

专科文凭

细菌, 霉菌和寄生虫
感染的诊断和治疗





专科文凭

细菌, 霉菌和寄生虫 感染的诊断和治疗

- » 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.techtitute.com/cn/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-diagnosis-treatment-bacterial-mycotic-parasitic-infections

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

22

06

学位

30

01 介绍

通过这一高水平的专业课程,提高您对传染病患者的医疗护理质量,该课程由在该领域具有丰富经验的专业人士授课。这是一个独特的机会,您可以专攻细菌,真菌和寄生虫感染,发展您在预防和治疗传染病方面的知识和技能。





“

通过细菌, 霉菌和寄生虫感染的诊断和治疗
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**细菌,霉菌和寄生虫感染的诊断和治疗专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 细菌,真菌和寄生虫感染的诊断和治疗专家介绍的临床案例的发展
- 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
- 细菌,霉菌和寄生虫感染的诊断和治疗的最新内容
- 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"

“

这个专科文凭将会是你最佳的投资,原因有二:你将获得全球最大的数字大学CEU的学位,同时也获得细菌,霉菌和寄生虫感染的诊断和治疗最好和最先进的专门"

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。

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,他们在这所专科文凭中以非同寻常的方式提供。

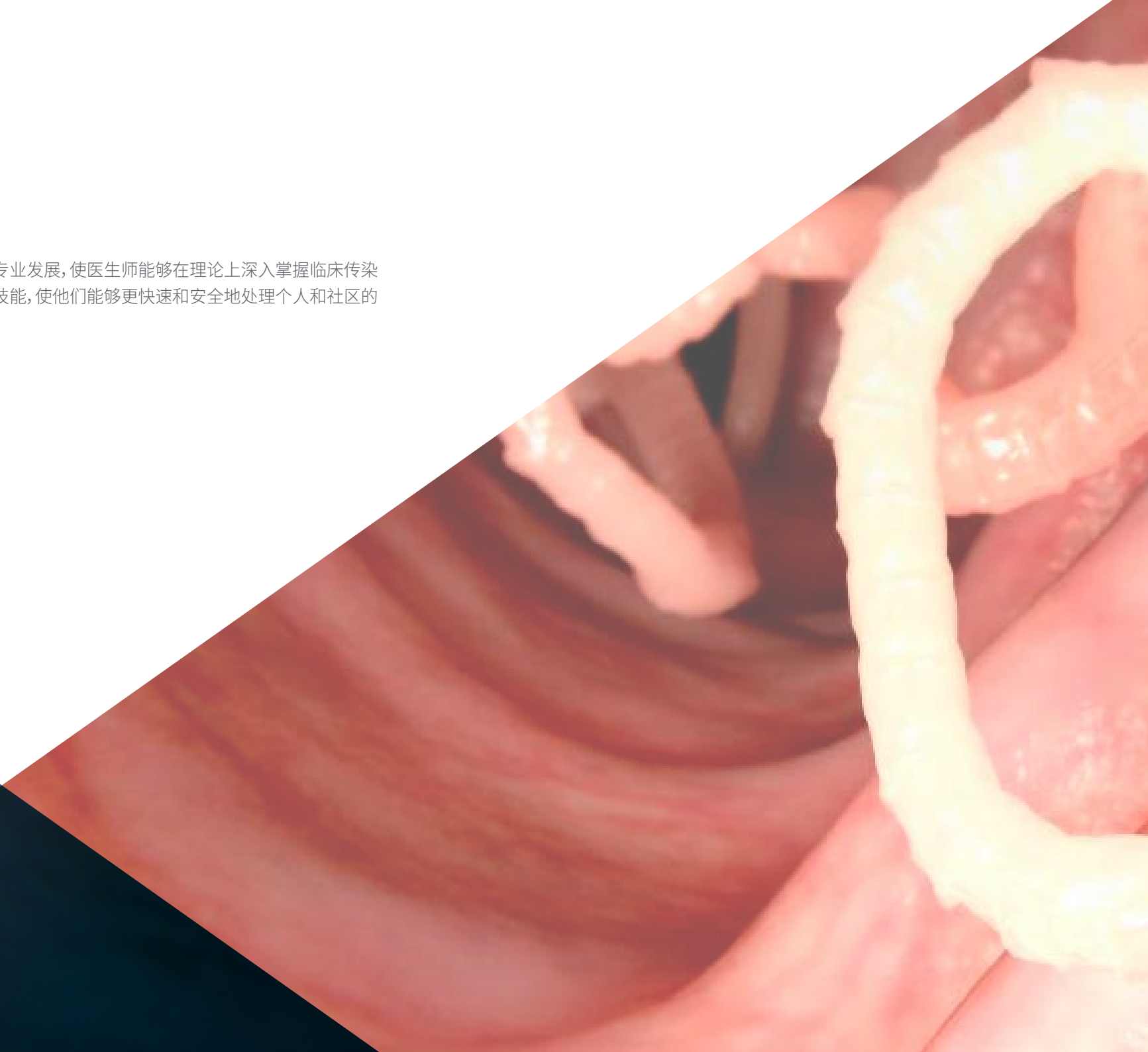
该专科文凭课程的方法设计由一个多学科的网络学习专家团队开发,整合了教育技术的最新进展,创建了大量的多媒体教育工具,使得专业人员从问题入手,面对他们平时临床实践中的实际问题,这将使他们在获得知识和发展技能方面取得进展,从而对他们的未来的专业工作产生积极的影响。

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。



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



利用细菌, 霉菌和寄生虫感染
诊断和治疗专科文凭提供的专业优势, 改善你对病人的护理"





具体目标

模块1.微生物诊断和其他传染病的测试

- ◆ 理解微生物学实验室的组织, 结构和功能
- ◆ 综合掌握传染病患者使用微生物检查的原则, 以及如何进行样本采集的过程
- ◆ 正确执行病毒学, 细菌学, 真菌学和寄生虫学研究的方案
- ◆ 学习如何正确解释微生物学研究
- ◆ 理解生物安全和生物恐怖主义的概念

模块2.细菌性疾病和抗菌剂

- ◆ 管理细菌学中使用的基本概念
- ◆ 治疗不同类型的细菌性皮肤感染
- ◆ 描述社区获得性肺炎的临床特征, 其诊断和管理
- ◆ 了解结核病的临床特征, 其诊断和治疗
- ◆ 指出妇女泌尿道和妇科感染的临床特点, 其诊断和治疗
- ◆ 深入了解青霉素类和 β -内酰胺酶抑制剂的结构和治疗用途

模块3.真菌性疾病

- ◆ 复习真菌学和浅层真菌感染的一般概念
- ◆ 融入深层和常见真菌感染的知识
- ◆ 认识最常见的真菌感染, 如隐球菌病, 组织胞浆菌病, 曲霉菌病和其他
- ◆ 在每个病例中描述最常见的真菌感染的流行病学, 发病机制, 并发症和治疗

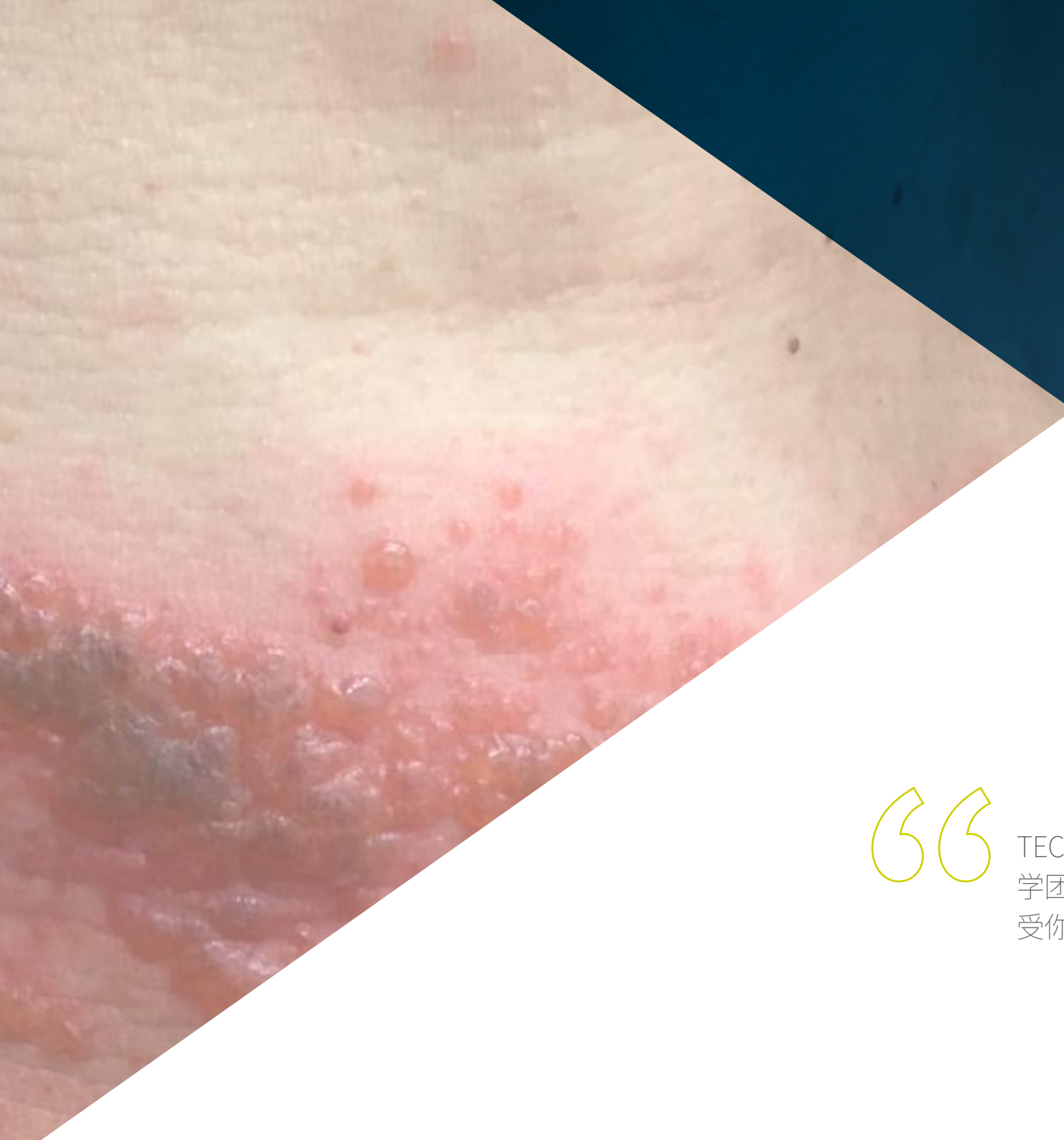
模块4.寄生虫和热带疾病

- ◆ 认识到寄生虫学中使用的一般概念和寄生虫的分类
- ◆ 识别疟疾和肠道原生动物疾病等疾病的诊断, 发病机制, 诊断和治疗
- ◆ 评估丝虫病的流行病学和全球状况, 描述这些疾病的主要类型
- ◆ 将药代动力学和药效学应用于不同的寄生虫病和热带疾病, 如抗原虫病或抗寄生虫病的药物

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”

04

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。



“

这个细菌, 霉菌和寄生虫感染的诊断和治疗专科文凭包含了市场上最完整和最新的方案”

模块1.微生物诊断和其他传染病的测试

- 1.1. 微生物实验室的组织, 结构和运作
 - 1.1.1. 微生物实验室的组织结构
 - 1.1.2. 微生物实验室的运作
- 1.2. 感染性疾病患者微生物学检查的使用原则采样过程
 - 1.2.1. 微生物学研究在传染病诊断中的作用
 - 1.2.2. 微生物样品采集过程: 分析前, 分析和分析后阶段
 - 1.2.3. 日常临床实践中使用的主要微生物学研究的采样要求: 血液, 尿液, 粪便, 痰的研究
- 1.3. 病毒学研究
 - 1.3.1. 病毒的类型及其一般特征
 - 1.3.2. 病毒学研究的一般特征
 - 1.3.3. 病毒培养
 - 1.3.4. 病毒基因组研究
 - 1.3.5. 抗病毒抗原和抗体的研究
- 1.4. 细菌学研究
 - 1.4.1. 细菌的分类
 - 1.4.2. 细菌学研究的一般特征
 - 1.4.3. 细菌鉴定用的染色剂
 - 1.4.4. 细菌抗原的研究
 - 1.4.5. 培养方法: 一般和特殊
 - 1.4.6. 需要特殊研究方法的细菌
- 1.5. 霉菌学研究
 - 1.5.1. 真菌的分类
 - 1.5.2. 主要真菌学研究
- 1.6. 寄生虫学研究
 - 1.6.1. 寄生虫的分类
 - 1.6.2. 原生动物的研究
 - 1.6.3. 蠕虫研究
- 1.7. 微生物研究的正确解释
 - 1.7.1. 用于解释微生物学研究的微生物学临床相互关系
- 1.8. 抗菌谱的解读
 - 1.8.1. 与抗菌药物敏感性和耐药性相关的抗菌谱的传统解释
 - 1.8.2. 反传的解读: 当前范式
- 1.9. 机构微生物图谱的有用性
 - 1.9.1. 一个机构的微生物图谱是什么?
 - 1.9.2. 微生物图谱的临床适用性
- 1.10. 生物安全
 - 1.10.1. 生物安全的概念定义
 - 1.10.2. 生物安全对卫生服务的重要性
 - 1.10.3. 普遍预防措施
 - 1.10.4. 卫生机构生物废物的管理
- 1.11. 传染病研究中的临床实验室
 - 1.11.1. 急性相反应物
 - 1.11.2. 脓毒症肝脏, 内环境, 凝血和肾功能研究
 - 1.11.3. 炎性液体在感染诊断中的研究
 - 1.11.4. 生物标志物, 在临床实践中的实用性
- 1.12. 感染病理学诊断的影像学检查
 - 1.12.1. 影像学检查在传染病患者中的作用
 - 1.12.2. 超声在脓症患者综合评价中的作用
- 1.13. 遗传学和免疫学研究的作用
 - 1.13.1. 研究遗传病及其对传染病的易感性
 - 1.13.2. 免疫功能低下患者的免疫学研究
 - 1.13.2.1. 病理解剖学研究的有用性
 - 1.13.3. 根据生物制剂类型的细胞学研究变化
 - 1.13.4. 尸检对感染死亡率的重要性
- 1.14. 评估传染病的严重程度
 - 1.14.1. 基于实验室研究和临床要素的感染性疾病患者预后量表
 - 1.14.2. SOFA, 今天的作用: SOFA的组成部分, 它衡量的是什么。患者评估的实用性
 - 1.14.3. 感染性疾病的主要并发症
- 1.15. 全球抗脓毒症运动
 - 1.15.1. 出现与演变
 - 1.15.2. 目标
 - 1.15.3. 建议和影响
- 1.16. 生物恐怖主义
 - 1.16.1. 用于生物恐怖主义的主要传染源
 - 1.16.2. 关于处理生物样本的国际规定

模块2.细菌性疾病和抗菌剂

- 2.1. 细菌学原理
 - 2.1.1. 细菌学的基本概念
 - 2.1.2. 主要革兰氏阳性菌及其疾病
 - 2.1.3. 主要革兰氏阴性菌及其疾病
- 2.2. 细菌性皮肤病感染
 - 2.2.1. 毛囊炎
 - 2.2.2. 疔疮
 - 2.2.3. 炭疽病
 - 2.2.4. 浅表性脓肿
 - 2.2.5. 丹毒
- 2.3. 社区获得性肺炎
 - 2.3.1. 流行病学
 - 2.3.2. 病因学
 - 2.3.3. 临床表现
 - 2.3.4. 诊断
 - 2.3.5. 预测量表
 - 2.3.6. 治疗
- 2.4. 结核病
 - 2.4.1. 流行病学
 - 2.4.2. 发病机制
 - 2.4.3. 临床表现
 - 2.4.4. 分类
 - 2.4.5. 诊断
 - 2.4.6. 治疗
- 2.5. 女性泌尿道和妇科感染
 - 2.5.1. 分类
 - 2.5.2. 病因学
 - 2.5.3. 临床表现
 - 2.5.4. 诊断
 - 2.5.5. 治疗
- 2.6. 细菌性脑膜炎
 - 2.6.1. 蛛网膜下腔免疫学
 - 2.6.2. 病因学
 - 2.6.3. 临床表现和并发症
 - 2.6.4. 诊断
 - 2.6.5. 治疗
- 2.7. 骨关节感染
 - 2.7.1. 化脓性关节炎
 - 2.7.2. 骨髓炎
 - 2.7.3. 传染性肌炎
- 2.8. 肠道和腹腔内感染
 - 2.8.1. 急性胃肠炎
 - 2.8.2. 急性小肠结肠炎
 - 2.8.3. 原发性腹膜炎
 - 2.8.4. 继发性腹膜炎
- 2.9. 人畜共患病
 - 2.9.1. 概念
 - 2.9.2. 流行病学
 - 2.9.3. 主要人畜共患病
 - 2.9.4. 钩端螺旋体病
- 2.10. 抗菌剂
 - 2.10.1. 一般概念
 - 2.10.2. 分类
 - 2.10.3. 抗菌剂的作用机制
- 2.11. β -内酰胺类药物青霉素类和 β -内酰胺酶抑制剂
 - 2.11.1. β -内酰胺环的结构
 - 2.11.2. 青霉素:分类,作用机制,抗菌谱,药代动力学,药效学,剂量和介绍
 - 2.11.3. β -内酰胺酶:类型和对 β -内酰胺类抗生素的作用
 - 2.11.4. 主要的 β -内酰胺酶抑制剂
 - 2.11.5. 用途和治疗适应症
 - 2.11.6. 头孢菌素类
 - 2.11.7. 内酰胺类
 - 2.11.8. 碳青霉烯类
- 2.12. 氨基糖苷类,四环素类和糖肽类
 - 2.12.1. 氨基糖苷类:分类,作用机制,抗菌谱,药代动力学,药效学,剂量和介绍
 - 2.12.2. 四环素:分类,作用机制,抗菌谱,药代动力学,药效学,剂量和介绍
 - 2.12.3. 糖肽:分类,作用机制,抗菌谱,药代动力学,药效学,剂量和表现

- 2.13. 林可酰胺类药物。利福霉素类, 抗栓剂类
 - 2.13.1. 林可胺:分类, 作用机制, 抗菌谱, 药代动力学, 药效学, 剂量和介绍
 - 2.13.2. 利福平:分类, 作用机制, 抗菌谱, 药代动力学, 药效学, 剂量和介绍
 - 2.13.3. 抗叶酸药:分类, 作用机制, 抗菌谱, 药代动力学, 药效学, 剂量和介绍
- 2.14. 喹诺酮类, 大环内酯类和酮内酯类
 - 2.14.1. 喹诺酮类药物:分类, 作用机制, 抗菌谱, 药代动力学, 药效学, 剂量和介绍
 - 2.14.2. 大环内酯类:分类, 作用机制, 抗菌谱, 药代动力学, 药效学, 剂量和介绍
 - 2.14.3. 酮内酯:分类, 作用机制, 抗菌谱, 药代动力学, 药效学, 剂量和介绍
- 2.15. 革兰氏阳性感染的新抗生素(脂肽和恶唑烷酮)
 - 2.15.1. 脂肽
 - 2.15.2. 恶唑烷酮类

模块3.真菌性疾病

- 3.1. 真菌学和浅表真菌感染简介
 - 3.1.1. 真菌学中使用的一般概念
 - 3.1.2. 病原真菌的基本特征
 - 3.1.3. 浅表真菌感染:表皮癣菌病体癣头癣
 - 3.2. 深部真菌感染
 - 3.2.1. 最常见的深部真菌病
 - 3.2.2. 深部真菌病的主要临床表现
 - 3.3. 隐球菌病
 - 3.3.1. 流行病学
 - 3.3.2. 病原体
 - 3.3.3. 发病机制
 - 3.3.4. 临床表现
 - 3.3.5. 并发症
 - 3.3.6. 诊断
 - 3.3.7. 治疗
 - 3.4. 组织胞浆菌病
 - 3.4.1. 流行病学
 - 3.4.2. 病原体
 - 3.4.3. 发病机制
 - 3.4.4. 临床表现
 - 3.4.5. 并发症
 - 3.4.6. 诊断
 - 3.4.7. 治疗
- 3.5. 曲霉菌病
 - 3.5.1. 流行病学
 - 3.5.2. 病原体
 - 3.5.3. 发病机制
 - 3.5.4. 临床表现
 - 3.5.5. 并发症
 - 3.5.6. 诊断
 - 3.5.7. 治疗
 - 3.6. 全身性酵母菌感染
 - 3.6.1. 流行病学
 - 3.6.2. 病原体
 - 3.6.3. 发病机制
 - 3.6.4. 临床表现
 - 3.6.5. 并发症
 - 3.6.6. 诊断
 - 3.6.7. 治疗
 - 3.7. 球孢子菌病
 - 3.7.1. 流行病学
 - 3.7.2. 病原体
 - 3.7.3. 发病机制
 - 3.7.4. 临床表现
 - 3.7.5. 并发症
 - 3.7.6. 诊断
 - 3.7.7. 治疗
 - 3.8. 爆炸性真菌病
 - 3.8.1. 流行病学
 - 3.8.2. 病原体
 - 3.8.3. 发病机制
 - 3.8.4. 临床表现
 - 3.8.5. 并发症
 - 3.8.6. 诊断
 - 3.8.7. 治疗

- 3.9. 孢子丝菌病
 - 3.9.1. 流行病学
 - 3.9.2. 病原体
 - 3.9.3. 发病机制
 - 3.9.4. 临床表现
 - 3.9.5. 并发症
 - 3.9.6. 诊断
 - 3.9.7. 治疗

模块4. 寄生虫和热带疾病

- 4.1. 寄生虫学导论
 - 4.1.1. 寄生虫学中使用的概念
 - 4.1.2. 主要寄生虫和热带病的流行病学
 - 4.1.3. 寄生虫的分类
 - 4.1.4. 热带疾病和热带发热综合症
- 4.2. 疟疾
 - 4.2.1. 流行病学
 - 4.2.2. 病原体
 - 4.2.3. 发病机制
 - 4.2.4. 临床表现
 - 4.2.5. 并发症
 - 4.2.6. 诊断
 - 4.2.7. 治疗
- 4.3. 肠道原虫病
 - 4.3.1. 主要肠道原虫
 - 4.3.2. 肠道原虫的诊断
 - 4.3.3. 阿米巴病和贾第鞭毛虫病
- 4.4. 心丝虫病
 - 4.4.1. 流行病学和世界形势
 - 4.4.2. 临床综合征
 - 4.4.3. 主要丝虫: *Wuchereria bancrofti*, *Brugia malayi*, *Brugia timori*, *Onchocerca volvulus*, *Loa loa*, *Mansonella perstans*, *Mansonella streptocerca* 和 *Mansonella ozzardi*
- 4.5. 利什曼病
 - 4.5.1. 利什曼病
 - 4.5.2. 皮肤利什曼病
- 4.6. 锥虫病
 - 4.6.1. 非洲锥虫病
 - 4.6.2. 美洲锥虫病
- 4.7. 血吸虫病
 - 4.7.1. 血吸虫病
 - 4.7.2. 曼氏血吸虫病
 - 4.7.3. 日本血吸虫病
 - 4.7.4. 层间血吸虫病
- 4.8. 肠道寄生虫
 - 4.8.1. 流行病学
 - 4.8.2. 蛔虫病
 - 4.8.3. 线虫
 - 4.8.4. 钩虫病和坏死病
 - 4.8.5. 毛虫病
- 4.9. 绦虫感染
 - 4.9.1. 肠道绦虫
 - 4.9.2. 组织绦虫
- 4.10. 抗寄生虫药
 - 4.10.1. 一般概念
 - 4.10.2. 抗寄生虫药管理中使用的主要定义
 - 4.10.3. 分类按化学结构, 作用机制或抗寄生虫作用分类
 - 4.10.4. 作用机制
- 4.11. 抗原虫药
 - 4.11.1. 分类
 - 4.11.2. 作用机制
 - 4.11.3. 抗寄生虫谱
 - 4.11.4. 药代动力学和药效学
 - 4.11.5. 剂量和介绍
- 4.12. 寄生虫抗寄生虫药
 - 4.12.1. 分类
 - 4.12.2. 作用机制
 - 4.12.3. 抗寄生虫谱
 - 4.12.4. 药代动力学和药效学
 - 4.12.5. 剂量和介绍

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

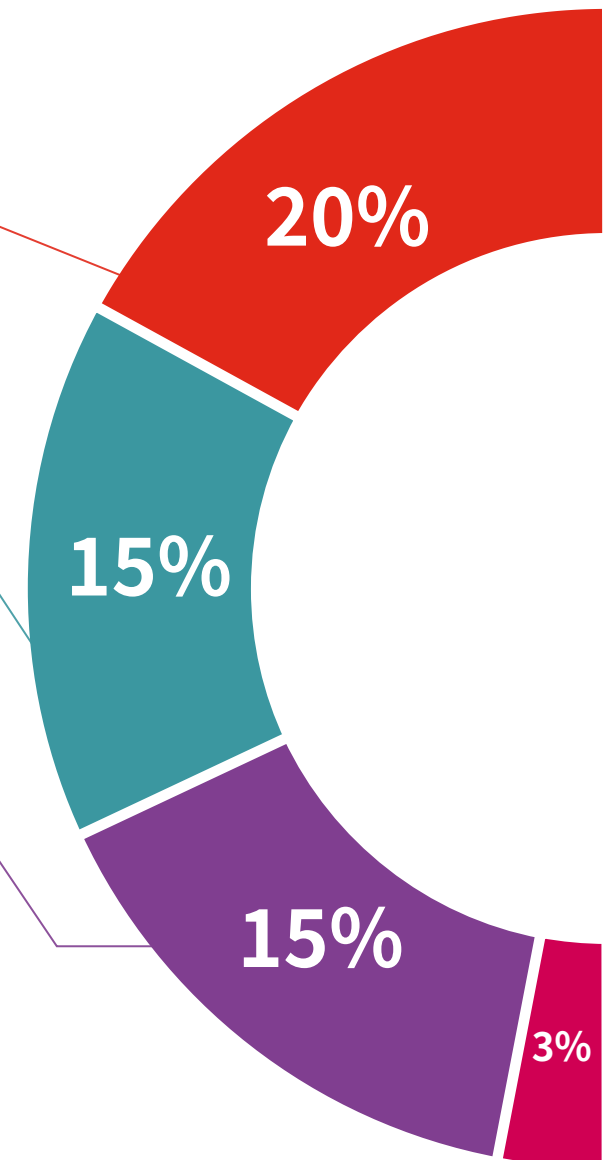
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

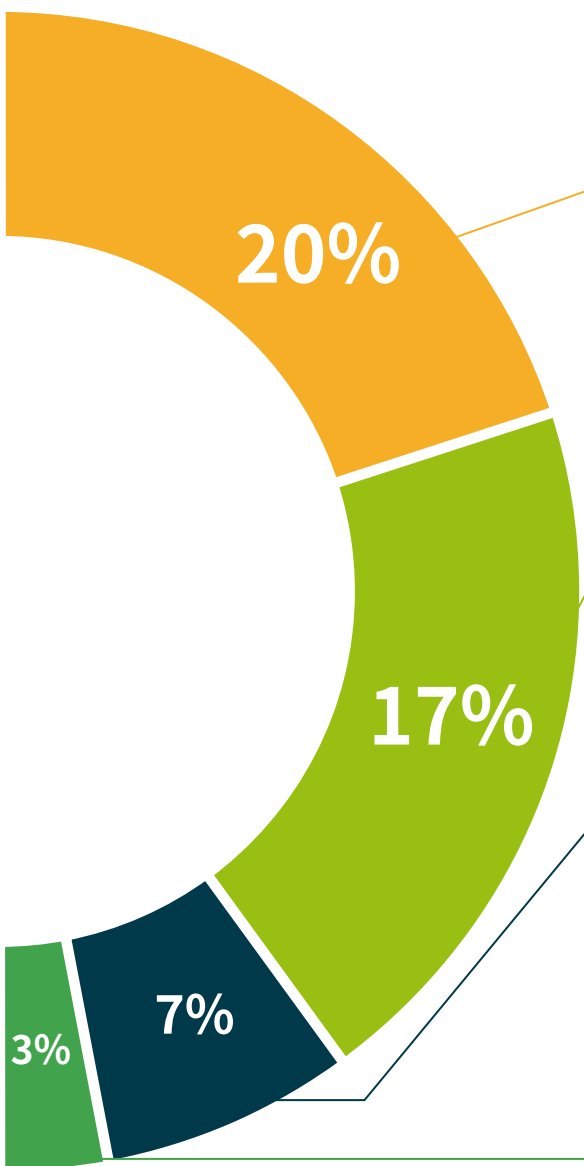
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



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

细菌, 霉菌和寄生虫感染的诊断和治疗专科文凭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。



“

成功地完成这个专业,并获得你的大学学位,而没有旅行或行政文书的麻烦”

这个**细菌,霉菌和寄生虫感染的诊断和治疗专科文凭**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:**细菌,霉菌和寄生虫感染的诊断和治疗专科文凭**

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
网上教室 发展 语言



专科文凭
细菌, 霉菌和寄生虫
感染的诊断和治疗

- » 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

细菌, 霉菌和寄生虫
感染的诊断和治疗

