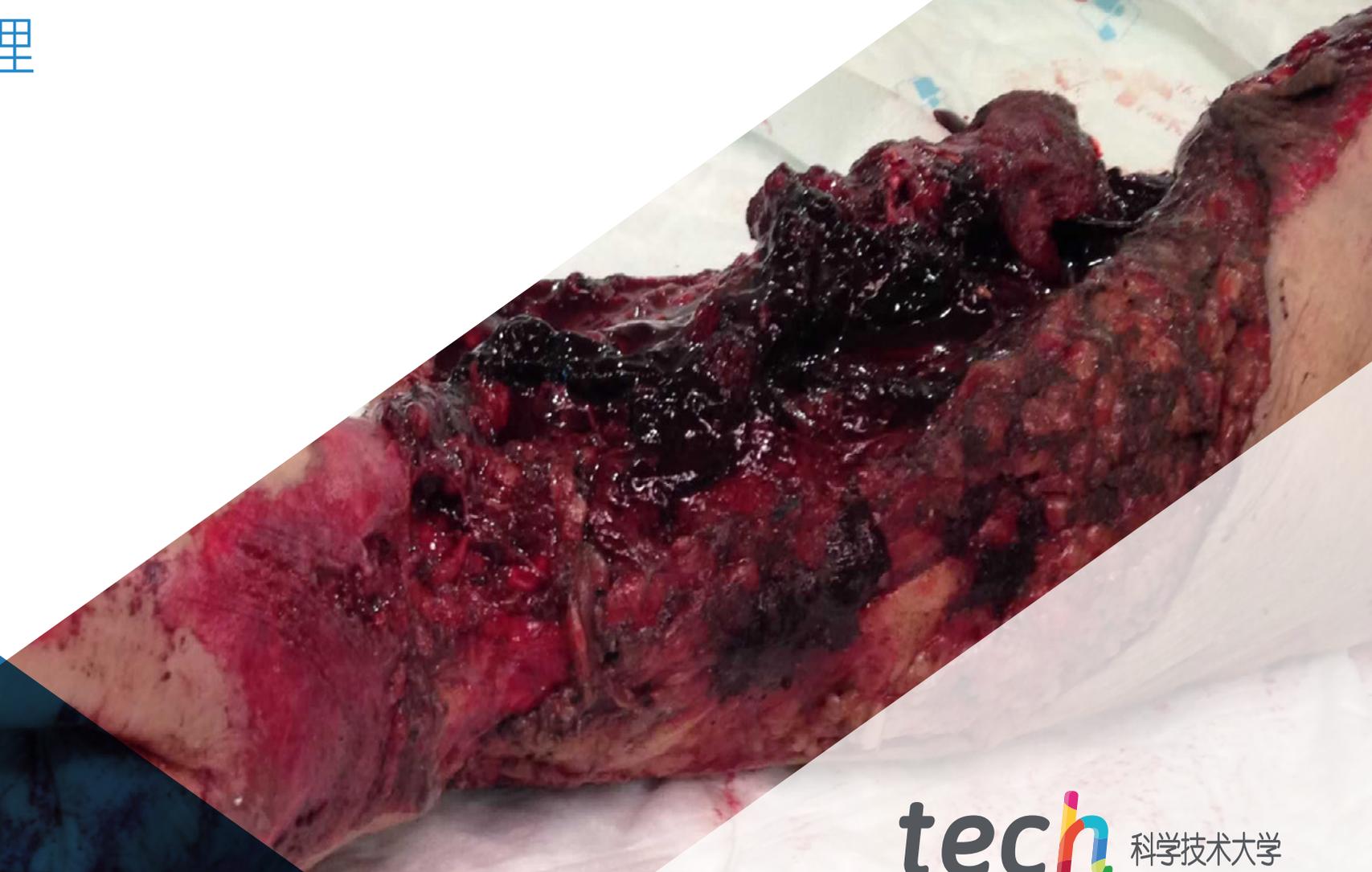


大学课程

重症监护室的
初期创伤护理





大学课程 重症监护室的 初期创伤护理

- » 模式: 在线
- » 时长: 6周
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表: 自由安排时间
- » 考试模式: 在线

网页链接: www.techtitute.com/cn/medicine/postgraduate-certificate/initial-trauma-care-icu

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

课程管理

12

04

结构和内容

16

05

方法

20

06

学位

28

01 介绍

创伤护理可能是医生面临的最复杂、风险最大、责任最重的挑战之一。随着时间的推移,对创伤患者的护理也在不断变化和发展,根据不同情况确定了治疗的优先顺序和新的治疗算法。这样做的目的无非是为了改善重症监护环境中的治疗效果并确保高质量的初始护理,为此,专家必须接受充分的培训并不断更新知识。因此,TECH 为专业人员提供了这一学历资格,并配备了最新颖的教学材料以及该领域的先锋学习方法: Relearning。



“

通过 TECH 获得重症监护室初始创伤
护理能力!你可以在家中以简单、灵
活的方式,不受时间限制地进行学习”

在自然灾害、严重事故或恐怖袭击发生后, 外伤病人有时会大规模涌入医院, 因此, 做好护理外伤病人的准备是社会日益增长的需求。因此, 急诊护理需要一个多学科团队, 由接受过专业培训的医生组成, 他们在病人所需的诊断和治疗技术方面接受过专门培训。

因此, 这个大学课程应运而生, 其重点是对重症监护室(UCI) 中的外伤患者做出即时反应和管理。从业人员将深入研究危急情况的快速评估、优先处理、稳定和初步治疗, 包括休克、脑部和胸部损伤。

此外, 学生还将能够解读生命体征、进行必要的干预和协调多学科团队。它还将涉及医疗技术的适当使用、应急程序和最有效的沟通策略。更不用说培养在急性创伤情况下迅速采取准确行动的技能了。

对病人进行持续评估至关重要, 因此, 在采取每个步骤之前, 都必须对病人进行重新评估, 以检查所采取的措施是否有效。每当病情恶化或治疗未达到预期效果时, 就应重复进行治疗。

这个课程采用 100% 在线模式, 毕业生可以随时随地自主学习, 不受时间限制。它将像通过可上网的电子设备连接一样简单方便。通过这种方式, 你将获得最前沿的技术和教育多媒体内容, 并受益于 TECH 首创的学习方法。

这就是 Relearning, 包括重复关键概念, 确保对内容的最佳吸收。

这个**重症监护室的初期创伤护理大学课程**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 由重症监护室创伤初期护理专家介绍案例研究的发展情况
- 这个课程的内容图文并茂、示意性强、实用性为那些视专业实践至关重要的学科提供了科学和实用的信息
- 可以进行自我评估过程的实践, 以推进学习
- 其特别强调创新方法
- 理论课、向专家提问、关于有争议问题的讨论区和这个反思性论文
- 可从任何连接互联网的固定或便携设备上访问内容



了解创伤患者诊断和初步治疗的最新程序"

“

你将在短短 6 周内对创伤病人进行从呼吸和循环到神经功能缺损和暴露等方面的初步检查”

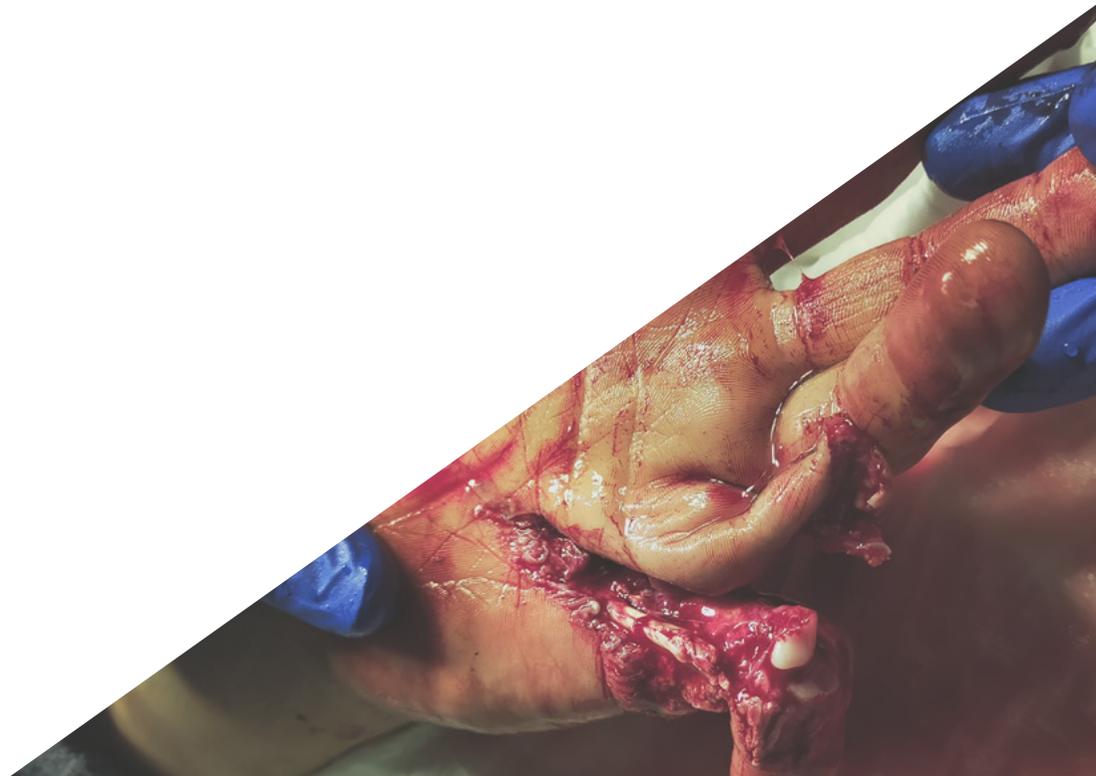
这个课程的教学人员包括来自这个行业的专业人士，他们将自己的工作经验带到了这一培训中，还有来自领先公司和著名大学的公认专家。

它的多媒体内容是用最新的教育技术开发的，将允许专业人员进行情景式学习，即一个模拟的环境，提供一个身临其境的培训，为真实情况进行培训。

这个课程的设计重点是基于问题的学习，藉由这种学习，专业人员必须努力解决整个学年出现的不同的专业实践情况。为此，你将获得由知名专家制作的新型交互式视频系统的帮助。

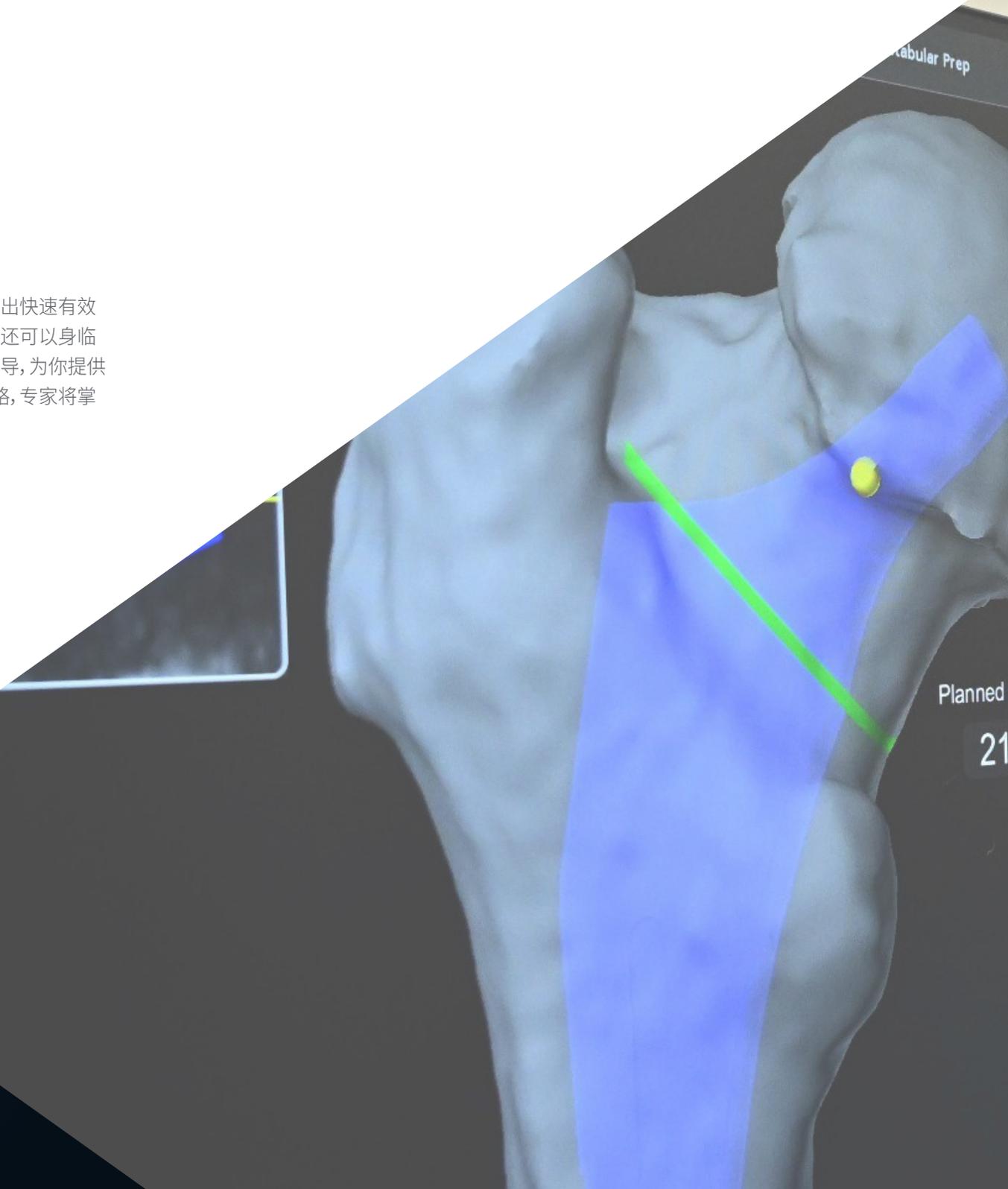
通过这个大学课程的学习，你将为在医院的生命之箱中提供援助做好准备，包括组织援助团队。

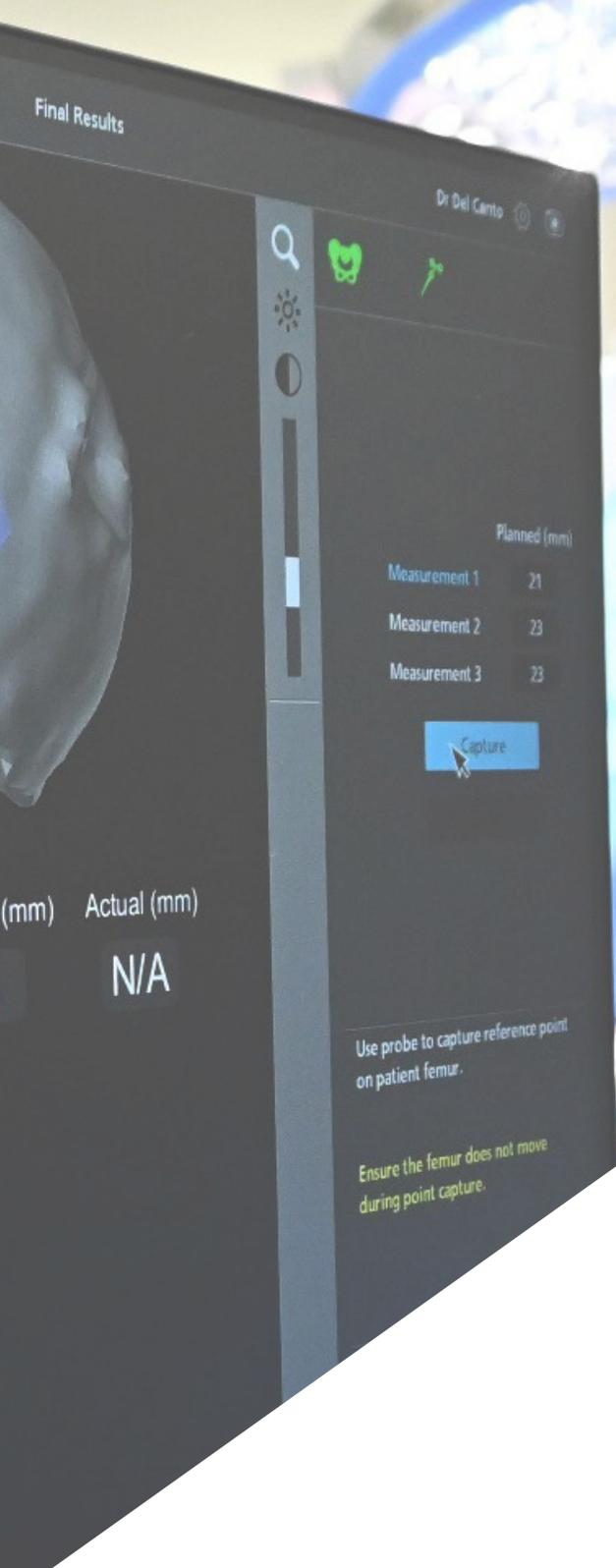
你将深入了解 LEMON (观察、评估、马兰帕蒂、阻塞、颈部) 评估，这是急诊科最常用的困难插管评估方法之一。



02 目标

这个课程将指导专家在危急情况下, 为其提供必要的工具, 使其能够做出快速有效的决策。你不仅可以向重症监护室创伤初期护理领域的顶级专家学习, 还可以身临其境地磨练自己的实践技能。此外, 经验丰富的专业人士将为你提供指导, 为你提供只有真正的经验才能提供的独特视角。从最先进的技术到最创新的策略, 专家将掌握重症监护病房(UCI)所需的技能。





“

千万不要错过这个机会！
现在就报名，开始掌握
UCI 初始创伤护理的旅程”

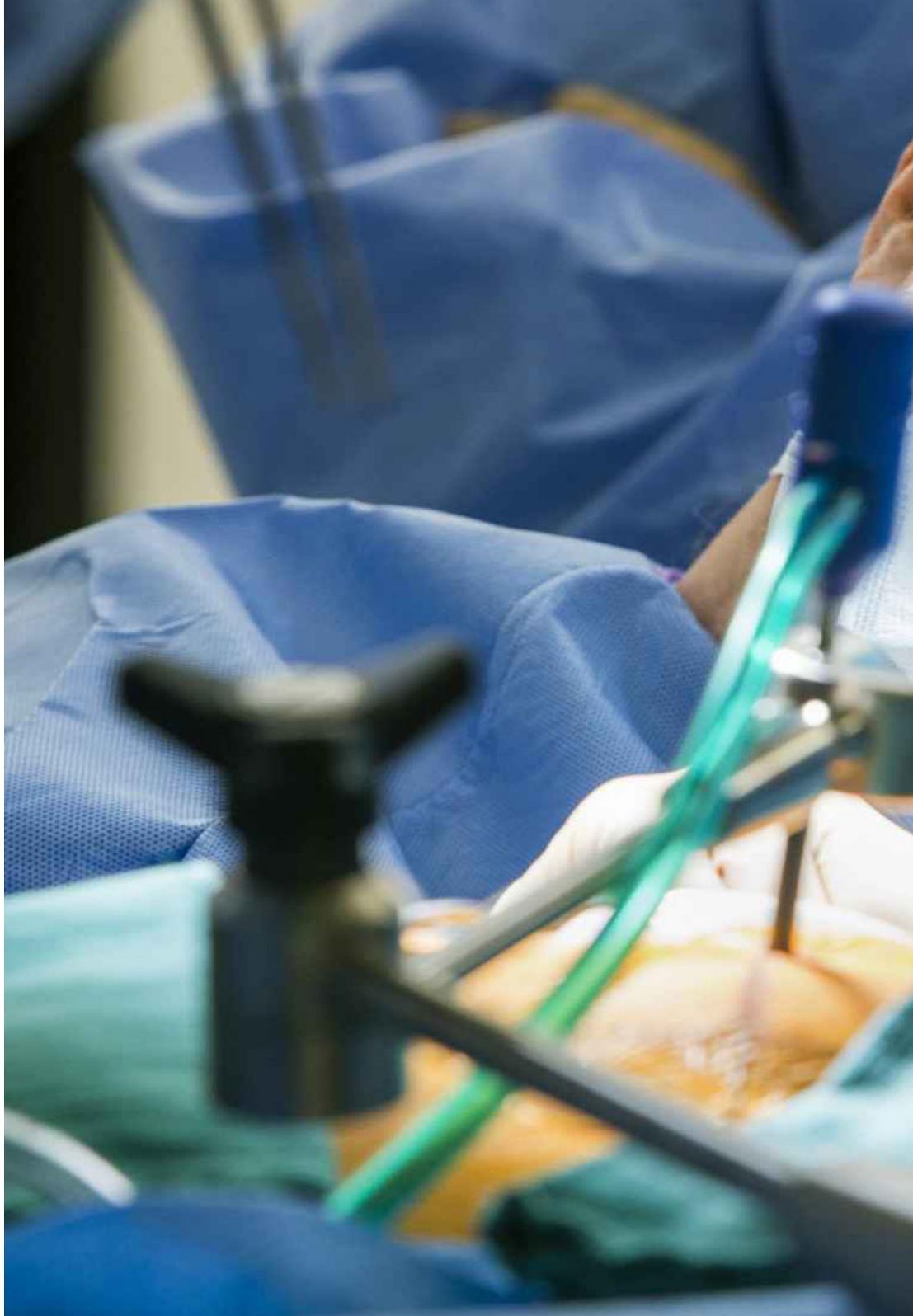


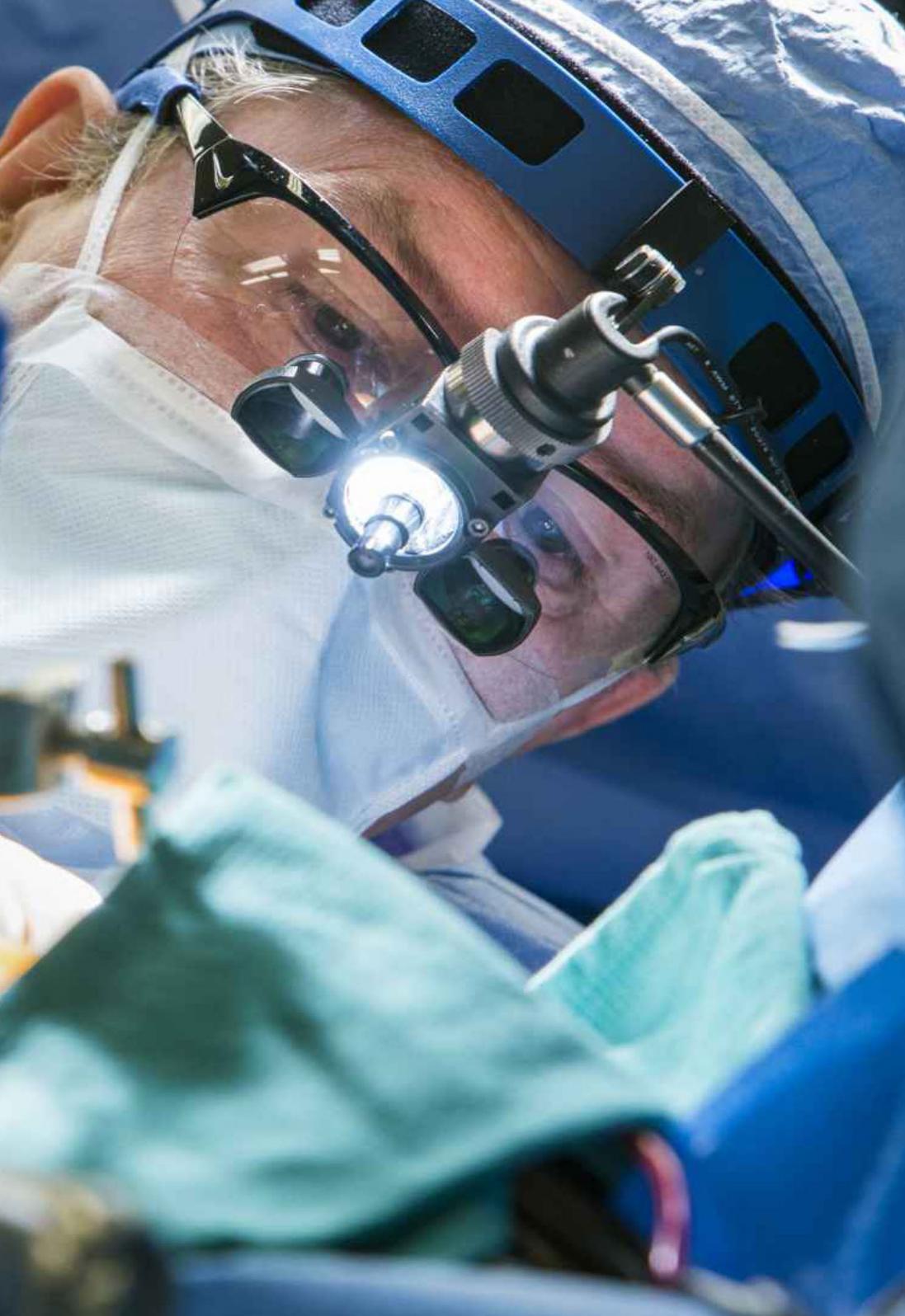
总体目标

- ◆ 全面了解严重创伤的解剖生理、病理生理和临床基础, 以及相关并发症和合并症
- ◆ 向不同受众有效传达预防伤害信息, 并使用健康促进策略
- ◆ 将质量和安全实践纳入创伤病人的管理, 最大限度地降低风险, 优化疗效
- ◆ 了解严重创伤患者的特殊营养需求, 并制定适当的营养计划
- ◆ 在大规模创伤情况下执行分流规程并确定护理的优先次序

“

你想成为重症监护室的参考人员吗? TECH 将为你更新创伤初期护理技能铺平道路”





具体目标

- 快速评估重症监护室住院病人外伤的严重程度和范围
- 根据病人的紧急程度和稳定性, 确定医疗和外科干预措施的优先次序
- 深化创伤患者恢复血流动力学稳定和控制休克的技术
- 采用控制活动性出血和防止失血过多的方法
- 解读射线照片和其他医学影像, 以确定伤情并指导治疗
- 深化创伤患者的疼痛管理和镇静策略, 同时考虑到他们的个性化需求

03 课程管理

TECH 拥有一支由内科专家组成的优秀教学团队，改变了毕业生的教育经历。他们都是各自领域的领军人物，每节课都会带来无与伦比的观点，不仅与学员分享最新的理论，还分享重症监护室创伤初期护理的实际应用。每位教师都拥有在最先进的医院重症监护室 (UCI) 工作多年的经验，能够提供全面的创伤护理知识。这样，他们就会受到鼓励和推动，从而实现自己的目标。



“

完善你的技能借助内科精英
教学团队,了解重症监护室
创伤初期护理的最新进展”

管理人员



Bustamante Munguira, Elena 医生

- 巴利亚多利德医院重症医学科主任
- 伊维萨和福门特拉岛卫生区医务主任
- 重症监护医学专家
- 进修课程和讲习班讲师
- 萨拉曼卡医学院杰出官方奖
- 病人安全股拉蒙-卢尔奖
- 医学外科博士
- 管理学硕士
- 医疗和护理局
- 患者安全硕士学位



教师

Bueno González, Ana María 医生

- ◆ 重症监护医学专家
- ◆ 巴利亚多利德大学医院重症监护医学专家
- ◆ 毕业于巴利亚多利德大学医学和外科
- ◆ 雷阿尔城医学院合作讲师
- ◆ HGUCR 和雷阿尔城医学院高级生命支持讲师
- ◆ CRASH-3 试验和 SEMICYUC 项目的合作研究员
- ◆ 巴塞罗那自治大学健康科学统计学文凭
- ◆ 巴塞罗那自治大学健康科学研究方法硕士
- ◆ CEU 大学重症监护医学更新硕士学位

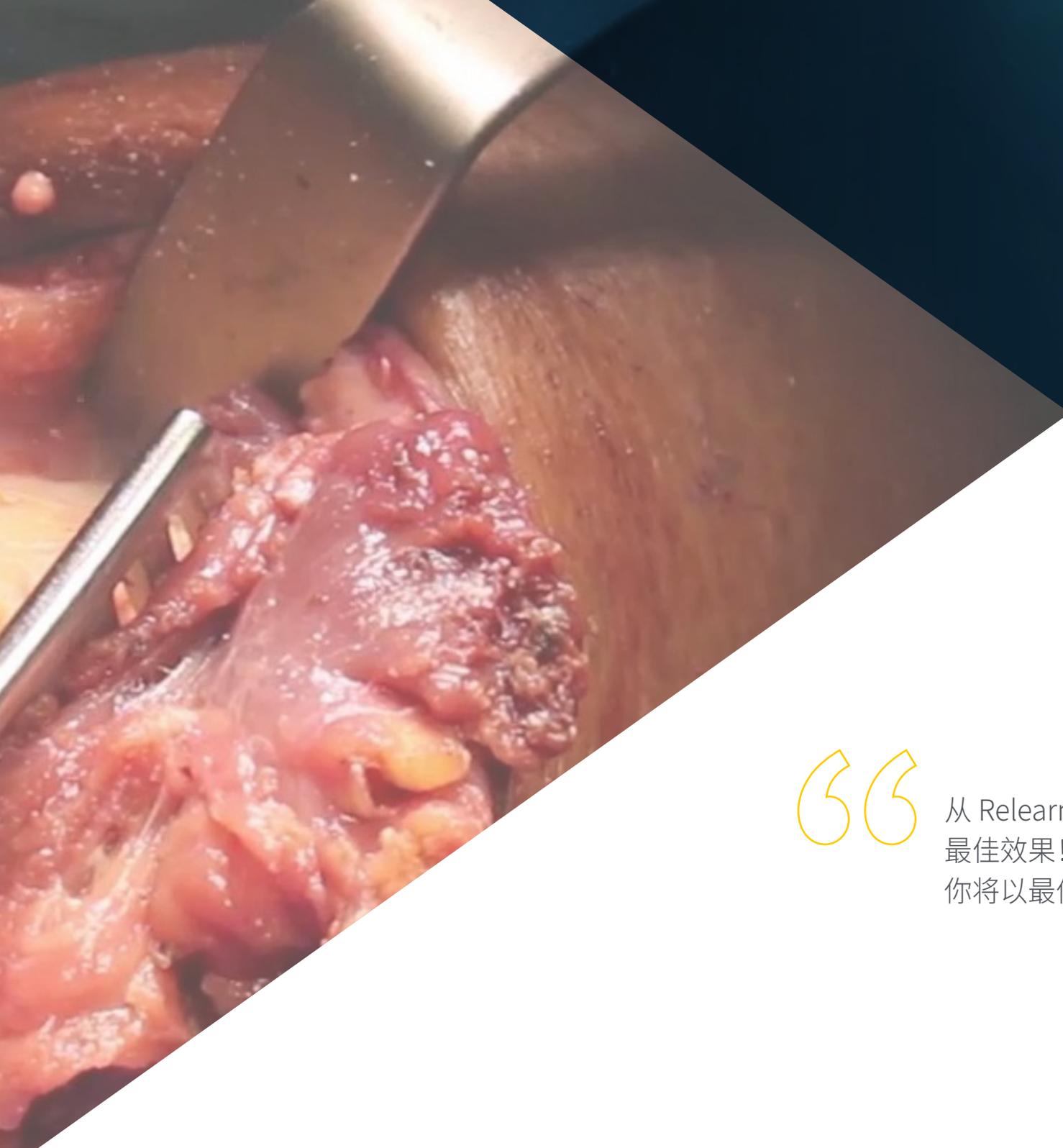
“

借此机会了解这个领域的最新发展,并将其应用到你的日常工作中”

04 结构和内容

大学课程旨在让临床医生深入了解重症监护室的初始创伤护理。从内科专家开发的在线讲座到真实病例分析，课程的每个部分都相互交织，提供无与伦比的教育体验。内容不仅包括先进的规程和技术，还深入探讨了与文件相关的工作，这些工作对于病人的正确转院和转诊十分必要。这个学位将使毕业生能够作为创伤初期护理的领导者面对危急情况。





“

从 Relearning 方法中受益, 获得最佳效果! 感谢重复关键概念, 你将以最佳方式吸收所有知识"

模块 1. 重症创伤科在重症监护病房

- 1.1. 转往创伤中心的指征
 - 1.1.1. 适应症
 - 1.1.2. 确定是否需要转运病人
 - 1.1.2.1. 搬迁因素
 - 1.1.2.1.1. 初审:气道
 - 1.1.2.1.2. 初审:呼吸
 - 1.1.2.1.3. 初审:循环
 - 1.1.2.1.4. 初审:神经系统缺陷
 - 1.1.2.1.5. 初审:曝露
 - 1.1.2.1.6. 二次审查:头部和颈部
 - 1.1.2.1.7. 颌面外科
 - 1.1.2.2. 及时搬迁
 - 1.1.2.2.1. 评估病变的解剖结构
 - 1.1.2.2.2. 评估受伤机制和高能量撞击的证据
 - 1.1.2.2.3. 评估特殊病人、儿科病人、老人、肥胖者、孕妇
- 1.2. 为医院的 "生命之箱" 提供帮助。组织和护理团队
 - 1.2.1. 目标
 - 1.2.2. 护理小组的组织
 - 1.2.3. 生命创伤箱的特点
 - 1.2.4. 建议采取的保护措施
- 1.3. 初级评估和初步复苏
 - 1.3.1. 初级筛查与同步复苏
 - 1.3.1.1. 颈椎活动受限的气道
 - 1.3.1.2. 呼吸和通气
 - 1.3.1.3. 循环与出血控制
 - 1.3.1.3.1. 血容量和心输出量
 - 1.3.1.3.2. 出血
 - 1.3.1.4. 神经系统评估(缺陷)
 - 1.3.1.5. 环境接触和监测
 - 1.3.2. 危及生命的伤害
 - 1.3.2.1. 气道问题
 - 1.3.2.1.1. 气道阻塞
 - 1.3.2.1.2. 支气管受伤
 - 1.3.2.2. 呼吸系统的问题
 - 1.3.2.2.1. 高血压性肺炎
 - 1.3.2.2.2. 开放性气胸
 - 1.3.2.2.3. 大血胸
 - 1.3.2.3. 循环系统问题
 - 1.3.2.3.1. 大血胸
 - 1.3.2.3.2. 心脏压塞
 - 1.3.2.3.3. 创伤性循环停止
- 1.4. 二级评估
 - 1.4.1. 历史
 - 1.4.1.1. 损伤机制和可疑模式
 - 1.4.1.2. 环境
 - 1.4.1.3. 受伤前的状态和诱发因素
 - 1.4.1.4. 入院前护理观察
 - 1.4.2. 身体检查
 - 1.4.2.1. 简介
 - 1.4.2.2. 看和问
 - 1.4.2.3. 评估头部、颈部、胸部、腹部和骨盆
 - 1.4.2.4. 循环评估
 - 1.4.2.5. 放射学检查
- 1.5. 破伤风和抗生素预防
 - 1.5.1. 适应症
 - 1.5.2. 准则
 - 1.5.3. 剂量
- 1.6. 气道和通气管理
 - 1.6.1. 第一个

- 1.6.2. 问题识别
 - 1.6.2.1. 颌面部创伤
 - 1.6.2.2. 喉部创伤
- 1.6.3. 气道阻塞的客观迹象
- 1.6.4. 通风
 - 1.6.4.1. 问题识别
 - 1.6.4.2. 通风不足的客观迹象
- 1.7. 困难气道管理预测
 - 1.7.1. 气道
 - 1.7.2. 潜在的困难
 - 1.7.3. 困难插管的 LEMON 评估
 - 1.7.3.1. 向外看
 - 1.7.3.2. 评估 3-3-2 规则
 - 1.7.3.3. 马兰帕蒂
 - 1.7.3.4. 阻碍
 - 1.7.3.5. 颈部活动度
- 1.8. 气道管理
 - 1.8.1. 呼吸道处理
 - 1.8.1.1. 困难气道管理预测
 - 1.8.1.2. 气道决定方案
 - 1.8.2. 气道维护技术
 - 1.8.2.1. 抬下巴动作
 - 1.8.2.2. 下颌牵引操作
 - 1.8.2.3. 鼻咽通气道
 - 1.8.2.4. 口咽通气道
 - 1.8.2.5. 额外的声门或声门上装置
 - 1.8.2.5.1. 喉罩和用于插管的喉罩
 - 1.8.2.5.2. 喉管和喉管插管
 - 1.8.2.5.3. 多腔食道气道
- 1.8.3. 确定性气道
 - 1.8.3.1. 气管插管
 - 1.8.3.2. 手术气道
 - 1.8.3.2.1. 针式环甲膜切开术
 - 1.8.3.2.2. 外科环甲膜切开术
- 1.9. 创伤中的错误和隐性伤害。三级认可
 - 1.9.1. 三级认可
 - 1.9.1.1. 护理质量指标
 - 1.9.2. 初始护理错误
 - 1.9.2.1. 初始护理不同阶段最常见的错误
 - 1.9.2.2. 错误类型
 - 1.9.3. 隐性病变或未诊断病变 (LND)
 - 1.9.3.1. 定义。发病率
 - 1.9.3.2. 导致 LND 发生的混杂变量
 - 1.9.3.2.1. 不可避免的因素
 - 1.9.3.2.2. 可能避免的因素
 - 1.9.3.3. 最常见的 LND
 - 1.9.4. 三级认可
 - 1.9.4.1. 定义
 - 1.9.4.2. 持续重估的重要性
- 1.10. 注册和转让
 - 1.10.1. 转诊医生
 - 1.10.2. 用于转运创伤病人的 ABC-SBAR
 - 1.10.3. 接诊医生
 - 1.10.4. 运输方式
 - 1.10.5. 传输协议
 - 1.10.5.1. 转诊医生信息
 - 1.10.5.2. 调动人员须知
 - 1.10.5.3. 文档
 - 1.10.5.4. 转运过程中的处理
 - 1.10.5.5. 转账详情

05 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的: **Re-learning**。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用,并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。



“

发现 Re-learning, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

在TECH, 我们使用案例法

在特定情况下, 专业人士应该怎么做? 在整个课程中, 你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例, 他们必须调查, 建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性, 有大量的科学证据。专业人员随着时间的推移, 学习得更好, 更快, 更持久。

和TECH, 你可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



根据Gérvas博士的说法, 临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍, 它成为一个“案例”, 一个说明某些特殊临床内容的例子或模型, 因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是, 案例要以当前的职业生活为基础, 试图重现专业医学实践中的实际问题。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的学生不仅实现了对概念的吸收, 而且还通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习扎根于实践技能, 使学生能够更好地融入现实世界。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



Re-learning 方法

TECH有效地将案例研究方法与基于循环的100%在线学习系统相结合, 在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究: Re-learning。

专业人员将通过真实案例和在模拟学习环境中解决复杂情况进行学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的, 以促进沉浸式学习。



处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,Re-learning方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

通过这种方法,我们已经培训了超过25000名医生,取得了空前的成功,在所有的临床专科手术中都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

Re-learning 将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



学习材料

所有的教学内容都是由教授该课程的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



录像中的手术技术和程序

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前医疗技术的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明了,以促进学生的同化和理解。最重要的是,您可以想看几次就看几次。



互动式总结

TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





由专家主导和开发的案例分析

有效的学习必然是和背景联系的。因此, TECH将向您展示真实的案例发展, 在这些案例中, 专家将引导您注重发展和处理不同的情况: 这是一种清晰而直接的方式, 以达到最高程度的理解。



测试和循环测试

在整个课程中, 通过评估和自我评估活动和练习, 定期评估和重新评估学习者的知识: 通过这种方式, 学习者可以看到他/她是如何实现其目标的。



大师课程

有科学证据表明第三方专家观察的作用: 向专家学习可以加强知识和记忆, 并为未来的困难决策建立信心。



快速行动指南

TECH以工作表或快速行动指南的形式提供课程中最相关的内容。一种合成的, 实用的, 有效的帮助学生在学业上取得进步的方法。



06 学位

重症监护室的初期创伤护理大学课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的大学课程学位证书。



“

顺利完成这个课程并获得大学学位, 无需旅行或通过繁琐的程序”

这个重症监护室的初期创伤护理大学课程包含了市场上最完整和最新的课程。

评估通过后，学生将通过邮寄收到TECH科技大学颁发的相应的大学课程学位。

TECH科技大学颁发的证书将表达在大学课程获得的资格，并将满足工作交流，竞争性考试和专业职业评估委员会的普遍要求。

学位：重症监护室的初期创伤护理大学课程

模式：在线

时长：6周



健康 信心 未来 人 导师
教育 信息 教学
保证 资格认证 学习
机构 社区 科技 承诺
个性化的关注 现在
知识 网页
网上教室 发展 语言 质量 机构

tech 科学技术大学

大学课程
重症监护室的
初期创伤护理

- » 模式: 在线
- » 时长: 6周
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表: 自由安排时间
- » 考试模式: 在线

大学课程

重症监护室的
初期创伤护理