

专科文凭
鼻面外科





tech 科学技术大学

专科文凭 鼻面外科

- » 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.techitute.com/cn/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-rhinofacial-surgery

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

26

06

学位

34

01 介绍

改善面部的物理外观是访问整形外科医生的病人的巨大需求之一，他们希望获得一个和谐和有吸引力的面部，使他们能够提高自尊心。然而，对身体这一部位的干预必须完全精确地进行，以保持其特征，同时实现身体的改善。通过这个项目，我们希望让你在鼻面外科方面有所专长，这样你就能为你的病人提供更加个性化的关注。





“

专攻鼻面外科, 学习这一美容医学领域最先进的技术”

这个TECH科技大学鼻面外科专家的主要目的是为整形外科医生提供机会,了解这类手术的主要新发展,使他们能够考虑到病人的需要,改善他们的健康和身体外观。

该课程分为三个模块,涵盖口个星期和上面部手术;面部和颈部年轻化手术;以及鼻部美容手术。该课程的内容是由一个在该领域具有丰富经验的专业团队设计的,他们希望提供他们所有的知识来改善其他专业人员的培训。

该课程涵盖了口个星期手术和上面部区域手术的最相关概念,认识到地形区域的解剖结构是理解病人的医疗和手术方法的基础。还提供了颈面部手术的专业知识,使外科医生能够为寻求面部年轻化的患者实现最佳效果。最后,鼻子的美容手术对外科医生来说是一个挑战,因为隆鼻手术不允许出现错误,因为这些错误会非常明显,让病人感到沮丧。出于这个原因,教学大纲深入地涵盖了这些技术。

这个专科文凭学位有了一个密集的课程,旨在向你传授这一学科的技术,材料 and 治疗方法,并包括一个完整的美容整形外科的观点,使你能够以道德和负责任的方式进行专业学习。因此,这个研究生课程在追求卓越方面提供了高素质的专业。此外,其100%的在线形式使你可以在你选择的地方继续学习,不需要旅行或有任何时间限制。

这个**鼻面外科专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 该书的内容图文并茂,示意性强,实用性强,为那些视专业实践至关重要的学科提供了科学和实用的信息
- 关于鼻面外科学的最新信息
- 可以进行自我评估过程的实践,以推进学习
- 特别强调鼻面外科的创新方法
- 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

“

通过这个专科文凭拓展你的知识,由于它,你将能够在鼻面外科领域取得卓越的成就”

“

这个专科文凭学位是你在选择进修课程时最好的投资,原因有二:除了更新你的鼻面外科知识外,你还将获得一个西班牙语的网上大学的学位。科技”

其教学人员包括来自矫正性整形手术美容领域的专业人士,他们将自己的工作经
验带到了专业中,还有来自主要协会和著名大学的公认专家。

它的多媒体内容是用最新的教育技术开发的,将允许专业人员进行情景式学习,即
一个模拟的环境,提供一个身临其境的专业培训,为真实情况进行培训。

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学年
出现的不同专业实践情况。为此,专业人员将得到由公认的具有丰富医疗经验,专
家创建的创新互动视频系统的帮助。

这个专业有最好的教学材料,这将使
你做背景研究,从而促进你的学习。

这个100%在线的专科文凭学位将使
你在增加这一领域的知识的同时,将
你的学习与专业工作结合起来。



02 目标

鼻面外科专科文凭的目的是促进专业人员利用专科文凭部门的最新进展和最创新的治疗方法, 实现卓越的培训, 使他们能够在实践中完全安全地采取行动。





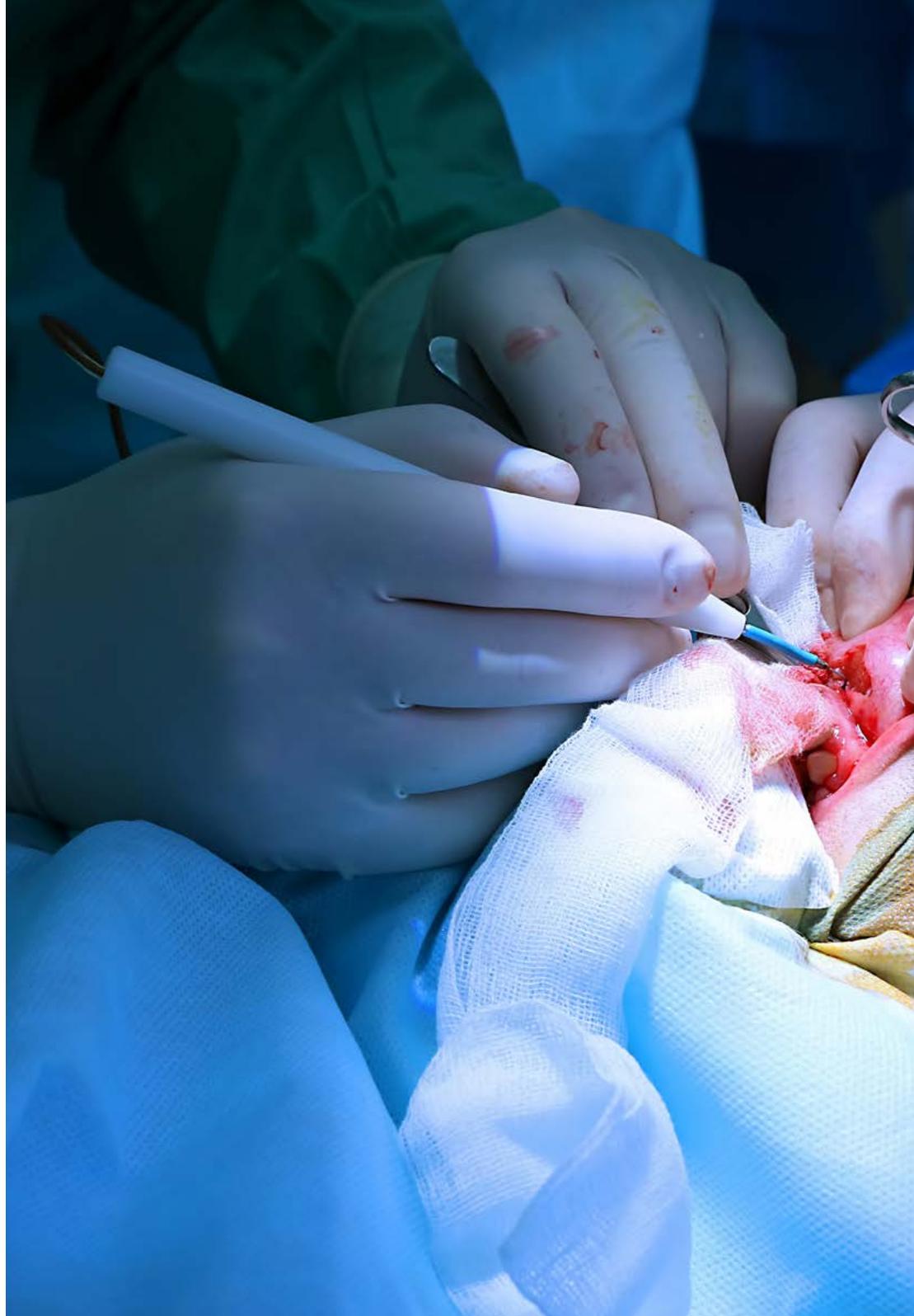
“

通过我们的目标是让你在鼻面外科方面有所专长, 这样你就能为你的病人提供更加个性化的关注”



总体目标

- ◆ 了解地形区的解剖结构, 以了解该地区不同缺陷的外观过程
- ◆ 考察眼科整形手术的不同基本技术
- ◆ 建立该地区特有的手术和麻醉技术, 以及美容手术患者的围手术期管理
- ◆ 分析替代的非手术技术, 以改善该地区的缺陷
- ◆ 介绍最新的进展和最佳的手术技术, 以提供最高水平的病人满意度的面部美容手术
- ◆ 考察地形区的解剖学, 以了解不同缺陷的外观过程
- ◆ 建立面部手术的不同基本技术
- ◆ 识别可提供改善面部老化的其他非手术技术
- ◆ 产生专门的知识, 使外科医生能够将其知识应用于提交给他的不同临床案例
- ◆ 提供必要的工具和关键点, 以便于进行鼻整形手术





具体目标

模块1.眶一个星期和上面部手术

- ◆ 定义眼眶, 口个星期 和上面部区域的解剖结构
- ◆ 发展眶一个星期区域的美学考虑
- ◆ 检查与老化有关的变化
- ◆ 确定眼科整形手术的不同基本技术
- ◆ 分析术前评估的步骤
- ◆ 确定具体的手术技术
- ◆ 展示双眼皮手术的补充程序

模块2.面部和颈部年轻化手术

- ◆ 检查面部和颈部的解剖结构
- ◆ 确定面部和颈部区域的审美因素
- ◆ 分析与衰老有关的变化
- ◆ 发展用于管理微笑的不同外科技术
- ◆ 分析术前评估的步骤
- ◆ 确定每种手术可能出现的并发症
- ◆ 展示用于管理颈面部老化的补充程序

模块3.鼻部美容手术

- ◆ 巩固鼻部的解剖学知识
- ◆ 使学生能够对鼻子进行全面的分析, 并根据每个病人的解剖特征的变化进行分析, 同时不要忘记, 美丽的概念不仅在男人和女人之间是不同的, 而且还根据被治疗对象的种族特征
- ◆ 获得重要的摄影知识, 以便对病例进行正确的记录
- ◆ 接受鼻整形手术技术的专业培训, 从最简单的到最复杂的, 包括最创新的技术
- ◆ 为整形外科医生提供主要的基础知识, 使其能够进行软骨移植手术, 尽可能地避免并发症
- ◆ 让整形外科医生意识到, 美学上的隆鼻手术不应影响鼻子的功能



一个独特的专业, 将使你获得卓越的培训, 以便在这个高度竞争的领域中发展"

03

课程管理

该课程的教学人员包括鼻面外科的主要专家,他们把自己的工作经验带到了这个专业。此外,其他具有公认声望的专家也参与其设计和制定,以跨学科的方式完成方案。





领先的美容整形外科专家汇聚一堂, 向您展示他们在这一领域的所有专业知识"

管理人员



Delgado Caldera, Carlos医生

- 专门从事乳房和身体美容手术和面部美容手术的整形美容外科医生
- Jesús Yerena 综合医院美容和颌面重建整形外科研究生, 加拉加斯 (委内瑞拉) 2012-2014 年。获得人民卫生部 (MPPS) 和委内瑞拉整形, 重建, 美容和颌面外科学会 (SVCPREM) 的认可
- 2013-2015 年在加拉加斯 (委内瑞拉) La Trinidad 教学医学中心实习。乳房, 身体和面部美容外科实习生。显微外科重建。整形外科服务
- 实习, 健康科学大学基金会 (FUCS), 波哥大 (哥伦比亚) 年。2014. 颌面外科和减肥手术后实习生。整形外科服务
- 普外科研究生, Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera, 瓦伦西亚 (委内瑞拉) 2010-2012 由卫生人民权力部 (MPPS) 认可
- 卡拉沃沃大学外科医生 2001-2006 医学院
- 巴伦西亚 (委内瑞拉) 泌尿外科教学学院 (IDU) (私人诊所) 整形与重建外科系主任 2018-2020
- 美容整形外科医生, Servicios Mediplan C.A, 加拉加斯 - 玛格丽塔 (委内瑞拉) 2015-2017
- Grupo Cil Venezuela C.A. 美容整形外科医生 2015-2016



04 结构和内容

内容结构是由鼻面外科领域最优秀的专业人员设计的,他们具有丰富的经验和公认的专业威望,以审查,研究和干预的案例数量为后盾,广泛掌握应用于教学的新技术。





“

这个方案学位包含市场上最完整和最新的科学课程”

模块1.眶一个星期和上面部手术

- 1.1. 眼眶和眶一个星期区域的解剖学
 - 1.1.1. 简介
 - 1.1.2. 骨骼结构
 - 1.1.2.1. 地形描述
 - 1.1.3. 肌肉组织
 - 1.1.3.1. 外在肌肉组织
 - 1.1.4. 血管化
 - 1.1.5. 神经支配
 - 1.1.6. 脂肪室
 - 1.1.7. 眼眶淋巴系统
 - 1.1.8. 泪腺
 - 1.1.9. 危险地带
 - 1.1.10. 摘要
- 1.2. 眶一个星期区域的美学考虑
 - 1.2.1. 简介
 - 1.2.2. 软组织
 - 1.2.2.1. 皮肤和附属物
 - 1.2.2.2. 审美单位
 - 1.2.3. 眶一个星期区域的人体测量学
 - 1.2.4. 性别差异
 - 1.2.5. 种族差异
 - 1.2.6. 与老龄化相关的变化
 - 1.2.7. 摘要
- 1.3. 眼科整形手术的基本技术
 - 1.3.1. 简介
 - 1.3.2. 切口
 - 1.3.3. 伤口闭合
 - 1.3.4. 常规伤口闭合
 - 1.3.5. 全层盖缘切除修复
 - 1.3.6. 摘要



- 1.4. 术前评估
 - 1.4.1. 明显的病理学
 - 1.4.2. 眼睑位置
 - 1.4.3. 边缘反射距离
 - 1.4.4. 电视广播
 - 1.4.5. 眼皮运动
 - 1.4.6. 电梯功能
 - 1.4.7. 下眼睑牵开器松弛
 - 1.4.8. 钟现象
 - 1.4.9. 下巴眨眼
 - 1.4.10. 重症肌无力的疲劳
 - 1.4.11. 眼位
 - 1.4.11.1. 眼球突出
 - 1.4.11.2. 眼移
 - 1.4.12. 眼球运动
 - 1.4.13. 其他考试
 - 1.4.14. 眉位
 - 1.4.15. 外眼角和脸颊
 - 1.4.16. 上眼睑皮肤褶皱
 - 1.4.17. 下眼睑水平松弛
 - 1.4.18. 内外眦肌腱
 - 1.4.19. 眼睛和轨道
 - 1.4.20. 关键点
- 1.5. 心血管麻醉
 - 1.5.1. 局部渗透
 - 1.5.2. 皮下方法
 - 1.5.3. 结膜下入路
 - 1.5.4. 肿胀局部麻醉
 - 1.5.5. 区域锁
 - 1.5.5.1. 额神经阻滞
 - 1.5.5.2. 滑车下神经阻滞
 - 1.5.5.3. 眶下神经阻滞
 - 1.5.5.4. 球后神经阻滞
 - 1.5.5.5. 面神经阻滞
 - 1.5.6. 局部麻醉剂的不良反应
 - 1.5.7. 摘要
- 1.6. 美学眼球成形术技术
 - 1.6.1. 简介
 - 1.6.2. 上睑成形术
 - 1.6.2.1. 术前评估
 - 1.6.2.2. 术前标记
 - 1.6.2.3. 逐步手术技术
 - 1.6.2.4. 术后护理
 - 1.6.2.5. 并发症
 - 1.6.3. 下眼睑成形术
 - 1.6.3.1. 术前评估
 - 1.6.3.2. 术前标记
 - 1.6.3.3. 逐步手术技术
 - 1.6.3.4. 经结膜入路
 - 1.6.3.5. 辅助方法
 - 1.6.3.6. 术后护理
 - 1.6.3.7. 并发症
 - 1.6.4. 摘要
- 1.7. 重建眼球成形术的技术
 - 1.7.1. 重睑成形术
 - 1.7.1.1. 简介
 - 1.7.1.2. 术前评估
 - 1.7.1.3. 术前标记
 - 1.7.1.4. 手术技术
 - 1.7.1.5. 上眼睑
 - 1.7.1.6. 下眼睑
 - 1.7.1.7. 术后护理
 - 1.7.1.8. 并发症

- 1.7.2. 开眼角术
 - 1.7.2.1. 术前评估
 - 1.7.2.2. 术前标记
 - 1.7.2.3. 手术技术
 - 1.7.2.3.1. 开眼角
 - 1.7.2.3.2. 角固定术
 - 1.7.2.4. 术后护理
 - 1.7.2.5. 并发症
 - 1.7.2.6. 摘要
- 1.8. 面部的上三分之一
 - 1.8.1. 简介
 - 1.8.2. 上三分之一的解剖
 - 1.8.2.1. 骨骼结构
 - 1.8.2.2. 肌肉组织
 - 1.8.2.3. 血管化
 - 1.8.2.4. 神经支配
 - 1.8.2.5. 脂肪室
 - 1.8.3. 上部整容
 - 1.8.3.1. 术前评估
 - 1.8.3.2. 术前标记
 - 1.8.3.3. 手术技术
 - 1.8.3.4. 术后护理
 - 1.8.3.5. 并发症
 - 1.8.4. 内窥镜上三分之一提升
 - 1.8.4.1. 术前评估
 - 1.8.4.2. 术前标记
 - 1.8.4.3. 手术技术
 - 1.8.4.4. 术后护理
 - 1.8.4.5. 并发症
 - 1.8.5. 额头缩小术
 - 1.8.5.1. 术前评估
 - 1.8.5.2. 术前标记
 - 1.8.5.3. 逐步手术技术
 - 1.8.5.4. 术后护理
 - 1.8.5.5. 并发症
- 1.8.6. 摘要
- 1.9. 眉毛提拉
 - 1.9.1. 简介
 - 1.9.2. 术前评估
 - 1.9.3. 术前标记
 - 1.9.4. 麻醉和手术体位
 - 1.9.5. 手术技术
 - 1.9.5.1. 眼睑入路
 - 1.9.5.2. 冠状入路
 - 1.9.5.3. 内窥镜技术
 - 1.9.5.4. 滑动提眉
 - 1.9.6. 术后护理
 - 1.9.7. 并发症
 - 1.9.7.1. 压低扬起的眉毛
 - 1.9.8. 摘要
- 1.10. 双眼皮手术的补充程序
 - 1.10.1. 简介
 - 1.10.2. 化学去神经
 - 1.10.3. 肉毒杆菌毒素的使用
 - 1.10.4. 体积化
 - 1.10.4.1. 眶区
 - 1.10.4.2. 上三分之一
 - 1.10.5. 黑眼圈色素沉着的管理
 - 1.10.5.1. 化学换肤
 - 1.10.5.2. 能源生产设备的使用
 - 1.10.6. 摘要

模块2.面部和颈部年轻化手术

- 2.1. 面部解剖学
 - 2.1.1. 简介
 - 2.1.2. 面部区域
 - 2.1.3. 面部平面
 - 2.1.4. 毛皮
 - 2.1.5. 皮下
 - 2.1.6. 腱膜
 - 2.1.7. 保留韧带
 - 2.1.8. 骨膜和深筋膜
 - 2.1.9. 根据解剖区域的具体考虑
 - 2.1.10. 颈面部分析
 - 2.1.11. 面部老化
 - 2.1.11.1. 老化的理论
 - 2.1.11.2. 结构变化
 - 2.1.12. 危险地带
 - 2.1.13. 摘要
- 2.2. 骨膜下中面部提升术
 - 2.2.1. 简介
 - 2.2.2. 术前评估
 - 2.2.3. 手术技术
 - 2.2.4. 术后护理
 - 2.2.5. 并发症
 - 2.2.6. 摘要
- 2.3. 颈面部除皱术
 - 2.3.1. 简介
 - 2.3.2. 病人的选择
 - 2.3.3. 术前标记
 - 2.3.4. 手术技术
 - 2.3.5. 术后护理
 - 2.3.6. 并发症
 - 2.3.7. 摘要
- 2.4. 宫颈成形术
 - 2.4.1. 简介
 - 2.4.2. 颈面部改变的分类
 - 2.4.3. 治疗
 - 2.4.3.1. 颈下吸脂术
 - 2.4.3.2. 角膜下成形术
 - 2.4.3.3. 颌下腺切除术
 - 2.4.4. 术后护理
 - 2.4.5. 并发症
 - 2.4.6. 摘要
- 2.5. 使用 SMAS 皮瓣整容
 - 2.5.1. 简介
 - 2.5.2. 电机搅拌
 - 2.5.3. 术前标记
 - 2.5.4. SMAS皮瓣
 - 2.5.4.1. SMAS 折叠术
 - 2.5.4.2. 乳房切除术
 - 2.5.4.3. 扩展 SMAS
 - 2.5.4.4. 麦克斯升降机
 - 2.5.4.5. High SMAS
 - 2.5.5. 悬吊缝合
 - 2.5.6. 迷你电梯
 - 2.5.7. 术后护理
 - 2.5.8. 并发症
 - 2.5.9. 摘要
- 2.6. 四个星期年轻化
 - 2.6.1. 简介
 - 2.6.2. 唇的解剖学和人体测量学
 - 2.6.3. 理想的外表
 - 2.6.4. 因性别和种族而异
 - 2.6.5. 老化过程
 - 2.6.5.1. 化学换肤
 - 2.6.5.2. 激光换肤
 - 2.6.5.3. 肉毒杆菌毒素
 - 2.6.5.4. 面部填充物

- 2.6.6. 鼻下提升
- 2.6.7. 术前标记
- 2.6.8. 手术技术
- 2.6.9. 并发症
- 2.6.10. 摘要
- 2.7. 下巴美学管理
 - 2.7.1. 简介
 - 2.7.2. 美学分析
 - 2.7.3. 截骨术
 - 2.7.3.1. 滑动
 - 2.7.3.2. 步骤
 - 2.7.3.3. 摇篮
 - 2.7.3.4. 移植
 - 2.7.3.5. 并发症
 - 2.7.4. 带假体的颏成形术
 - 2.7.4.1. 假体的种类和选择
 - 2.7.4.2. 口内入路
 - 2.7.4.3. 外部方法
 - 2.7.5. 并发症
 - 2.7.6. 摘要
- 2.8. 面部吸脂嫩肤
 - 2.8.1. 脂肪移植:原则和一般性
 - 2.8.2. 脂肪收获
 - 2.8.2.1. 供体选址
 - 2.8.2.2. 肿胀溶液
 - 2.8.2.3. 插管选择
 - 2.8.2.4. 抽脂术
 - 2.8.2.5. 脂肪加工技术
 - 2.8.2.5.1. 离心
 - 2.8.2.5.2. 洗涤和过滤
 - 2.8.2.5.3. 洗涤和沉淀
 - 2.8.2.5.4. 泰尔法滚动
- 2.8.3. 脂肪浸润
- 2.8.4. 并发症
- 2.8.5. 摘要
- 2.9. 面部填充剂和肉毒杆菌毒素
 - 2.9.1. 简介
 - 2.9.2. 面部填充物
 - 2.9.2.1. 特点
 - 2.9.2.2. 治疗区
 - 2.9.2.3. 适用技术
 - 2.9.2.4. 并发症
 - 2.9.3. 肉毒杆菌毒素
 - 2.9.3.1. 特点
 - 2.9.3.2. 治疗区
 - 2.9.3.3. 适用技术
 - 2.9.3.4. 并发症
 - 2.9.4. 摘要
- 2.10. 其他复兴技术果皮, 能源发电设备
 - 2.10.1. 简介
 - 2.10.2. 皮肤的解剖学和生理学
 - 2.10.3. 照相排版
 - 2.10.4. 面部瑕疵的分类
 - 2.10.5. 换肤
 - 2.10.5.1. 一般性和基本原则
 - 2.10.5.2. 分类
 - 2.10.5.3. 适用技术
 - 2.10.5.4. 并发症
 - 2.10.6. 发电设备
 - 2.10.6.1. 分类
 - 2.10.6.2. 应用与效果
 - 2.10.6.3. 并发症
 - 2.10.6.4. 摘要

模块3.鼻部美容手术

- 3.1. 鼻解剖学和生理学
 - 3.1.1. 简介
 - 3.1.2. 皮肤和皮下
 - 3.1.3. 肌肉骨骼结构
 - 3.1.4. 软骨结构
 - 3.1.5. 鼻瓣
 - 3.1.5.1. 内部
 - 3.1.5.2. 外部的
 - 3.1.6. 鼻孔
 - 3.1.7. 鼻中隔
 - 3.1.8. 鼻甲和鼻道
 - 3.1.9. 水组织
 - 3.1.10. 神经系统
 - 3.1.11. 淋巴引流
 - 3.1.12. 鼻生理学
 - 3.1.13. 摘要
- 3.2. 鼻部美学。轮廓测量法。手术计划。照片文档
 - 3.2.1. 简介
 - 3.2.2. 鼻子的美学单位
 - 3.2.3. 人脸分析
 - 3.2.4. 不同种族鼻子的解剖学差异
 - 3.2.4.1. 黑色的
 - 3.2.4.2. 亚洲人
 - 3.2.4.3. 拉丁
 - 3.2.5. 鼻子的解剖结构因性别而异
 - 3.2.5.1. 男性特征
 - 3.2.5.2. 女性特征
 - 3.2.6. 轮廓测量
 - 3.2.6.1. 面部角度
 - 3.2.7. 术前评估
 - 3.2.8. 照片文档
 - 3.2.8.1. 医学摄影的最低设备要求
 - 3.2.8.2. 照明和背景
 - 3.2.8.3. 预测
- 3.2.9. 摘要
- 3.3. 结构性鼻整形术
 - 3.3.1. 患者的准备工作
 - 3.3.2. 麻醉和手术体位
 - 3.3.3. 手术器械
 - 3.3.4. 外科技术
 - 3.3.4.1. 开鼻整形术
 - 3.3.4.2. 闭合鼻整形术
 - 3.3.4.3. 半开放式隆鼻术
 - 3.3.5. 术后护理
 - 3.3.6. 并发症
 - 3.3.7. 摘要
- 3.4. 软骨移植和鼻中隔成形术
 - 3.4.1. 软骨移植
 - 3.4.1.1. 移植选择
 - 3.4.1.2. 接受移植
 - 3.4.1.3. 软骨移植雕刻
 - 3.4.2. 鼻翼整形术
 - 3.4.2.1. 定义
 - 3.4.2.2. 手术技术
 - 3.4.2.2.1. 开放入路鼻中隔成形术
 - 3.4.2.2.2. 闭合入路鼻中隔成形术
 - 3.4.3. 术后护理
 - 3.4.4. 并发症
 - 3.4.5. 摘要
- 3.5. 重塑鼻尖和鼻翼软骨
 - 3.5.1. 规划
 - 3.5.1.1. 决定尖端投影和方向的结构
 - 3.5.2. 麻醉和手术体位

- 3.5.3. 尖端处理
 - 3.5.3.1. 默认
 - 3.5.3.1.1. 移植
 - 3.5.3.1.2. Strutgraft
 - 3.5.3.1.3. Tipgraft
 - 3.5.3.2. 缝合线
 - 3.5.3.2.1. 脚部的
 - 3.5.3.2.2. 间孔
 - 3.5.3.2.3. 跨域
 - 3.5.3.2.4. 尖端
 - 3.5.3.3. 过剩
 - 3.5.3.3.1. 球茎尖
 - 3.5.3.3.2. 上提示
- 3.5.4. 鼻基底的治疗
 - 3.5.4.1. 基数减少
 - 3.5.4.2. 鼻翼塌陷的治疗
- 3.5.5. 并发症
- 3.5.6. 摘要
- 3.6. 鼻背重塑和截骨术
 - 3.6.1. 规划
 - 3.6.2. 方法的选择
 - 3.6.3. 减少骨骼和软骨背部
 - 3.6.4. 支架移植物
 - 3.6.5. 截骨术
 - 3.6.5.1. 内部, 外部和内侧
 - 3.6.5.2. 修改 (Mediles, 开放式方法)
 - 3.6.5.3. 背部增强
 - 3.6.5.3.1. 自体组织
 - 3.6.5.3.2. 隔膜软骨
 - 3.6.5.3.3. 贝壳软骨
 - 3.6.5.3.4. 肋软骨
 - 3.6.5.3.5. 颞筋膜
 - 3.6.5.3.6. 其他材料



- 3.6.6. 并发症
- 3.6.7. 摘要
- 3.7. 二次隆鼻 I
 - 3.7.1. 术前分析
 - 3.7.1.1. 审美畸形的评估
 - 3.7.1.2. 功能畸形评估
 - 3.7.1.3. 最常见的原因
 - 3.7.2. 麻醉和手术体位
 - 3.7.3. 手术技术
 - 3.7.4. 路线
- 3.8. 二次隆鼻 II
 - 3.8.1. 初次鼻整形术的二次改变
 - 3.8.1.1. 骨骼改变
 - 3.8.1.1.1. 由于骨质过多或不足导致的缺陷
 - 3.8.1.1.2. 不规范
 - 3.8.1.1.3. 偏差
 - 3.8.1.1.4. 收窄
 - 3.8.1.2. 软骨改变
 - 3.8.1.2.1. 倒V形畸形
 - 3.8.1.2.2. 偏差
 - 3.8.1.2.3. 鞍座畸形
 - 3.8.1.3. 鼻尖, 翅膀和鼻小柱缺陷
 - 3.8.1.4. 通气问题
 - 3.8.2. 术后护理
 - 3.8.3. 并发症
 - 3.8.4. 摘要
- 3.9. 新的隆鼻技术
 - 3.9.1. 规划
 - 3.9.2. 手术技术
 - 3.9.2.1. 保留隆鼻
 - 3.9.2.2. 超声波隆鼻术
 - 3.9.3. 术后护理
 - 3.9.4. 并发症
 - 3.9.5. 摘要
- 3.10. 使用注射剂进行鼻塑
 - 3.10.1. 简介
 - 3.10.2. Rhinomodeling 中的安全注意事项
 - 3.10.3. 鼻背的治疗
 - 3.10.4. 鼻尖治疗
 - 3.10.5. 并发症
 - 3.10.6. 玻尿酸酶
 - 3.10.7. 摘要



这将是推动你的职业生涯的一个关键专业"

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

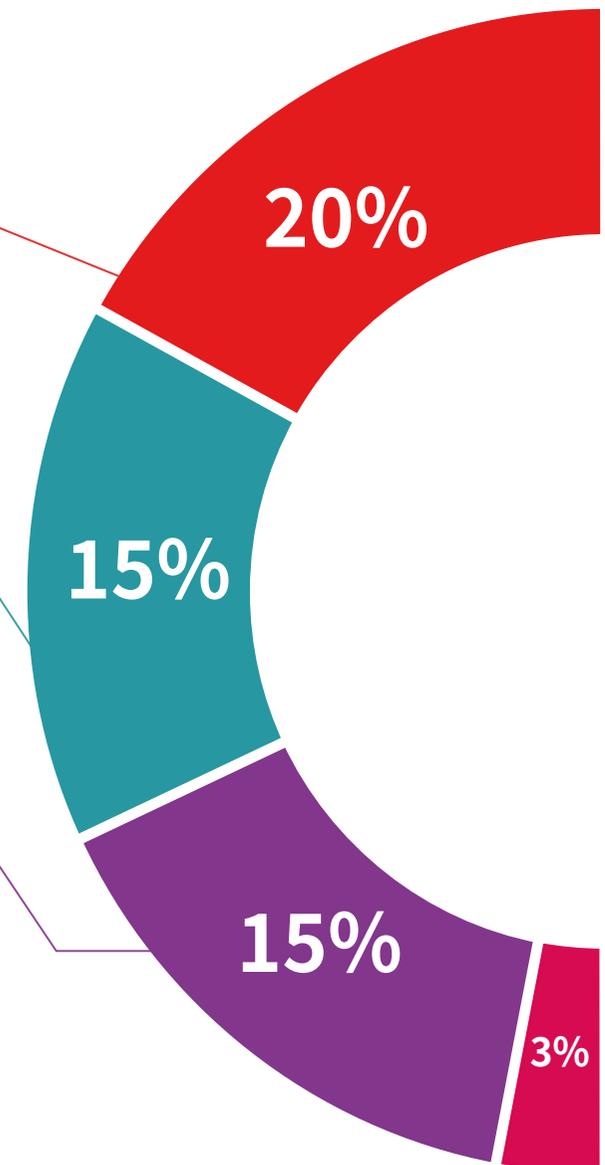
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

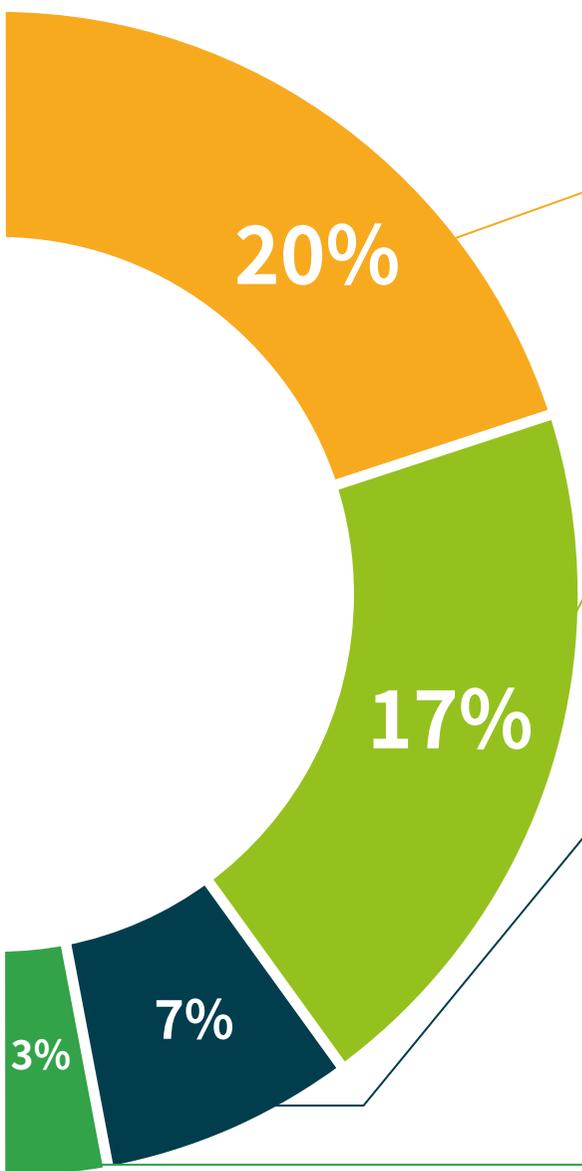
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



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

鼻面外科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。



“

在您的专业化中包括鼻面外科大学课程的技能：
对任何医疗专业人员来说都是高素质的附加值”

这个**鼻面外科专科文凭**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:**鼻面外科专科文凭**

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
鼻面外科

- » 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
鼻面外科

