

# 专科文凭

抗菌素耐药性和非  
细菌性感染的治疗



## 专科文凭

### 抗菌素耐药性和非 细菌性感染的治疗

- » 模式:在线
- » 时间:6个月
- » 学位: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.techitute.com/cn/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-antimicrobial-resistance-treatment-nosocomial-infection](http://www.techitute.com/cn/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-antimicrobial-resistance-treatment-nosocomial-infection)

# 目录

01

介绍

---

4

02

目标

---

8

03

结构和内容

---

12

04

方法

---

16

05

学位

---

24

# 01 介绍

专攻抗菌素耐药性和非现场感染治疗, 发展你在传染病方面的知识和技能, 这个全面的课程由著名的专业人士准备, 他们把所有的知识和经验沉淀在这个培训的发展中。

这是一个独特的机会, 可以在一个对专业人员需求很高的部门脱颖而出。





“

通过抗菌素耐药性和非细菌性感染的治疗专科文凭, 你有机会以一种舒适的方式更新你的知识, 并且不放弃最大的科学严谨性, 将传染病学方法的最新进展纳入你的日常医疗实践中”

传染病仍然是世界上死亡和残疾(生产生活年限的损失)的主要原因。2016年,在全世界5640万例死亡中,33%是死于传染病,30%是心血管疾病,10%是癌症。抗击疾病的斗争将有两条同时进行的战线:传染病和慢性非传染性疾病。

在2016年死于感染的1730万人中,最常见的死因是下呼吸道感染(370万),疟疾(220万),肺结核(130万),腹泻(140万)和艾滋病毒/艾滋病感染(110万)。与传染病有关的最重要的因素是人类的人口和行为,技术和工业发展,经济发展和土地使用的变化,洲际旅行和贸易,气候变化,微生物本身的适应性以及最后,一些有效的公共卫生措施的消失或减少。

这些因素相互作用,意味着全球没有一个地方应认为是与世界其他地方合理隔离的,也不应该认为进口或明显根除的传染病的出现,重新出现或传播是不可能的。

本世纪以来复杂的国际流行病形势,例如故意释放炭疽杆菌孢子作为生物恐怖主义的武器,使吸入这些孢子的受害者患上肺炭疽,西尼罗河病毒作为病原体也在美国出现,严重急性呼吸系统综合症(SARS)的流行,猴痘在美国的人畜共患传播,流感大流行,非洲的埃博拉疫情,安哥拉出现的黄热病病例,登革热和霍乱的重新出现,美洲地区出现的新虫媒病毒,如基孔尼亚病毒和最近的寨卡病毒,加上其他地方性传染病的发病率,如艾滋病毒/艾滋病,钩端螺旋体病,肺结核,社区获得性肺炎,以及随着多重抗药性细菌的发展,抗生素耐药性的增加。这些发展突显了改善人力资本培训和发展进程的空前需要。我们需要提高所有制药人员的能力和业绩,以应对控制和处理生物,医院和公共卫生突发事件的挑战,确保世界任何地方民众的医疗保健质量和安全。

这个**抗菌素耐药性和非细菌性感染的治疗专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 由抗菌素耐药性和非细菌性感染治疗专家介绍临床病例的发展
- 其图形化,示意图和突出的实用性内容,以其为构思,提供了对于专业实践至关重要的学科的科学有效的信息
- 抗菌素耐药性和非细菌性感染的治疗的最新内容
- 可以进行自我评估过程的实践,以推进学习
- 基于互动算法的临床场景决策学习系统
- 理论课,向专家提问,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



利用这一时机,更新自己在冠状病毒感染管理方面的知识"

“

这个专科文凭可能是你在选择进修课程时最好的投资,原因有二:除了更新你在抗菌素耐药性和非细菌性感染的治疗方面的知识,你还将获得TECH科技大学的资格证书”

教学人员是由在医疗保健,教学和研究领域有长期职业经验的著名专业人士组成,他们曾在几大洲的许多国家工作过,积累了专业和教学经验,他们在这个专科文凭中以非同寻常的方式提供。

该专科专科文凭的方法设计由一个多学科的网络学习专家团队开发,整合了教育技术的最新进展,创建了大量的多媒体教育工具,使得专业人员从问题入手,面对他们平时临床实践中的实际问题,这将使他们在获得知识和发展技能方面取得进展,从而对他们的未来的专业工作产生积极的影响。

应该指出的是,所产生的每一项内容以及视频,自考,临床案例和模块考试都经过了讲师和组成工作组的专家团队的彻底审查,更新和整合,以便以说教和循序渐进的方式促进学习过程,使教学计划的目标得以实现。

本课程于2020年4月更新,是病毒性感染教育领域中最好的课程。

不要错过这个机会,了解感染治疗的进展并将其纳入你的日常医疗实践。



# 02 目标

教学计划的根本目的是提供培训和专业发展,使医生能够在理论上深入掌握临床传染病最新和最先进的科学知识和发展技能,使他们能够更快速和安全地处理个人和社区的健康和传染病的复杂情况。





“

这个方案将在医疗实践的  
中创造一种安全感, 这将有助  
于你的个人和专业成长”



## 总体目标

- 更新和深化知识, 发展技能, 用于传染病领域的日常临床实践, 教学或研究工作, 用于个人或群体的护理, 使健康指标得到改善
- 在全面护理, 应用临床流行病学方法和最新科学证据正确使用抗菌素的基础上, 改善传染病患者的医生和保健服务



通过抗菌素耐药性和非细菌性感染的治疗专家提供的专业, 改善对病人的护理"





## 具体目标

---

### 模块1.免疫系统和免疫功能低下的宿主的感染

- 了解免疫系统的结构和发展, 它的组成, 它由哪些器官组成以及它的化学介质
- 理解对病毒和细菌感染的免疫反应
- 认识免疫抑制的最常见的临床表现
- 识别中性粒细胞患者发热综合征的最常见临床表现

### 模块2.非细菌性医疗相关的感染和病人安全

- 通过对手术部位感染的定义, 流行病学, 最常见的病菌和治疗方法的深入了解, 认识手术部位感染
- 识别与机械通气有关的非细菌性肺炎, 建立一般概念, 流行病学, 危险因素, 病因学, 诊断, 预防和最常用的抗生素
- 知道与非隧道式外周和中心静脉导管及导尿管相关的感染
- 知道如何应用国际推荐的控制院内感染的主要措施, 控制院内感染的普遍措施

### 模块3.抗菌剂抗性

- 建立从分子到社会经济层面的流行病学
- 全面了解抗菌素耐药性的遗传和获得机制
- 识别病毒, 真菌和寄生虫的耐药性及其替代治疗方法
- 根据控制抗菌素耐药性的全球计划和新抗生素的研究, 更新知识
- 评估全球抗生素耐药性控制计划的目标和行动

### 模块4.正确使用抗菌剂

- 在特殊的宿主情况下应用抗菌素的使用
- 描述合理使用抗生素政策和计划的作用及其对抗菌素耐药性和医疗成本的影响
- 了解药物治疗委员会作为监测和评估抗生素使用的工具的功能

# 03 课程管理

这一学术项目拥有目前教育市场上最专业的教学团队。这些专家是TECH 精选的, 负责制定整个课程路线图。他们依据自身经验和最新的证据设计了最为更新的课程内容, 确保在这一重要领域提供卓越的质量保障。



“

TECH 提供最专业的教学团队，  
立即报名，享受你应得的品质”

## 国际客座董事

Jatin Vyas 医生是一位在微生物感染病和真菌免疫学方面具有卓越声誉的医学专家。他的工作哲学基于为患者提供整体护理, 并采用同理心的方法来处理疼痛。此外, 他的工作、伦理守则和价值观在多次获得认可, 其中最突出的是获得了“感染性疾病临床卓越奖”的卡斯奖。

值得一提的是, 贾廷·维亚斯博士在克利夫兰凯斯西储大学完成了麻醉学的住院医师培训后, 获得了爱荷华大学的疼痛干预管理奖学金。与此相一致, 他还兼任科学研究员, 专注于对病原真菌的免疫反应。在这方面, 他发表了大量专业文章, 涵盖了如SARS-CoV-2的消除与病毒演变、呼吸道功能微褶皱细胞的分化以及与TAT3突变相关的呼吸道上皮缺陷等领域。另一方面, 他还负责指导多个聚焦于感染性疾病和创新治疗的研究项目。同样, 他对理解和管理各种传染性细菌疾病也作出了重大贡献。

在其致力于临床卓越的承诺下, 他频繁参加全球最著名的科学大会和医学研讨会。在这些场合, 他分享了关于抗生素耐药性、病原真菌适应机制以及应对各种病毒感染的前沿治疗的丰富经验和知识。通过这些, 他为提高公众对这些疾病的认识做出了开创性的贡献, 不仅在医疗社区内, 也在整个社会中。



## Vyas, Jatin 医生

---

- 麻萨诸塞州总医院内科主任, 美国
- 由美国国立卫生研究院资助的研究员
- 爱荷华大学疼痛干预管理研究员
- 加州威尔奇基金会化学奖学金研究员
- 克利夫兰凯斯西储大学麻醉学住院医师, 俄亥俄州
- 阿肯色大学医学博士
- 法医学学士
- 美国内科医学委员会感染性疾病认证
- 美国内科医学委员会内科医学认证

“

感谢 TECH, 您将能够与世界上最优秀的专业人士一起学习”

# 03

## 结构和内容

该教学计划是由一群来自不同医学专业的教授和医疗专业人士创建的，他们在非洲，中美洲和南美洲的一些国家拥有丰富的医疗，研究和教学经验，他们有兴趣整合临床传染病和抗菌疗法的最新和最先进的科学知识，以确保培训和专业发展，改善照顾传染病患者或人群的专业人士的日常临床实践。





“

这个抗菌素耐药性和非细菌性感染的治疗专科文凭包含了市场上最完整和最新的方案”

## 模块1.免疫系统和免疫功能低下的宿主的感染

- 1.1. 免疫系统的结构和发育
  - 1.1.1. 免疫系统的组成和发育
  - 1.1.2. 免疫系统的器官
  - 1.1.3. 免疫系统细胞
  - 1.1.4. 免疫系统的化学介质
- 1.2. 针对病毒和细菌感染的免疫反应
  - 1.2.1. 参与针对病毒和细菌的免疫反应的主要细胞
  - 1.2.2. 主要化学介质
- 1.3. 针对真菌和寄生虫感染的免疫反应
  - 1.3.1. 针对丝状和酵母样真菌的免疫反应
  - 1.3.2. 针对原生动物的免疫反应
  - 1.3.3. 对寄生虫的免疫反应
- 1.4. 免疫抑制最常见的临床表现
  - 1.4.1. 免疫抑制的类型
  - 1.4.2. 根据传染原在临床表现
  - 1.4.3. 根据免疫抑制的类型频繁感染
  - 1.4.4. 根据受影响的器官系统,免疫抑制的频繁感染
- 1.5. 中性粒细胞减少症的发热综合征
  - 1.5.1. 最常见的临床表现
  - 1.5.2. 大多数确诊的传染源
  - 1.5.3. 最常用于发热性中性粒细胞减少症患者综合评估的补充研究
  - 1.5.4. 治疗建议
- 1.6. 免疫功能低下脓毒症患者的管理
  - 1.6.1. 根据科学证据支持的最新国际建议评估诊断,预后和治疗
- 1.7. 免疫调节和免疫抑制治疗
  - 1.7.1. 免疫调节剂,临床用途
  - 1.7.2. 免疫抑制剂与败血症的关系

## 模块2.非细菌性,医疗相关的感染和病人安全

- 2.1. 院内感染的流行病学
  - 2.1.1. 手术部位感染:定义流行病学。最常见的细菌治疗行为
  - 2.1.2. 非细菌性和呼吸机相关的肺炎:一般概念。流行病学。风险因素。病原。诊断。预防。最常用的抗生素
- 2.2. 与非隧道式外周和中心静脉导管以及尿管相关的感染
  - 2.2.1. 流行病学
  - 2.2.2. 病因学
  - 2.2.3. 风险因素
  - 2.2.4. 进行诊断和治疗
- 2.3. 艰难梭菌感染
  - 2.3.1. 流行病学
  - 2.3.2. 风险因素
  - 2.3.3. 临床表现
  - 2.3.4. 诊断
  - 2.3.5. 治疗
- 2.4. 入住ICU危重症患者感染的全面了解
  - 2.4.1. 流行病学
  - 2.4.2. 风险因素
  - 2.4.3. 病因学
  - 2.4.4. 预防
  - 2.4.5. 最常用的抗生素
- 2.5. 与医疗器械相关的感染
  - 2.5.1. 生物膜相关感染
  - 2.5.2. 骨科设备感染
  - 2.5.3. 心血管手术器械感染
  - 2.5.4. 神经外科设备中的感染
  - 2.5.5. 植入物和假体的感染
- 2.6. 控制院内感染的通用措施
  - 2.6.1. 国际上推荐的控制院内感染的主要措施

- 2.7. 医疗保健相关的感染
  - 2.7.1. 定义
  - 2.7.2. 流行病学
  - 2.7.3. 病因学
  - 2.7.4. 使用的抗菌剂

### 模块3. 抗菌剂抗性

- 3.1. 流行病学。从分子到社会经济
  - 3.1.1. 抗生素耐药性的分子, 遗传, 临床, 流行病学和社会经济演变分析
  - 3.1.2. 超级细菌的致死率
  - 3.1.3. 最致命的超级细菌
- 3.2. 抗菌素耐药机制
  - 3.2.1. 遗传机制
  - 3.2.2. 后天机制
- 3.3. MARSAs 和 GISA
  - 3.3.1. 流行病学
  - 3.3.2. 抵抗机制
  - 3.3.3. 治疗方案
- 3.4. 耐药肠杆菌
  - 3.4.1. 流行病学
  - 3.4.2. 抵抗机制
  - 3.4.3. 治疗方案
- 3.5. 耐药肺炎球菌
  - 3.5.1. 流行病学
  - 3.5.2. 抵抗机制
  - 3.5.3. 治疗方案
- 3.6. 抗病毒性
  - 3.6.1. 流行病学
  - 3.6.2. 抵抗机制
  - 3.6.3. 治疗方案
- 3.7. 抗真菌和抗寄生虫
  - 3.7.1. 流行病学
  - 3.7.2. 抵抗机制
  - 3.7.3. 治疗方案

- 3.8. 控制抗微生物药物耐药性和新抗生素研究的全球规划
  - 3.8.1. 控制抗微生物药物耐药性全球规划的目标和行动
  - 3.8.2. 针对多重耐药菌的新型抗生素的研究
  - 3.8.3. 其他感染控制治疗方法的出现

### 模块4. 正确使用抗菌剂

- 4.1. 抗菌药物选择和使用的基本原则
  - 4.1.1. 抗菌元素
  - 4.1.2. 细菌元素
  - 4.1.3. 来宾元素
- 4.2. 在特殊宿主情况下使用抗微生物药物
  - 4.2.1. 用于肾功能衰竭
  - 4.2.2. 怀孕期间使用
  - 4.2.3. 用于肝功能衰竭
- 4.3. 抗生素合理使用政策和计划的作用及其对抗菌素耐药性和医疗成本的影响
  - 4.3.1. 抗生素合理使用规划和政策
  - 4.3.2. 项目和政策对抗生素使用的影响
  - 4.3.3. 临床实践指南的使用
- 4.4. 药物治疗委员会作为控制和评估抗生素使用的工具
  - 4.4.1. 结构
  - 4.4.2. 目标
  - 4.4.3. 功能
  - 4.4.4. 结果的影响
- 4.5. 手术中预防性使用抗生素
  - 4.5.1. 手术干预的分类
  - 4.5.2. 根据手术干预类型使用抗生素预防
  - 4.5.3. 手术中最广泛使用的抗生素预防方案
- 4.6. 抗生素使用的合理治疗
  - 4.6.1. 理性治疗的阶段
  - 4.6.2. 合理治疗的重要性
- 4.7. 控制抗生素使用的世界经验
  - 4.7.1. 世界范围内控制抗生素使用的主要经验

# 04 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Gérvás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。

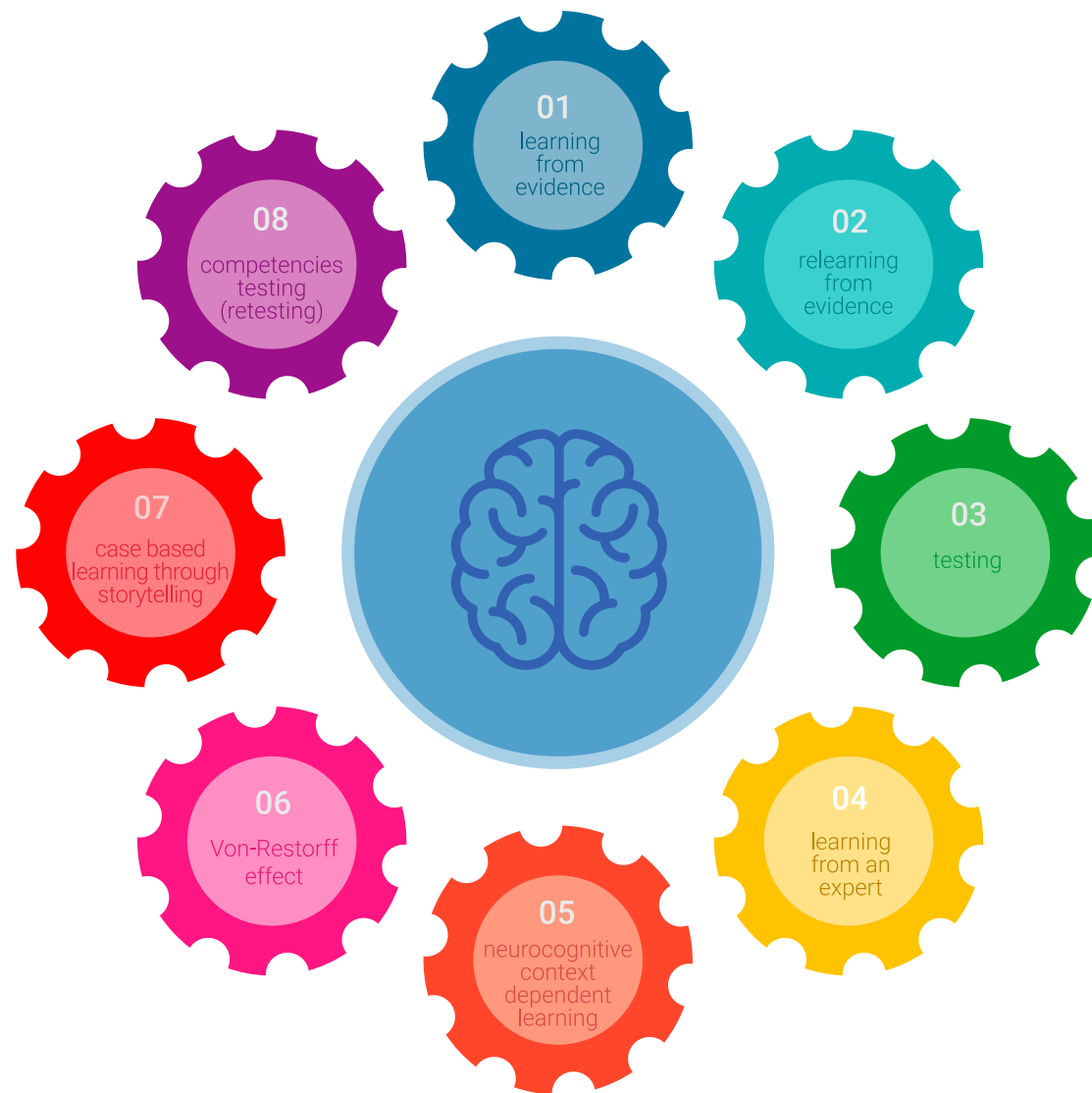


## 再学习方法

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。





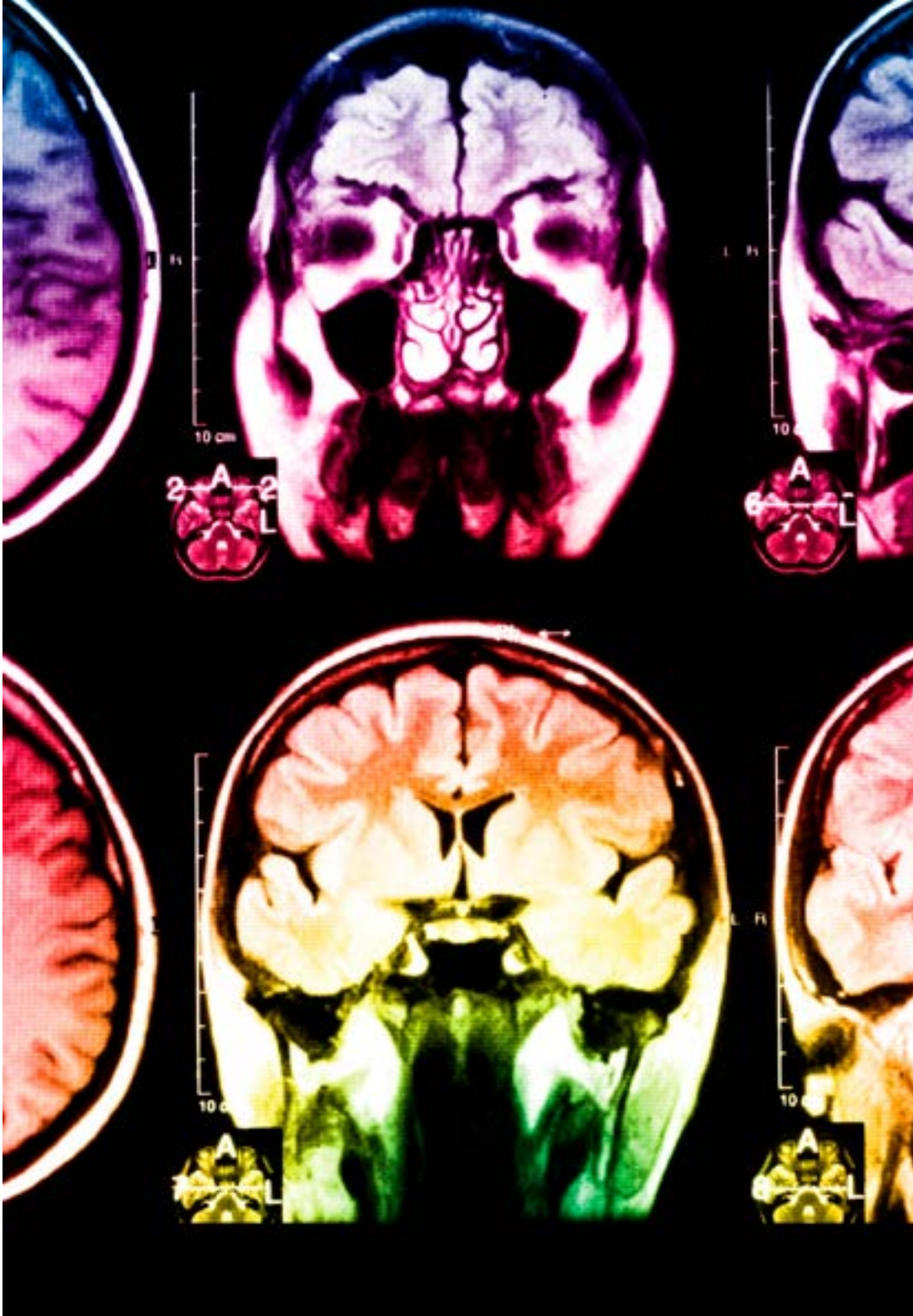
处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,再学习方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

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

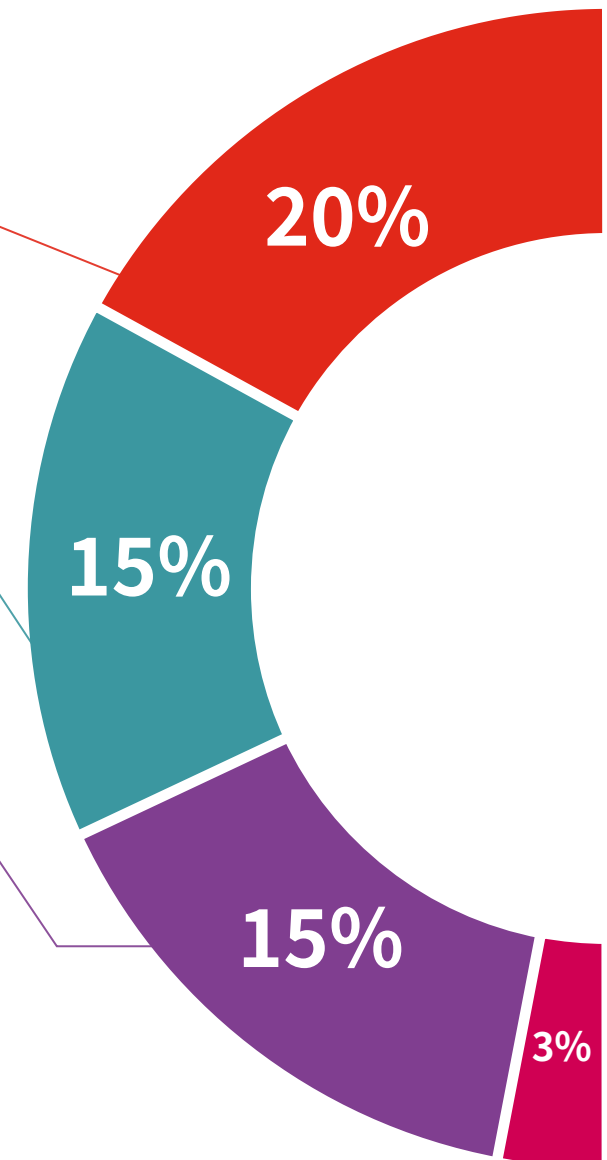
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

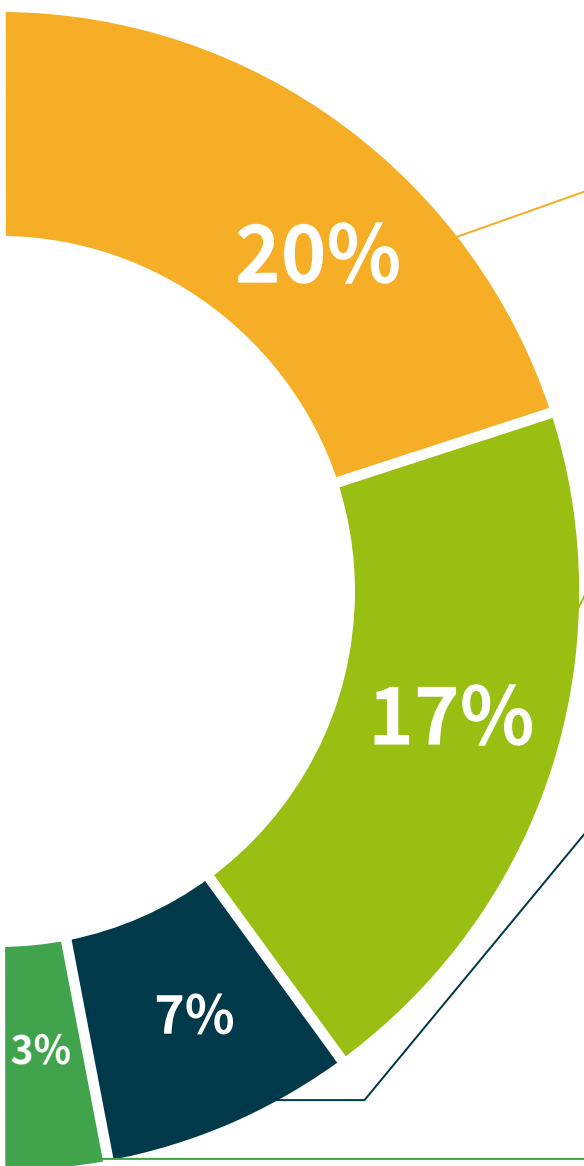
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



### 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。



# 05 学位

抗菌素耐药性和非细菌性感染的治疗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。





“

成功地完成这一项目,并获得你的  
文凭,免去出门或办理文件的麻烦”

这个**抗菌素耐药性和非细菌性感染的治疗专科文凭**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:**抗菌素耐药性和非细菌性感染的治疗专科文凭**

官方学时:**400小时**



**tech** 科学技术大学

**专科文凭**  
抗菌素耐药性和非  
细菌性感染的治疗

- » 模式:在线
- » 时间:6个月
- » 学位: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

抗菌素耐药性和非  
细菌性感染的治疗