

专科文凭

妇科肿瘤学中的内窥镜手术





专科文凭

妇科肿瘤学中的内窥镜手术

- » 模式:在线
- » 时间:6个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:8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-endoscopic-surgery-gynecologic-oncology

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

医学专业期间, 妇科领域的微创手术, 包括腹腔镜, 宫腔镜和盆底手术, 相对较短。然而, 由于缺乏专业人员深入研究的时间, 这已被证明是不够的。出于这个原因, 许多医学专家要求在这个领域进行更多的培训。这种变化的学习和技术难度使得不断的更新学习成为必要。随着不断的发展, 专业人员必须通过在这一领域进行最新的研究来保持最新的状态。





“

这个妇科肿瘤学中的内窥镜手术专科文凭包含了市场上最完整和最新的方案”

为了改善妇科领域的手术程序, 基于使用高度复杂的数字设备的新技术和程序已经被实施。这就是为什么专业人士需要更新他们在内窥镜手术管理方面的知识。有鉴于此, TECH 设计了以下资格证书, 其中将深入研究识别异常情况的探索, 详细研究新的显微镜相机的分辨率, 以便正确和有效地进行。

除了所有这些材料, 还将增加对女性解剖学的研究, 以及其在生殖系统中的并发症和最明显的症状, 以进行侵入性检查。所有这些信息汇编将以高影响力的视听资源, 补充读物和基于真实案例的练习来呈现。

还应注意的是, 专科文凭采用再学习的方法, 以通过实际案例学习为基础, 抛开长时间的记忆。通过这种方式, 专业人士不仅可以更新他们的知识, 还可以获得新的技能, 以更敏捷和有效的方式发展他们的实践。

因此, 由于这是一个100%的在线学位, 医生只需要一个有互联网连接的设备。通过这种方式, 他们将能够把医疗保健工作与更新知识结合起来, 这就是为什么强调不需要亲自去中心或参加同步课程, 因为整个培训的发展将是个性化的。

这个**妇科肿瘤学中的内窥镜手术专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 由不同专业的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
- 妇科肿瘤内窥镜手术的新闻 基于临床决策算法的互动学习系统
- 特别强调妇科肿瘤内窥镜手术中的循证医学和研究方法
- 这将由理论讲座, 向专家提问, 关于争议性问题的讨论论坛和个人反思工作来补充
- 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



通过妇科肿瘤学中的内窥镜手术专科文凭, 以实用的方式更新知识”

“

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:除了更新你在妇科肿瘤学中的内窥镜手术方面的知识,你还将获得TECH科技大学的资格证书”

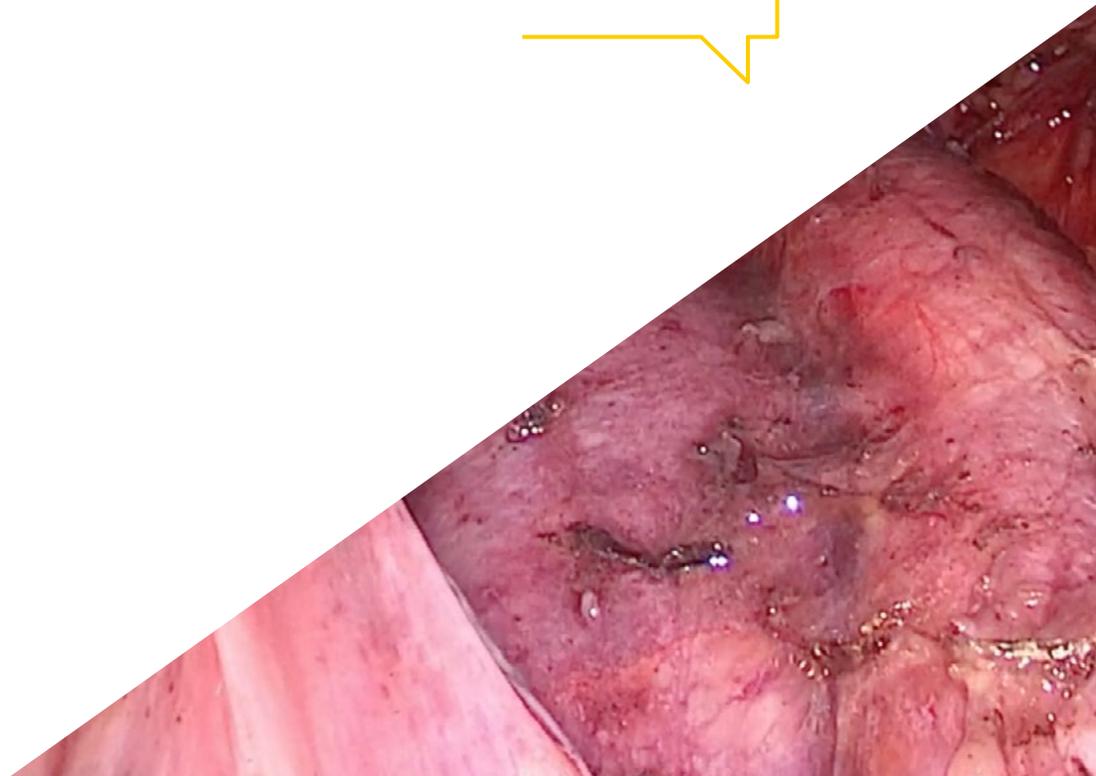
通过这个妇科肿瘤学中的内窥镜手术专科文凭更新你的知识,增加你决策的信心。

不要错过这个机会,更新你在妇科肿瘤学中的内窥镜手术方面的知识,改善病人的护理。

其教学人员包括属于妇科肿瘤内窥镜手术领域的卫生专业人员,他们将自己的工作经验带到了这个专业,以及属于主要科学协会的公认专家。

由于它的多媒体内容是用最新的教育技术开发的,它将允许专业人员进行情境式的学习,也就是说,一个模拟的环境将提供沉浸式的学习程序,在真实的情况下进行培训。

该课程的设计重点是基于问题的学习,通过这种方式,医生必须尝试解决整个课程中出现的不同专业实践情况。为此,会有一个创新的互动视频系统的协助,该系统由妇科肿瘤学中的内窥镜手术领域专家创建,他们有大量的教学经验。



02 目标

该课程的主要目标是发展理论和实践的学习,使运动科学专业人员能够以实用和严谨的方式掌握妇科肿瘤学中的内窥镜手术的研究。





“

这个学习方案将让医生掌握
实践,完成个人和专业的成长”



总体目标

- 了解所有可用于内窥镜和宫腔镜手术的器械
- 了解内窥镜手术室的准备情况
- 学习一般方面的知识,如用于妇科手术的腹腔镜和电外科手术室的人体工程学
- 应用适合每个具体临床病例的不同技术
- 深入了解女性骨盆和腹部的解剖结构
- 学习宫腔镜技术及其在子宫病理学中的应用
- 建立一个处理良性卵巢病变的替代方案
- 了解良性子宫病变的治疗
- 学习通过腹腔镜手术解决盆底问题的技术
- 要应用微型侵入性网状物安置
- 学习如何在内镜下处理子宫内膜异位症
- 学习妇科肿瘤学中不同的先进技术,进行微创治疗
- 为解决妇科内镜检查中的并发症提供工具



具体目标

模块1.微创手术

- 深入了解腹腔镜手术的历史
- 深入了解内窥镜手术室的准备情况
- 学习正确的姿势和工效学知识
- 处理患者术前和术后的管理问题
- 了解传统腹腔镜手术室的细节
- 确定病人的麻醉和恢复细节
- 学习快速通道的术后管理和ERAS协议
- 描述灌溉和吸水系统的主要特点

模块2.器械,材料和电外科

- 管理每次手术前的手术场地准备工作
- 建立皮肤清洁和无菌状态
- 学习如何在手术台上定位病人
- 学习综合手术室的特殊性
- 增加与内窥镜检查有关的麻醉学方面的知识
- 了解双极和单极能量在仪器中的不同应用
- 获得在临床实践中使用的电外科信息
- 选择注销工具,并以安全的方式应用它们
- 描述标本提取袋的主要特点
- 确定组织密封剂的类型和用途

模块3.女性外科解剖学

- 回顾腹壁的解剖结构
- 复习盆腔和腹部内脏系统的解剖学, 包括上腹部
- 复习盆腔血管系统的解剖结构, 复习主动脉旁和腔静脉血管系统
- 识别淋巴系统的不同部分和它们的详细腹腔镜管理
- 了解女性骨盆底的功能解剖结构
- 探讨外阴-阴道区域及其与盆底病变的关系
- 研究女性盆底的交感和副交感神经解剖结构

模块4.妇科肿瘤学中的内窥镜手术

- 更新腹腔镜手术治疗妇科癌症的探索性内容
- 预测仅仅由于所使用的内窥镜技术而可能导致的肿瘤并发症
- 描述入境口岸转移的主要特征
- 了解动员剂和腹腔积气对妇科癌症的影响
- 更新妇科方面的淋巴腺切除程序
- 更新系统性经腹和腹膜外主动脉旁淋巴腺切除术的具体技术程序
- 选择哪种类型的腹腔镜用于腹股沟淋巴结切除术
- 内窥镜在卵巢癌, 宫颈癌和子宫内膜癌中的最新应用
- 更新特定技术的程序, 如腹腔镜气管切除术和宫颈癌的宫旁切除术
- 内窥镜和妇科中前哨淋巴结应用程序的更新
- 识别不同类型的示踪剂和荧光

- 解释腹腔镜下的骨盆外翻术的技术
- 更新微创手术治疗不同妇科癌症复发的程序
- 更新腹腔镜治疗边缘性卵巢肿瘤的程序
- 更新生殖器癌淋巴结复发的腹腔镜管理程序

模块5.微创手术的并发症

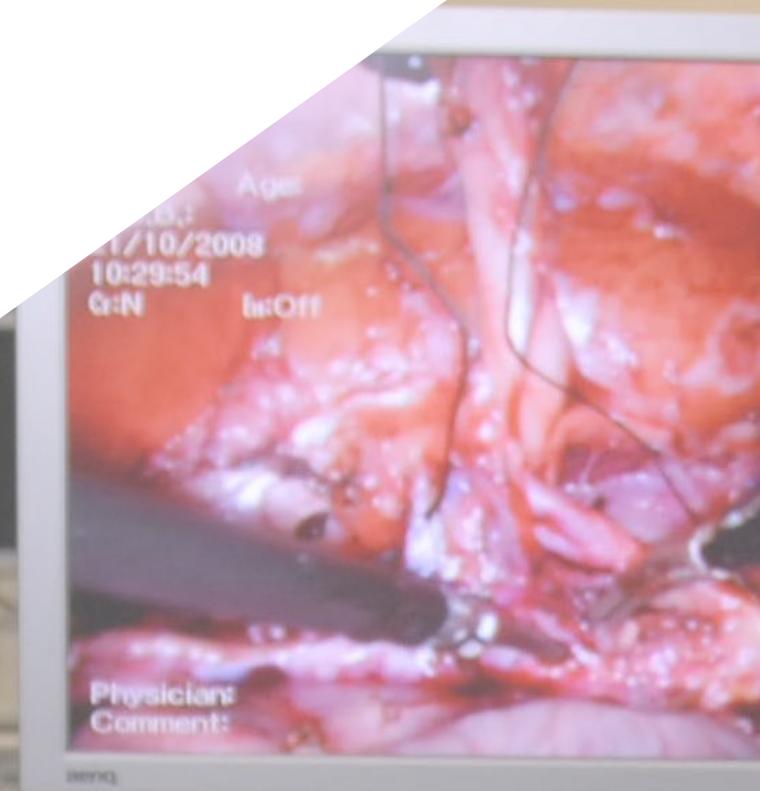
- 通过内窥镜管理血管病变的最新程序
- 通过内镜检查管理肠道病变的最新程序
- 通过窥镜管理病变泌尿科医生的最新程序
- 识别腹壁损伤和并发症的主要特征
- 解释根治性子宫切除术并发症的处理
- 在内窥镜检查中选择使用止血剂
- 预测骨盆底网状结构引起的并发症
- 预测术中发生的并发症, 以及那些在手术中未被注意到的并发症
- 识别神经和其他并发症, 如PTE, 感染等



通过妇科肿瘤学中的内窥镜手术专科文凭, 以实用的方式更新知识”

03 课程管理

为了给这个项目所涵盖的所有主题提供一个高质量的方法,TECH已经联系了妇科肿瘤内窥镜手术中最相关的人物之一。由于他在子宫转位领域的贡献,这位教员将提供一系列独特的大师班,以便更深入地研究妇科肿瘤学的最重要发展。





“

依靠妇科肿瘤内窥镜手术的国际专家的知识, 具有广泛的临床和学术功底, 保证了其内容的质量”

国际客座董事

作为巴西率先在巴拉那州引进先进的腹腔镜肿瘤手术技术的外科医生之一，雷坦-里贝罗医生是这个专业领域最多产的人物之一。以至于他甚至获得了库里蒂巴市荣誉市民的称号，突出了他在创建和发展子宫转位技术方面的工作。

国际妇科癌症杂志 (IJGC) 也认可了雷坦-里贝罗博士的杰出工作。他在宫颈癌机器人子宫转位术，气管切开术后的子宫转位术方面的著作，以及为希望保留生育能力的妇科癌症患者指导子宫转位技术的研究都非常突出。他因在子宫转位术领域的研究获得了国家医疗创新奖，突出了这些在保护病人生育能力方面的进展。

他的职业生涯并非毫无成就，因为他在著名的Erasto Gaertner医院担任许多职务。他指导该中心的妇科肿瘤学研究项目，同时也是该专业的奖学金项目主任，并协调以妇科肿瘤学为重点的机器人手术培训项目。

在学术层面，他在许多著名的中心完成了实习，包括纪念斯隆-凯特琳癌症中心，麦克吉尔大学和巴西国家癌症研究所。他将自己的临床职责与领先的医疗和制药公司的咨询工作相结合，主要是强生公司和默克夏普公司。



Ribeiro, Reitan医生

- 妇科肿瘤科研究主任 - Erasto Gaertner 医院 - 巴西
- Erasto Gaertner 医院妇科肿瘤奖学金计划主任
- Erasto Gaertner 医院肿瘤妇科机器人手术培训项目主任
- Erasto Gaertner 医院妇科肿瘤科高级外科医生
- Erasto Gaertner 医院住院肿瘤科医生项目主任
- Johnson & Johnson 和 Merck Sharp & Dohme 顾问
- 毕业于阿雷格里港联邦大学医学专业
- 纪念斯隆凯特琳癌症中心妇科肿瘤外科奖学金
- 麦吉尔大学微创外科奖学金
- 在 Governador Celso Ramos, 巴西国家癌症研究所和 Erasto Gaertner 医院实习
- 巴西肿瘤外科学会的肿瘤外科认证

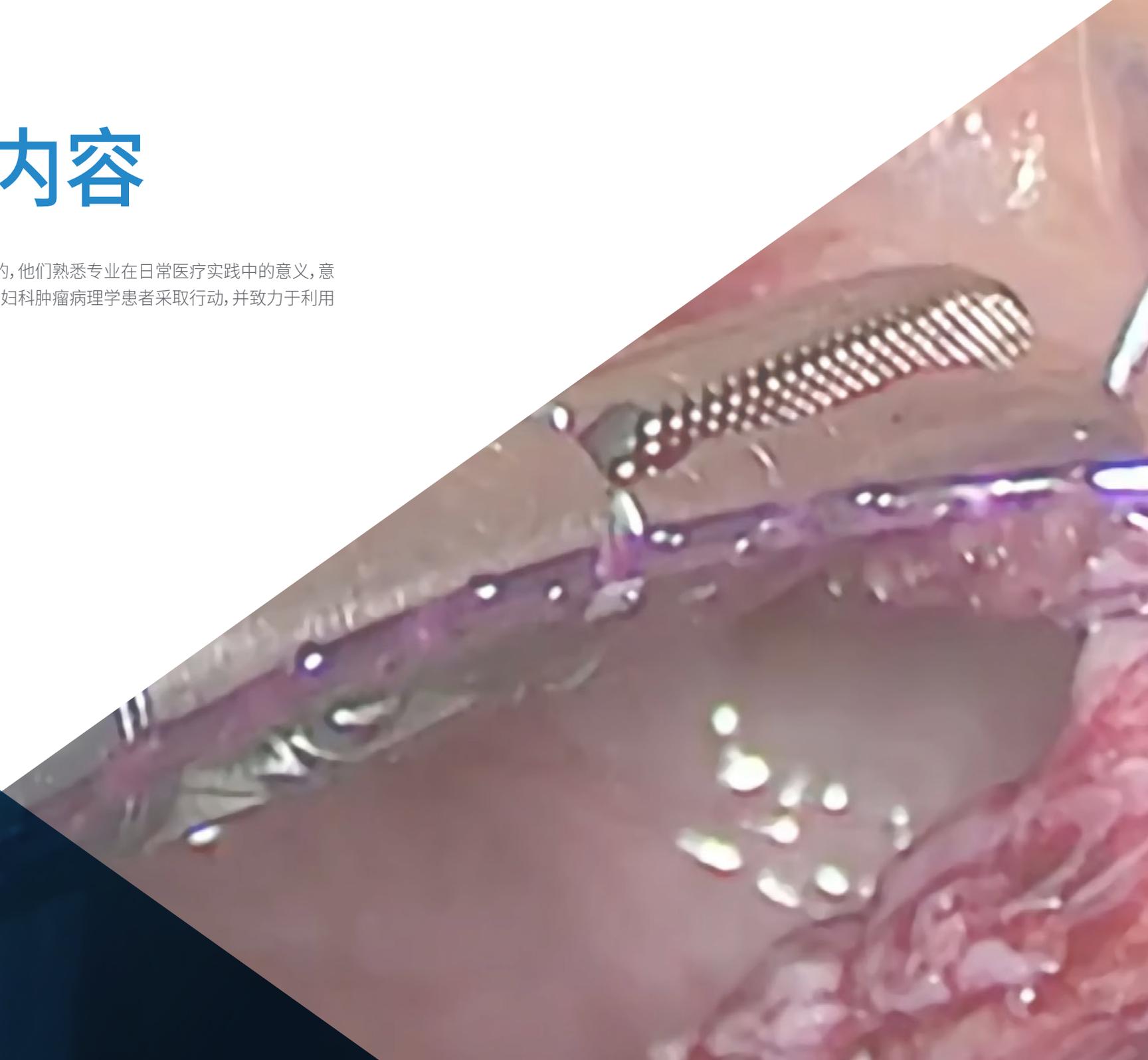
“

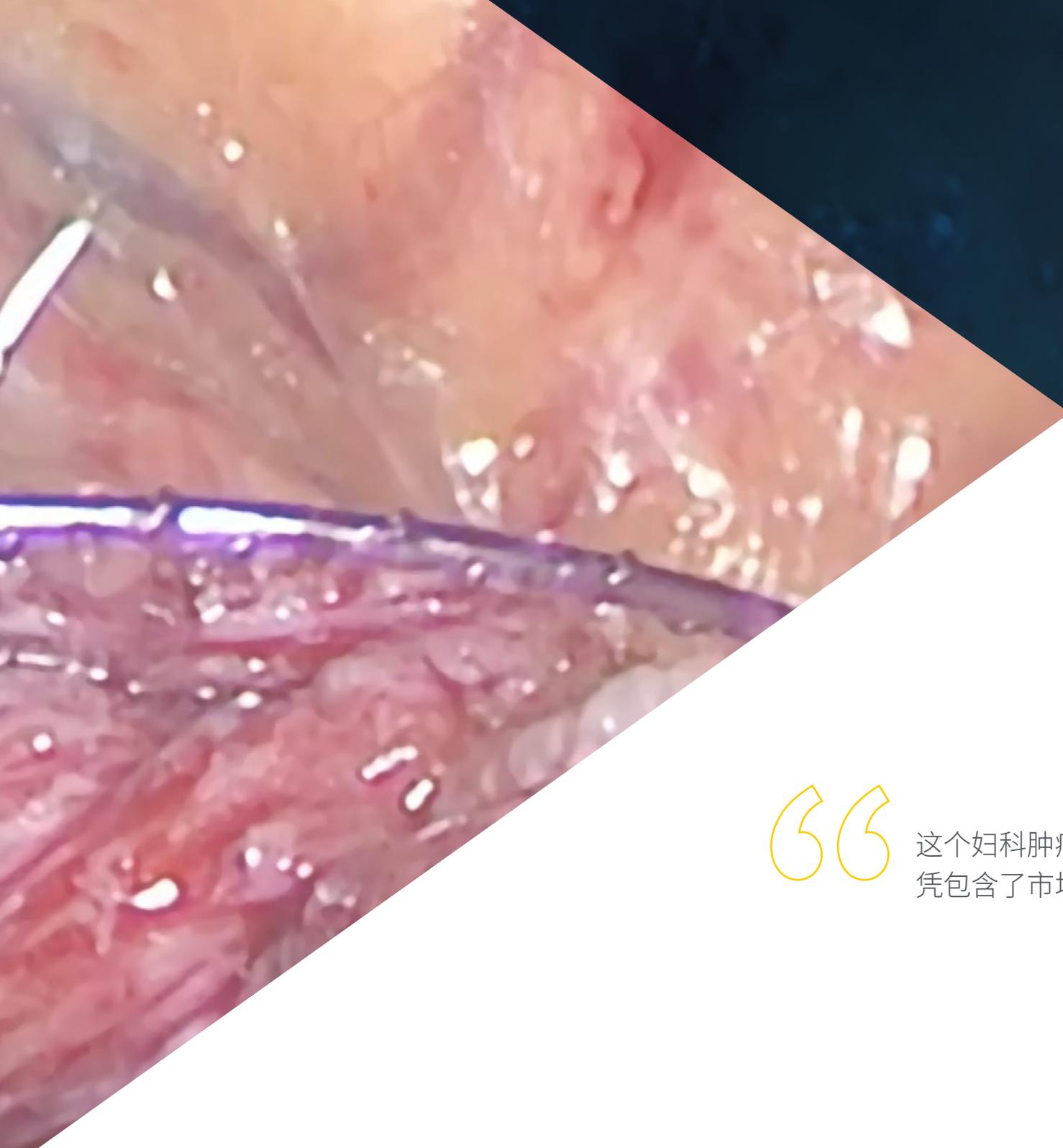
感谢 TECH, 您将能够与世界上最优秀的专业人士一起学习”

04

结构和内容

内容的结构是由一个专业团队设计的,他们熟悉专业在日常医疗实践中的意义,意识到当前专业的相关性,以便能够为妇科肿瘤病理学患者采取行动,并致力于利用新的教育技术进行高质量的教学。





“

这个妇科肿瘤学中的内窥镜手术专科文凭包含了市场上最完整和最新的方案”

模块1.微创手术

- 1.1. 总体介绍
- 1.2. 宫腔镜手术简介
- 1.3. 宫腔镜手术简介
- 1.4. 腹腔镜检查中的人机工程学
- 1.5. 无菌和防腐
 - 1.5.1. 洗手
 - 1.5.2. 仪器的准备灭菌处理
 - 1.5.3. 手术场地的准备
 - 1.5.3.1. 清洁皮肤
 - 1.5.3.2. 窗帘的正确定位
- 1.6. 腹腔镜手术室
 - 1.6.1. 传统的手术室
 - 1.6.2. 综合手术室
 - 1.6.3. 未来前景
- 1.7. 腹腔镜手术的术前准备
 - 1.7.1. 病人的身体准备
 - 1.7.2. 术前用药和肠道准备
 - 1.7.3. 病人在手术台上的定位
- 1.8. 快速通道/ERAS方案
- 1.9. 内窥镜手术中的麻醉考虑
 - 1.9.1. 概论
 - 1.9.2. 对循环系统的影响
 - 1.9.3. 对呼吸系统的影响
 - 1.9.4. 放置脊柱导管和其他阻滞物
 - 1.9.5. 外科手术后的恢复



模块2.器械,材料和电外科

- 2.1. 腹腔镜检查塔和一般设备
- 2.2. 特定的视觉系统
 - 2.2.1. 全高清高清晰度系统
 - 2.2.2. 三维视觉系统
 - 2.2.3. 4K视觉系统
- 2.3. 内窥镜
 - 2.3.1. 硬质内窥镜
 - 2.3.2. 灵活和可调整角度的内窥镜
 - 2.3.3. 小口径内窥镜
- 2.4. 吸气系统
 - 2.4.1. 一般操作
 - 2.4.2. 排烟系统
- 2.5. 图像记录模块
- 2.6. 访问仪器
 - 2.6.1. 维拉丝针
 - 2.6.2. 第一通道的套管
 - 2.6.3. 附属套管
- 2.7. 抓紧时间的仪器
 - 2.7.1. 工具的类型
 - 2.7.2. 每一种的最适当用途
- 2.8. 切割工具
- 2.9. 电外科
 - 2.9.1. 医学中的电外科
 - 2.9.2. 单极能量
 - 2.9.3. 双极能量
 - 2.9.4. 仪器的电气隔离
 - 2.9.5. 避免事故的预防措施
- 2.10. 内窥镜组织密封剂
- 2.11. 装袋和取出标本
- 2.12. 内科GIA和普通外科器械
- 2.13. 解剖器和封闭系统
- 2.14. 其他工具:抽吸器,牵引器,器官悬吊系统,端口密封系统,转轴等

模块3.女性外科解剖学

- 3.1. 腹壁的解剖学
- 3.2. 女性骨盆的肌肉-筋膜解剖学
- 3.3. 上腹部内脏系统
 - 3.3.1. 膈膜
 - 3.3.2. 肝脏
 - 3.3.3. 大网膜和脾脏
 - 3.3.4. 小肠和大肠及胃
 - 3.3.5. 上腹部其他器官
- 3.4. 盆腔内脏系统
 - 3.4.1. 子宫和卵巢
 - 3.4.2. 直肠和西格玛
 - 3.4.3. 膀胱和输尿管
- 3.5. 腹腔-盆腔血管系统
- 3.6. 腹部和盆腔神经系统
- 3.7. 腹部和骨盆的淋巴系统
- 3.8. 剥离和无血管空间的限制
- 3.9. 血管异常
 - 3.9.1. 骨盆区的异常情况
 - 3.9.2. 死神之冠
 - 3.9.3. 腹部和主动脉区域的异常情况
 - 3.9.4. 使用术前成像技术盆腔区域的异常
- 3.10. 外阴和阴道解剖
- 3.11. 盆底功能解剖学

模块4.妇科肿瘤学中的内窥镜手术

- 4.1. 肿瘤学中的腹腔镜检查
 - 4.1.1. 腹腔积气的影响和传播
 - 4.1.2. 港口部位的转移
 - 4.1.3. 子宫操纵器和传播
- 4.2. 肿瘤传播的途径
 - 4.2.1. 腹膜传播
 - 4.2.2. 淋巴扩散
 - 4.2.3. 血源性传播

- 4.3. 节点选择性研究
 - 4.3.1. 卵巢癌的前哨淋巴结
 - 4.3.2. 宫颈癌的前哨淋巴结
 - 4.3.3. 子宫内膜癌的前哨淋巴结
 - 4.3.4. 示踪剂的类型
 - 4.3.5. 前哨淋巴结检测和剥离技术
- 4.4. 腹腔镜检查和卵巢癌
 - 4.4.1. 卵巢癌的探索性腹腔镜检查
 - 4.4.1.1. 可疑的附件肿块
 - 4.4.1.2. 晚期卵巢癌。腹腔镜扫描
 - 4.4.2. 边缘性肿瘤的管理
 - 4.4.2.1. 腹腔镜下的分期
 - 4.4.2.2. 手术再分期
 - 4.4.3. 分期程序
 - 4.4.3.1. 腹部腹膜切除术
 - 4.4.3.1.1. 盆腔淋巴结切除术
 - 4.4.3.1.2. 主动脉旁淋巴结切除术
 - 4.4.3.2.1. 腹膜外
 - 4.4.3.2.1. 经腹腔镜
 - 4.4.3.3. 腹腔镜子宫切除术
 - 4.4.3.4. 其他程序
 - 4.4.4. 腹腔镜检查在卵巢癌复发中的应用
 - 4.4.5. 腹腔镜在间歇期手术中的应用
- 4.5. 宫颈癌的腹腔镜检查
 - 4.5.1. 腹腔镜检查的适应症
 - 4.5.2. 内腹腔镜根治性子宫切除术
 - 4.5.2.1. 根治性子宫切除术的分类
 - 4.5.2.2. 神经保存
 - 4.5.2.3. 自由基的调控
 - 4.5.2.4. 详细的手术技术
 - 4.5.3. 根治性气管切除术的特点
 - 4.5.3.1. 吩咐
 - 4.5.3.2. 保留子宫动脉
 - 4.5.3.3. 宫颈环扎术
 - 4.5.3.4. 卵巢切除术
 - 4.5.4. 腹腔镜宫旁切除术
 - 4.5.5. 腹腔镜下的复发治疗
 - 4.5.5.1. 单次复发
 - 4.5.5.2. 腹腔镜腹腔镜手术
- 4.6. 子宫内膜癌的腹腔镜检查
 - 4.6.1. 腹腔镜检查和子宫内膜癌的分期
 - 4.6.2. 腹腔镜下的淋巴结切除术
 - 4.6.3. 其他特殊功能
- 4.7. 腹腔镜腹股沟淋巴结清扫术

模块5.微创手术的并发症

- 5.1. 通道和腹壁的并发症
 - 5.1.1. 动脉壁损伤
 - 5.1.2. 血管通路损伤
 - 5.1.3. 肠道通路损伤
 - 5.1.4. 入境口岸的疝气
 - 5.1.5. 感染
 - 5.1.6. 其他
- 5.2. 术中血管并发症
 - 5.2.1. 发病率和病因学
 - 5.2.2. 决议
 - 5.2.3. 术后随访
- 5.3. 术中的肠道并发症
 - 5.3.1. 发病率和病因学
 - 5.3.2. 决议
 - 5.3.3. 术后随访



- 5.4. 泌尿系统并发症
 - 5.4.1. 发病率和病因学
 - 5.4.2. 决议
 - 5.4.3. 术后随访
- 5.5. 神经并发症
- 5.6. 未被注意的并发症
- 5.7. 根治性子宫切除术的特殊并发症
- 5.8. 源自网格的并发症
- 5.9. 其他并发症: 淋巴瘤, 感染, PTE等

“

一个独特的, 关键的和决定性的
专业经验, 促进你的职业发展”

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:

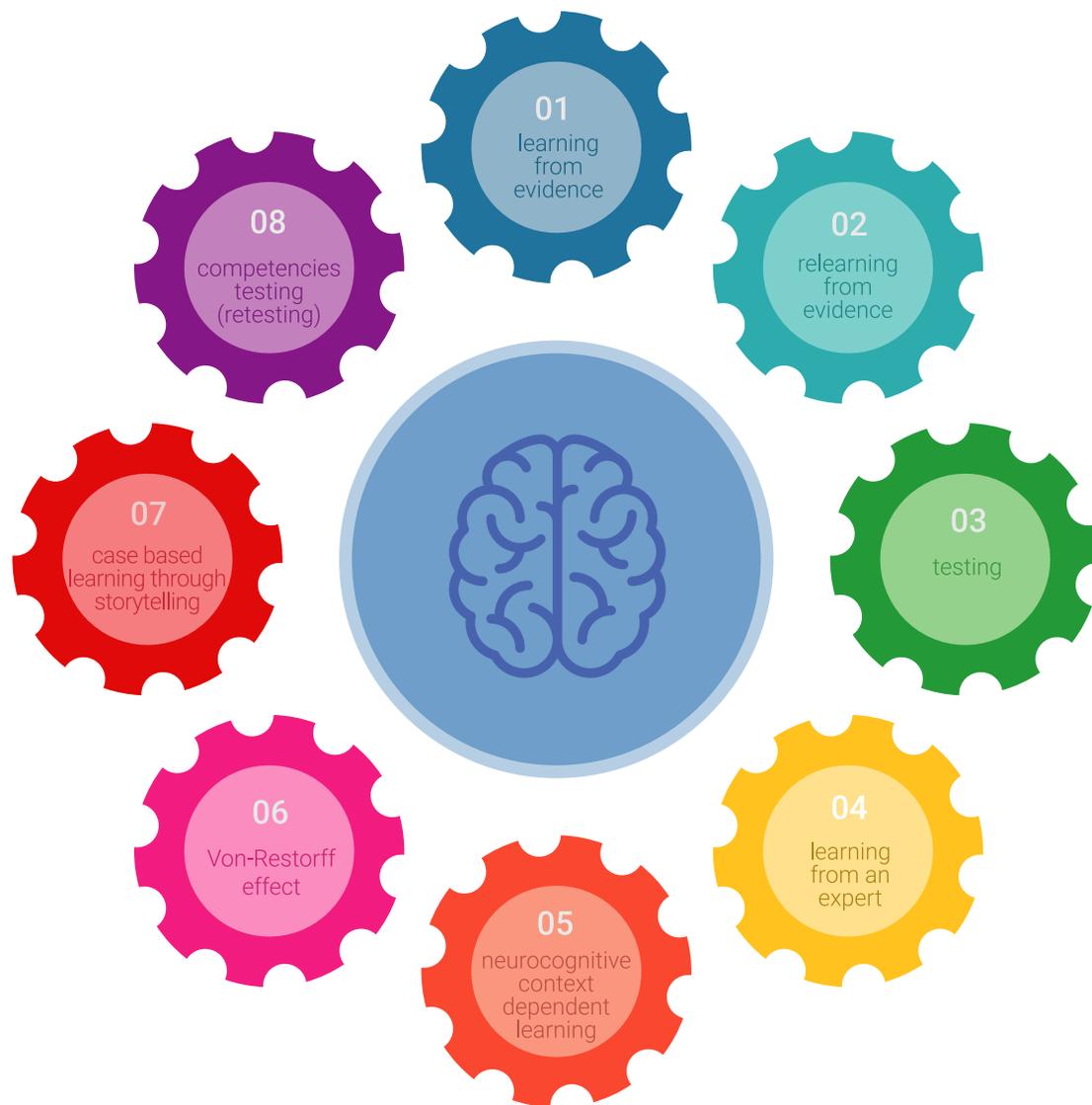
1. 遵循这种方法的学生不仅实现了对概念的吸收, 而且还通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习扎根于实践技能, 使学生能够更好地融入现实世界。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



再学法

TECH有效地将案例研究方法方法与基于循环的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: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的,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

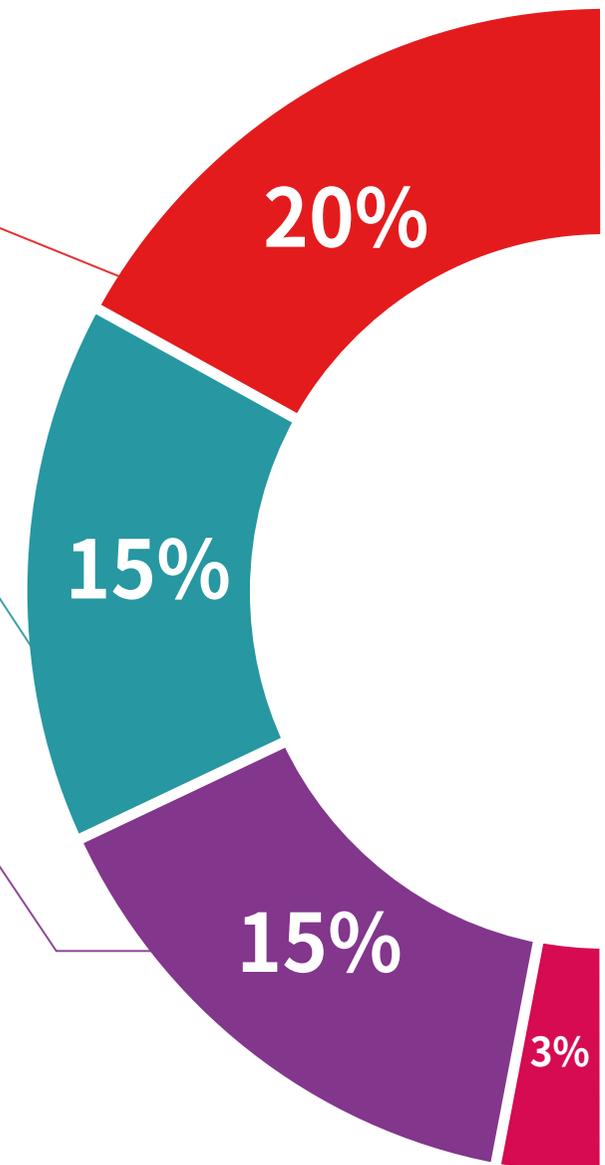
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

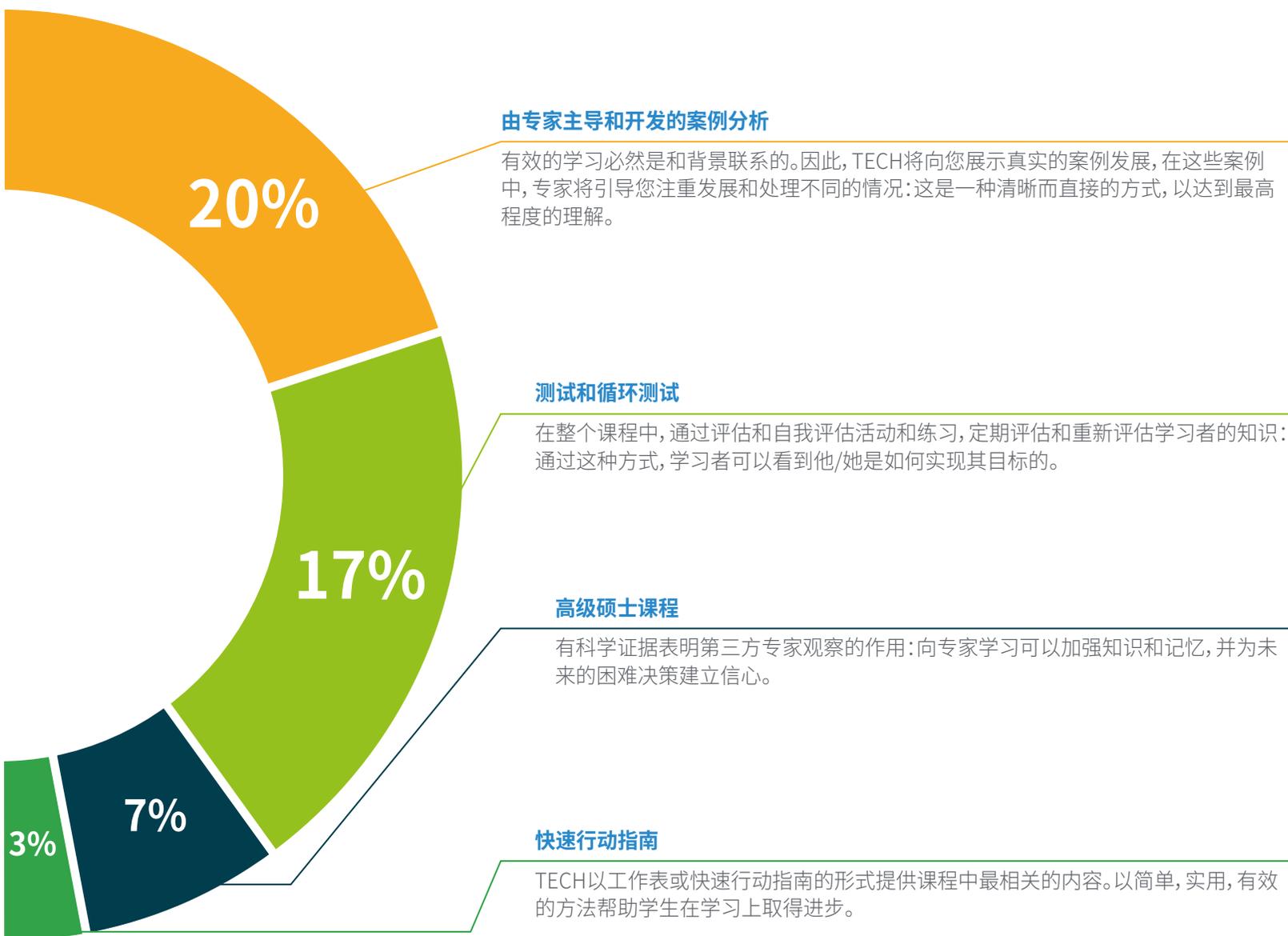
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予 "欧洲成功案例" 称号。



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。





06 学位

妇科肿瘤学中的内窥镜手术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。



“

成功地完成这个学位,省去出门或办理文件的麻烦”

这个**妇科肿瘤学中的内窥镜手术专科文凭**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:**妇科肿瘤学中的内窥镜手术专科文凭**

官方学时:**475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 机构

tech 科学技术大学

专科文凭
妇科肿瘤学中的内窥镜手术

- » 模式: 在线
- » 时间: 6个月
- » 学历: TECH科技大学
- » 时间: 8小时/周
- » 时间表: 按你方便的
- » 考试: 在线

专科文凭

妇科肿瘤学中的内窥镜手术

