

专科文凭  
吞咽紊乱



**tech** 科学技术大学

## 专科文凭 吞咽紊乱

- » 模式:在线
- » 时长:6个月
- » 学位:TECH 科技大学
- » 教学时数:16小时/周
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

网页链接: [www.techtitute.com/cn/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-swallowing-disorders](http://www.techtitute.com/cn/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-swallowing-disorders)

# 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

对吞咽结构和功能的进一步了解，以及对吞咽困难患者的治疗技术和疗法，改善了治疗效果。在这方面，脑卒中或痴呆症患者人数的增加促使该领域的研究不断加强，并纳入了新的辅助检测方法。这一领域引领着肠胃病学家和其他专家不断更新知识。因此，我们创建了这一 100% 在线资格认证，为专家们提供有关吞咽紊乱及其治疗方法的最新信息。此外，还有一个优秀的跨学科团队编写的最佳教材。





“

你可以随时查阅 450 小时有  
关吞咽紊乱的最新严谨信息”

随着吞咽困难知识的不断进步,我们开发出了更精确的工具和量表来评估严重程度,并采取最适当的干预措施。与此同时,与来自不同领域的专家一起推动跨学科工作,为患者取得了更有益于他们健康的成果。

在这种情况下,成像技术(如视频荧光镜和高分辨率内窥镜)、促进吞咽的液态和固态食物以及支持参与吞咽动作的肌肉的疗法都在不断进步。因此,TECH 决定开设为期6个月的吞咽紊乱专科文凭课程。

一份详尽的课程大纲,涵盖450小时,提供这一领域最新的信息,基于最新的科学证据。因此,专业人士将深入研究正常吞咽和吞咽障碍的解剖学和生理学,探索新食物在吞咽障碍处理中的最新进展,以及在患者评估方面的技术创新。这将是你在领域里迈向专业巅峰的关键一步。

所有这些都是通过多种教学工具实现的,如每个主题的视频摘要、详细视频、专业读物和临床案例研究。同样,感谢基于内容重复的Relearning方法,专业人士无需投入长时间的学习,就能够更迅速地巩固最关键的概念。

对于专业人士来说,这是一个绝佳的机会,他们可以通过灵活方便的资格认证来更新自己在这领域的知识。你只需要一个能连接互联网的数字设备可以随时观看虚拟平台上的内容。这样,医生就有了一个理想的学术选择,可以将其最繁重的日常职责与高质量的大学课程结合起来。

这个**吞咽紊乱专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- ◆ 由耳鼻喉科和言语治疗专家进行案例研究
- ◆ 这个课程的内容图文并茂、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
- ◆ 可以进行自我评价过程的实践练习,以提高学习效果
- ◆ 其特别强调创新方法
- ◆ 理论课、向专家提问、关于有争议问题的讨论区和这个反思性论文
- ◆ 可从任何连接互联网的固定或便携设备上访问内容

“

TECH 可根据你的日程安排进行调整,这就是为什么它设计了一个灵活且 100% 在线的课程”

“

你将了解为排除肿瘤而进行的主要辅助检查”

这个课程的教学人员包括来自这个行业的专业人士，他们将自己的工作经验带到了这一培训中，还有来自领先公司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培训，为真实情况进行培训。

这个课程的设计重点是基于问题的学习，藉由这种学习，专业人员必须努力解决整个学年出现的不同的专业实践情况。为此，你将获得由知名专家制作的新型交互式视频系统的帮助。

感谢有了 Relearning方法，你就不必再花很长时间学习和记忆了。

在你方便的时候，通过多媒体药片深入了解吞咽的生理阶段。



# 02 目标

这一高水平的大学提案旨在为医疗专业人士提供关于吞咽紊乱的密集更新。为此，教师团队提供了一个具有坚实理论基础且实用的课程大纲，通过众多的临床研究案例，带领学生更好地理解内容。此外，该资格证书还将使毕业生能够将治疗各类吞咽困难患者的最有效方法和程序纳入其实践中。





“

临床病例研究将提高你治疗吞咽紊乱患者的能力”



## 总体目标

---

- ◆ 更新有关吞咽困难的理论和实践知识
- ◆ 发展临床评估技能
- ◆ 根据最新程序设计和实施治疗计划
- ◆ 深入了解最新的技术和工艺
- ◆ 促进跨学科合作



从理论和实践的角度来看,你将了解到有关吞咽困难生理病理的最新科学研究"





## 具体目标

---

### 模块1.正常吞咽和吞咽困难的解剖学和生理学

- ◆ 描述吞咽过程中解剖结构的保护机制和功能
- ◆ 深入研究吞咽的神经生理学基础
- ◆ 识别与吞咽困难相关的生理变化

### 模块2.吞咽困难和喂养

- ◆ 深入探讨吞咽困难对进食的影响
- ◆ 加深食物和液体稠度的变化
- ◆ 确定适应性喂养技术
- ◆ 识别营养和水合挑战

### 模块3.吞咽困难评估

- ◆ 深入研究实地使用的不同评估方式和方法
- ◆ 确定用于评估吞咽困难的仪器测试
- ◆ 学习解释临床评估结果

# 03 课程管理

TECH 坚定地致力于提高所提供课程的质量。因此, 该机构对每一位教师都进行了严格的遴选。此外, 在这种情况下, 专业人员还将获得由跨学科团队提供的专科文凭服务, 该团队由在吞咽困难患者临床治疗方面具有丰富经验的语言治疗师和耳鼻喉科专家组成。





由耳鼻喉科和语言治疗  
专家提供的多学科学位"

## 管理人员



### Marcos Galán, Victoria 女士

- Creemos contigo 中心主任兼神经逻辑学家
- 嗓音病理学和肌功能治疗专家
- Castilla La Mancha大学健康科学物理治疗系讲师
- 语言治疗干预健康专业课程培训师
- 阿尔卡拉大学嗓音病理学专家
- 马德里康普斯顿大学语言治疗学位



### Maeso i Riera, Josep 先生

- ◆ Egara耳鼻喉科眼科和眼科中心耳鼻喉科主任
- ◆ 巴塞罗那 Mútua de Terrassa 大学医院头颈部耳鼻喉科助理医生
- ◆ 德尔福斯医疗中心干细胞科 (眼科) 主治医生
- ◆ Sanitas CIMA 医院耳鼻喉科主任
- ◆ Sanitas 诊所耳鼻喉科合作医生
- ◆ 耳鼻喉科专家
- ◆ 巴塞罗那自治大学医学和外科博士
- ◆ 巴塞罗那自治大学的医学和外科学位
- ◆ 高级工商管理学院医院管理文凭
- ◆ 成员: 加泰罗尼亚耳鼻喉科学会、西班牙耳鼻喉科学会和美国耳鼻咽喉头颈外科学会

## 教师

### Aniceto, Elena 女士

- ◆ 神经语言中心语言治疗师
- ◆ 儿科听力和听觉语言治疗专家
- ◆ 马德里康普斯顿大学语言治疗师

# 04

## 结构和内容

这个专科文凭课程的教学大纲将引导医学专业人员全面更新他们在吞咽紊乱、诊断和治疗方面的知识。因此,从理论与实践相结合的角度出发,你将能够把评估程序和用于改善患者营养状况的疗法方面最显著的进展融入到日常工作中。此外,还有一个内容广泛的虚拟图书馆,每周 7 天、每天 24 小时开放。





“

全面的课程设置, 让你了解吞咽困难患者食物适应方面的最新进展”

## 模块1.正常吞咽和吞咽困难的解剖学和生理学

- 1.1. 吞咽的时间顺序
  - 1.1.1. 与吞咽有关的口面部结构
  - 1.1.2. 与吞咽有关的肌肉
  - 1.1.3. 头部和颈部
  - 1.1.4. 胸部和腹部
- 1.2. 吞咽的生理阶段
  - 1.2.1. 口语准备阶段
  - 1.2.2. 口腔运输阶段
  - 1.2.3. 咽部阶段
  - 1.2.4. 食道阶段
- 1.3. 神经生物学基础与吞咽
  - 1.3.1. 中枢神经系统
  - 1.3.2. 与吞咽有关的反射
  - 1.3.3. 颅神经
  - 1.3.4. 结论
- 1.4. 生理机制
  - 1.4.1. 腭舌印
  - 1.4.2. 吞咽反射
  - 1.4.3. 食道上括约肌
  - 1.4.4. 后咽括约肌闭合
  - 1.4.5. 喉括约肌闭塞
  - 1.4.6. 下食道括约肌开口
- 1.5. 自主吞咽
  - 1.5.1. 口语准备阶段
  - 1.5.2. 口腔运输阶段
  - 1.5.3. 初始口服阶段
  - 1.5.4. 结论
- 1.6. 不自主吞咽
  - 1.6.1. 咽喉阶段
  - 1.6.2. 食道阶段
  - 1.6.3. 联合阶段
  - 1.6.4. 结论
- 1.7. 吞咽困难的病理生理学
  - 1.7.1. 生理变化
  - 1.7.2. 神经认知
  - 1.7.3. 肌肉破坏
  - 1.7.4. 食道下括约肌功能障碍 (EEI)
- 1.8. 解剖生理改变与吞咽困难
  - 1.8.1. 吞咽肌肉萎缩
  - 1.8.2. 涉及吞咽结构的肿瘤
  - 1.8.3. 手术干预和吞咽困难
  - 1.8.4. 与吞咽有关的结构阻塞
  - 1.8.5. 与吞咽有关的结构发炎
  - 1.8.6. 对吞咽相关结构的辐射
  - 1.8.7. 代谢紊乱
  - 1.8.8. 创伤
  - 1.8.9. 肿瘤
- 1.9. 新生儿吞咽的解剖学和生理学
  - 1.9.1. 新生儿的解剖学
  - 1.9.2. 新生儿的生理学
  - 1.9.3. 新生儿病理生理学
  - 1.9.4. 吸吮-吞咽-呼吸过程的胚胎学与成熟
- 1.10. 与老龄化相关的生理变化
  - 1.10.1. 口面部结构的改变
  - 1.10.2. 咀嚼肌萎缩
  - 1.10.3. 唾液分泌减少
  - 1.10.4. 肌肉张力降低
  - 1.10.5. 憩室的存在
  - 1.10.6. 会厌的变化
  - 1.10.7. 增加呼吸暂停时间
  - 1.10.8. 蠕动波的变化

## 模块2. 吞咽困难和喂养

- 2.1. 吞咽困难患者喂食的安全性、有效性和跨学科决策
  - 2.1.1. 吞咽困难如何影响进食
  - 2.1.2. 饮食分类
  - 2.1.3. 食品给药途径的分类
  - 2.1.4. 选择正确饮食类型的步骤
- 2.2. 一般接收准则
  - 2.2.1. 环保措施
  - 2.2.2. 进食前的注意事项
  - 2.2.3. 进餐时间指南
  - 2.2.4. 餐后指南
- 2.3. 口腔习惯和口腔卫生
  - 2.3.1. 保持良好口腔卫生的重要性
  - 2.3.2. 刷牙程序
  - 2.3.3. 口腔护理指南
  - 2.3.4. 口腔卫生材料
- 2.4. 食品特性
  - 2.4.1. 食物的质地
  - 2.4.2. 流体特性
  - 2.4.3. 固体的特性
  - 2.4.4. 食品的感官特性
- 2.5. 音量的调整
  - 2.5.1. 体积定义
  - 2.5.2. 容量分类
  - 2.5.3. 吞咽过程中生理学与吞咽量之间的关系
  - 2.5.4. 改变吞咽困难的治疗量
- 2.6. 改变液体的粘度和固体的质地
  - 2.6.1. 液体粘度水平
  - 2.6.2. 评估液体粘度的方法
  - 2.6.3. 固体粘度水平
  - 2.6.4. 评估固体粘度的方法

- 2.7. 为吞咽困难患者补充水分
  - 2.7.1. 增稠剂的定义、分类和特点
  - 2.7.2. 增稠液体的流变特性
  - 2.7.3. 增稠液体的感官特征
  - 2.7.4. 改变增稠剂作用的因素
  - 2.7.5. 凝胶水
- 2.8. 给吞咽困难患者喂食
  - 2.8.1. 应避免的食物
  - 2.8.2. 增稠剂
  - 2.8.3. 商业制剂
  - 2.8.4. 口服补充剂
- 2.9. 调整药物
  - 2.9.1. 无法适应的药物
  - 2.9.2. 治疗液体吞咽困难的药物
  - 2.9.3. 治疗固体食物吞咽困难的药物
  - 2.9.4. 治疗固体和液体吞咽困难的药物
- 2.10. 吞咽困难喂养支持产品
  - 2.10.1. 板材
  - 2.10.2. 覆盖范围
  - 2.10.3. 船舶
  - 2.10.4. 其他

### 模块3. 吞咽困难评估

- 3.1. 检测吞咽困难症状
  - 3.1.1. 进食时或进食后立即咳嗽
  - 3.1.2. 声音变化
  - 3.1.3. 流口水和难以控制流涎
  - 3.1.4. 消化道栓塞形成困难
  - 3.1.5. 分次吞咽
  - 3.1.6. 降解后废物
  - 3.1.7. 增加进食时间
  - 3.1.8. 发烧
  - 3.1.9. 逐步减轻体重
  - 3.1.10. 营养不良和脱水



- 3.2. 吞咽困难及相关症状的初步评估
  - 3.2.1. 症状位置
  - 3.2.2. 产生它的食物种类
  - 3.3.3. 症状持续时间和演变
  - 3.3.4. 评估进展还是稳定
  - 3.3.5. 连续或间歇性评估
- 3.3. 吞咽困难的临床评估
  - 3.3.1. 全面体检
  - 3.3.2. 风险评估和吞咽安全
  - 3.3.3. 伴随症状
  - 3.3.4. 生活质量测试
  - 3.3.5. 临床检查容积-粘度 (MECV-V)
- 3.4. 补充性测试
  - 3.4.1. 排除肿瘤
  - 3.4.2. 愿望研究
  - 3.4.3. 内窥镜检查
  - 3.4.4. 特定解剖学研究
  - 3.4.5. 电视透视
  - 3.4.6. 视频内窥镜
  - 3.4.5. 核磁共振成像
  - 3.4.6. 胃十二指肠食管转运
  - 3.4.7. 重晶石
  - 3.4.8. 食管测压/高分辨率
  - 3.4.9. 经鼻食管镜检查
  - 3.4.10. PHmetry
  - 3.4.11. 阻抗测量
- 3.5. 语言治疗评估
  - 3.5.1. 肌肉功能言语评估: 吸吮、流涎、咀嚼等
  - 3.5.2. 言语评估
  - 3.5.3. 语言治疗评估
  - 3.5.4. 言语和呼吸言语评估
  - 3.5.5. 安全喂养的语言评估
- 3.6. 评估与吞咽有关的解剖结构
  - 3.6.1. 口面部解剖生理评估
  - 3.6.2. 头颈部解剖生理评估
  - 3.6.3. 胸腹腔解剖生理评估
  - 3.6.4. 结论
- 3.7. 对吞咽困难患者进行口腔评估
  - 3.7.1. 唇部评估
  - 3.7.2. 牙齿评估
  - 3.7.3. 腭部评估
  - 3.7.4. 语言评估
- 3.8. 咽喉评估
  - 3.8.1. 会厌评估
  - 3.8.2. 评估吞咽动作中的运动协调性
  - 3.8.3. 总体评估
  - 3.8.4. 结论
- 3.9. 敏感性评估
  - 3.9.1. 流涎评估
  - 3.9.2. 抽吸评估
  - 3.9.3. 无声吸气评估
  - 3.9.4. 疼痛症状评估
- 3.10. 评估病人的一般状况
  - 3.10.1. 病人的理解
  - 3.10.2. 吞咽效率
  - 3.10.3. 吞咽安全
  - 3.10.4. 运动能力。敏感度。协调



通过由真正专家设计的方案, 全面了解吞咽紊乱的临床评估"

# 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: **Re-learning**。

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 Re-learning, 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。



## Re-learning 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: Re-learning。

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,Re-learning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。

Re-learning 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

吞咽紊乱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。





“

成功地完成这一项目, 并获得你的大学学位, 没有旅行或行政文书的麻烦”

这个**吞咽紊乱专科文凭**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:**吞咽紊乱专科文凭**

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  
知识 网页 培  
网上教室 发展 语言

**tech** 科学技术大学

专科文凭  
吞咽紊乱

- » 模式:在线
- » 时长:6个月
- » 学位:TECH 科技大学
- » 教学时数:16小时/周
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

专科文凭  
吞咽紊乱

