

专科文凭

创伤重症监护



tech 科学技术大学

专科文凭 创伤重症监护

- » 模式:在线
- » 时长: 6个月
- » 学位: TECH 科技大学
- » 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-trauma-intensive-care

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

针对重症监护室创伤患者的监测、诊断设备和规程的明显发展,改进了干预策略和复杂临床情况下的处理方法。因此,专业人员必须了解最新的治疗方案、诊断技术和创伤研究。为了满足对重症监护创伤学的需求,我们开发了这一完全在线的资格证书,为毕业生提供有效的更新。所有这些都是通过大量处于技术和教育前沿的多媒体材料来实现的,可以通过任何联网的电子设备访问。



“

现在就报名福布斯评选出的全球最佳在线大学!掌握在重症监护室管理创伤患者所需的技能”

在重症监护室对创伤病人进行评估时, 诊断技术的改进和技术进步是毋庸置疑的。同时, 经科学和医学研究证实, 在所用药物领域也取得了重大进展。在这种情况下, 专家们比以往任何时候都更需要与时俱进, 并通过新的治疗策略不断更新自己的技能。

这个专科文凭将首先从公共卫生的角度阐述外伤的重要性。通过这种方式, 学生将全面了解外伤是如何影响整个社会的, 以及如何实施有效的预防和管理策略。

此外, 还将深入讨论重症监护室对严重外伤患者的综合护理。因此, 毕业生将掌握颅脑、胸部和腹部创伤等各领域复杂创伤的高级评估、诊断和治疗方法。此外, 你还将掌握解读诊断测试结果、做出治疗决定和协调多学科护理的必要技能。

维持生命疗法、外科手术和感染控制策略的使用, 以及与医疗团队和家庭成员的有效沟通, 也是本课程的相关概念。此外, 还将讨论稳定策略、出血控制和危急情况管理。其目的是让专业人员获得高级能力, 为严重创伤病例提供全面护理, 改善治疗效果和预后。

因此, 这个课程将为医生处理实际病例奠定良好的理论基础。由最优秀的教员经验支持的资格证书, 采用TECH的革命性和开创性方法。这就是 Relearning, 即通过重复基本概念来更好地掌握知识。

这个**创伤重症监护专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 由重症监护创伤学专家介绍案例研究的发展情况
- 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



通过任何可连接互联网的电子设备, 以自己的节奏完成这个专科文凭课程, 无需时间表"

“

它深入研究了用于检测身体各部位创伤的最先进成像技术”

更新你在重症监护室可能遇到的不同类型创伤的诊断和治疗方面的临床实践。

它从公共卫生的角度阐述了创伤性疾病的主要概念。

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。



02 目标

这个专科文凭课程的设计将使毕业生能够掌握必要的技能, 跟上专业发展的步伐, 深入研究重症监护创伤学的基本方面。在整个课程中获得的知识将促进专业人员的职业发展, 为他们实现目标做好全面和最新的准备。这个大学学位将培养学生在广受欢迎的创伤医学领域掌握扎实而持久的技能。而且 TECH 始终保证提供最佳的学术成果。



“

TECH 是你实现目标的最佳选择, 它可以帮你快速了解严重和轻微的外伤”



总体目标

- ◆ 全面了解严重创伤的解剖生理、病理生理和临床基础, 以及相关并发症和合并症
- ◆ 向不同受众有效传达预防伤害信息, 并使用健康促进策略
- ◆ 深化特定创伤(如头部、胸部和骨科创伤)的院前处理规程
- ◆ 将质量和安全实践纳入创伤病人的管理, 最大限度地降低风险, 优化疗效
- ◆ 了解严重创伤患者的特殊营养需求, 并制定适当的营养计划
- ◆ 在大规模创伤情况下执行分流规程并确定护理的优先次序



它通过最具创新性的教学内容, 深入探讨创伤学的最新技术和工具"





具体目标

模块1. 公共卫生中的创伤性疾病

- ◆ 运用流行病学概念分析人口中外伤的发生率、流行程度和模式
- ◆ 考虑经济、社会和生活质量因素, 评估外伤对公众健康的影响
- ◆ 分析伤害预防计划, 考虑弱势群体和干预策略
- ◆ 深入研究卫生政策在预防和管理外伤方面的作用, 并考虑相关的法规和立法
- ◆ 解读流行病学数据, 评估创伤趋势, 确定有效干预的重点领域
- ◆ 考虑资源协调和危机管理, 制定应对大规模创伤情况的公共卫生计划
- ◆ 评估公共卫生干预措施在预防外伤方面的效果, 并根据结果调整策略

模块2. 重症监护室严重创伤的处理

- ◆ 评估高级诊所, 确定危重病人外伤的严重程度和范围
- ◆ 掌握对医学影像和实验室检查等诊断检查结果的最新解释, 以确定损伤和并发症
- ◆ 为每位外伤患者做出更明智的决定, 提供最合适的医疗和手术治疗
- ◆ 掌握处理严重创伤患者shock和控制出血的先进策略
- ◆ 执行先进的外科手术, 如损伤控制手术和组织修复手术
- ◆ 使用先进的生命支持疗法, 包括机械通气和使用血管活性药物
- ◆ 识别和处理创伤患者的常见并发症, 并制定长期护理计划

模块3. 重症监护室轻微创伤的处理

- ◆ 更新重症监护室严重创伤患者的高级临床评估知识
- ◆ 解释诊断测试和临床结果, 以确定和评估外伤的程度
- ◆ 掌握控制创伤病人出血和防止失血过多的技术
- ◆ 研究特定创伤(如头部和胸部创伤)的内外科治疗方法
- ◆ 了解重症监护室为严重创伤患者提供的先进医疗技术和维持生命疗法
- ◆ 评估与创伤管理有关的伦理和法律情况, 并做出知情决定

03 课程管理

TECH 致力于提供高质量的教育，依靠知名专家为学生提供重症监护创伤学领域的全面知识。因此，这个专科文凭拥有一支高素质的教学团队，他们在该领域有着丰富的经验。这将为毕业生提供最有效的工具，使他们在整个课程期间充分发展自己的能力。因此，国际专业化比以往任何时候都更贴近学生，为他们的职业生涯打开了成功之门，确保了新的就业机会。



“

向最优秀的专家学习!TECH 的教学
人员包括具有丰富专业经验的医生”

管理人员



Bustamante Munguira, Elena 医生

- 巴利亚多利德医院重症医学科主任
- 伊维萨和福门特拉岛卫生区医务主任
- 重症监护医学专家
- 进修课程和讲习班讲师
- 萨拉曼卡医学院杰出官方奖
- 病人安全拉蒙-卢尔奖
- 医学外科博士
- 管理学硕士
- 医疗和护理局
- 患者安全硕士学位

教师

Velasco García, Álvaro 医生

- 巴利亚多利德大学医院重症监护医师
- 毕业于巴利亚多利德大学医学专业
- 医学知识整合及其在解决临床问题中的应用校级硕士 穆尔西亚圣安东尼奥天主教大学

Artola Blanco, Mercedes 医生

- 巴利亚多利德大学医院重症监护医生
- 巴利亚多利德临床医院人性化医疗保健委员会下属的重症监护室后综合症工作组合作者
- Cantabria大学医学学位
- CEU-Cardenal Herrera 大学重症监护医学更新硕士
- 卡斯蒂利亚诺莱内萨省重症、冠状动脉和冠状动脉内科协会 (SCLMICYUC) 和西班牙重症、冠状动脉和冠状动脉内科协会 (SEMICYUC) 成员



Portugal Rodríguez, Esther 医生

- ◆ 大学医院重症监护医学专家
- ◆ Lucus Augusti医院重症监护医学专家
- ◆ 坎波格兰德雷科莱塔斯医院重症监护医学专家
- ◆ 布尔戈斯大学医院重症和危重症医学及冠心病科专家
- ◆ 西班牙重症监护医学和冠状动脉病房学会 (SEMICYUC) 重症监护医学临床模拟讲师
- ◆ 毕业于巴利亚多利德大学医学专业
- ◆ 格拉纳达大学临床营养学硕士

Aguado Hernández, Héctor José 医生

- ◆ 巴利亚多利德大学医院专科医生
- ◆ 红塔加河大学医院的专科医生
- ◆ 塞维利亚 San Juan de Dios del Aljarafe 医院助理医生
- ◆ 阿尔卡拉德埃纳雷斯 Príncipe de Asturias 医院助理医生
- ◆ Ramón Y Cajal医院专科医生
- ◆ 巴亚多利德大学的医学和外科博士
- ◆ SACYL 2022 赠款、PIPPAS 研究
- ◆ AO 2020 年创伤补助金, PIPAS 研究
- ◆ 在雷霍沃特卡普兰医院血管外科轮转
- ◆ 在纽约西奈山医院心血管外科轮转
- ◆ 在斯特拉斯堡创伤和矫形中心创伤急救室轮转

04 结构和内容

这个课程的内容在编写时考虑到了所学专业的具体要求，即重症监护室的创伤学。因此，我们制定了一个涵盖各种模块的教学大纲，从全球视角全面介绍这一领域的情况，目的是在国际上推广应用，涵盖从诊断到治疗严重和轻微创伤患者的所有内容。从第一个模块开始，学生们将在专家团队的支持下拓展技能，不断更新自己的专业形象。





“

只需点击一下按钮,你就能从高质量的内容中获益。选择TECH,立即报名吧!”

模块1. 公共卫生中的创伤性疾病

- 1.1. 道路事故流行病学
 - 1.1.1. 交通意外
 - 1.1.2. 定义
 - 1.1.3. 重要性
 - 1.1.4. 流行病学
 - 1.1.5. 预防
- 1.2. 使用药物、酒精、毒品和某些病症对驾驶的影响
 - 1.2.1. 吸毒和酗酒
 - 1.2.2. 服用药物对驾驶的影响
 - 1.2.3. 医护人员在为驾车患者开药时应采取的行动。
 - 1.2.4. 驾驶病人的表现。
 - 1.2.5. 酒精与驾驶
 - 1.2.5.1. 酒精的药代动力学和血液中酒精浓度的决定因素
 - 1.2.5.2. 酒精对驾驶的影响
 - 1.2.6. 非法药物和驾驶
 - 1.2.6.1. 药物种类及其对驾驶的影响
- 1.3. 事故的生物力学
 - 1.3.1. 事故
 - 1.3.2. 历史方面
 - 1.3.3. 碰撞阶段
 - 1.3.4. 生物力学原理
 - 1.3.5. 按解剖部位和事故类型分列的受伤生物力学情况
 - 1.3.5.1. 机动车事故
 - 1.3.5.2. 摩托车、轻便摩托车和自行车事故
 - 1.3.5.3. 卡车和公共汽车事故
- 1.4. 组织严重创伤性病理护理
 - 1.4.1. 创伤小组配置
 - 1.4.2. 成功团队的特征
 - 1.4.3. 组长的作用和责任
 - 1.4.3.1. 对团队的想法
 - 1.4.3.2. 收到报告
 - 1.4.3.3. 团队管理和对信息的反应
 - 1.4.3.4. 团队反馈
 - 1.4.3.5. 与病人家属沟通
 - 1.4.4. 有效领导
 - 1.4.4.1. 有效团队领导的素质和行为
 - 1.4.4.2. 文化与气候
 - 1.4.5. 团队成员的角色和责任
 - 1.4.5.1. 成员
 - 1.4.5.2. 成员的责任
 - 1.4.5.2.1. 为病人做好准备
 - 1.4.5.2.2. 接收报告
 - 1.4.5.2.3. 评估和管理病人
 - 1.4.5.2.4. 参与反馈
- 1.5. 创伤严重程度指数
 - 1.5.1. 估值指数
 - 1.5.2. 格拉斯哥量表
 - 1.5.3. 简易伤害量表
 - 1.5.4. 损伤严重程度评估
 - 1.5.5. 确定创伤病人的严重程度
- 1.6. 登记、严重程度等级和可避免的死亡率
 - 1.6.1. 秤
 - 1.6.2. 生理学量表
 - 1.6.2.1. Glasgow
 - 1.6.2.2. 修订创伤评分 (RTS)
 - 1.6.2.3. 儿科创伤评分 或儿科创伤指数 (ITP)
 - 1.6.3. 解剖鳞片
 - 1.6.3.1. 缩写字母 “Snjury Sclae “ (AIS)
 - 1.6.3.2. 受伤严重程度评分 (ISS)
 - 1.6.3.3. 新受伤严重程度评分 (NISS)
 - 1.6.3.4. 器官损伤量表 (OIS)
 - 1.6.3.5. 穿透性腹部创伤指数 (PATI)

- 1.6.4. 综合比额表
 - 1.6.4.1. TRISS 比例尺或模型
 - 1.6.4.2. 国际疾病分类伤害严重程度评分 (ICISS)
 - 1.6.4.3. 创伤死亡率预测模型 (TMPM)
 - 1.6.4.4. 创伤风险调整模型 (TRAM)
 - 1.6.4.5. 顺序创伤评分 (STS)
- 1.6.5. 创伤中可预防的死亡率和错误
- 1.7. 创伤护理的质量和安全性
 - 1.7.1. 质量和安全
 - 1.7.2. 概念、质量和安全的定义
 - 1.7.3. 确保团队有效沟通
 - 1.7.4. 记录保存、协议、核对表、清单
 - 1.7.5. 风险管理
 - 1.7.6. 冲突管理
- 1.8. 模拟创伤团队培训
 - 1.8.1. 团队建设
 - 1.8.2. 模拟培训概念
 - 1.8.3. 制定 FEBS 计划 (基于模拟的团队建设)
 - 1.8.3.1. 全面需求分析
 - 1.8.3.2. 模拟设计: 以活动为基础的团队建设
 - 1.8.3.2.1. 能力选择
 - 1.8.3.2.2. 培训目标
 - 1.8.3.2.3. 临床背景
 - 1.8.3.2.4. 阶段发展
 - 1.8.3.2.5. 预期答复
 - 1.8.3.2.6. 测量工具
 - 1.8.3.2.7. 情景脚本
 - 1.8.3.3. Debriefing
 - 1.8.3.3.1. Briefing-prebriefing
 - 1.8.3.3.2. 提供信息的主持人
 - 1.8.3.3.3. 目标
 - 1.8.3.3.4. debriefing 的常规技术和支持
 - 1.8.3.3.5. 评价体系
- 1.9. 书目资源
 - 1.9.1. 培训新途径
 - 1.9.1.1. 使用创新教学资源
 - 1.9.1.1.1. 基于案例的学习
 - 1.9.1.1.2. 倒置课堂模式
 - 1.9.1.1.3. 临床模拟
 - 1.9.1.1.4. 游戏化
 - 1.9.1.1.5. 临床讨论
 - 1.9.1.2. 适应当前的认知模式
- 1.10. 与创伤有关的社交网络
 - 1.10.1. 利用新的数字资源开展培训
 - 1.10.1.1. FODMed 和社交媒体
 - 1.10.1.2. 将 Twitter 作为教育工具
 - 1.10.2. 数字化转型对科研的影响
 - 1.10.2.1. 社交媒体宣传
 - 1.10.2.2. 大数据
 - 1.10.3. 社交媒体对医疗保健的影响
 - 1.10.3.1. 简介
 - 1.10.3.2. 卫生专业人员和组织使用社交网络的情况
 - 1.10.3.3. 患者及其环境使用社交网络和数字媒体的情况
 - 1.10.3.4. 用户影响
 - 1.10.3.5. 对与医疗专业人员关系的影响
 - 1.10.4. 社交媒体的良好做法

模块2. 重症监护室严重创伤的处理

- 2.1. 严重创伤
 - 2.1.1. 严重创伤
 - 2.1.2. 适应症
 - 2.1.3. 结论
- 2.2. 损伤机制和可疑病变的模式
 - 2.2.1. 受伤机制

- 2.2.2. 正面撞击(车辆碰撞)
 - 2.2.2.1.颈椎骨折
 - 2.2.2.2.前胸不稳定
 - 2.2.2.3.心脏挫伤
 - 2.2.2.4.气胸
 - 2.2.2.5.主动脉外伤性破裂
 - 2.2.2.6.脾或肝裂伤
 - 2.2.2.7.骨折、膝关节和/或腕关节后脱位
 - 2.2.2.8.TCE
 - 2.2.2.9.面部骨折
- 2.2.3. 侧面撞击(车辆碰撞)
 - 2.2.3.1.对侧颈椎扭伤
 - 2.2.3.2.TCE
 - 2.2.3.3.颈椎骨折
 - 2.2.3.4.侧不稳定胸廓
 - 2.2.3.5.气胸
 - 2.2.3.6.主动脉外伤性破裂
 - 2.2.3.7.横膈膜破裂
 - 2.2.3.8.脾/肝和/或肾撕裂伤,取决于撞击的一侧
- 2.2.4. 后部撞击(车辆碰撞)
 - 2.2.4.1.颈椎损伤
 - 2.2.4.2.TCE
 - 2.2.4.3.颈椎软组织损伤
- 2.2.5. 车辆弹射
 - 2.2.5.1.弹射,无法真正预测损伤模式,最高风险患者
- 2.2.6. 车辆撞上行人
 - 2.2.6.1.TCE
 - 2.2.6.2.主动脉外伤性破裂
 - 2.2.6.3.腹部内脏损伤
 - 2.2.6.4.下肢骨折
- 2.2.7. 高空坠落
 - 2.2.7.1.TCE
 - 2.2.7.2.脊柱轴向创伤
 - 2.2.7.3.腹部内脏损伤
 - 2.2.7.4.骨盆或髌臼骨折
 - 2.2.7.5.双侧下肢骨折(包括小腿骨骨折)
- 2.2.8. 刺伤
 - 2.2.8.1.前胸
 - 2.2.8.1.1.心脏压塞
 - 2.2.8.1.2.血胸
 - 2.2.8.1.3.气胸
 - 2.2.8.1.4.血气胸
 - 2.2.8.2.左胸腹
 - 2.2.8.2.1.左横膈膜损伤、脾脏损伤、血胸
 - 2.2.8.2.2.腹部,如果腹膜穿透,可能造成腹腔内脏损伤
- 2.2.9. 枪伤
 - 2.2.9.1.躯干
 - 2.2.9.1.1.受伤概率高
 - 2.2.9.1.2.残留射弹有助于预测伤害
 - 2.2.9.2.肢体
 - 2.2.9.2.1.神经血管损伤
 - 2.2.9.2.2.骨折
 - 2.2.9.2.3.夹层综合征
- 2.2.10. 热灼伤
 - 2.2.10.1.肢体或胸部的环状焦痂
 - 2.2.10.2.隐性创伤(烧伤机制/逃生手段)
- 11.2.2. 电烧伤
 - 2.2.11.1.心律失常
 - 2.2.11.2.肌坏死/肌室综合征
- 12.2.2. 吸入性烧伤
 - 2.2.12.1.一氧化碳中毒
 - 2.2.12.2.气道水肿
 - 2.2.12.3.肺水肿



- 2.3. 分流的重要性
 - 2.3.1. 分流
 - 2.3.2. 定义
 - 2.3.3. 重要性
- 2.4. 调动资源
 - 2.4.1. 资源
 - 2.4.2. 创伤小组配置
 - 2.4.3. 收到报告
 - 2.4.3.1. 机制
 - 2.4.3.2. 受伤情况
 - 2.4.3.3. 迹象
 - 2.4.3.4. 治疗和旅行
 - 2.4.4. 领导团队并对信息做出反应:评估和管理病人
 - 2.4.4.1. 气道控制和颈椎活动限制
 - 2.4.4.2. 通气呼吸
 - 2.4.4.3. 循环与出血控制
 - 2.4.4.4. 神经系统缺陷
 - 2.4.4.5. 接触和环境
 - 2.4.4.6. 记录保存
- 2.5. 双重响应创伤护理
 - 2.5.1. 作为重大创伤进行分流。定义
 - 2.5.2. 作为潜在严重创伤进行分类。定义
 - 2.5.3. 双重应对创伤小组
 - 2.5.3.1. 高层回应
 - 2.5.3.2. 低级响应
 - 2.5.4. 双响应护理管理算法
- 2.6. 治疗潜在危重病人
 - 2.6.1. 重症病人
 - 2.6.2. 潜在重症患者标准
 - 2.6.2.1. 生理标准
 - 2.6.2.2. 解剖学标准
 - 2.6.2.3. 受伤机制
 - 2.6.2.4. 需要考虑的情况

- 2.7. 隐性病变筛查中的辅助检查
 - 2.7.1. 考试
 - 2.7.2. 初步评估
 - 2.7.2.1. 气道
 - 2.7.2.2. 通风
 - 2.7.2.3. 循环
 - 2.7.2.4. 神经病学
 - 2.7.2.5. 曝露
 - 2.7.3. 二级评估
 - 2.7.3.1. 头部和面部
 - 2.7.3.2. 颈部
 - 2.7.3.3. 胸部
 - 2.7.3.4. 腹腔
 - 2.7.3.5. 会阴部
 - 2.7.3.6. 溯源
 - 2.7.3.7. 肢体
 - 2.7.4. 颈椎损伤筛查的 Nexus/CRR 标准
 - 2.7.5. 宫颈血管病变筛查标准
- 2.8. 实验室数据
 - 2.8.1. 实验室
 - 2.8.2. 要求测试
 - 2.8.3. 系统回顾
- 2.9. 成像技术
 - 2.9.1. 图片
 - 2.9.2. TCE
 - 2.9.3. 颈椎创伤和颈部血管损伤检测
 - 2.9.4. 胸腔创伤
 - 2.9.5. 背腰椎创伤
 - 2.9.6. 泌尿生殖系统创伤
 - 2.9.7. 骨盆和骨科创伤
- 2.10. 注册和转让
 - 2.10.1. 转诊医生
 - 2.10.2. 用于转运创伤病人的 ABC-SBAR
 - 2.10.3. 接诊医生

- 2.10.4. 传输协议
 - 2.10.4.1. 转诊医生信息
 - 2.10.4.2. 调动人员须知
 - 2.10.4.3. 文档
 - 2.10.4.4. 转账详情

模块3. 重症监护室轻微创伤的处理

- 3.1. 轻度创伤性脑损伤
 - 3.1.1. TCE
 - 3.1.2. 解剖回顾
 - 3.1.3. 生理筛选
 - 3.1.4. TCE的分类
 - 3.1.5. 头部受伤的医疗
- 3.2. 严重创伤性脑损伤
 - 3.2.1. 严重创伤性脑损伤的处理
 - 3.2.2. PIC监测
 - 3.2.3. PIC的治疗
 - 3.2.4. 严重过度换气
 - 3.2.5. 减压技术
 - 3.2.6. 巴比妥酸盐昏迷
 - 3.2.7. 低体温和抗惊厥药
- 3.3. 面部外伤
 - 3.3.1. 分类
 - 3.3.2. 诊断
 - 3.3.3. 治疗
- 3.4. 胸腔创伤
 - 3.4.1. 胸部
 - 3.4.2. 胸廓的解剖和生理提醒
 - 3.4.3. 胸部创伤的分类
 - 3.4.4. 胸部创伤的初步评估

- 3.4.5. 胸部创伤的初期治疗
 - 3.4.5.1. 有生命危险的紧急伤害
 - 3.4.5.1.1. 气道阻塞
 - 3.4.5.1.2. 张力性气胸
 - 3.4.5.1.3. 开放性气胸
 - 3.4.5.1.4. 大血胸
 - 3.4.5.1.5. 肋软骨, 不稳定胸廓
 - 3.4.5.1.6. 心脏压塞
 - 3.4.5.1.7. 纵隔大血管严重损伤
 - 3.4.5.2. 低度危及生命的伤害
 - 3.4.5.2.1. 肋骨骨折
 - 3.4.5.2.2. 锁骨、胸骨和肩胛骨骨折
- 3.5. 腹部创伤损害控制手术
 - 3.5.1. 腹部
 - 3.5.2. 腹部解剖
 - 3.5.3. 受伤机制
 - 3.5.3.1. 闭合性创伤
 - 3.5.3.2. 穿透性创伤
 - 3.5.3.3. 爆炸创伤
 - 3.5.4. 评估与管理
 - 3.5.4.1. 身体检查
 - 3.5.4.1.1. 检查
 - 3.5.4.1.2. 骨盆评估
 - 3.5.4.1.3. 尿道和会阴检查
 - 3.5.5. 诊断、辅助检查
 - 3.5.5.1. 腹腔灌洗穿刺
 - 3.5.5.2. 超声波
 - 3.5.5.3. 放射学
 - 3.5.5.4. TAC
 - 3.5.5.5. 腹腔镜诊断
 - 3.5.6. 损害控制手术
 - 3.5.6.1. 适应症
 - 3.5.6.2. 损害控制手术的阶段
- 3.6. 骨盆创伤
 - 3.6.1. 骨盆
 - 3.6.2. 解剖学概述
 - 3.6.3. 评估与管理
 - 3.6.3.1. 尿道、会阴、直肠、阴道和臀部检查
 - 3.6.4. 辅助诊断测试
 - 3.6.4.1. 简单放射学
 - 3.6.4.2. TAC
- 3.7. 骨科创伤
 - 3.7.1. 矫形外科
 - 3.7.2. 对危及生命的四肢损伤患者进行初步检查和复苏治疗
 - 3.7.2.1. 严重动脉出血和创伤性截肢
 - 3.7.2.2. 双侧股骨骨折
 - 3.7.2.3. 挤压综合征、灾难性肢体或复杂肢体损伤
 - 3.7.3. 二次筛查, 威胁肢体的损伤
 - 3.7.3.1. 历史
 - 3.7.3.2. 身体检查
 - 3.7.3.3. 开放性骨折和关节损伤
 - 3.7.3.4. 血管病变
 - 3.7.3.5. 夹层综合征
 - 3.7.3.6. 继发于骨折或脱位的神经损伤
 - 3.7.4. 其他病变
 - 3.7.4.1. 挫伤和撕裂伤
 - 3.7.4.2. 关节和韧带损伤
 - 3.7.4.3. 骨折
 - 3.7.5. 固定原则
 - 3.7.5.1. 简介和适应症
 - 3.7.5.2. 股骨骨折
 - 3.7.5.3. 膝盖受伤
 - 3.7.5.4. 胫骨骨折
 - 3.7.5.5. 踝关节骨折
 - 3.7.5.6. 上肢和手部损伤

- 3.7.6. 康复
 - 3.7.6.1.重症监护室康复简介和基本原理
 - 3.7.6.2.团队组建
 - 3.7.6.3.康复治疗
 - 3.7.6.3.1.一般护理指南
 - 3.7.6.3.1.1.护理:一般护理
 - 3.7.6.3.1.2.矫形器矫正
 - 3.7.6.3.2.康复治疗
 - 3.7.6.3.2.1.不动综合征
 - 3.7.6.3.2.1.1.级
 - 3.7.6.3.2.1.1.1.级
 - 3.7.6.3.2.1.1.2.级
 - 3.7.6.3.2.1.1.3.级
 - 3.7.6.3.2.1.1.4.级
 - 3.7.6.3.2.1.1.5.级
 - 3.7.6.3.2.2.呼吸技巧
 - 3.7.6.3.2.2.1.分泌物的排泄
 - 3.7.6.3.2.2.2.通气技术
 - 3.7.6.3.2.2.3.职业治疗
- 3.8. 椎脊髓创伤
 - 3.8.1. 动词中性
 - 3.8.2. 解剖学回顾
 - 3.8.3. 受伤机制
 - 3.8.4. 脊髓损伤评估
 - 3.8.4.1.脊髓损伤者的神经评估
 - 3.8.4.2.直肠检查
 - 3.8.5. 脊髓损伤的处理
- 3.9. 椎脊髓创伤
 - 3.9.1. 脊髓损伤的分类
 - 3.9.2. 治疗
 - 3.9.3. 脊髓损伤并发症
 - 3.9.4. 治疗皮肤病
 - 3.9.5. 预防和治疗关节挛缩
 - 3.9.6. 痉挛治疗
 - 3.9.7. 治疗胃肠道疾病
 - 3.9.8. 泌尿生殖系统疾病的治疗
 - 3.9.9. 性与生育
 - 3.9.10. 职业治疗和物理治疗
 - 3.9.11. 心理学
 - 3.9.12. 功能性成果
- 3.10. 穿透性创伤
 - 3.10.1. 穿透性创伤
 - 3.10.2. 定义
 - 3.10.3. 特定穿透性损伤的评估
 - 3.10.3.1.简介
 - 3.10.3.2.胸腹损伤
 - 3.10.3.3.前腹部伤口,非手术治疗
 - 3.10.3.4.腹侧和背侧病变,非手术治疗
 - 3.10.3.5.评估其他特定损伤
 - 3.10.3.5.1.膈肌病变
 - 3.10.3.5.2.十二指肠病变
 - 3.10.3.5.3.胰腺病变
 - 3.10.3.5.4.泌尿系统病变
 - 3.10.3.5.5.中空内脏损伤
 - 3.10.3.5.6.实体器官病变
 - 3.10.4. 管理和治疗



“

最好的课程, 由最资深的专家设计。不要犹豫, 报名参加这个专科文凭课程吧”

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。



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

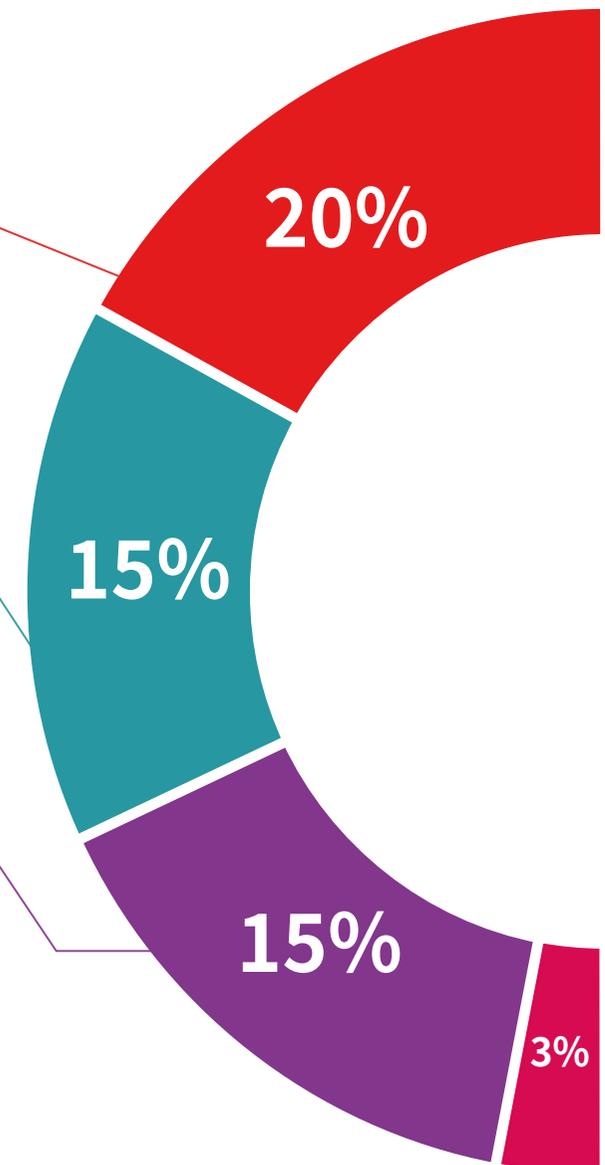
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

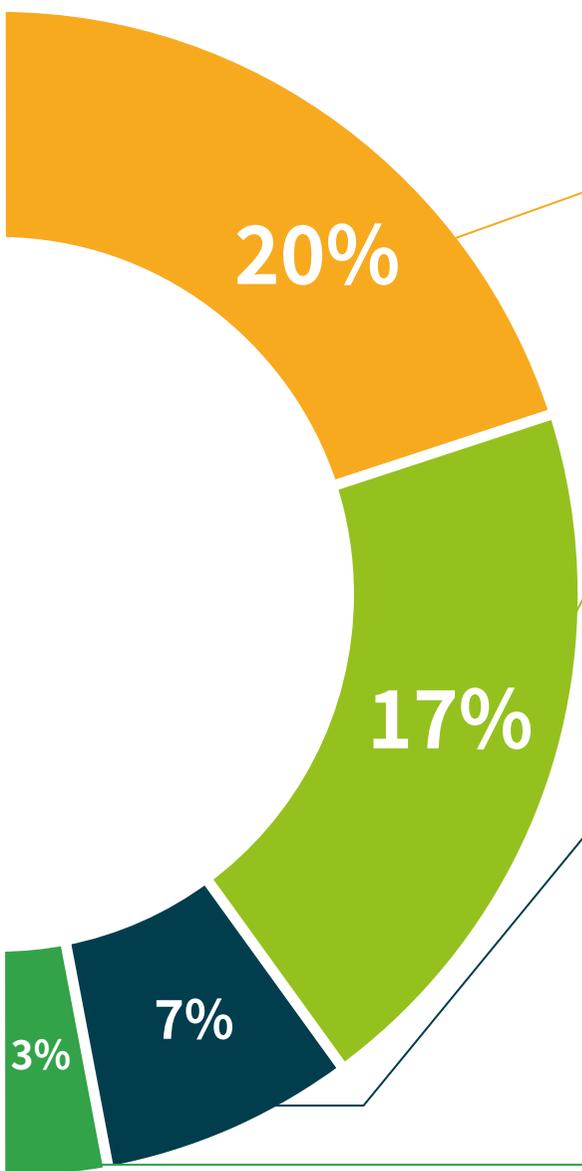
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



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, 有效的帮助学生在在学习上取得进步的方法。



06 学位

创伤重症监护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。



“

顺利完成这个课程并获得大学学位, 无需旅行或通过繁琐的程序”

这个**创伤重症监护专科文凭**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: **创伤重症监护专科文凭**

模式: **在线**

时长: **6个月**



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 质量
网上教室 发展 语言 机构

tech 科学技术大学

专科文凭
创伤重症监护

- » 模式:在线
- » 时长:6个月
- » 学位:TECH 科技大学
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

专科文凭
创伤重症监护

