4.1.6. التشخيص التفريقي لأمراض القلب الخلقية عند الوليد
- 5.1.6. استخدام البروستاجلاندين
- 2.6. أدوات لتشخيص أمراض القلب للأطفال
- 1.2.6. فائدة الأدوات الأساسية لتشخيص أمراض القلب الخلقية: تخطيط القلب والأشعة السينية على الصدر
- 2.2.6. التقدم في تخطيط صدى القلب
- 3.2.6. تخطيط صدى القلب للجنين
- 4.2.6. تقنيات التصوير المتقدمة لتشخيص أمراض القلب الخلقية: TAC و RMN
- 5.2.6. القسطرة القلبية التشخيصية

- 3.6 تصنيف أمراض القلب الخلقية. ارتفاع ضغط الشريان الرئوي
- 1.3.6 التصنيف الجزئي لأمراض القلب الخلقية
- 2.3.6 الفيزيولوجيا المرضية لأمراض القلب الخلقية: مبادئ الدورة الدموية
- 3.3.6 ارتفاع ضغط الدم الرئوي وتصنيفه وتشخيصه
- 4.3.6 ارتفاع ضغط الدم الرئوي المرتبط بأمراض القلب الخلقية ومتلازمة أيزنجنجر
- 5.3.6 التطورات العلاجية في علاج ارتفاع ضغط الدم الرئوي
- 4.6 مرض القلب المزرق
- 1.4.6 تبديل الأوعية الكبيرة
- 2.4.6 الجذع الشرياني
- 3.4.6 تصريف وريدي رئوي شاذ
- 4.4.6 رباعية فالو ومتغيراتها
- 5.4.6 رتق الصمام ثلاثي الشرف
- 6.4.6 رتق الرئة مع الحاجز السليم
- 7.4.6 مرض ابشتاين
- 5.6 مرض القلب غير المزرق
- 1.5.6 الاتصال الأذيني
- 2.5.6 التواصل بين البطينين
- 3.5.6 القناة الشريانية السالكة
- 4.5.6 القناة الأذينية البطينية
- 6.6 الحالات التي تعيق تدفق القلب وأمراض القلب الخلقية الأخرى الأقل تكرارًا
- 1.6.6 تضيق رئوي
- 2.6.6 تضيق الأبهر
- 3.6.6 تضيق في الشريان الأورطي
- 4.6.6 S. Alcapa
- 5.6.6 حلقات الأوعية الدموية
- 7.6 أمراض القلب المكتسبة أثناء الطفولة
- 1.7.6 التهاب التامور
- 2.7.6 التهاب عضل القلب
- 3.7.6 التهاب شغاف القلب المعدي
- 4.7.6 مرض كاواساكي
- 5.7.6 الحمى الروماتيزمية
- 8.6 تشوهات معدل ضربات القلب والتوصيل الكهربائي عند الأطفال
- 1.8.6 تسارع دقات القلب فوق البطينية
- 2.8.6 عدم انتظام دقات القلب البطيني
- 3.8.6 كتل AV
- 4.8.6 رسم الخرائط والقسطرة
- 5.8.6 منظم ضربات القلب ومزيل الرجفان القابل للزرع
- 9.6 فشل القلب عند الرضع والأطفال
- 1.9.6 الخصائص المسببة والفيزيولوجية المرضية
- 2.9.6 المظاهر السريرية أدوات التشخيص في قصور القلب
- 3.9.6 العلاج الطبي لقصور القلب عند الأطفال
- 4.9.6 أجهزة المساعدة البطينية والتطورات التقنية الأخرى
- 5.9.6 زراعة قلب الأطفال
- 10.6 أمراض القلب لدى الأطفال. الاضطرابات الجينية
- 1.10.6 التقييم الجيني السريري
- 2.10.6 اعتلال عضلة القلب خلل التنسج الضخامي، المتوسع، عدم انتظام ضربات القلب وخلل التنسج المقيد
- 3.10.6 اعتلال الوصلة
- 4.10.6 اعتلالات القناة
- 5.10.6 المتلازمات المتعلقة بأمراض القلب: S. Noonan, S. Williams Beuren, S. Turner, S. DiGeorge, S. Down
- الوحدة 7. نظام الغدد الصماء والتمثيل الغذائي والتغذية في طب الأطفال**
- 1.7 تقييم الحالة التغذوية
- 1.1.7 تقييم الحالة التغذوية
- 2.1.7 التاريخ السريري والتاريخ الغذائي والفحص البدني
- 3.1.7 تقييم تكوين الجسم: القياسات البشرية، مؤشرات نسبة الوزن / الطول. تركيب الجسم
- 4.1.7 فحص التغذية
- 2.7 تغذية الطفل الصحية
- 1.2.7 الرضاعة الطبيعية
- 2.2.7 الرضاعة الاصطناعية
- 3.2.7 تنويع الطفل السليم
- 3.7 التغذية المعوية والحقنية
- 1.3.7 الكشف عن المرضى الذين يحتاجون إلى دعم غذائي
- 2.3.7 حساب المتطلبات
- 3.3.7 اختيار أشكال التغذية الصناعية

7.7	بوال بوليديسيا	4.3.7	التغذية المعوية
1.7.7	التبول في سن الأطفال. إدار البول الطبيعي حسب الفئة العمرية	1.4.3.7	طرق الوصول
2.7.7	المسبب المرضي	2.4.3.7	تركيبات التغذية المعوية المستخدمة في طب الأطفال
1.2.7.7	إدارة البول المائي إدار البول التناضحي	3.4.3.7	المتابعة والمضاعفات
2.2.7.7	إدارة البول التناضحي الأسباب الأكثر شيوعاً	5.3.7	التغذية الوريدية
3.7.7	عيادات بوليوريك	1.5.3.7	طرق الوصول
4.7.7	التشخيص	2.5.3.7	المتابعة والمضاعفات
1.4.7.7	السجل الطبي والفحص البدني	6.3.7	متلازمة التغذية الراجعة
2.4.7.7	الاختبارات التكميلية. اختبار تقييد المياه أو اختبار ميلر. الاستطبات. القيود. تحديد أرجينين فاسوبريسين (AVP) وكوبيتين. اختبارات التصوير ودراسات أخرى	4.7	أوجه القصور بسبب أشكال جديدة من التغذية. الموضات الجديدة في الطعام
5.7.7	العلاج. الآثار الجانبية والاحتياطات	1.4.7	أنواع الحميات النباتية
6.7.7	خطوط البحث الحالية	2.4.7	مخاطر المغذيات الكلية والدقيقة في النظم الغذائية النباتية
8.7	داء السكري	3.4.7	توصيات للأطعمة النباتية أو النباتية حسب العمر
1.8.7	مقدمة	4.4.7	أخطاء غذائية عند الرضع: مشروبات نباتية
2.8.7	علم الأوبئة	5.4.7	مصدر المعلومات
3.8.7	المسبب المرضي	5.7	الاقتراب من المريض الذي يشتبه في وجود خطأ فطري في عملية التمثيل الغذائي (EIM)
1.3.8.7	داء السكري من النوع 1 (DM1)	1.5.7	الخطأ الفطري في التمثيل الغذائي EIM
2.3.8.7	داء السكري من النوع 2 (DM2)	2.5.7	النهج السريري
3.3.8.7	مرض السكري أحادي المنشأ MODY النوع السكري. سكري حديثي الولادة	1.2.5.7	EIM مع عرض حاد في فترة الوليد وعند الأطفال أقل من 1 سنة
4.3.8.7	مرض السكري المرتبط بالتليف الكيسي	2.2.5.7	EIM الذي يقدم هجمات متكررة
5.3.8.7	أنواع محددة أخرى	3.2.5.7	EIM التي تظهر مع أعراض مزمنة أو تقدمية
4.8.7	آراء التشخيص	3.5.7	إجراءات التشخيص
5.8.7	أشكال العرض السريري لـ DM1 والعمل	4.5.7	العلاج
1.5.8.7	الحماض الكيتوني السكري	1.4.5.7	علاجات الطوارئ
2.5.8.7	ارتفاع السكر في الدم مع / بدون الكيتوزيه	2.4.5.7	العلاجات الدوائية والعوامل المساعدة
3.5.8.7	ارتفاع السكر في الدم في المرضى الذين لا يعانون من أعراض	3.4.5.7	التغذية
6.8.7	العلاج والمتابعة في DM1	4.4.5.7	أخرى (تقنيات التنقية خارج الكلية، زراعة الأعضاء...)
1.6.8.7	أهداف نسبة السكر في الدم	6.7	نقص سكر الدم
2.6.8.7	التثقيف حول مرض السكري	1.6.7	نقص سكر الدم
3.6.8.7	العلاج بالأنسولين	2.6.7	التقييم الأولي الموجه: التاريخ والفحص البدني
4.6.8.7	التغذية	3.6.7	الفحوصات التكميلية أثناء نوبة سكر الدم
5.6.8.7	تمرين جسدي	4.6.7	التشخيص التفريقي
6.6.8.7	مراقبة نسبة السكر في الدم	5.6.7	العلاج
7.6.8.7	فحص المضاعفات الحادة والمزمنة		

الوحدة 8. أمراض الكلى والاضطرابات الكهرومائية في طب الأطفال

- 1.8. التهاب المسالك البولية
 - 1.1.8. اعدوى في المسالك البولية
 - 2.1.8. معاني أخرى
 - 3.1.8. علم مسببات الأمراض
 - 4.1.8. السريري
 - 5.1.8. التشخيص
 - 6.1.8. العلاج
 - 7.1.8. التتبع
- 2.8. التشوهات الخلقية في المسالك البولية
 - 1.2.8. التشوهات الخلقية في المسالك البولية
 - 2.2.8. علم مسببات الأمراض
 - 3.2.8. التصنيف (نقص التنسج والكلى المفردة، اعتلال المسالك البولية الانسدادي، الجزر المثاني الحالب)
 - 4.2.8. التشخيص (قبل وبعد الولادة)
 - 5.2.8. العلاج
 - 6.2.8. تندب اعتلال الكلية
- 3.8. بيلة دموية - بروتينية
 - 1.3.8. بيلة دموية - بروتينية
 - 2.3.8. التشخيص
 - 3.3.8. السريري
 - 4.3.8. التشخيص التفريقي
 - 5.3.8. العلاج
- 4.8. التهاب كبيبات الكلى بعد المكورات العقدية
 - 1.4.8. التهاب كبيبات الكلى بعد المكورات العقدية
 - 2.4.8. علم مسببات الأمراض
 - 3.4.8. السريري
 - 4.4.8. التشخيص، نظرة عملية
 - 5.4.8. العلاج
 - 6.4.8. التشخيص

- 7.8.7. العلاج والمتابعة في DM2
- 8.8.7. علاج ومتابعة مرض السكري من النوع MODY
- 9.8.7. أشكال أخرى من داء السكري
- 9.7. قصور الغدة الكظرية
 - 1.9.7. قصور الغدة الكظرية
 - 2.9.7. التصنيف المسببات
 - 1.2.9.7. الابتدائية أو الكظرية
 - 2.2.9.7. المرحلة الثانوية أو الغدة النخامية
 - 3.9.7. الاعراض المتلازمة
 - 1.3.9.7. قصور حاد في الغدة الكظرية. معايير الخطورة
 - 2.3.9.7. قصور الغدة الكظرية المزمن
 - 4.9.7. التشخيص
 - 1.4.9.7. أزمة الغدة الكظرية، النتائج المخبرية
 - 2.4.9.7. نقص الكورتيزول، اشتباه في قصور الغدة الكظرية. قرارات تحليلية
 - 1.2.4.9.7. الاختبارات التكميلية الأولية، القيم المرجعية الكورتيزول و ACTH
 - 2.2.4.9.7. اختبارات هرمون التحفيز، اختبار ACTH، اختبار الأنسولين نقص السكر في الدم، اختبارات أخرى
 - 3.2.4.9.7. الاختبارات التكميلية من المستوى الثاني: الصورة، الدراسة علم الأحياء الدقيقة وعلم الأمراض وعلم المناعة والدراسات الجينية
 - 5.9.7. التشخيص التفريقي لنقص الكورتيزول، الكيانات ذات الصلة
 - 1.5.9.7. الأشكال الأولية
 - 2.5.9.7. الأشكال الثانوية والثالثية
 - 6.9.7. العلاج
 - 1.6.9.7. أزمة الغدة الكظرية
 - 2.6.9.7. العلاج البديل
 - 3.6.9.7. إدارة ومنع أزمة الغدة الكظرية
 - 4.6.9.7. الانسحاب من العلاج بالكورتيكوستيرويد المزمن
 - 5.6.9.7. الإدارة قبل وبعد الجراحة
 - 6.6.9.7. تعليم المرضى وذويهم

9.8	تحص الكلية
1.9.8	مقدمة
2.9.8	المسببات والفيزيولوجيا المرضية
3.9.8	السريري
4.9.8	التشخيص
5.9.8	علاج المغص الكلوي
6.9.8	المتابعة في الاستشارة والعلاج طويل الأمد

الوحدة 9. طب الأورام الدموية في طب الأطفال

1.9	تشخيص فقر الدم لدى الأطفال
1.1.9	فقر دم
2.1.9	الفيزيولوجيا المرضية لفقر الدم
3.1.9	الاختبارات التشخيصية لمرضى فقر الدم
4.1.9	التشخيص التفريقي لفقر الدم لدى الأطفال
5.1.9	الحالات السريرية
2.9	فقر الدم الناجم عن نقص الحديد
1.2.9	فقر الدم الناجم عن نقص الحديد
2.2.9	وبائيات نقص الحديد
3.2.9	الفيزيولوجيا المرضية لنقص الحديد
4.2.9	التشخيص التفريقي لفقر الدم بسبب نقص الحديد
5.2.9	اختبار تشخيصي لفقر الدم الناجم عن نقص الحديد
6.2.9	علاج فقر الدم الناجم عن نقص الحديد
7.2.9	الحالات السريرية
3.9	فقر الدم المنجلي
1.3.9	الفسولوجيا المرضية لفقر الدم المنجلي
2.3.9	علم الأوبئة
3.3.9	التشخيص
4.3.9	فحص حديثي الولادة
5.3.9	علاج مرض فقر الدم المنجلي
6.3.9	المضاعفات الأكثر شيوعاً في فقر الدم المنجلي
7.3.9	الحالات السريرية

5.8	متلازمة الكلوية
1.5.8	متلازمة الكلوية
2.5.8	الفيزيولوجيا المرضية
3.5.8	علم مسببات الأمراض
4.5.8	السريري
5.5.8	التشخيص. نظرة عملية
6.5.8	العلاج: الظهور الأول والانتكاسات. أعمال الصيانة
7.5.8	التشخيص
6.8	التغيرات الكهرومائية والتوازن الحمضي القاعدي
1.6.8	التغيرات الكهرومائية والتوازن الحمضي القاعدي
2.6.8	تعديلات الماء والصوديوم
3.6.8	اضطرابات البوتاسيوم
4.6.8	استقلاب الفوسفور والكالسيوم وتغيراته
5.6.8	التوازن الحمضي- القاعدي
7.8	تلف الكلى الحاد
1.7.8	تلف الكلى الحاد
2.7.8	علم الأوبئة
3.7.8	التصنيف
4.7.8	التشخيص
5.7.8	العلاج. نظرة عملية
6.7.8	التشخيص
8.8	ارتفاع ضغط الدم الشرياني
1.8.8	ارتفاع ضغط الدم
2.8.8	التصنيف
3.8.8	السريري
4.8.8	التشخيص
5.8.8	العلاج
6.8.8	أزمة وطوارئ ارتفاع ضغط الدم
7.8.8	التتبع

- 7.8.9. كتلة المنصف ومتلازمة الوريد الأجوف الفائقة
- 8.8.9. ضغط الحبل الشوكي الحاد
- 9.8.9. ارتفاع ضغط الدم داخل الجمجمة
- 10.8.9. الحمى في مرضى الأورام الدموية
- 11.8.9. CID
- 12.8.9. النزف
- 9.9. علاج نقل الدم في مرضى الأطفال
 - 1.9.9. علاج نقل الدم في مرضى الأطفال
 - 2.9.9. يكثر استخدام منتجات الدم
 - 3.9.9. مؤشرات نقل خلايا الدم الحمراء
 - 4.9.9. مؤشرات لعمليات نقل الصفائح الدموية
 - 5.9.9. مؤشرات لعمليات نقل البلازما
 - 6.9.9. مضاعفات العلاج بنقل الدم
- 10.9. منع تخرثر الدم لدى مرضى الأطفال
 - 1.10.9. مؤشرات لمنع تخرثر الدم
 - 2.10.9. منع تخرثر الدم عند الأطفال
 - 3.10.9. مراقبة منع تخرثر الدم

الوحدة 10. عمليات طب الأطفال الأخرى

- 1.10. الآفات الجلدية الأكثر شيوعاً
 - 1.1.10. علم مسببات الأمراض
 - 2.1.10. نهج التشخيص
- 3.1.10. الطفح الجلدي الحموي والطفح الجلدي الحموي
 - 4.1.10. طفح حويصلي
 - 5.1.10. الطفح الجلدي البرفري
 - 6.1.10. طفح جلدي
 - 7.1.10. مرض كاواساكي
 - 8.1.10. حمى قرمزية
 - 9.1.10. متلازمة ستيفنز جونسون

- 4.9. نفسجي
 - 1.4.9. الأرجواني
 - 2.4.9. المبادئ الأساسية لدراسة المريض المصاب بنزيف مفرط
 - 3.4.9. الاختبارات التشخيصية
 - 4.4.9. اختلاف التشخيص
 - 5.4.9. الحالات السريرية
 - 5.9. فرقية نقص الصفائح المناعية (PTI)
 - 1.5.9. فرقية قلة الصفائح المناعية (PTI)
 - 2.5.9. الفيزيولوجيا المرضية PTI
 - 3.5.9. الاختبارات التشخيصية
 - 4.5.9. التشخيص التفريقي
 - 5.5.9. علاج PTI الحاد
 - 6.5.9. العلاج المزمن / المستمر PTI
 - 7.5.9. الحالات السريرية
- 6.9. العدلات
 - 1.6.9. العدلات
 - 2.6.9. التشخيص التفريقي لقلة العدلات
 - 3.6.9. المزمّن مقابل رد الفعل مقابل قلة العدلات الثانوية
 - 4.6.9. الاختبارات التشخيصية
 - 5.6.9. قلة العدلات المزمّنة
 - 6.6.9. علاج قلة العدلات المزمّنة
 - 7.6.9. الحالات السريرية
 - 7.9. تضخم الغدد وتضخم الكبد والطحال
 - 1.7.9. التشخيص التفريقي لاعتلالات الغدد
 - 2.7.9. التشخيص التفريقي لتضخم الطحال
- 8.9. حالات طوارئ الأورام
 - 1.8.9. متلازمة تحلل الورم
 - 2.8.9. فرط حمض يوريك الدم
 - 3.8.9. فرط كالسيوم الدم
 - 4.8.9. فرط كالسيوم الدم
 - 5.8.9. فرط فوسفات الدم
 - 6.8.9. فرط الكريات البيض

- 2.10. الرضيع المصاب بـ EAL (حلقة قاتلة على ما يبدو) أو BRUE (تم الإبلاغ عن موجز لحدث غير مفسر)
- 1.2.10. الرضيع المصاب بـ EAL (حلقة قاتلة على ما يبدو)
- 2.2.10. علم الأوبئة
- 3.2.10. عوامل الخطر
- 4.2.10. التشخيص وإدارة المستشفى
- 5.2.10. معايير الخروج من المستشفى
- 3.10. دور التمريض أثناء الاستشفاء لدى الأطفال
- 1.3.10. المرض في الطفولة، ردود الفعل النفسية والموقف من دخول المستشفى
- 2.3.10. الرعاية التمريضية أثناء التنويم في المستشفى
- 1.2.3.10. الأهداف العمرية
- 2.2.3.10. الرعاية / التدخلات مع الوالدين
- 3.2.3.10. الرعاية البيئية / التدخلات
- 3.3.10. إجراءات الاستشفاء
- 1.3.3.10. قياس العلامات الحيوية حسب العمر والمعايير البشرية والقياسات الشعرية
- 2.3.3.10. شطط الإفرازات والأجسام الغريبة
- 3.3.3.10. تقنيات القابضة
- 4.3.3.10. السر
- 5.3.3.10. جمع العينات
- 6.3.3.10. إعطاء الدواء وإعادة تكوينه وحساب الجرعة
- 7.3.3.10. توجيه VVO
- 8.3.3.10. الضمادات
- 9.3.3.10. الإنعاش القلبي الرئوي في طب الأطفال
- 4.10. الرعاية التمريضية في إدارة الأطفال المصابين بداء السكري في البداية، التثقيف حول مرض السكري
- 1.4.10. حاجة المريض والعائلة في البداية، التمكين
- 2.4.10. MGL الشعري ومراقبة الجلوكوز المستمرة (MCG)
- 3.4.10. تقنية الحقن، مناطق الدوران
- 4.4.10. الأنسولين: التخزين والصيانة
- 5.4.10. الإدارة اليومية لمرض السكري
- 1.5.4.10. المضاعفات الحادة، العمل في حالة نقص السكر في الدم وارتفاع السكر في الدم (الأعراض، الوقاية، التصحيح)
- 2.5.4.10. داء السكري أثناء المرض، منع CAD
- 3.5.4.10. العلاقة بين السكر في الدم والغذاء، القياس الكمي للكربوهيدرات (HC)، مؤشر نسبة السكر في الدم، قراءة العلامات
- 4.5.4.10. الموقف تجاه التمرين
- 5.5.4.10. الصبي في المدرسة، المواد اللازمة
- 5.10. رعاية المرضى العامة بعد الجراحة
- 1.5.10. دور طبيب الأطفال بالمستشفى عند الأطفال والمراهقين الذين يخضعون للجراحة
- 2.5.10. الرعاية العامة بعد الجراحة
- 1.2.5.10. التحكم في درجة الحرارة
- 2.2.5.10. السوائل والإلكتروليتات
- 3.2.5.10. الغثيان والقيء
- 4.2.5.10. التغذية بعد الجراحة
- 5.2.5.10. استعادة وظيفة الجهاز التنفسي
- 6.2.5.10. الراحة والتعبئة المبكرة
- 7.2.5.10. الوقاية الجراحية بالمضادات الحيوية
- 8.2.5.10. السيطرة على الألم بعد الجراحة
- 6.10. مرضى الأطفال المعقدون
- 1.6.10. تعقيد وتعقيد، تحديد السكان
- 2.6.10. ذوي الاحتياجات الصحية الخاصة
- 3.6.10. الوحدة التكنولوجية: الدعم الغذائي والجهاز التنفسي والقلب
- 7.10. الاستشفاء في المنزل
- 1.7.10. الاستشفاء المنزلي
- 2.7.10. جولة تاريخية
- 3.7.10. المرضى والأسر الفرعية
- 1.3.7.10. فوائد للمريض وعائلته
- 2.3.7.10. فوائد لنظام الصحة الوطني
- 4.7.10. المنظمة: الموارد والتنسيق
- 8.10. المسكنات للأطفال
- 1.8.10. تصنيف المريض والمخفف
- 2.8.10. رعاية المريض والأسرة في نهاية العمر
- 1.2.8.10. صناعة القرار
- 2.2.8.10. التواصل مع المريض وعائلته
- 3.8.10. الطب التلطيفي: العلاج والمراقبة
- 1.3.8.10. علاج الألم
- 2.3.8.10. التهذئة الملتطفة
- 3.3.8.10. الرعاية أثناء وبعد الموت

الوحدة 12. المولود الجديد

- 1.12. حديث الولادة الطبيعي. خصائص ورعاية الأطفال حديثي الولادة والمشاكل الأكثر شيوعاً
- 2.12. علم الأمراض التنفسية لحديثي الولادة

الوحدة 13. طب الأمراض الجلدية

- 1.13. التهابات الجلدية والعدوى الطفيلية
- 2.13. الأكرهما. التهاب الجلد التحسسي
- 3.13. حَبُّ الشَّبَاب
- 4.13. اضطرابات الجلد في الشعر والأظافر

الوحدة 14. اضطرابات النوم

- 1.14. مقدمة في التشريح العصبي للنوم
 - 1.1.14. دورات النوم
 - 2.1.14. تنظيم النوم
 - 3.1.14. تطور النوم في طب الأطفال: من الجنين إلى المراهق
 - 2.14. تقييم مشاكل النوم في AP
 - 1.2.14. الشك السريري بوجود اضطراب في النوم: العيادات النهارية والليلية
 - 2.2.14. أدوات تقييم النوم في AP
 - 3.2.14. مؤشرات للإحالة إلى الخبير
 - 3.14. التشخيص والعلاج في AP من الاضطرابات الرئيسية
 - 1.3.14. الطفل الذي يعاني من صعوبة في النوم: الأرق، واضطرابات الساعة البيولوجية، ومتلازمة تلمل الساقين
 - 2.3.14. الطفل الذي يعاني من اضطراب التنفس أثناء النوم
 - 3.3.14. إدارة شخير الأطفال. متلازمة توقف التنفس أثناء النوم - نقص التنفس

الوحدة 15. أمراض الروماتيزم

- 1.15. آلام المفاصل والتهاب المفاصل
- 2.15. الالتهابات العظمية المفصليّة

الوحدة 16. حساسية

- 1.16. غذائية
- 2.16. حساسية من الدواء
- 3.16. الاختبارات التشخيصية

9.10. المعاملة السيئة للأطفال

1.9.10. أنواع إساءة معاملة الأطفال

2.9.10. علم الأوبئة

3.9.10. الاعراض المتلازمة

4.9.10. نهج العمل للاشتباه في سوء المعاملة في طب الأطفال

10.10. ضع إرشادات علاجية لكل نوع من أنواع الاضطراب يتم اكتشافه

1.10.10. الطفل والأسرة في مواجهة المرض والاستشفاء

2.10.10. مرض مزمن

3.10.10. علم النفس المرضي المرتبط بالأمراض الجسدية

4.10.10. هذيان

5.10.10. الالم

6.10.10. علم النفس الجسدي

7.10.10. السلوك الانتحاري

8.10.10. علم الادوية النفسية

11.10. سلامة المرضى الأطفال في بيئة المستشفى

1.11.10. الهدف الرئيسي هو السلامة في جودة الرعاية

2.11.10. الأحداث الضائرة (EAs) في استشفاء الأطفال

1.2.11.10. الأسباب الأكثر شيوعاً

2.2.11.10. EAs الأكثر شيوعاً في طب الأطفال

3.2.11.10. الوقاية

3.11.10. ثقافة السلامة

4.11.10. مصدر المعلومات. أنظمة الإخطار والتسجيل

5.11.10. أنظمة التحليل

6.11.10. استراتيجيات الأمان. الممارسات الآمنة

الوحدة 11. رعاية الطفل السليم

1.11. الفحص الصحي

2.11. التطور الحركي النفسي واللغوي

3.11. الرضاعة الطبيعية والرضاعة الاصطناعية

4.11. التغذية في السنة الأولى من الحياة ومرحلة ما قبل المدرسة

5.11. التغذية لأطفال المدارس والمراهقين

6.11. التطعيمات. جدول التطعيمات

7.11. التطعيم في حالات خاصة

الوحدة 17. الجهاز الحركي

- 1.17. جراحة عظام الأطفال
- 2.17. تقييم قدم الطفل
- 3.17. أمراض الورك حسب العمر
- 4.17. الاضطرابات المرضية والمشية

الوحدة 18. طب العيون

- 1.18. التحكم البصري عند الطفل
- 2.18. حدة البصر. الغمش. الحول: التشخيص. التوجه العلاجي حسب الأشكال السريرية

الوحدة 19. الجراحة

- 1.19. جراحة بسيطة في حالات الطوارئ أو استشارة طب الأطفال

الوحدة 20. المنوعات

- 1.20. أدوية الأطفال
- 2.20. القيم الطبيعية في أمراض الدم

الوحدة 21. التنظيم الصحي في حالات الطوارئ عند الأطفال

- 1.21. المعدات في خدمة طوارئ الأطفال (SUP)
- 1.1.21. الخصائص التفاضلية لـ SUP
- 2.1.21. البنية التحتية والموظفين
- 3.1.21. المادة
- 2.21. الفرز في طب الأطفال
- 1.2.21. تعريف
- 2.2.21. أنظمة التصنيف
- 3.21. نقل مريض الأطفال الحرج. النقل داخل المستشفى، النقل خارج المستشفى و ISOBAR
- 4.21. نقل حديثي الولادة والأطفال

الوحدة 22. دعم القلب والأوعية الدموية المتقدم المشترك للأطفال وحديثي الولادة

- 1.22. المتلازمات التي تبدو أنها مميتة
- 1.1.22. الموت المفاجئ للرضع
- 2.1.22. العلاج
- 3.1.22. المراقبة المنزلية
- 2.22. الاعتراف والعمل أمام الطفل المصاب بمرض خطير
- 1.2.22. علم الأوبئة والمسببات والوقاية من PCR في مرحلة الطفولة
- 2.2.22. مثلث التقييم للأطفال (TEP) وفائدته
- 3.2.22. تقييم ABCDE للأطفال
- 3.22. الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي للأطفال
- 4.22. الإنعاش القلبي الرئوي المتقدم للأطفال. إدارة مجرى الهواء المتقدمة
- 5.22. المفاهيم الأساسية للتهوية الميكانيكية
- 6.22. طرق التسريب والأدوية
- 7.22. خوارزميات دعم الحياة المتقدم للأطفال وعلاج عدم انتظام ضربات القلب
- 8.22. إنعاش حديثي الولادة
- 9.22. الاستقرار، بعد الإنعاش ونقل حديثي الولادة

الوحدة 23. التقنيات الجراحية في مريض الأطفال الحرج الشائع

- 1.23. الوصول الوريدي المحيطي والمركزي
- 1.1.23. المسار المحيطي
- 2.1.23. المسار المركزي
- 2.23. ثقب داخل العظام
- 3.23. تخطيط ثاني أكسيد الكربون. قياس النبض
- 4.23. العلاج بالأوكسجين
- 5.23. التسكين والتخدير
- 1.5.23. علاج الأم
- 2.5.23. المعالجة
- 3.5.23. الأدوية المرجعية في التسكين والتخدير
- 6.23. بروتوكول أمام وفاة طفل
- 7.23. تسلسل سريع للتنبيب

- 5.25. رعاية الطفل المصاب بالربو
- 1.5.25. التشخيص السريري. التشخيص الوظيفي
- 2.5.25. العلاج الدوائي. العلاج غير الدوائي
- 3.5.25. التعليم من أجل الصحة
- 6.25. أنظمة الاستنشاق. العلاج بالأوكسجين
- 7.25. بزل الصدر ووضع الأنابيب الجنبية
- 8.25. قياس التنفس القسري. اختبارات القصبات الهوائية. FEM

الوحدة 26. إصابات الأطفال وإصابات العظام والمفاصل

- 1.26. رعاية إصابات الأطفال الأولية
- 1.1.26. أنواع وأمط الإصابة في طب الأطفال
- 2.1.26. التقييم الابتدائي والثانوي
- 3.1.26. إصابة الحبل الشوكي
- 2.26. صدمة الرأس عند الطفل
- 3.26. صدمة MMII
- 4.26. إصابات الاطرف السفلية
- 5.26. إصابة الصدر كدمات وكسور في الأضلاع
- 6.26. العرج
- 1.6.26. أنواع العرج
- 2.6.26. العلاج
- 3.6.26. معايير الإحالة
- 7.26. تصنيف كسور الأطفال
- 8.26. ورشة الحركة والشلل
- 9.26. تحفيز الحركة النشطة
- 10.26. فرط الكَبْ
- 11.26. الاستلقاء - الانثناء
- 21.26. خلع رأس شعاعي

الوحدة 24. حالات الطوارئ القلبية

- 1.24. أزمة ارتفاع ضغط الدم
- 1.1.24. إرشادات تشخيصية لارتفاع ضغط الدم عند الأطفال والمراهقين
- 2.1.24. التوجه العلاجي لارتفاع ضغط الدم عند الأطفال والمراهقين
- 2.24. قراءة سريعة لتخطيط القلب
- 3.24. معالجة عدم انتظام ضربات القلب واضطراب النظم البطني: تقويم نظم القلب الكهربائي وجهاز تنظيم ضربات القلب عبر الجلد
- 4.24. علاج عدم انتظام ضربات القلب القابل للصدمة: إزالة الرجفان

الوحدة 25. حالات الطوارئ التنفسية

- 1.25. علم الأمراض التنفسية لحديثي الولادة
- 1.1.25. متلازمة عدم اكتمال امتصاص سائل الرئة
- 2.1.25. متلازمة شقط العقبي
- 3.1.25. مرض غشاء الهياطين
- 4.1.25. الاسترواح الصدري
- 5.1.25. التهاب رئوي
- 6.1.25. انقطاع النفس عند الأطفال حديثي الولادة
- 2.25. أمراض الجهاز التنفسي
- 1.2.25. التهاب البلعوم الحاد
- 2.2.25. التهاب الحنجرة أو الخناق
- 3.2.25. الخناق التنسجي
- 4.2.25. التهاب الأذن
- 5.2.25. التهاب الجيوب الأنفية
- 3.25. الالتهاب الرئوي المكتسب من المجتمع
- 1.3.25. التشخيص
- 2.3.25. معايير القبول في المستشفى
- 3.3.25. أحدث التطورات في العلاج
- 4.25. علاج الطفل السعال، سعال مزمن
- 1.4.25. علم مسببات الأمراض
- 1.1.4.25. التهاب القصبات الهوائية الجرثومي المستمر
- 2.1.4.25. الربو
- 3.1.4.25. الارتجاج المعدي المريئي، إلخ
- 2.4.25. العلاج

الوحدة 27. إصابات غير مقصودة. حوادث الأطفال

- 1.27. جروح
- 2.27. الحروق
- 3.27. الغرق
- 4.27. اللسعات والعضات
- 5.27. التسمم الدوائي وغير الدوائي
- 6.27. الحساسية المفرطة
- 1.6.27. تصنيف الخطورة
- 2.6.27. إجراءات التشخيص
- 3.6.27. توصيات العلاج والتفريغ
- 7.27. استخراج جسم غريب من الأذن
- 8.27. استخراج جسم غريب من الأنف
- 9.27. تحرير القضيبي المحتبس أو كيس الصفن
- 10.27. الحد من الفتق الإربي المحبوس
- 11.27. الحد من اختناق القلفة الخلفي

- 7.28. الارتجاج المعدي المريني (RGE)
- 8.28. إمساك
- 9.28. التهاب الكبد
- 1.9.28. VHA, VHB, VHC, VHD, VHE
- 2.9.28. التهاب الكبد المناعي الذاتي
- 10.28. نزيف الجهاز الهضمي
- 11.28. البرقان
- 12.28. الأسباب والإجراءات. تصغير الفتق الإربي

الوحدة 29. حالات الطوارئ المعدية

- 1.29. السعال الديكي ومتلازمة الشاهوق
- 1.1.29. العلاج الدوائي
- 2.1.29. تدابير الرقابة
- 2.29. متلازمة الحمى بدون تركيز

الوحدة 30. حالات الطوارئ الخاصة بأمراض العيون والأنف والحنجرة

- 1.30. التهاب الملتحمة والتهاب الجفن. العين الحمراء
- 1.1.30. الأمراض المعدية الأكثر شيوعاً
- 2.1.30. علم الأمراض غير المعدية
- 3.1.30. بروتوكول طوارئ طب العيون للأطفال
- 2.30. الجفون والجهاز الأنفي الدمعي
- 1.2.30. تغيرات وتشوهات الجفن
- 2.2.30. علم الأمراض الاتهابي
- 3.2.30. الخراجات والأورام
- 4.2.30. علم الأمراض الدمعي في مرحلة الطفولة
- 5.2.30. صدمة الجفن في مرحلة الطفولة
- 3.30. التهاب البلعوم الحاد. التهاب الأذن الوسطى الحاد. التهاب الجيوب الأنفية
- 4.30. إزالة جسم غريب في العين
- 5.30. فحص العيون مع الفلوريسئين
- 6.30. انقلاب الجفن العلوي

الوحدة 28. حالات طوارئ الجهاز الهضمي

- 1.28. الرضيع الذي يعاني من رفض الطعام
- 2.28. آلام البطن الحادة
- 3.28. اضطرابات الجهاز الهضمي
- 4.28. الجفاف الحاد
- 1.4.28. الجفاف الناتج عن صوديوم الدم
- 2.4.28. الجفاف الناتج عن نقص صوديوم الدم
- 3.4.28. الجفاف الناتج عن فرط صوديوم الدم
- 5.28. اضطرابات التوازن الحمضي القاعدي
- 1.5.28. الحمض الأيضي. الحمض التنفسي
- 2.5.28. قلاء استقلابي. قلاء تنفسي
- 6.28. داء الاضطرابات الهضمية
- 1.6.28. خوارزمية التشخيص
- 2.6.28. العلاج

- 2.33. أدوية الأطفال
- 3.33. الطب النفسي في حالات الطوارئ
 - 1.3.33. التقييم والعلاج الأولي
 - 2.3.33. التحريض النفسي والعنف
 - 3.3.33. السلوك الانتحاري
 - 4.3.33. الاضطرابات الذهانية
- 4.33. إساءة معاملة الأطفال
 - 1.4.33. السلوك في حالات الطوارئ
 - 2.4.33. المساعدة في حالة سوء المعاملة
- 5.33. الأساليب والإجراءات. ضبط النفس الميكانيكي للطفل المهتاج أو العدواني

الوحدة 34. مستجدات حول التهابات فيروس كورونا

- 1.34. اكتشاف وتطور فيروسات كورونا
 - 1.1.34. اكتشاف فيروسات كورونا
 - 2.1.34. التطور العالمي لعدوى فيروس كورونا
- 2.34. الخصائص الميكروبيولوجية الرئيسية وأعضاء عائلة الفيروس التاجي
 - 1.2.34. الخصائص الميكروبيولوجية العامة لفيروسات كورونا
 - 2.2.34. الجينوم الفيروسي
 - 3.2.34. عوامل الفوعة الرئيسية
- 3.34. التغيرات الوبائية في عدوى فيروس كورونا منذ اكتشافه وحتى الوقت الحاضر
 - 1.3.34. معدلات المراضة والوفيات الناجمة عن عدوى فيروس كورونا منذ ظهوره وحتى الوقت الحاضر
- 4.34. الجهاز المناعي والتهابات فيروس كورونا
 - 1.4.34. الآليات المناعية المشاركة في الاستجابة المناعية لفيروسات كورونا
 - 2.4.34. عاصفة السيتوكين في التهابات الفيروس التاجي وعلم أمراض المناعة
 - 3.4.34. تعديل جهاز المناعة في حالات عدوى فيروس كورونا
- 5.34. التسبب في الأمراض والفيزيولوجيا المرضية لعدوى الفيروس التاجي
 - 1.5.34. التغيرات الفيزيولوجية المرضية والمعرضة لعدوى الفيروس التاجي
 - 2.5.34. الآثار السريرية للتغيرات الفيزيولوجية المرضية الرئيسية
- 6.34. مجموعات الخطر وآليات انتقال فيروسات كورونا
 - 1.6.34. الخصائص الاجتماعية والديموغرافية والوبائية الرئيسية للمجموعات المعرضة للخطر المتأثرة بفيروس كورونا
 - 2.6.34. آليات انتقال الفيروس التاجي

الوحدة 31. حالات الطوارئ الجلدية لدى الأطفال

- 1.31. الالتهابات البكتيرية في طب الأطفال
 - 1.1.31. القوباء المعدية
 - 2.1.31. التهاب الجريبات، الدمامل والجمرة الخبيثة
 - 3.1.31. التهاب الجلد حول الشرج
- 2.31. الالتهابات الفيروسية في طب الأطفال
 - 1.2.31. فيروس الورم الحليمي البشري
 - 2.2.31. الملتيساء المعدية
 - 3.2.31. الهربس البسيط
 - 4.2.31. الحلأ النطاقي
- 3.31. الالتهابات الفطرية في الأمراض الجلدية للأطفال
 - 1.3.31. السعفة
 - 2.3.31. عدوى فطرية
 - 3.3.31. النخالية المبرقشة
- 4.31. تشفي أمراض الأطفال الجلدية
 - 1.4.31. القمل
 - 2.4.31. الجرب

الوحدة 32. حالات الطوارئ الكلبية

- 1.32. كيس الصفن الحاد
 - 1.1.32. التكرار في سن الأطفال
- 2.32. بزل فوق العانة
- 3.32. قسطرة المثانة
- 4.32. الحد من اختناق القلفة الخلفي

الوحدة 33. حالات خاصة في حالات طوارئ الأطفال

- 1.33. الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة
 - 1.1.33. فغر الرغامي والتهوية الميكانيكية المنزلية
 - 2.1.33. فغر المعدة وأنابيب التغذية
 - 3.1.33. صمامات التحويل البطني البريتوني
 - 4.1.33. القسطرة المركزية ووصول الأوعية التعويضية

- 7.34. التاريخ الطبيعي للإصابة بفيروس كورونا
- 1.7.34. مراحل الإصابة بفيروس كورونا
- 8.34. التشخيص الميكروبيولوجي للمحدث لعدوى فيروس كورونا
 - 1.8.34. جمع العينات وشحنها
 - 2.8.34. PCR والتسلسل
 - 3.8.34. الاختبارات المصلية
 - 4.8.34. عزل الفيروس
- 9.34. السلامة الحيوية الحالية في مختبرات الأحياء الدقيقة للتعامل مع عينات فيروس كورونا
 - 1.9.34. إجراءات الأمن الحيوي للتعامل مع عينات فيروس كورونا
 - 10.34. إدارة حديثة لعدوى فيروس كورونا
 - 1.10.34. إجراءات وقائية
 - 2.10.34. علاج الأعراض
 - 3.10.34. العلاج المضاد للفيروسات والميكروبات في حالات عدوى فيروس كورونا
 - 4.10.34. علاج الأشكال السريرية الشديدة
 - 11.34. التحديات المستقبلية في مجال الوقاية من عدوى فيروس كورونا وتشخيصها وعلاجها
 - 1.11.34. التحديات والتحديات العالمية لوضع استراتيجيات للوقاية من عدوى فيروس كورونا وتشخيصها وعلاجها



يتم الجمع بين أعضاء هيئة التدريس ذوي الخبرة وطريقة
التدريس المبتكرة مع المنهج الأكثر حداثة واكتمالاً في السوق"



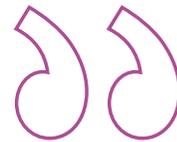
المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعليم. فقد تم تطوير منهجيتنا من خلال أسلوب التعليم المرتكز على التكرار: **Relearning** أو ما يعرف بمنهجية إعادة التعلم.

يتم استخدام نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أكثر كليات الطب شهرة في العالم، وقد تم اعتباره أحد أكثر المناهج فعالية في المنشورات ذات الصلة مثل مجلة نيو إنجلند الطبية (*New England Journal of Medicine*).



اكتشف منهجية *Relearning* (منهجية إعادة التعلم)، وهي نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس التعليم المرتكزة على التكرار: إنها طريقة تعلم أثبتت فعاليتها بشكل كبير، لا سيما في المواد الدراسية التي تتطلب الحفظ"





في جامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

أمام حالة معينة، ما الذي يجب أن يفعله المهني؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب العديد من الحالات السريرية المحاكية بناءً على مرضى حقيقيين وسيتم عليهم فيها التحقيق ووضع الفرضيات وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية المنهج. حيث يتعلم المتخصصون بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة مع مرور الوقت.

مع جامعة TECH يمكنك تجربة طريقة تعلم تهز أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور Gervas، فإن الحالة السريرية هي العرض المشروح لمريض، أو مجموعة من المرضى، والتي تصبح «حالة»، أي مثالاً أو نموذجاً يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفردها أو ندرتها. لذا فمن الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية للطبيب.



هل تعلم أن هذا المنهج تم تطويره عام 1912 في جامعة هارفارد للطلاب دراسي القانون؟ وكان يتمثل منهج دراسة الحالة في تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم لكي يقوموا باتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. وفي عام 1924 تم تأسيسها كمنهج تدريس قياسي في جامعة هارفارد”

تُبر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

1. الطلاب الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقية وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.

2. يركز منهج التعلم بقوة على المهارات العملية التي تسمح للطلاب بالاندماج بشكل أفضل في العالم الحقيقي.

3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل منهج المواقف التي نشأت من الواقع.

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافظاً مهماً للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.

منهجية إعادة التعلم (Relearning)

تجمع جامعة TECH بين منهج دراسة الحالة ونظام التعلم عن بعد، 100% عبر الانترنت والقائم على التكرار، حيث تجمع بين 8 عناصر مختلفة في كل درس.

نحن نعزز منهج دراسة الحالة بأفضل منهجية تدريس 100% عبر الانترنت في الوقت الحالي وهي: منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*.



سوف يتعلم المتخصص من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات باستخدام أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

في طليعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من 250000 طبيب بنجاح غير مسبوق، في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبء الجراحي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بمظهر اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عاماً.

ستتيح لك منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*، التعلم بجهد أقل ومزيد من الأداء، وإشراكك بشكل أكبر في تخصصك، وتنمية الروح النقدية لديك، وكذلك قدرتك على الدفاع عن الحجج والآراء المتباينة: إنها معادلة واضحة للنجاح.

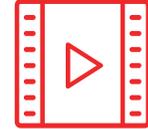
في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (تتعلم ثم تطرح ماتعلمناه جانباً فنسناه ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

النتيجة الإجمالية التي حصل عليها نظام التعلم في TECH هي 8.01، وفقاً لأعلى المعايير الدولية.



يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المُعدَّة بعناية للمهنيين:

المواد الدراسية



يتم إنشاء جميع محتويات التدريس من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، وتحديداً من أجله، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموحاً حقاً.

ثم يتم تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري الذي سيخلق منهج جامعة TECH في العمل عبر الإنترنت. كل هذا بأحدث التقنيات التي تقدم أجزاء عالية الجودة في كل مادة من المواد التي يتم توفيرها للطلاب.

أحدث التقنيات الجراحية والإجراءات المعروضة في الفيديوهات



تقدم TECH للطلاب أحدث التقنيات وأحدث التطورات التعليمية والتقنيات الرائدة الطبية في الوقت الراهن. كل هذا، بصيغة المتحدث، بأقصى درجات الصرامة، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب وفهم الطالب. وأفضل ما في الأمر أنه يمكن مشاهدتها عدة مرات كما تريد.

ملخصات تفاعلية



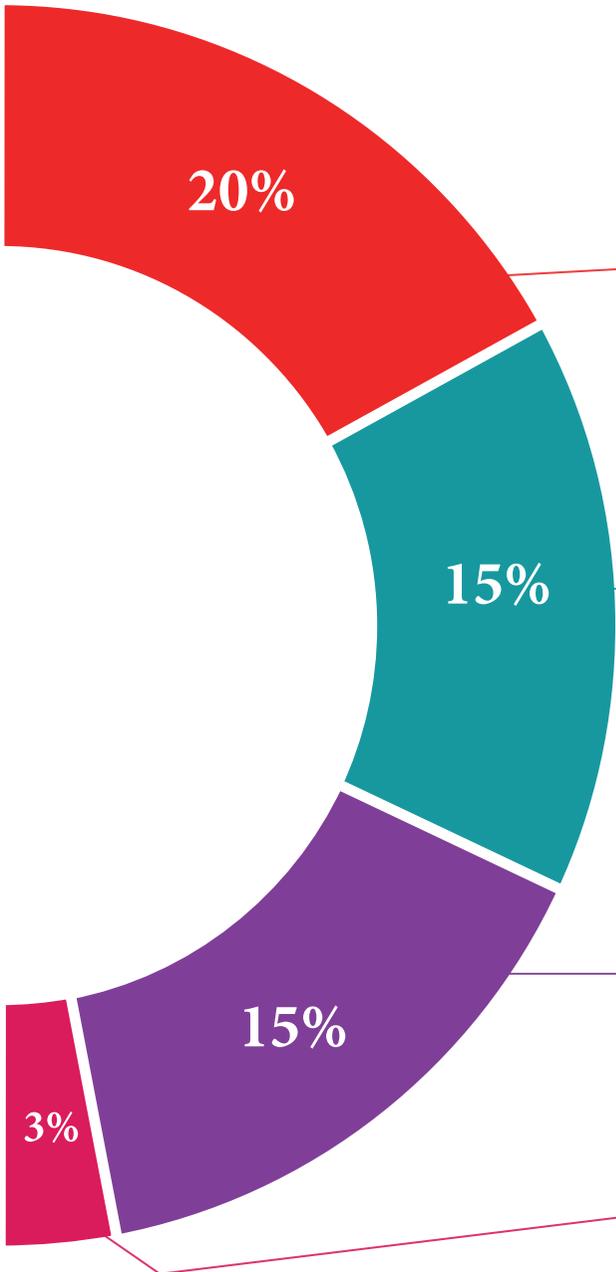
يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".

قراءات تكميلية



المقالات الحديثة، ووثائق اعتمدت بتوافق الآراء، والأدلة الدولية..من بين آخرين. في مكتبة جامعة TECH الافتراضية، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.





تحليل الحالات التي تم إعدادها من قبل الخبراء وإرشاد منهم

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقياً. لذلك، تقدم TECH تطوير حالات واقعية يقوم فيها الخبير بإرشاد الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



الاختبار وإعادة الاختبار

يتم بشكل دوري تقييم وإعادة تقييم معرفة الطالب في جميع مراحل البرنامج، من خلال الأنشطة والتدريبات التقييمية وذاتية التقييم: حتى يتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافه.



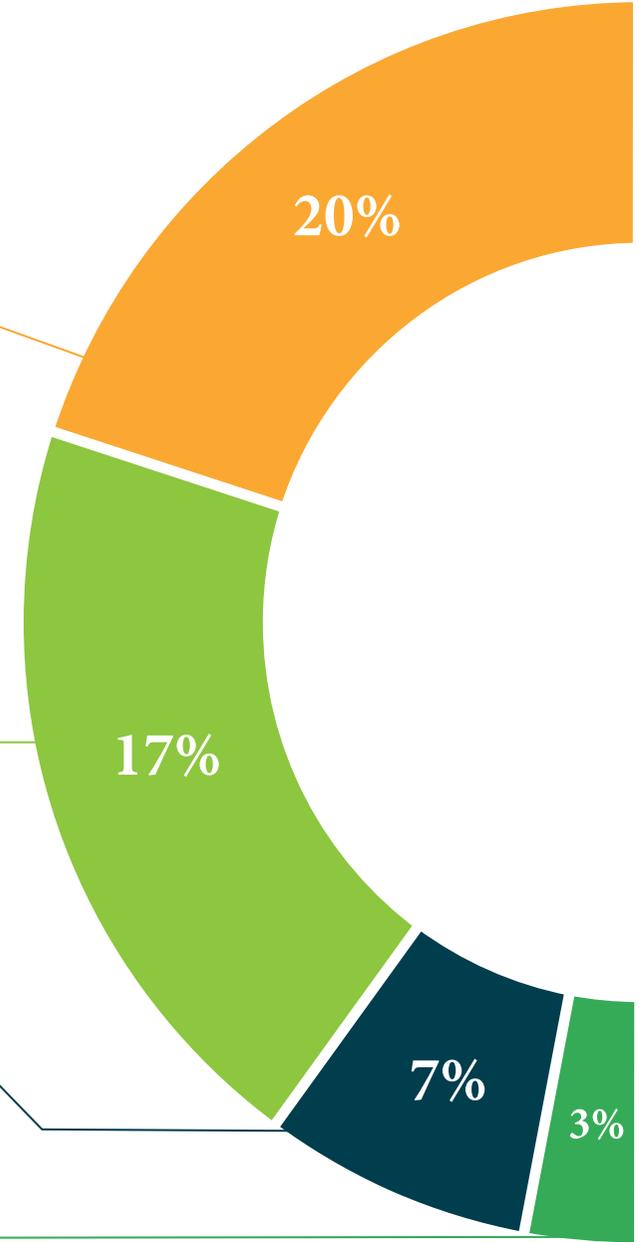
المحاضرات الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة المراقبة بواسطة الخبراء كطرف ثالث في عملية التعلم. إن مفهوم ما يسمى *Learning from an Expert* أو التعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الثقة في القرارات الصعبة في المستقبل.



إرشادات توجيهية سريعة للعمل

تقدم جامعة TECH المحتويات الأكثر صلة بالمحاضرة الجامعية في شكل أوراق عمل أو إرشادات توجيهية سريعة للعمل. إنها طريقة موجزة وعملية وفعالة لمساعدة الطلاب على التقدم في تعلمهم.



المؤهل العلمي

يضمن الماجستير المتقدم في طب الأطفال السريري، بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وتحديثاً، الحصول على شهادة اجتياز الماجستير المتقدم الصادرة عن
TECH الجامعة التكنولوجية.



اجتاز هذا البرنامج بنجاح واحصل على شهادتك الجامعية دون الحاجة إلى السفر أو القيام بأية إجراءات مرهقة "



يحتوي ماجستير متقدم في طب الأطفال السريري على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدثة في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي * مع إيصال استلام مؤهل ماجستير متقدم ذا الصلة الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

إن المؤهل الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في ماجستير متقدم وسوف يفي بالمتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي والمهني.

المؤهل العلمي: ماجستير متقدم في طب الأطفال السريري

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 3000 ساعة

ماجستير متقدم في طب الأطفال السريري

التوزيع العام للخطة الدراسية

الطريقة	عدد الساعات	الدورة	المادة	الطريقة	عدد الساعات	الدورة	المادة
إجرائي	90	2*	طب العيون	إجرائي	90	1*	رعاية الأطفال المعانين بأمراض خطيرة خارج الوحدة الصحية المركزية للأطفال
إجرائي	90	2*	الجرافة	إجرائي	90	1*	الأمراض المعدية في طب الأطفال
إجرائي	90	2*	المختبرات	إجرائي	90	1*	أمراض الجهاز التنفسي عند الأطفال
إجرائي	90	3*	التنظيم الصحي في حالات الطوارئ عند الأطفال	إجرائي	90	1*	أمراض الجهاز الهضمي في طب الأطفال
إجرائي	90	3*	دعم القلب والأوعية الدموية المتقدم المشترك للأطفال ومديني الولادة	إجرائي	90	1*	الاضطرابات العصبية في طب الأطفال
إجرائي	90	3*	التقييمات الجراحية في مريض الأطفال الخرج الشائع	إجرائي	90	1*	أمراض القلب في طب الأطفال
إجرائي	90	3*	حالات الطوارئ التنفسية	إجرائي	90	1*	نظام العدة المعوية والتشخيص الغذائي والتغذية في طب الأطفال
إجرائي	90	3*	حالات الطوارئ التنفسية	إجرائي	90	1*	أمراض الكلى والاضطرابات الكهرومائية في طب الأطفال
إجرائي	90	3*	إصابات الأطفال وإصابات العظام والمفاصل	إجرائي	90	1*	طب الأورام الدموية في طب الأطفال
إجرائي	90	3*	إصابات غير مقصود: حوادث الأطفال	إجرائي	90	1*	عمليات طب الأطفال الأخرى
إجرائي	90	3*	حالات طوارئ الجهاز الهضمي	إجرائي	90	1*	رعاية الطفل التوحد
إجرائي	90	3*	حالات الطوارئ المعدية	إجرائي	90	1*	المؤلود الجديد
إجرائي	90	3*	حالات الطوارئ المعانة بأمراض العيون والأنف والحنجرة	إجرائي	90	2*	طب الأمراض الجلدية
إجرائي	75	3*	حالات الطوارئ المعدية لدى الأطفال	إجرائي	90	2*	اضطرابات النوم
إجرائي	75	3*	حالات الطوارئ الكبدية	إجرائي	90	2*	أمراض الروماتيزم
إجرائي	75	3*	حالات خاصة في حالات طوارئ الأطفال	إجرائي	90	2*	حساسية
إجرائي	75	3*	مستجدات حول التهابات فيروس كورونا	إجرائي	90	2*	الجهاز العصبي

tech الجامعة التكنولوجية

Tere Guevara Navarro
D. / د. آ.
رئيس الجامعة

tech الجامعة التكنولوجية

فتح هذا
الدبلوم

المواطن/المواطنة مع وثيقة تحقيق شخصية رقم

لاجتيازه/اجتيازها بنجاح والحصول على برنامج

ماجستير متقدم

في

طب الأطفال السريري

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 3000 ساعة، مع تاريخ بدء يوم/شهر / سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة

تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018

في تاريخ 17 يونيو 2020

Tere Guevara Navarro
D. / د. آ.
رئيس الجامعة

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص بمسئول أمن المعلومات الشخصي الصادر عن السلطات المختصة بالاعتماد المعروفة المحلية في كل بلد

TECH ATWORIS technia.com/certificates

المستقبل

الأشخاص

الثقة الصحة

الأوصياء الأكاديميون المعلومات التعليم

التدريس الاعتماد الأكاديمي الضمان

التعلم الالتزام التقنية المجتمع المؤسسات

الجامعة
التيكفولوجية
tech

ماجستير متقدم

طب الأطفال السريري

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

ماجستير متقدم
طب الأطفال السريري