

专科文凭

严重烧伤的初始住院治疗和液体治疗





专科文凭

严重烧伤的初始住院治疗和液体治疗

- » 模式: 在线
- » 时间: 6个月
- » 学历: TECH科技大学
- » 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-initial-hospital-care-fluid-therapy-major-burn-injuries

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

24

06

学位

32

01 介绍

在医院对严重烧伤患者进行初步护理对于实现患者的充分康复至关重要, 因为错误的诊断可能会对受影响的人造成更严重的伤害。如果你想在这一领域有所建树, 请不要错过在TECH科技大学这里专研的机会。





“

对大面积烧伤患者的初步护理对于实现充分诊断、使患者早日康复至关重要”

考虑到可能受烧伤影响的器官，应非常谨慎地对大面积烧伤患者进行初始住院治疗。出于这个原因，负责进行这种护理的专业人员的质量专业化必须不断更新。为此，这个专科文凭为医生提供市场上最完整的流行病学培训，以重视此类病理学的重要性。

随后，将显示不同的深度分类，并制作一个等价表以促进他们的知识。同样，还教授了新技术在烧伤深度诊断中的应用。

作为该计划的基本组成部分，审查了到达医院后必须执行的操作。这个阶段对患者的预后特别重要。最终的成功在很大程度上取决于充分的评估和充分的初始治疗。因此，首先要由专职人员对患者进行重新评估，并开始液体治疗。

另一方面，患者可能出现的两个最严重的问题，即呼吸衰竭和休克，将从更新的位置得到解决。第一，气道阻塞和烟雾吸入综合症的问题很明显。关于冲击，除了经典概念外，当前的监控和目标如何演变将被曝光。最后，对部分药物在该类患者中的应用进行综述。

除了完整和全面更新的信息外，该课程还提供了教员在护理这类病人方面的丰富经验。这种经验是非常宝贵的，因为烧伤科室很少，因此很少有机会在这些科室进行培训。它的优点是100%的在线专业，因此学生可以决定从哪里学习，在什么时间学习，这样，他/她就可以灵活地自我指导他/她的学习时间。

这个**严重烧伤的初始住院治疗和液体治疗专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是：

- 皮肤病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，为那些对专业实践至关重要的医学学科提供科学和保健信息
- 介绍有关程序和技术的实践研讨会
- 基于互动算法的临床场景决策学习系统
- 行动协议和临床实践指南，在这里学习本专业最重要的知识
- 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
- 它特别强调循证医学和研究方法
- 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



加强对大面积烧伤患者的治疗培训，促进您的职业发展”

“

这个专科文凭是你在专业方面的最佳投资,可以更新你在大面积烧伤的手术处理、生理病理学和并发症方面的知识”

它的教学人员包括一个医学的的专业医生团队,他们把自己的经验带到了这个培训中,还有属于主要科学协会的公认专家。

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,也就是一个模拟的环境,提供一个沉浸式的学习程序,为真实情况进行培训。

方案的设计是基于问题的学习。通过这种,人员必须尝试解决整个学程中出现的不同专业实践的情况。为此,会有一个创新的互动视频系统的协助,该系统由严重烧伤的初始住院治疗 and 液体治疗领域公认的专家创建,他们有大量的教学经验。

这个专科文凭允许你在世界的任何地方学习。你所需要的只是一台有互联网连接的电脑或移动设备。

我们创新的教学方法将使你像面对真实案例一样学习,增加你的训练。



02 目标

这个严重烧伤的初始住院治疗和液体治疗专科文凭旨在促进卫生专业人员在该领域的最新进展和最创新的治疗的表现。





“

这种专业化将在日常实践中产生安全感, 并将帮助您专业成长”



总体目标

- 为这种复杂的病症提供行动和治疗方面的培训,重症监护医学专家和整形外科医生从根本上参与其中,而且还有其他专家,如麻醉师、传染病专家、康复专家、精神病专家等,当然还有专科护理
- 提供一个完整的、综合的、多学科的专业,使重大烧伤病人得到护理,并通过对多学科的了解,促进与其他专家的合作



我们的目标是实现学术上的卓越,并帮助你们也实现这一目标”





具体目标

模块1.烧伤:流行病学、分类和转诊中心

- ◆ 熟悉烧伤相关知识
- ◆ 深入了解分类和严重性评分的新发展
- ◆ 清楚地解释现场护理和转移烧伤病人的必要行动
- ◆ 为学生提供将病人转诊到参考中心的标准

模块2.最初的医院护理和液体疗法

- ◆ 深化危重病患者的液体治疗和监测的基础知识
- ◆ 讨论现有标准的差异
- ◆ 知道如何解释监测结果, 特别注意局限性和可能的错误
- ◆ 整合来自不同监测的数据, 使学习者能够做出适当的决定

模块3.初始护理:气道和血流动力学

- ◆ 专注于烧伤患者的主要并发症
- ◆ 讨论烟雾吸入综合症的新分类和新行动建议
- ◆ 深入研究一些有毒烟气的系统性并发症
- ◆ 对吸入烟雾综合症患者的诊断和治疗进行培训

03 课程管理

这些材料是由一个在全国主要医院和最重要的内科部门工作的病人护理方面的主要专业人员组成的团队进行的,他们将在整个职业生涯中获得的工作经验转移到该方案中。



“

该领域最优秀的专业人士汇聚一堂,为您提供最专业的烧伤知识”

国际客座董事

Jeremy Goverman 医生在国际上被公认为**整形与重建外科**领域的杰出权威,特别专注于烧伤和复杂伤口的治疗。事实上,他的职业生涯证明了他对学术和临床卓越的承诺。

凭借突出的临床工作,他曾在Shriners 儿童医院和**马萨诸塞总医院 (MGH)**担任烧伤外科医生,并在MGH 担任**创伤中心副主任**的高级职位。他深厚的知识和经验反映在他为患者提供**最高质量护理**的能力上,从事故发生时到他们重新融入社区。

除了临床活动外,Jeremy Goverman 医生在其领域的研究中也做出了杰出的贡献。他在使用激光治疗烧伤和创伤疤痕方面的研究成果显著,发表了众多**成功治疗**和在专业期刊上发表的知名文章,如**Journal of Burn Care & Research**和**Surgical Clinics of North America**。事实上,他已经进行了超过 2000 次针对不同原因的疤痕的激光治疗。

此外,他在MGH 烧伤中心开发疤痕治疗项目的领导力反映了他对**创新和持续改进患者护理**的承诺。难怪他获得了**波士顿最佳整形外科医生奖 (2016-2021)**。



Goverman, Jeremy 医生

- 马萨诸塞总医院创伤中心副主任, 美国
- MGH 和 Shriners 儿童医院的烧伤外科医生
- MGH 的钙化皮炎患者护理
- Sumner Redstone 烧伤中心的烧伤护理提供者
- 波士顿最佳整形外科医生奖 (2016-2021)
- 美国外科委员会认证的外科重症监护专家
- 美国整形外科委员会认证的普通整形外科专家
- 美国外科委员会认证的普通外科专家
- 特拉维夫大学 Sackler 医学院的医学博士

“

感谢 TECH, 您将能够与世界上最优秀的专业人士一起学习”

管理人员



Rubio Mateo-Sidrón, Jose Alfonso 医生

- 西班牙十月十二日大学医院胎儿医学部副主任医师
- 心胸外科危重病患者的奖学金Papworth医院英国剑桥
- 体外生命支持组织 (ECMOed) 成员
- 重症监护医学专家
- 医学专业毕业。加的斯大学



Sánchez Sánchez, Santos Manuel 医生

- 马德里赫塔菲大学医院重症医学科主任
- 马德里自治大学的医学博士。杰出优等生
- 拥有临床管理、医疗和护理管理方面的硕士学位。CEU埃雷拉主教大学
- 重症监护医学专家。HULP
- 医学外科专业毕业。萨拉曼卡大学

教师

Rodríguez Peláez, Jorge 医生

- ◆ 在拉巴斯大学医院主攻重症
- ◆ 毕业于奥维多大学医学系
- ◆ 高级心肺复苏教员。巴塞罗那自治大学
- ◆ 危急病症和紧急情况硕士学位的教学合作者

Flores Cabeza, Eva 医生

- ◆ 拉巴斯大学医院烧伤科重症医学专家
- ◆ 高级别隔离单位的成员拉巴斯医院大学医院妇科Carlos III
- ◆ UAM 的新兴和高风险病毒病理学专家学位

Cachafeiro Fuciños, Lucía 医生

- ◆ 拉巴斯大学医院烧伤科重症医学专家
- ◆ 拉巴斯大学医院高级隔离病房的成员。拉巴斯大学医院卫生研究所 (IdiPAZ) 的研究员

Ruiz Barranco, Inés 医生

- ◆ 拉巴斯大学医院烧伤科重症医学专家
- ◆ 多学科重症监护室COVID-19的ICU服务负责人

García Muñoz, Andoni 医生

- ◆ 重症监护医学助理
- ◆ 哈瓦那大学的医学和外科学位
- ◆ 急诊和重症监护临床超声学硕士学位

Arellano Serrano, María Soledad 医生

- ◆ 拉巴斯大学医院主攻重症
- ◆ 毕业于阿尔卡拉德埃纳雷斯大学医学和外科专业

Velasco Herrero, Jose Carlos 先生

- ◆ 巴伦西亚配塞特主要烧伤医生大学医院重症监护室护士
- ◆ 巴伦西亚配塞特主要烧伤医生大学医院重症监护室护士
- ◆ 阿利坎特大学的护理学文凭
- ◆ UAX的本科生和硕士生的讲师

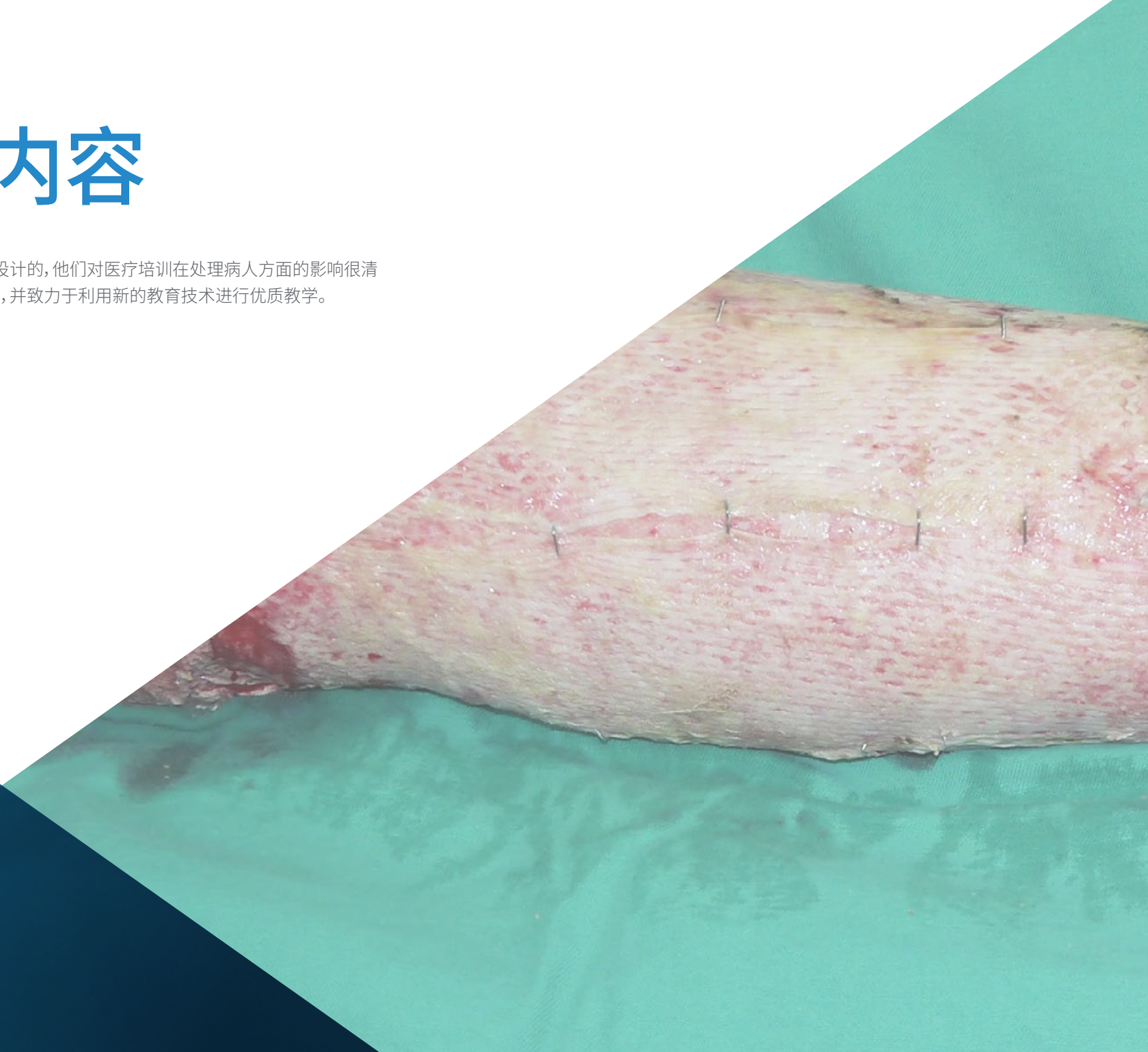
Díaz Alvariño, Claudia 医生

- ◆ 在拉巴斯大学医院主攻重症(马德里)
- ◆ 圣地亚哥德孔波斯特拉大学医学院医学学士
- ◆ 基本生命支持课程的认证教员和教学合作者, 以及生命支持

04

结构和内容

教学大纲的结构是由一个专业团队设计的,他们对医疗培训在处理病人方面的影响很清楚,他们也意识到当前专业的重要性,并致力于利用新的教育技术进行优质教学。





“

我们为您提供市场上最完整和最新的科学方案”

模块1.烧伤:流行病学、分类和转诊中心

- 1.1. 流行病学
 - 1.1.1. 发生率
 - 1.1.2. 经济上的重要性
 - 1.1.3. 主要灾害
- 1.2. 烧伤的分类
 - 1.2.1. 组织学分类
 - 1.2.2. 临床分类
 - 1.2.3. 分级
 - 1.2.4. 不同分类之间的等效性
 - 1.2.5. 烧伤涉及的特殊部分
 - 1.2.6. 深度诊断的新技术
- 1.3. 烧伤的范围
 - 1.3.1. 第9条规则
 - 1.3.2. Lund和Browder图
 - 1.3.3. 手掌规则
 - 1.3.4. 新方法
- 1.4. 烧伤的位置和严重程度
 - 1.4.1. 地点的重要性
 - 1.4.2. 轻度烧伤
 - 1.4.3. 中度烧伤
 - 1.4.4. 严重烧伤
- 1.5. 生产机制
 - 1.5.1. 机制的重要性
 - 1.5.2. 对不同机制的流行病学影响
 - 1.5.3. 主要机制
- 1.6. 严重程度得分
 - 1.6.1. Baux严重程度分类
 - 1.6.2. ABSI严重程度分类
 - 1.6.3. 其他方法

- 1.7. 烧伤病人的管理
 - 1.7.1. 历史简介
 - 1.7.2. 历史转折点
- 1.8. 在事故现场的治疗
 - 1.8.1. 脱离现场
 - 1.8.2. 评估
 - 1.8.2.1. ABCDE
 - 1.8.2.2. 多重创伤受害者
 - 1.8.2.3. 具体
 - 1.8.3. 开始治疗
- 1.9. 转移
 - 1.9.1. 转移到医院
 - 1.9.2. 转移到转诊中心的标准
- 1.10. 转诊中心
 - 1.10.1. 需要
 - 1.10.2. 成员
 - 1.10.3. 结构

模块2.最初的医院护理和液体疗法

- 2.1. 重新评估
 - 2.1.1. 水和血流动力学状态
 - 2.1.2. 呼吸系统状况
 - 2.1.3. 舱室综合症
- 2.2. 流体类型
 - 2.2.1. 晶状体
 - 2.2.1.1. 古典主义
 - 2.2.1.2. 平衡
 - 2.2.2. 胶体
 - 2.2.2.1. 白蛋白
 - 2.2.3. 输液



- 2.3. 液体治疗的启动公式
 - 2.3.1. 胶体配方
 - 2.3.2. 不含胶体的配方
 - 2.3.3. 其他公式
- 2.4. 液体治疗问题
 - 2.4.1. 流体蠕变的原因
 - 2.4.2. 流体蠕变的影响
- 2.5. 非侵入性监测
 - 2.5.1. 心率
 - 2.5.2. 血压
 - 2.5.3. 泌尿系统
- 2.6. 侵入性监测
 - 2.6.1. 中心静脉压
 - 2.6.2. 肺动脉导管
 - 2.6.3. 经肺热稀释法
 - 2.6.4. 超声波
 - 2.6.5. 其他
- 2.7. 基于非侵入性监测的协议
 - 2.7.1. 吩咐
 - 2.7.2. 误差
- 2.8. 基于侵入性监测协议
 - 2.8.1. PVC治疗问题
 - 2.8.2. S-G 导管问题
- 2.9. 热稀释监测
 - 2.9.1. 心输出量
 - 2.9.2. 静态预载值
 - 2.9.3. 动态预载值
 - 2.9.4. 常见错误
- 2.10. 特定情况下的协议
 - 2.10.1. 不太危急的病人的治疗方案
 - 2.10.2. 危急的病人的治疗方案

模块3.初始护理:气道和血流动力学

- 3.1. 颈面部烧伤造成的上呼吸道梗阻
 - 3.1.1. 初始
 - 3.1.2. 抢救后
- 3.2. 烟雾吸入综合症
 - 3.2.1. 怀疑
 - 3.2.2. 确认性诊断
 - 3.2.3. 伤害的分类
- 3.3. 烧伤病人的气道管理
 - 3.3.1. 插管的适应症
 - 3.3.2. 插管和机械通气对预后的影响
 - 3.3.3. 早期拔管
- 3.4. 机械通风
 - 3.4.1. 吩咐
 - 3.4.2. 模式
- 3.5. 气管插管
 - 3.5.1. 手术技术
 - 3.5.2. 经皮技术
 - 3.5.3. 吩咐
- 3.6. 吸入途径的系统性中毒
 - 3.6.1. 一氧化碳
 - 3.6.2. 氰化物
 - 3.6.3. 其他
- 3.7. 严重烧伤后的心源性休克
 - 3.7.1. 频率
 - 3.7.2. 与其他类型的休克交织在一起





- 3.8. 血流动力学监测
 - 3.8.1. 目标
 - 3.8.2. 并发症
 - 3.8.3. 乳酸
- 3.9. 烧伤病人休克中的血管活性药物
 - 3.9.1. 去甲肾上腺素
 - 3.9.2. 特利加压素和血管加压素
 - 3.9.3. 其他
- 3.10. 超动态阶段
 - 3.10.1. β -阻断剂

“

一个独特的、关键的和决定性的
培训经验,以促进你的职业发展”

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。

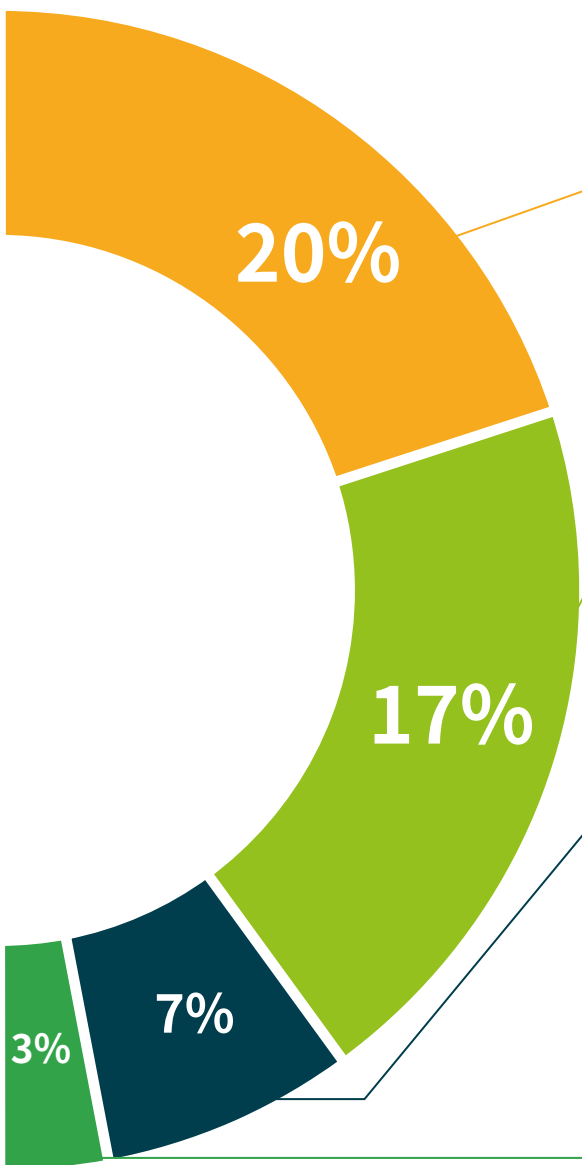
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



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

严重烧伤的初始住院治疗和液体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**严重烧伤的初始住院治疗和液体治疗专科文凭**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:**严重烧伤的初始住院治疗和液体治疗专科文凭**

官方学时:**450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 创新
知识 网页 培 质量
网上教室 发展 语言 机构

tech 科学技术大学

专科文凭
严重烧伤的初始住院治疗和液体治疗

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

专科文凭

严重烧伤的初始住院治疗和液体治疗

