

专科文凭

黄斑, 视网膜和玻璃体手术





## 专科文凭

### 黄斑, 视网膜和玻璃体手术

- » 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-macula-retina-vitreous-surgery](http://www.techtitute.com/cn/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-macula-retina-vitreous-surgery)

# 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

眼科医生和视网膜病学家需要不断更新其对手术干预的知识,以便能够应用主要技术,并考虑到他们在日常实践中可能遇到的不同眼部疾病。如果他们想专攻黄斑,视网膜和玻璃体手术,TECH提供了目前最全面和最新的培训课程。







“

需要手术干预的眼部疾病需要  
医生更新的知识, 以便能够使用  
最新的工具和技术进行治疗”

这个黄斑, 视网膜和玻璃体手术的专科文凭旨在为眼科医生和视网膜病学家提供高水平的培训, 使他们能够成功地进行眼部手术, 改善患者的视力健康。

为此, 该计划包括完整的手术培训, 这是学生的基本学科。因此, 目前必不可少的所有材料选项都得到了描述, 涵盖了巩膜手术和玻璃体切割所需的材料, 以及最新的3D显微镜技术, 这将在未来几年主导手术。

此外, 该计划还提供了关于视网膜脱离的全面培训, 这是视网膜疾病手术中的典型病症。视网膜脱离的治疗在各种情况下都需要手术干预, 因此在这个专科文凭课程中, 我们深入探讨了所有可能的治疗技术, 包括激光应用及其可能性和特点, 巩膜手术以及玻璃体切割。

总之, 学生将获得有关需要手术干预的主要眼部疾病的手术治疗最必要的信息, 以便详细了解每种疾病最适宜的手术程序。

该专科文凭课程拥有专业的眼科病理和手术教师团队, 他们不仅具有在私人诊所日常实践的丰富经验, 而且还具有在国内外的教学经验。此外, 这个课程是100%在线的, 这使得学生可以自由决定在哪里学习以及何时学习。因此, 他们可以灵活地自我安排学习时间。

这个黄斑, 视网膜和玻璃体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:

- 该课程的内容由眼科病理和手术专家团队开发, 其中包括专家开展的临床案例分析
- 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

“

这个专科文凭课程是你能找到的最好的选择, 可以增加你在眼科疾病方面的知识, 并为你的职业生涯提供额外的优势”

“

这个专科文凭课程是在更新你的视网膜, 黄斑和玻璃体手术方面的知识方面进行投资的最佳选择”

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。

它的多媒体内容是用最新的教育技术开发的, 将允许专业人员在一个情境和背景学习中学习, 即一个模拟环境, 将提供一个沉浸式的学习程序, 在真实情况下进行培训。

该课程的设计侧重于基于问题的学习, 通过这种方式, 专业人员必须尝试解决他们在整个学术课程中所面临的不同专业实践情况。该课程采用了一种创新的视频交互式系统, 由著名的黄斑, 视网膜和玻璃体手术专家开发, 并具有丰富的教学经验, 为学生提供帮助。

这个百分之百在线的专科文凭课程将让你能够在世界上任何地方学习。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

这个黄斑, 视网膜和玻璃体手术的专科文凭课程旨在帮助从事卫生行业的专业人员掌握最新的进展和最新的治疗方法, 以便更好地开展工作。







“

这种培训日常实践的表现创造一种安全感,并将帮助你在专业上成长”



## 总体目标

- ◆ 为学生提供世界上最高水平的视网膜, 黄斑和玻璃体手术知识
- ◆ 深入了解与前极手术并发症有关的玻璃体切除术
- ◆ 获得关于糖尿病患者手术的详细知识, 以及适用于眼底病和病毒引起的视网膜炎的手术技术
- ◆ 获得与治疗视网膜脱离有关的一切广泛而深入的知识
- ◆ 学习一切与近视手术有关的知识, 黄斑部最常见的疾病和眼外伤
- ◆ 学习最新的外科技术





## 具体目标

### 模块1.视网膜手术简介,前极手术并发症引起的玻璃体切除术,糖尿病患者的手术,眼内炎和病毒引起的视网膜炎

- ◆ 了解视网膜手术的工具和不同的治疗方案
- ◆ 研究基本的玻璃体切割技术
- ◆ 知道如何确定手术技术以解决白内障手术带来的并发症
- ◆ 深入研究解决青光眼手术并发症所需的手术技术
- ◆ 学习如何进行诊断性活检
- ◆ 了解治疗糖尿病的手术,眼底病的手术治疗,病毒引起的视网膜炎的手术治疗,以及玻璃体内药物及其浓度

### 模块2.视网膜脱离的综合治疗

- ◆ 学习视网膜脱离的基本和探索性原则
- ◆ 学习治疗视网膜脱离的手术原则
- ◆ 了解如何进行适用于视网膜脱离的巩膜手术
- ◆ 了解治疗视网膜脱离的替代方法
- ◆ 识别复杂形式的视网膜脱离的治疗方法
- ◆ 学习玻璃体切割术治疗视网膜脱离
- ◆ 了解治疗视网膜脱离的复杂技术
- ◆ 理解视网膜脱离治疗的并发症

### 模块3.高度近视的手术黄斑部疾病的手术眼部外伤的手术技术最新的外科技术

- ◆ 了解与高度近视有关的修复性手术
- ◆ 学习适用于黄斑部主要疾病的术技术,如黄斑孔,视网膜或玻璃体牵引综合征
- ◆ 研究修复眼外伤的手术技术
- ◆ 了解治疗特定视网膜病变的其他手术技术,如特森综合征,黄斑移位,人工视力或修复脉络膜剥离的手术技术



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”

# 03

## 课程管理

这些材料是由一个在全国主要医院工作的眼科领先专业人员组成的团队创建的,他们将自己在整个职业生涯中获得的工作经验转移到该课程中。





“

该领域最优秀的专业人士  
联合起来, 为您提供该领  
域最专业和最新的知识”

## 国际客座董事

Gennady Landa 医生是一位杰出的玻璃体视网膜专家，以其在外科和医疗治疗各种影响眼后部的疾病方面的能力而闻名。实际上，他的经验包括了如黄斑变性，糖尿病视网膜病变，视网膜脱落及各种遗传性和炎性视网膜疾病。他特别关注于黄斑，视网膜和玻璃体手术，对激光手术，眼内注射和玻璃体切除术等治疗方法的进步做出了贡献。

在他的职业生涯中，他在一些最负盛名的眼科机构中担任过重要职务。比如，他曾是蒙特西奈医院眼科诊所的副院长，并担任纽约眼耳鼻喉医院 (NYEEL) 视网膜服务部的主任，这是美国最古老和最著名的眼科医院之一。在同一中心，他还曾担任玻璃体-视网膜奖学金的副主任和特里贝卡办公室的医疗主任。

此外，他致力于探索与年龄相关的黄斑变性和其他眼病的新治疗和预防方法。他已在经过同行评审的期刊和专业书籍章节中发表了超过35篇科学文章，为新型视网膜成像诊断技术的发展做出了贡献。

在国际上，他因其对眼科学的贡献而受到认可，获得了由美国视网膜专家协会颁发的荣誉奖。这一荣誉突显了他在视网膜领域的领导地位，无论是在临床实践还是在研究方面。同样，他在国际会议和科学会议上的参与巩固了他作为全球知名专家的声音。



## Landa, Gennady 医生

---

- 纽约蒙特西奈医院眼科诊所副院长
- 纽约眼耳医院 (NYEEI) 视网膜服务主任
- 纽约眼耳医院 (NYEEI) 玻璃体-视网膜奖学金副主任
- 纽约眼耳医院 (NYEEI) 特里贝卡办公室医疗主任
- 纽约眼耳医院 (NYEEI) 视网膜专家
- 以色列科技学院医学博士
- 美国视网膜专家协会颁发的荣誉奖

“

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



### Armadá Maresca, Félix医生

- 马德里巴斯大学医院眼科服务负责人
- 医学博士。马德里自治大学
- 医学学位。阿尔卡拉-德-埃纳雷斯大学
- 马德里San Francisco de Asís大学医院眼科主任
- 美国威斯康星大学麦迪逊分校认证眼科摄影师
- Course The Chalfont Project, Chalfont St Giles, HP8 4XU United Kingdom.2002年
- ESADE - 临床服务的战略管理课程。2011
- IESE - VISIONA课程, 眼科的临床管理。2020
- 阿方索十世大学医学学士学位的讲师
- 马德里社区卫生委员会“眼科健康管理专家”硕士学位的讲师。2020
- 马德里眼科学会成员
- 医疗领域多家公司的外部合作者



## 教师

### Nadal, Jeroni医生

- ◆ Barraquer眼科中心的副医务主任
- ◆ 视网膜和玻璃体部主任
- ◆ 黄斑部的协调员
- ◆ 医学和外科博士2011
- ◆ 医学和外科学位。巴塞罗那自治大学。1984
- ◆ 眼科专家。梅奥诊所罗彻斯特明尼苏达州 1992
- ◆ 视网膜和玻璃体外科医生梅奥诊所罗彻斯特明尼苏达州, 美国
- ◆ 巴塞罗那中央大学优秀研究奖获得者2010
- ◆ 加泰罗尼亚地区眼科协会主席
- ◆ 第一个在西班牙植入人工视力装置的眼科医生2013

### Fernández-Vega Sanz, Álvaro医生

- ◆ 费尔南德斯-维加眼科研究所副所长
- ◆ 费尔南德斯-维加眼科研究所视网膜和玻璃体部主任(1989年至今)
- ◆ 费尔南德斯-维加眼科研究所的合伙人和所有者, 平均每年亲自接待一万名视网膜患者, 并进行300至350次视网膜/玻璃体手术
- ◆ 毕业于马德里自治大学医学和外科。1975-1982
- ◆ 马德里自治大学的医学和外科学位(1982年7月)
- ◆ 眼科医学专家。1986年, 马德里圣卡洛斯临床医院眼科住院医师。1982-1986, 通过 M.I.R.
- ◆ 西班牙眼科学会成员
- ◆ 国际谢泼斯协会的成员和国际咨询委员会成员
- ◆ 西班牙视网膜和玻璃体协会 (SERV) 的创始人和第一届指导委员会成员

# 04

## 结构和内容

教学大纲的结构是由一个专业团队设计的,他们了解医学培训在对待病人方面的意义,意识到当前培训的相关性,并致力于通过新的教育技术来实现高质量的教学。





“

我们为您提供市场上最完整和最新的科学课程”



## 模块1. 视网膜手术简介, 前极手术并发症引起的玻璃体切除术, 糖尿病患者的手术, 眼内炎和病毒引起的视网膜膜炎

- 1.1. 仪器, 材料和治疗替代品
  - 1.1.1. 诱导脉络膜粘连的方法
  - 1.1.2. 巩膜手术材料
  - 1.1.3. 眼内气体
  - 1.1.4. 硅油
  - 1.1.5. 全氟化碳
  - 1.1.6. 冷冻疗法
  - 1.1.7. 玻璃体切除术, 手术原则和技术
  - 1.1.8. 不同尺寸和系统的玻璃体切割探头
  - 1.1.9. 眼内光源和光终端的多样性
  - 1.1.10. 眼底激光器
  - 1.1.11. 附属仪器
  - 1.1.12. 玻璃体切割术中的可视化系统。手术镜片。宽领域
  - 1.1.13. 显微镜系统, 三维显微镜
- 1.2. 先进的玻璃体切割技术
  - 1.2.1. 简单的玻璃体切除术。平面旁的位置
  - 1.2.2. 睫状体晶状体切除术
  - 1.2.3. 内循环光凝术
  - 1.2.4. 内激光技术
  - 1.2.5. 空气-液体交换技术气体注入技术
  - 1.2.6. 液体全氟碳化物注射技术
  - 1.2.7. 硅油的使用和注射技术
  - 1.2.8. 手术中眼内出血的控制
  - 1.2.9. 瞳孔管理, 瞳孔开放, 用于玻璃体切除术的可视化
  - 1.2.10. 清除空气或网膜下物质的管理
- 1.3. 处理白内障手术引起的并发症的手术技术
  - 1.3.1. 前部玻璃体切割术
  - 1.3.2. 晶状体脱位至玻璃体或玻璃体中的晶体碎片的玻璃体切除术
  - 1.3.3. 处理镜片脱位至玻璃体的手术技术
  - 1.3.4. 在没有囊袋的情况下进行二次晶体植入的技术。目前的镜头型号
  - 1.3.5. 治疗玻璃体嵌顿的技术
- 1.4. 与青光眼有关的玻璃体切除技术
  - 1.4.1. 滤光器手术和玻璃体切除术
  - 1.4.2. 滤过性出血时的透视镜切除术和玻璃体切除术
  - 1.4.3. 瞳孔和角度阻滞管理的技术
  - 1.4.4. 植入玻璃体室阀门装置的技术
- 1.5. 诊断性活检
  - 1.5.1. 前部节段活检技术
  - 1.5.2. 玻璃体活检和收集材料进行分析的技术
  - 1.5.3. 视网膜活检技术
  - 1.5.4. 葡萄膜活检技术
- 1.6. 糖尿病玻璃体切除术
  - 1.6.1. DM的手术适应症
  - 1.6.2. 单纯出血的玻璃体切除术
  - 1.6.3. 糖尿病牵引性脱离的玻璃体切除术
  - 1.6.4. 进行性纤维血管增生的玻璃体切除术
  - 1.6.5. 密集性黄斑出血的玻璃体切除术
  - 1.6.6. 糖尿病风湿性脱离的玻璃体切除术
  - 1.6.7. 硅胶在糖尿病患者中的应用
- 1.7. 眼内炎玻璃体切除术
  - 1.7.1. 眼底病的药物管理
  - 1.7.2. 微生物的取样
  - 1.7.3. 眼底病患者的玻璃体切除术
- 1.8. 病毒引起的视网膜炎的玻璃体切除术
  - 1.8.1. 单纯疱疹性视网膜炎的玻璃体切除术
  - 1.8.2. 巨细胞病毒视网膜炎的玻璃体切除术
  - 1.8.3. 其他带状疱疹性视网膜炎
  - 1.8.4. 急性视网膜坏死的玻璃体切除术
  - 1.8.5. 玻璃体内抗病毒剂
- 1.9. 玻璃体内药物
  - 1.9.1. 缓释植入物
  - 1.9.2. 玻璃体内制剂, 杂项



## 模块2. 视网膜脱离的综合治疗

### 2.1. 视网膜脱离

- 2.1.1. 适应于治疗视网膜脱落的眼外解剖学和生理学
- 2.1.2. 适应视网膜脱离管理的眼内解剖学和生理学
- 2.1.3. 玻璃体液化
- 2.1.4. 后部玻璃体脱离
- 2.1.5. 异常的玻璃体-视网膜粘连
- 2.1.6. 视网膜变性
- 2.1.7. 无症状的视网膜破裂
- 2.1.8. 视网膜脱离的办公室内检查。绘图时的颜色编码
- 2.1.9. 林可夫定律。定位视网膜破损的方法

### 2.2. 视网膜再植手术的原则

- 2.2.1. 维持视网膜脱离的生理因素
- 2.2.2. 诱发视网膜脱离的因素
- 2.2.3. 视网膜脱离手术的历史, Jules Gonin的贡献
- 2.2.4. 当代外科学技术的演变
- 2.2.5. 术前眼部管理
- 2.2.6. 视网膜脱落手术中的麻醉问题
- 2.2.7. 创建脉络膜粘连的方法

### 2.3. 视网膜脱落的巩膜手术

- 2.3.1. 巩膜压痕的材料
- 2.3.2. 在临床上准备RD的手术过程
- 2.3.3. 手术场地的准备
- 2.3.4. 在手术室里检查视网膜脱落的情况。断点的定位和断点的巩膜标记
- 2.3.5. 关闭视网膜断裂处, 放置不同的装置, 陶瓷绷带, 硅胶海绵
- 2.3.6. 冷冻治疗或激光治疗周围的断裂, 手术技术
- 2.3.7. 视网膜下积液的引流和控制
- 2.3.8. 植入物巩膜扣带缝合的高度调整和眼内注射
- 2.3.9. 闭合和手术结束
- 2.3.10. 伴随着巩膜手术过程的医学治疗

### 2.4. 治疗视网膜脱落的其他方法

- 2.4.1. 气动视网膜切除术
- 2.4.2. 林可夫球囊或眼眶或巩膜球囊
- 2.4.3. 脉络膜上腔手术, 脉络膜上腔压痕
- 2.4.4. 使用可膨胀气体的办公室内空气-流体交换器
- 2.4.5. Nd 激光玻璃体溶解术:YAG
- 2.4.6. 酶解玻璃体

### 2.5. 复杂类型的视网膜脱离

- 2.5.1. 伴有多处视网膜撕裂的全视网膜脱离
- 2.5.2. 源自黄斑孔的后极点视网膜脱离
- 2.5.3. 巨大裂缝导致的视网膜脱离
- 2.5.4. 增殖性玻璃体视网膜病变
- 2.5.5. 继发于葡萄膜炎和视网膜炎的视网膜剥落
- 2.5.6. 继发于脉络膜脱离的视网膜脱离
- 2.5.7. 继发于视网膜混浊症的视网膜脱离
- 2.5.8. 继发于晨光综合征的视网膜剥离
- 2.5.9. 继发于视网膜病变的视网膜脱离
- 2.5.10. 前极手术后的视网膜脱离
- 2.5.11. 视网膜脱落并伴有大面积角膜混浊
- 2.5.12. 近视患者的视网膜剥离

### 2.6. 治疗视网膜脱离的玻璃体切除术

- 2.6.1. 目前和过去的玻璃体切割术的早期步骤
- 2.6.2. 中央和周边的玻璃体切除术
- 2.6.3. 使用液体全氟碳化物
- 2.6.4. 视网膜重新粘贴的手术技术, 取决于撕裂的位置
- 2.6.5. 内照射器
- 2.6.6. 眼内冷冻疗法
- 2.6.7. 眼内透析术
- 2.6.8. 眼内, 液体-空气, 液体-硅油交换的手术技术
- 2.6.9. 从前房, 后极清除硅油。重油的提取
- 2.6.10. 手术中的出血控制

- 2.6.11. 增殖性玻璃体视网膜病变 (PVR) 中的薄膜去除
- 2.6.12. 前部网膜切除术
- 2.6.13. 后部松弛性视网膜切开术
- 2.6.14. 其他视网膜再植技术
- 2.6.15. 手术后的体位治疗
- 2.6.16. 压力变化, 飞机飞行期间眼睛中可膨胀气体的持久性
- 2.6.17. 可膨胀气体和麻醉气体
- 2.7. 视网膜剥离手术的并发症
  - 2.7.1. 硬化手术的并发症
  - 2.7.2. 巩膜手术中引流点的视网膜嵌顿问题
  - 2.7.3. 关于视网膜剥离手术中的晶状体的所有问题
  - 2.7.4. 机械性扩瞳的手术技术
  - 2.7.5. 视网膜脱离手术的术中并发症
  - 2.7.6. 视网膜脱离手术的围手术期并发症
  - 2.7.7. 视网膜脱离手术的术后并发症

### 模块3.高度近视的手术。黄斑部疾病的手术眼部外伤的手术技术最新的外科技术

- 3.1. 高度近视的手术
  - 3.1.1. 高度近视的巩膜
  - 3.1.2. 高度近视眼的周边视网膜
  - 3.1.3. 适应高度近视的手术材料
  - 3.1.4. 高度近视的玻璃体牵引综合征和视网膜外膜
  - 3.1.5. 黄斑性视网膜病变
  - 3.1.6. 近视眼黄斑孔
  - 3.1.7. 黄斑凹陷
  - 3.1.8. 高度近视眼的术中并发症
  - 3.1.9. 高度近视的围手术期并发症
- 3.2. 黄斑病的玻璃体切除术
  - 3.2.1. 特发性黄斑孔
  - 3.2.2. 表层视网膜
  - 3.2.3. 玻璃膜牵引综合征
  - 3.2.4. 视神经结节性凹陷
  - 3.2.5. 白膜下出血
  - 3.2.6. 组织蛋白酶原激活剂在眼底出血手术中的应用





- 3.2.7. 新生血管复合体的白膜下手术
- 3.2.8. 视网膜下手术的手术技术
- 3.2.9. 色素上皮细胞移植
- 3.2.10. 玻璃体混浊的玻璃体切除术
- 3.2.11. 应用基因治疗的外科技术
- 3.3. 眼部外伤的手术技术
  - 3.3.1. 眼部外伤的咨询检查
  - 3.3.2. 眼部穿孔器创伤的探查和初级巩膜修复
  - 3.3.3. 前房积血治疗
  - 3.3.4. 虹膜透析修复手术技术
  - 3.3.5. 治疗晶状体或创伤性眼内脱位或下移的手术技术
  - 3.3.6. 眼球内异物的手术技术
  - 3.3.7. 穿透性和穿孔性损伤
  - 3.3.8. 创伤性脉络膜上出血
  - 3.3.9. 交感神经性眼炎
- 3.4. 其他视网膜手术技术
  - 3.4.1. 静脉分支闭塞症的手术技术
  - 3.4.2. 清除动脉内的栓子
  - 3.4.3. 特森氏综合征
  - 3.4.4. 黄斑易位
  - 3.4.5. 人工视觉, 仿生视网膜假体
  - 3.4.6. 视网膜下新生血管复合体的术中放射治疗
  - 3.4.7. 治疗脉络膜剥离的手术技术

“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, 有效的帮助学生在在学习上取得进步的方法。





# 06 学位

黄斑, 视网膜和玻璃体手术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。





“

成功地完成这一培训,并获得你的大学学位,没有旅行或行政文书的麻烦”

这个**黄斑, 视网膜和玻璃体手术专科文凭**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:**黄斑, 视网膜和玻璃体手术专科文凭**

官方学时:**400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

**tech** 科学技术大学

**专科学历**  
黄斑, 视网膜和玻璃体手术

- » 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

黄斑, 视网膜  
和玻璃体手术