

专科文凭

医院儿科中最普遍的病症





专科文凭

医院儿科中最普遍的病症

- » 模式: 在线
- » 时间: 6个月
- » 学历: TECH科技大学
- » 时间: 16小时/周
- » 时间表: 按你方便的
- » 考试: 在线

网络访问: www.techtitute.com/cn/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-most-prevalent-pathologies-hospital-pediatrics

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

课程管理

12

04

结构和内容

18

05

方法

26

06

学位

34

01 介绍

儿科最常见的病症包括呼吸系统疾病,消化系统疾病,神经系统疾病和肾脏疾病。在所有这些专业中,进步是持续的,因此儿科专科文凭必须获得有关间质性肺部疾病,炎症性肠病,肾结石和小儿中风等方面的最新发现和科学证据。本技术方案汇编了关于这些和其他儿科领域高发病症的最新研究,使其成为所有寻求医院儿科最普遍病症更新的专科文凭的绝佳选择。





“

您将了解到急性共济失调,便秘
和先天性尿路畸形的最新进展”

一个了解医院儿科最普遍病症的专科文凭必须获得关于这些病症的最新科学研究,以便继续提供尽可能好的护理实践。

TECH大学意识到这一专业需求,汇集了一批儿科领域的知名专科文凭,制定了一个方案,汇集了专科文凭在最紧迫领域的最新发展。

因此,专科文凭提出,其中包括发热危机,消化道出血,急性肾损伤和吸入系统方面的进展。

所有这些都是在一个现代的,尖端的课程中提供的,它利用了最强大的教育技术,使专科文凭能够充分利用所提供的所有最新知识。

此外,应该指出的是,该学位的形式是100%在线的,这大大促进了该学位对最苛刻的工作和生活节奏的适应。所有的教学材料都可以从任何有互联网连接的设备上下载,并可以在任何时间学习。

这个**医院儿科中最普遍的病症专科文凭**包含了市场上最完整和最新的方案。主要特点是:

- » 由医院的儿科专科文凭介绍案例研究的发展
- » 该书的内容图文并茂,示意性强,实用性强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
- » 特别强调的是管理肺部疾病的创新方法
- » 理论课,向专科文凭提问,关于有争议问题的讨论区和个人反思性论文
- » 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容

“

由于该专科文凭的先进儿科内容,你将大大促进你的更新工作”

“

你将得到致力于深化和更新你对最普遍的儿科病症知识的重要工作的技术和学术人员的持续支持”

该课程的教学人员包括来自该部门的专业人员,他们将自己的工作经验带到了这一培训中。他们的工作经验被纳入这一培训,还有来自主要协会和著名大学的公认专科文凭。

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。

该课程的设计重点是基于问题的学习,通过这种方式,专业人员必须尝试解决整个学年出现的不同专业实践情况。它将得到一个由著名专科文凭开发的创新互动视频系统的支持。

获取治疗尿毒症,先天性尿路畸形,急性肾损伤和更多儿童肾病病理的最新进展。

在这个课程中,你可以在任何时间,任何地点,以任何方式学习,它为你提供了像你这样的专科文凭所需要的灵活性。



02 目标

由于知道医院儿科最普遍的病症对专科文凭来说是特别紧迫的, TECH的目标是通过最严格的专科文凭提供这一领域的最佳更新。出于这个原因, 该课程的内容包括近年来发现的成功研究和程序, 以及所有必要的补充信息, 以保证有效和现代的更新。



“

在具有最高学术声望的教学人员的支持下, 你将实现你的专业更新目标”



总体目标

- » 掌握应用于医院环境的现代儿科的最新技术和知识
- » 熟练掌握儿科病人的管理, 保证整个过程的最高质量和安全
- » 培养模范的技能, 能够进行高质量的护理工作, 保证病人的安全, 并在最新的科学证据的基础上始终保持更新
- » 获得医院儿科医疗领域的最新信息





具体目标

模块1.儿科的呼吸系统疾病

- » 重点关注抗生素政策和隔离措施等关键议题
- » 通过新的算法和协议分析最常见的感染性病学, 以及旅行者和移民感染和新出现的病毒

模块2.儿科的消化系统疾病

- » 通过临床病例和不同的算法, 深入研究不同病症的诊断, 管理和最新的治疗措施, 其中一些是非常常见的, 如腹痛和胃食管反流, 还有一些是新出现的, 如嗜酸细胞性食管炎和胆石症
- » 根据最新进展, 管理慢性腹泻, 其病因多种多样, 可能是良性过程或严重疾病的表现
- » 炎症性肠病和肝功能障碍的最新情况, 这些疾病需要高度的诊断怀疑, 因为如果延迟发现, 会导致重大的并发症, 使这些病人的生活质量恶化
- » 更加密切地关注胃肠道出血, 虽然很少见, 但可能会有潜在的严重后果

模块3.儿科的神经系统疾病

- » 发展抗癫痫药物的诊断方法和实用性, 以及低张力婴儿和最常见的过程, 如头痛或共济失调, 小儿中风, 脱髓鞘疾病等的诊断方法

模块4.儿科的肾脏病和水电解质紊乱

- » 通过临床病例对最常见的入院病症提供一个全球视野, 深入研究血尿-蛋白尿, 肾病综合征和急性肾损害, 动脉高血压和肾结石等越来越常见的病症
- » 为肾脏科领域带来新的诊断和治疗算法



选择TECH, 你就选择了西班牙最大的学术机构, 它保证你在整个大学全景中拥有无与伦比的质量”

03 课程管理

由于负责该课程的讲师具有丰富的专业经验, 教学材料不仅受益于最有声望的科学论文, 而且还受益于对更新专科文凭的实际观点。这意味着该专科文凭课程的质量是有口皆碑的, 整个课程专门针对AHT, 血尿-蛋白尿, 头痛和COVID-19感染。





“

从那些已经在儿科领域应用最先进的
方法和论文的专科文凭的经验中获益”

管理人员



García Cuartero, Beatriz 医生

- 儿科服务负责人兼儿科内分泌学和糖尿病科协调员。西班牙拉蒙卡亚尔大学医院
- 马德里莱加内斯塞韦罗奥乔亚大学医院儿科专科文凭医师
- 马德里第 4 区的初级保健儿科医生
- 毕业于马德里康普鲁坦斯大学医学和外科
- 通过马德里 Niño Jesús 儿童大学医院 MIR 认证的儿科专科文凭称号。具体培训领域:小儿内分泌科
- 马德里自治大学 (UAM) 博士。通过原位杂交在用白细胞介素 1 培养的胰岛中表达锰超氧化物歧化酶,血红素加氧酶和一氧化氮合成酶。一致以优异成绩
- 儿科副教授医学系。阿尔卡拉-德-埃纳雷斯大学
- 哥本哈根/Hagedorn 研究实验室社会保障研究基金 (FISS) Steno 糖尿病中心的奖学金。项目1型糖尿病胰腺β细胞破坏和自由基的机制

教师

Blitz Castro, Enrique 医生

- » 在 Ramón y Cajal 大学医院担任儿科和囊性纤维化部门儿科及其特定领域的内科专科文凭, 作为儿科肺科医生开展主要护理活动
- » Ramón y Cajal 大学医院囊性纤维化新生儿筛查计划的首席经理
- » Ramón y Cajal 大学医院 (西班牙马德里) 和拉巴斯大学医院 (西班牙马德里) 新生儿科的儿科及其特定领域的内科住院医师, 将住院医师的最后一年完全用于儿科亚专科呼吸学
- » 毕业于马德里康普顿斯大学医学专业。在马德里 Gregorio Marañón 大学医院进行的临床培训
- » 阿尔卡拉埃纳雷斯大学健康科学博士项目的博士生, 目的是开发马德里社区囊性纤维化新生儿筛查项目从 2009 年到 2022 年实施的博士论文结果
- » Ramón y Cajal 大学医院生物医学研究基金会研究员, 为 Ramón y Cajal 大学医院囊性纤维化病房正在进行的研究项目的开发做出贡献

Morales Tirado, Ana 医生

- » Ramón y Cajal 大学医院儿科专科文凭
- » Universitario 12 de Octubre, Hospital de Móstoles 和 Hospital San Rafael 的儿科专科文凭
- » 毕业于马德里康普鲁坦斯大学医学系

Vicente Santamaría, Saioa 医生

- » 专业领域从业人员。拉蒙卡亚尔大学医院
- » 医学外科专业毕业。纳瓦拉大学
- » 儿科胃肠病学和肝脏病学硕士埃雷拉主教大学
- » 的硕士学位儿科中的临床营养。埃雷拉主教大学
- » 儿科营养学研究生。波士顿大学医学院
- » 卡德纳埃雷拉大学儿童营养不良和消化病理学专科文凭

Tabares González, Ana 医生

- » Ramón y Cajal 大学医院 (马德里) 急诊科, 住院部和会诊部副儿科医师
- » 圣拉斐尔医院 (马德里) 急诊科, 住院和小儿消化内科咨询助理儿科医师
- » Ramón y Cajal 大学医院 (马德里) 儿科胃肠病咨询区副儿科医师
- » 儿科助理医师在莱加内斯 (马德里) 的 Severo Ochoa 医院儿科急诊和住院区值班
- » 医学专业毕业马德里自治大学
- » 免疫营养学硕士学位瓦伦西亚圣维森特马尔蒂尔天主教大学

Rekarte García, Saray 医生

- › 拉蒙卡亚尔大学医院儿科有限元分析及其特定领域。神经儿科医生
- › 克里斯蒂娜公主医院。儿科有限元分析及其特定领域。神经儿科医生
- › 桑尼塔斯拉莫拉莱哈医院。儿科有限元分析及其特定领域。神经儿科医生
- › Centro Milenium 哥斯达黎加卫生中心。儿科有限元分析及其特定领域。神经儿科医生
- › 奥维耶多大学的医学学士
- › 阿斯图里亚斯中央大学医院儿科及其特定领域的住院内科医生
- › 拥有儿科神经病学和神经发育硕士学位埃雷拉主教大学
- › 小儿神经病学运动和阵发性障碍进展方面的专科文凭。埃雷拉主教大学

Vázquez Ordóñez, Carmen 医生

- › FEA 儿科肾脏病学和儿科急症。拉蒙卡亚尔大学医院
- › 在小儿肾脏科服务中轮换。十月十二日大学医院
- › 儿科住院医师。拉蒙卡亚尔大学医院
- › 医学外科专业毕业。纳瓦拉大学
- › 阿尔卡拉德埃纳雷斯大学第 4 和第 6 医学课程的教学合作者
- › 阿尔卡拉德埃纳雷斯大学医学研讨会





Buenache Espartosa, Raquel 医生

- » 儿科及其特定领域的专科医生, 致力于神经儿科。拉蒙卡亚尔大学医院神经小兒科简介
- » 儿科及其专业领域的专科文凭。阿尔科的孔基金大学医院
- » 儿科及其特殊领域的住院医生。拉蒙卡亚尔大学医院
- » 儿科及其特定领域的助理医疗助理专科文凭。埃纳雷斯医院。神经小兒科简介
- » La Zarzuela医院神经儿科专科文凭
- » 医学外科专业毕业。马德里自治大学
- » 儿科及其特殊领域的专科文凭。Ramón y Cajal 大学医院的 MIR 培训。神经小兒科亚专业
- » 博士研究。阿尔卡拉大学医学专业博士课程高级博士研究文凭证书, 证明研究充分性, 在儿科知识领域具有杰出资格

04

结构和内容

为了保证有效的更新过程, TECH利用了学术界最创新的方法之一--再学习。通过在这一结构的基础上开发所有的内容, 专科文凭将所有更新的知识以循序渐进的方式应用于他或她的日常实践。这确保了在这个资格证书上所投入的时间和精力能够获得最大的收益。





“

当你查阅以医院儿科最普遍的病症为重点的学习指南,互动总结和补充读物时,你会发现教师的辛勤工作”

模块1.儿科的呼吸系统疾病

- 1.1. 急性毛细支气管炎
 - 1.1.1. 急性毛细支气管炎
 - 1.1.2. 病因学
 - 1.1.3. 流行病学
 - 1.1.4. 临床
 - 1.1.5. 诊断
 - 1.1.6. 治疗
 - 1.1.7. 预防
- 1.2. 哮喘危机
 - 1.2.1. 哮喘危机
 - 1.2.2. 流行病学
 - 1.2.3. 病理生理学
 - 1.2.4. 临床
 - 1.2.5. 诊断
 - 1.2.6. 治疗
 - 1.2.7. 教育
- 1.3. 慢性咳嗽
 - 1.3.1. 持续的细菌性支气管炎
 - 1.3.2. 感染后咳嗽
 - 1.3.3. 心因性咳嗽
 - 1.3.4. 窒息症中叶
 - 1.3.5. 非CF支气管扩张
- 1.4. 支气管肺发育不良
 - 1.4.1. 支气管肺发育不良
 - 1.4.2. 流行病学
 - 1.4.3. 预防
 - 1.4.4. 病理生理学
 - 1.4.5. 临床
 - 1.4.6. 治疗
- 1.5. 间质性肺病
 - 1.5.1. 分类
 - 1.5.2. 神经内分泌细胞增生
 - 1.5.3. 表面活性蛋白缺乏症
 - 1.5.4. 肺间质糖原增多症
 - 1.5.5. 过敏性肺炎
- 1.6. 神经肌肉患者的呼吸管理
 - 1.6.1. 病理生理学
 - 1.6.2. 辅助呼吸测试
 - 1.6.3. 治疗
- 1.7. 囊性纤维化的呼吸系统病理学
 - 1.7.1. 呼吸病理
 - 1.7.2. 病理生理学
 - 1.7.3. 呼吸恶化
 - 1.7.4. 气胸
 - 1.7.5. 咯血
 - 1.7.6. 过敏性支气管肺曲霉菌病
 - 1.7.7. 窒息症
- 1.8. 睡眠呼吸中止
 - 1.8.1. 睡眠呼吸中止
 - 1.8.2. 流行病学
 - 1.8.3. 病理生理学
 - 1.8.4. 临床
 - 1.8.5. 诊断
 - 1.8.6. 治疗
- 1.9. 吸入系统
 - 1.9.1. 吸入系统
 - 1.9.2. MDI,干粉,雾化器
- 1.10. 呼吸学程序
 - 1.10.1. 强迫性肺活量测定
 - 1.10.2. 支气管镜检查

模块2.儿科的消化系统疾病

- 2.1. 腹痛。
 - 2.1.1. 孩子急性腹痛临床表现。诊断和治疗
 - 2.1.2. 慢性病腹痛。发病。病因学
 - 2.1.2.1. 急性腹痛
 - 2.1.2.2. 功能性腹痛治疗
 - 2.1.3. 胃炎小儿消化性溃疡
 - 2.1.3.1. 胃炎
 - 2.1.3.2. 消化性溃疡临床表现。诊断和治疗
 - 2.1.3.3. 幽门螺杆菌胃炎消化道和消化道外表现诊断和治疗
- 2.2. 便秘
 - 2.2.1. 便秘
 - 2.2.2. 病理生理学
 - 2.2.3. 病因学
 - 2.2.4. 触发因素
 - 2.2.5. 器质性便秘的原因
 - 2.2.6. 功能性便秘：临床和诊断
 - 2.2.7. 治疗
 - 2.2.7.1. 卫生-饮食措施
 - 2.2.7.2. 药物治疗：解除嵌塞维持治疗其他治疗方法
- 2.3. 胃食道反流
 - 2.3.1. 胃食道反流
 - 2.3.2. 病理生理学
 - 2.3.3. 临床
 - 2.3.3.1. 警告标志和症状
 - 2.3.3.2. 消化道的表现
 - 2.3.3.3. 消化外表现
 - 2.3.4. 诊断
 - 2.3.4.1. PH/食管阻抗
 - 2.3.4.2. 上消化道内窥镜检查
 - 2.3.4.3. 其他诊断测试
 - 2.3.5. 治疗
 - 2.3.5.1. 非药物治疗措施
 - 2.3.5.2. 药物治疗
 - 2.3.5.3. 外科治疗
 - 2.3.6. 根据年龄的诊断治疗方法
- 2.4. 嗜酸性粒细胞性食管炎
 - 2.4.1. 嗜酸性粒细胞性食管炎
 - 2.4.2. 流行病学
 - 2.4.3. 发病机制
 - 2.4.3.1. 环境因素
 - 2.4.3.2. 遗传因素
 - 2.4.4. 临床
 - 2.4.5. 诊断
 - 2.4.5.1. 内窥镜检查结果
 - 2.4.5.2. 组织学发现
 - 2.4.5.3. 自然史
 - 2.4.6. 治疗
 - 2.4.6.1. 质子泵抑制剂
 - 2.4.6.2. 外用皮质类固醇
 - 2.4.6.3. 饮食治疗
 - 2.4.6.4. 内窥镜扩张
 - 2.4.6.5. 其他治疗方法
- 2.5. CF 的消化和营养方面
 - 2.5.1. 消化和营养方面
 - 2.5.2. CF 患者的胃肠道受累
 - 2.5.2.1. 胃食道反流
 - 2.5.2.2. 远端梗阻综合征/便秘
 - 2.5.2.3. 腹痛
 - 2.5.2.4. 胎粪性肠梗阻
 - 2.5.2.5. 肠套叠

- 2.5.3. 胰腺受累
 - 2.5.3.1. 胰腺外分泌功能不全
 - 2.5.3.2. 胰腺炎
 - 2.5.3.3. CF相关糖尿病
- 2.5.4. CF患者的肝胆疾病
 - 2.5.4.1. CF相关肝病
 - 2.5.4.2. 胆囊的变化
- 2.5.5. 营养影响
 - 2.5.5.1. 慢性营养不良
 - 2.5.5.2. 脂溶性维生素缺乏症
- 2.6. 慢性腹泻吸收不良
 - 2.6.1. 病理生理学
 - 2.6.1.1. 渗透性腹泻
 - 2.6.1.2. 分泌性腹泻
 - 2.6.1.3. 炎症性腹泻
 - 2.6.1.4. 肠蠕动改变
 - 2.6.2. 病因学
 - 2.6.2.1. 功能性腹泻
 - 2.6.2.2. 器质性腹泻
 - 2.6.2.2.1. 感染机制引起的腹泻
 - 2.6.2.2.2. 免疫机制引起的腹泻
 - 2.6.2.2.3. 碳水化合物不耐受引起的腹泻
 - 2.6.2.2.4. 胰腺外分泌功能不全和肝胆功能障碍引起的腹泻
 - 2.6.2.2.5. 解剖学改变引起的腹泻
 - 2.6.2.2.6. 运动障碍引起的腹泻
 - 2.6.2.2.7. 肠细胞结构缺陷引起的腹泻
 - 2.6.2.2.8. 新陈代谢错误引起的腹泻
 - 2.6.2.2.9. 其他腹泻原因
 - 2.6.3. 诊断
 - 2.6.4. 治疗
- 2.7. 炎症性肠道疾病
 - 2.7.1. 溃疡性结肠炎和未分类的炎症性肠病
 - 2.7.1.1. 炎症性肠道疾病
 - 2.7.1.2. 病因学
 - 2.7.1.3. 发生率
 - 2.7.1.4. 分类
 - 2.7.1.5. 症状和体格检查
 - 2.7.1.6. 补充测试:实验室,影像学测试。活检内窥镜检查
 - 2.7.1.7. 诊断
 - 2.7.1.8. 活动指数
 - 2.7.1.9. 花蕾处理与保养
 - 2.7.1.10. 住院期间的并发症及处理
 - 2.7.2. 克罗恩氏病
 - 2.7.2.1. 克罗恩氏病
 - 2.7.2.2. 病因学
 - 2.7.2.3. 发生率
 - 2.7.2.4. 分类
 - 2.7.2.5. 症状和体格检查
 - 2.7.2.6. 补充检查:实验室,图片检查。活检内窥镜检查
 - 2.7.2.7. 诊断
 - 2.7.2.8. 活动指数
 - 2.7.2.9. 花蕾处理与保养
 - 2.7.2.10. 住院期间的并发症及处理
- 2.8. 胆石症胆汁淤积症
 - 2.8.1. 胆石症
 - 2.8.2. 诊断
 - 2.8.2.1. 病史和体格检查
 - 2.8.2.2. 补充检查:实验室,图片检查。其他补充测试

- 2.8.3. 治疗
- 2.8.4. 新生儿和婴儿胆汁淤积症
- 2.8.5. 大龄儿童胆汁淤积
 - 2.8.5.1. 继发于肝细胞损伤的胆汁淤积
 - 2.8.5.2. 胆管受累导致的胆汁淤积
- 2.9. 急性肝功能衰竭肝功能障碍
 - 2.9.1. 肝脏功能紊乱高转氨酶血症
 - 2.9.1.1. 急性肝功能衰竭
 - 2.9.1.2. 诊断
 - 2.9.1.3. 以高转氨酶血症为表现的病理的鉴别诊断。传染性肝炎。威尔森氏症。自身免疫性肝炎儿科高转氨血症的其他原因
 - 2.9.2. 急性肝衰竭
 - 2.9.2.1. 肝功能衰竭
 - 2.9.2.2. 小儿急性肝功能衰竭的诊断
 - 2.9.2.3. 治疗态度
 - 2.9.2.4. 引起肝功能衰竭的病理的鉴别诊断
- 2.10. 下消化道出血
 - 2.10.1. 上消化道出血
 - 2.10.1.1. 下消化道出血
 - 2.10.1.2. 病因学
 - 2.10.1.3. 诊断
 - 2.10.1.4. 医疗, 内镜治疗。食管静脉曲张
 - 2.10.2. 下消化道出血
 - 2.10.2.1. 下消化道出血
 - 2.10.2.2. 诊断。HDB的鉴别诊断
 - 2.10.2.3. 治疗

模块3. 儿科的神经系统疾病

- 3.1. 发热性和副感染性惊厥
 - 3.1.1. 热性惊厥
 - 3.1.2. 流行病学
 - 3.1.3. 病因学
 - 3.1.4. 临床
 - 3.1.5. 诊断
 - 3.1.6. 治疗
 - 3.1.7. 预测
- 3.2. 小儿癫痫综合征抗癫痫药物管理的实践方面
 - 3.2.1. 癫痫综合征的分类及其诊断方法
 - 3.2.2. 婴儿和学龄前癫痫综合征
 - 3.2.3. 学校和青少年癫痫综合征
 - 3.2.4. 抗癫痫药物管理的实践方面
- 3.3. 阵发性非癫痫性疾病
 - 3.3.1. 阵发性非癫痫性疾病
 - 3.3.2. 临床和病因学特征
 - 3.3.3. 与癫痫发作的鉴别诊断
- 3.4. 婴儿肌张力减退和儿童时期最常见的神经肌肉疾病
 - 3.4.1. 中枢性或非麻痹性婴儿肌张力减退
 - 3.4.2. 麻痹性或周围性婴儿肌张力减退
 - 3.4.3. 儿童时期最常见的神经肌肉疾病: 脊髓性肌萎缩症, 遗传性感觉运动神经病, 肌无力, 婴儿肉毒中毒和肌病
- 3.5. Guillain-Barré综合征
 - 3.5.1. 格林-巴利综合征和分类
 - 3.5.2. 病理生理学
 - 3.5.3. 临床
 - 3.5.4. 诊断标准
 - 3.5.5. 治疗
 - 3.5.6. 预测

- 3.6. 头痛
 - 3.6.1. 头痛
 - 3.6.2. 病因学
 - 3.6.3. 分类。原发性和继发性头痛 偏头痛,紧张性头痛,三叉神经自主神经性头痛,其他
 - 3.6.4. 病史和体格检查
 - 3.6.5. 准入标准和警告标志
 - 3.6.6. 补充性检查
 - 3.6.7. 偏头痛状态的医院管理
 - 3.6.8. 急性和慢性治疗
- 3.7. 急性共济失调
 - 3.7.1. 前庭性共济失调和小脑性共济失调
 - 3.7.2. 因急性共济失调发作入院患儿的主要鉴别诊断
 - 3.7.3. 实用的管理协议
- 3.8. 小儿中风
 - 3.8.1. 流行病学。病因学 and 风险因素
 - 3.8.2. 小儿脑卒中的临床表现
 - 3.8.3. 中风模仿
 - 3.8.4. 小儿卒中编码方案及医院诊断方法
- 3.9. 急性脑炎
 - 3.9.1. 急性脑炎/脑病和分类
 - 3.9.2. 传染性脑炎/脑膜脑炎
 - 3.9.3. 免疫介导的脑炎
 - 3.9.4. 中毒性代谢性脑炎
- 3.10. 脱髓鞘疾病
 - 3.10.1. 儿科急性脱髓鞘病变
 - 3.10.2. 急性播散性脑脊髓炎
 - 3.10.3. 童年多发性硬化症。诊断标准。初始治疗方法

模块4. 儿科的肾脏病和水电解质紊乱

- 4.1. 泌尿道感染
 - 4.1.1. 泌尿道感染
 - 4.1.2. 其他含义
 - 4.1.3. 病因学
 - 4.1.4. 临床
 - 4.1.5. 诊断
 - 4.1.6. 治疗
 - 4.1.7. 后续治疗
- 4.2. 泌尿道先天性异常
 - 4.2.1. 泌尿道先天性异常
 - 4.2.2. 病因学
 - 4.2.3. 分类(发育不良和单肾,阻塞性尿路病,膀胱输尿管反流)
 - 4.2.4. 诊断(产前和产后)
 - 4.2.5. 治疗
 - 4.2.6. 瘢痕肾病
- 4.3. 血尿-蛋白尿
 - 4.3.1. 血尿-蛋白尿
 - 4.3.2. 诊断
 - 4.3.3. 临床
 - 4.3.4. 鉴别诊断
 - 4.3.5. 治疗
- 4.4. 链球菌感染后肾小球肾炎
 - 4.4.1. 链球菌感染后肾小球肾炎
 - 4.4.2. 病因学
 - 4.4.3. 临床
 - 4.4.4. 诊断。实用方法
 - 4.4.5. 治疗

- 4.4.6. 预测
- 4.5. 肾病综合症
 - 4.5.1. 肾病综合症
 - 4.5.2. 病理生理学
 - 4.5.3. 病因学
 - 4.5.4. 临床
 - 4.5.5. 诊断。实用方法
 - 4.5.6. 治疗：首次病发和复发维护
 - 4.5.7. 预测
- 4.6. 水电解改变和酸碱平衡
 - 4.6.1. 水电解改变和酸碱平衡
 - 4.6.2. 水和钠的变化
 - 4.6.3. 钾的紊乱
 - 4.6.4. 磷钙代谢及其改变
 - 4.6.5. 酸碱平衡
- 4.7. 急性肾衰竭
 - 4.7.1. 急性肾衰竭
 - 4.7.2. 流行病学
 - 4.7.3. 分类
 - 4.7.4. 诊断
 - 4.7.5. 治疗。实用方法
 - 4.7.6. 预测
- 4.8. 动脉性高血压
 - 4.8.1. 动脉性高血压
 - 4.8.2. 分类
 - 4.8.3. 临床
 - 4.8.4. 诊断
 - 4.8.5. 治疗
 - 4.8.6. 危机和高血压急症
 - 4.8.7. 后续治疗

- 4.9. 肾石症
 - 4.9.1. 简介
 - 4.9.2. 病因学和病理生理学
 - 4.9.3. 临床
 - 4.9.4. 诊断
 - 4.9.5. 肾绞痛治疗
 - 4.9.6. 会诊跟进及长期治疗



继续提供最好的专业实践, 这要归功于为你设计的方案, 涵盖你的学术和个人兴趣”

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：**再学习**。

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。



“

发现再学习, 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。



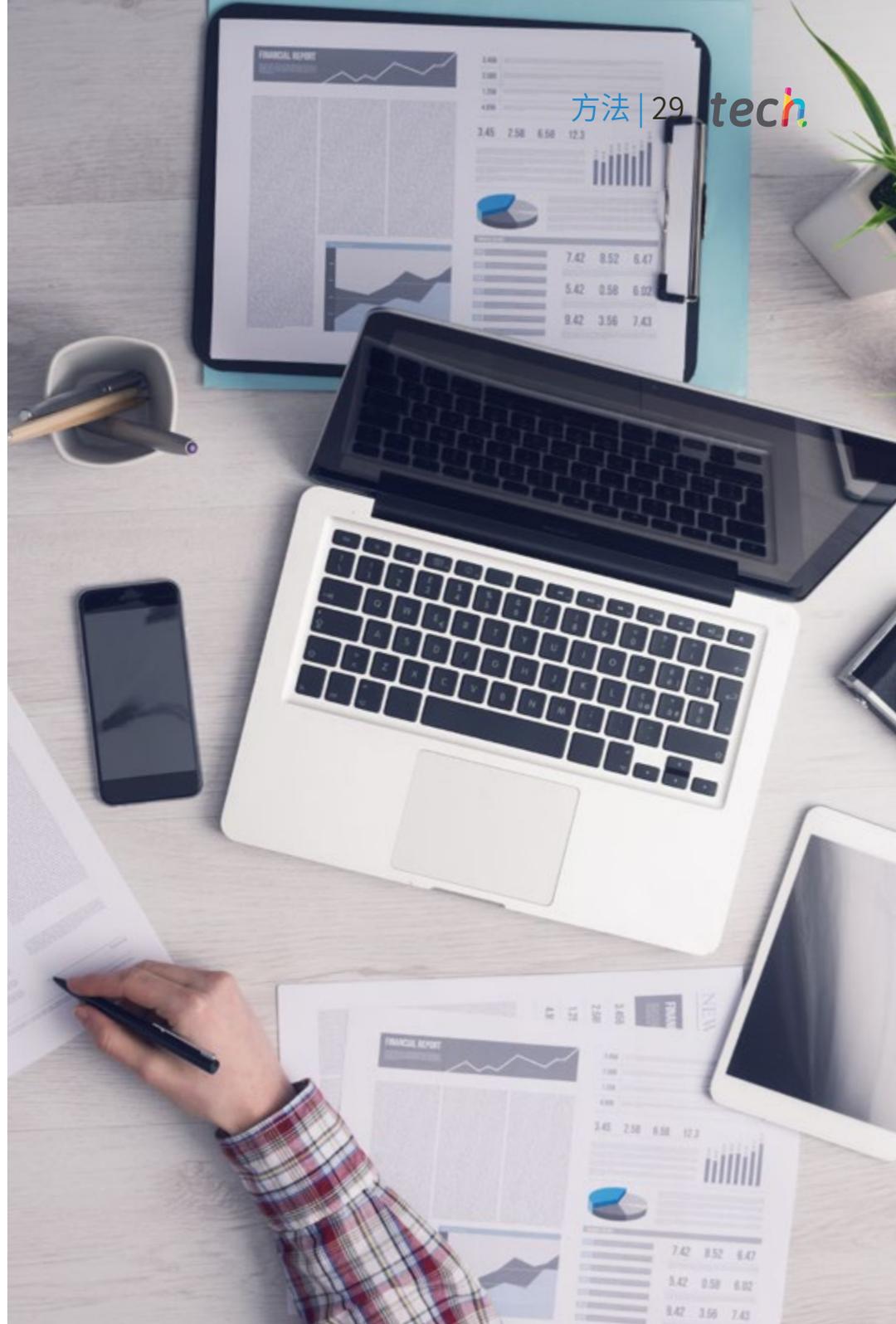
根据Gérvas博士的说法, 临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍, 它成为一个“案例”, 一个说明某些特殊临床内容的例子或模型, 因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是, 案例要以当前的职业生活为基础, 试图重现专业医学实践中的实际问题。

“

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。



再学习方法

TECH有效地将案例研究方法基于循环的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:再学习。

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,再学习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。

再学习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

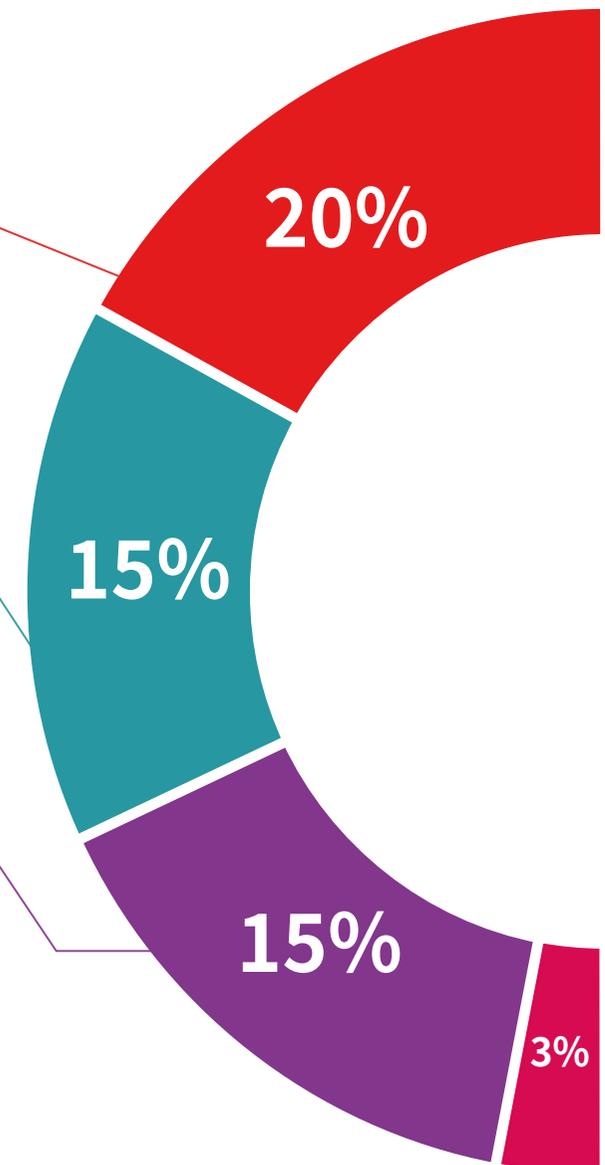
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

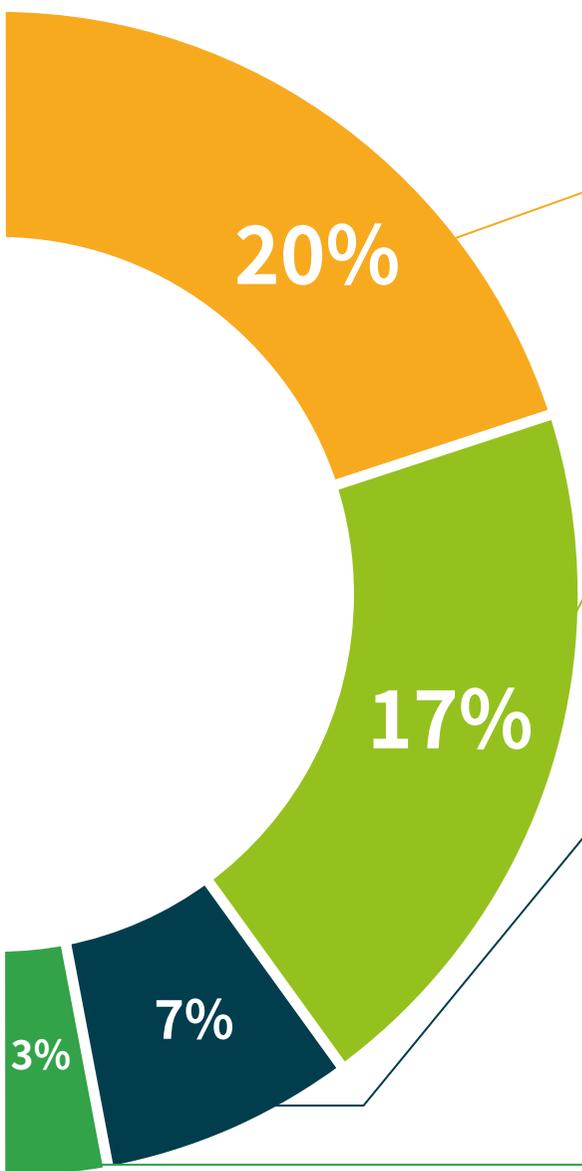
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



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

医院儿科中最普遍的病症专科文凭课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的专科文凭学位证书。



“

成功地完成这个学位,省去
出门或办理文件的麻烦”

这个医院儿科中最普遍的病症专科文凭包含了市场上最完整和最新的科学课程。

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专科文凭学位。

TECH科技大学颁发的证书将表达在专科文凭获得的资格, 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: 医院儿科中最普遍的病症专科文凭

官方学时: 600小时



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 培养 质量
网上教室 发展 语言

tech 科学技术大学

专科文凭

医院儿科中最普遍的病症

- » 模式:在线
- » 时间:6个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

专科文凭

医院儿科中最普遍的病症

