

专科文凭

医院儿科的最新进展





专科文凭

医院儿科的最新进展

- » 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-update-hospital-pediatrics

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

26

06

学位

34

01 介绍

儿科病人的护理需要专业人员不断地更新。诸如急性呼吸衰竭、高级心肺复苏和糖尿病教育等问题正在不断发展,专家必须将其纳入日常实践,以便继续提供最佳的专业实践。为此,TECH在本课程中汇编了医院儿科的最新科学证据,并由一个具有丰富学术和保健经验的大型专业团队提供支持。这是一个深入研究新的儿科程序和实践的独特机会。





“

你将获得关于大脑危机、过敏反应和复杂儿科病人的最严格的科学假设”

鉴于过去十年中科学的高度发展,儿科专家不得不不断地更新他们的知识。镇痛和镇静方面的新发展使儿科病人的疼痛和焦虑得到更好的处理,而检测虐待儿童方面的进展使专家能够更迅速有效地采取行动。

为此,TECH汇集了一支广泛的专业团队,汇集了儿科各领域的经验,包括呼吸衰竭、儿科姑息治疗、皮肤病变和其他所有专家都非常关注的行动领域。

该专科文凭提供的教学材料得益于这些经验,因为它用实际练习和真实的临床案例补充了最新的理论框架,重点是所有内容的背景。

作为一个100%的在线课程,专家将能够把它与最苛刻的职业活动或个人责任完美结合起来。由于没有面对面的课程或预定的时间表,教学材料可以在任何时候从任何有互联网连接的设备上下载。这意味着,是专家自己决定在哪里、何时和如何学习整个教学任务。

这个**医院儿科的最新进展专科文凭**包含了市场上最完整和最新的方案。主要特点是:

- 由医院的儿科专家介绍案例研究的发展
- 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
- 可以进行自我评估过程的实践,以推进学习
- 特别强调的是管理肺部疾病的创新方法
- 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



你会发现关于最紧迫的儿科最新课题的科学指南和创新文章,包括镇痛和镇静、心电图和儿科姑息治疗"

“

你有一个在儿科领域有多年经验的专业团队的质量保障, 甚至是重要医院的儿科领域的管理和经营”

你不必牺牲你个人或职业生活的任何方面。由于TECH的灵活性, 你将按照自己的节奏学习, 没有时间表的限制。

在现有的最新教育技术的支持下, 你将快速有效地更新你在医院儿科的所有技能。

该课程的教学人员包括来自该部门的专业人员, 他们将自己的工作经验带到了这一培训中。他们的工作经验被纳入这一培训, 还有来自主要协会和著名大学的公认专家。

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, 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。

该课程的设计重点是基于问题的学习, 通过这种方式, 专业人员必须尝试解决整个学年出现的不同专业实践情况。它将得到一个由著名专家开发的创新互动视频系统的支持。



02 目标

医学更新是一个强制性的常态,但在儿科领域,鉴于这一健康服务的复杂性,它甚至更为迫切。这个学位的主要目标是为专家提供近年来最好的知识和科学发现,以便使最常见的儿科程序现代化和深化。为此,该课程涵盖了广泛的主题,从血气的解释到慢性病的联络精神病学。





“

由于TECH先进的教学方法,你将把该课程的所有现代知识纳入你的日常实践,甚至在你完成该课程之前”



总体目标

- 掌握应用于医院环境的现代儿科的最新技术和知识
- 熟练掌握儿科病人的管理, 保证整个过程的最高质量和安全
- 培养模范的技能, 能够进行高质量的护理工作, 保证病人的安全, 并在最新的科学证据的基础上始终保持更新
- 获得医院儿科医疗领域的最新信息

“

继续与科技部最好的
专业人员一起进
行不断更新的工作”





具体目标

模块1.儿科重症监护室以外的危重病人的护理

- ◆ 深入研究不同医院对有生命危险的血流动力学、呼吸系统和/或急性神经系统损害的儿童的初始管理方法
- ◆ 根据ILCOR 202的最新建议,深入了解儿童快速插管顺序和高级心肺复苏
- ◆ 对与环境脱节的儿童的诊断和治疗进行实际管理
- ◆ 理解发生惊厥状态时的行动算法
- ◆ 解决过敏反应和过敏性休克、氧气治疗、液体治疗、心电图、镇痛和镇静以及胸腔超声波的介绍

模块2.儿科感染性疾病

- ◆ 重点关注抗生素政策和隔离措施等关键议题
- ◆ 通过新的算法和协议分析最常见的感染性病学,以及旅行者和移民感染和新出现的病毒

模块3.其他儿科过程

- ◆ 解释皮损和明显的致死事件
- ◆ 管理复杂的儿科病人
- ◆ 解决儿科重症监护、姑息治疗、虐待和性虐待问题
- ◆ 掌握常规程序和新技术
- ◆ 深入研究医院环境中儿科病人的心理健康和安全性问题

03 课程管理

构成这个专科文凭的教师都是由TECH精心挑选的, 因为他们的专业和学术成就。因此, 所有纳入教学大纲的新知识都得益于在儿科领域具有广泛实践和理论知识的专家的对比和支持。正因为如此, 学生可以获得学术界最好的教学材料。





“

你将有安全感, 在你的专业领域中得到最好的专业人士的支持和帮助, 从而得到更新”

管理人员



García Cuartero, Beatriz 医生

- 儿科服务负责人兼儿科内分泌学和糖尿病科协调员。西班牙拉蒙卡亚尔大学医院
- 马德里莱加内斯塞韦罗奥乔亚大学医院儿科专家医师
- 马德里第 4 区的初级保健儿科医生
- 毕业于马德里康普鲁斯大学医学和外科
- 通过马德里 Niño Jesús 儿童大学医院 MIR 认证的儿科专家称号。具体培训领域：小儿内分泌科
- 马德里自治大学 (UAM) 博士。通过原位杂交在用白细胞介素 1 培养的胰岛中表达锰超氧化物歧化酶、血红素加氧酶和一氧化氮合成酶。一致以优异成绩
- 儿科副教授医学系。阿尔卡拉-德-埃纳雷斯大学
- 哥本哈根/Hagedorn 研究实验室社会保障研究基金 (FISS) Steno 糖尿病中心的奖学金。项目 1 型糖尿病胰腺β细胞破坏和自由基的机制

教师

Buenache Espartosa, Raquel 医生

- ♦ 儿科及其特定领域的专科医生, 致力于神经儿科。拉蒙卡亚尔大学医院神经小儿科简介
- ♦ 儿科及其专业领域的专家。阿尔科的孔基金大学医院
- ♦ 儿科及其特殊领域的住院医生。拉蒙卡亚尔大学医院
- ♦ 儿科及其特定领域的助理医疗助理专家。埃纳雷斯医院。神经小儿科简介
- ♦ La Zarzuela 医院神经儿科专家
- ♦ 医学外科专业毕业。马德里自治大学
- ♦ 儿科及其特殊领域的专家。Ramón y Cajal 大学医院的 MIR 培训。神经儿科亚专业
- ♦ 博士研究。阿尔卡拉大学医学专业博士课程高级博士研究文凭证书, 证明研究充分性, 在儿科知识领域具有杰出资格

Morales Tirado, Ana 医生

- ♦ Ramón y Cajal 大学医院儿科专家
- ♦ Universitario 12 de Octubre、Hospital de Móstoles 和 Hospital San Rafael 的儿科专家
- ♦ 毕业于马德里康普鲁坦斯大学医学系

Blitz Castro, Enrique 医生

- ♦ 在 Ramón y Cajal 大学医院担任儿科和囊性纤维化部门儿科及其特定领域的内科专家, 作为儿科肺科医生开展主要护理活动
- ♦ Ramón y Cajal 大学医院囊性纤维化新生儿筛查计划的首席经理
- ♦ Ramón y Cajal 大学医院 (西班牙马德里) 和拉巴斯大学医院 (西班牙马德里) 新生儿科的儿科及其特定领域的内科住院医师, 将住院医师的最后一年完全用于儿科亚专科呼吸学
- ♦ 毕业于马德里康普顿斯大学医学专业。在马德里 Gregorio Marañón 大学医院进行的临床培训
- ♦ 阿尔卡拉德埃纳雷斯大学健康科学博士项目的博士生, 目的是开发马德里社区囊性纤维化新生儿筛查项目从 2009 年到 2022 年实施的博士论文结果
- ♦ Ramón y Cajal 大学医院生物医学研究基金会研究员, 为 Ramón y Cajal 大学医院囊性纤维化病房正在进行的研究项目的开发做出贡献

Vázquez Ordóñez, Carmen 医生

- ♦ FEA 儿科肾脏病学和儿科急症。拉蒙卡亚尔大学医院
- ♦ 在小儿肾脏科服务中轮换。十月十二日大学医院
- ♦ 儿科住院医师。拉蒙卡亚尔大学医院
- ♦ 医学外科专业毕业。纳瓦拉大学
- ♦ 阿尔卡拉德埃纳雷斯大学第 4 和第 6 医学课程的教学合作者
- ♦ 阿尔卡拉德埃纳雷斯大学医学研讨会

Stanescu, Sinziana 医生

- ◆ 拉蒙卡亚尔医院。地区专科医生, 儿科服务, 代谢疾病科
- ◆ 拉蒙卡亚尔医院。儿科重症监护病房的医疗轮班
- ◆ 拉蒙卡亚尔医院。地区专科医生, 儿科服务
- ◆ 埃纳雷斯大学医院。开展医护工作
- ◆ 布加勒斯特卡罗尔达维拉医药大学医学学位。教育和科学部 (西班牙政府) 批准
- ◆ 通过 MIR 进行儿科专业培训。马德里 Ramón y Cajal 大学医院儿科和特定领域专家。
专科: 儿科重症监护, 代谢性疾病

Toledano Navarro, María 医生

- ◆ 儿科心脏病学助理医师, 负责家族性心脏病咨询和血液动力学专家, 作为第一和第二操作员对儿科和成人先天性心脏病进行诊断和介入手术。拉蒙卡亚尔大学医院
- ◆ 马德里康普鲁坦斯大学医学和外科学位
- ◆ Great Ormond Street NHS Trust 的 EPALS 认证。欧洲复苏委员会
- ◆ 先天性心脏病超声心动图 ESC 认证。欧洲心脏病学会
- ◆ 在马德里的 H. Ramón y Cajal (HRYC) 接受儿科专业培训。开始小儿心脏病学亚专业, 接受 S. 小儿心脏病学和成人先天性心脏病的培训

Vázquez Martínez, José Luis 医生

- ◆ 儿科重症监护病房科科长拉蒙卡亚尔医院
- ◆ 儿科专业及其特定领域拉巴斯婴幼儿医院
- ◆ 毕业于奥维耶多大学医学和外科。
- ◆ 马德里自治大学的医学和外科博士。
- ◆ 阿尔卡拉大学副教授

De Tejada Barásoain, Enrique Otheo 医生

- ◆ 拉蒙-卡哈尔大学医院 (HURyC) 地区专家, 儿科。
- ◆ 医院内部儿科和儿科传染病科普通儿科和儿科传染病科
- ◆ HURyC 抗菌素政策委员会成员
- ◆ 毕业于马德里自治大学医学和外科。
- ◆ 阿尔卡拉大学医学博士, 博士论文《儿童社区获得性肺炎的病因学》以优异的成绩获得。
- ◆ 阿尔卡拉大学儿科副教授。
- ◆ 西班牙医院内科儿科协会成员。
- ◆ 西班牙儿科传染病协会成员

Armero Pedreira, Paula 博士

- ◆ Puerta de Hierro 医院儿科急症的儿科医生
- ◆ Casa de los Niños 儿童之家的儿科医生, 马德里社区儿童和家庭总局未成年人保护中心
- ◆ 圣拉斐尔医院的儿科医生。社会儿科咨询中的劳动活动
- ◆ Fundación Vianorte-Laguna 儿科姑息治疗科的儿科医生
- ◆ 儿科住院医师。拉巴斯儿童医院。复杂病理科医院 Infantil La Paz 和马德里社区姑息治疗科的亚专业化
- ◆ 姑息治疗硕士拉里奥哈国际大学
- ◆ 社会儿科研究生。巴塞罗那大学
- ◆ 拉里奥哈国际大学儿科姑息治疗硕士学位教授

Clemente Linares, Raquel 女士

- ◆ 儿科住院护士。拉蒙卡亚尔大学医院
- ◆ 不同服务的成人住院护士。拉蒙卡亚尔大学医院
- ◆ 护理学大学文凭。马德里欧洲大学
- ◆ 美利亚酒店国际联合医疗服务中心护士
- ◆ 医学认可: 心电图、视觉控制、听力测试等护理测试。凯龙预防。高级体育理事会
- ◆ 护理咨询和健康促进。凯龙预防。高级体育理事会

Yelmo Valverde, Rosa 女士

- ◆ 卡哈尔(马德里)拉蒙大学医院儿童糖尿病护士教育师
- ◆ 圣拉斐尔医院糖尿病和远程医疗部门的糖尿病护士教育员
- ◆ 拉巴斯医院提取和职业风险与预防服务部
- ◆ 圣拉斐尔医院内科和姑息治疗科
- ◆ 科米利亚斯宗座大学护理文凭
- ◆ 卡洛斯三世研究所和大学的公司护理文凭
- ◆ 雷亚尔城护理学士预防、诊断和综合治疗阿尔卡拉-德-埃纳雷斯大学
- ◆ 巴塞罗那大学糖尿病患者护理与教育硕士基地

04 结构和内容

该计划的结构和内容遵循最具创新性的TECH教学方法。在再学习的基础上,对所有内容进行编排,使专家可以循序渐进地更新知识,大大减轻了学习负担。此外,教师们还开发了大量带有特定临床视频的视听支持,专家可以在其中更好地理解正在展示的进展。





“

你不会找到一个像这样完整的学术
报价, 其中有大量的活动、互动指南、
补充读物和更多的说教支持材料”

模块1.儿科重症监护室以外的危重病人的护理

- 1.1. 警告标志和症状
 - 1.1.1. 血液动力学
 - 1.1.2. 呼吸系统
 - 1.1.3. 新陈代谢
 - 1.1.4. 神经病学
 - 1.1.5. 血液学
 - 1.1.6. 慢性儿童失代偿
 - 1.1.7. 监测:临床仪器监测。临床超声
 - 1.1.8. 心脏停循环
 - 1.1.8.1. 预防
 - 1.1.8.2. 孩子的注意力在停止
 - 1.1.8.3. 稳定
 - 1.1.8.4. 运输院内和院间
 - 1.1.9. 危重患儿的人性化关怀
 - 1.1.9.1. 家庭
 - 1.1.9.2. 音乐治疗
 - 1.1.9.3. 其他
 - 1.1.10. 艰难的决定
 - 1.1.10.1. 治疗努力的局限性
 - 1.1.10.2. 慢性病儿童
 - 1.1.10.3. 歇斯底里捐赠
- 1.2. 大脑危机
 - 1.2.1. 初步评估
 - 1.2.2. 鉴别诊断
 - 1.2.3. 急性治疗
- 1.3. 严重的呼吸功能不全。氧气治疗
 - 1.3.1. 急性呼吸衰竭
 - 1.3.2. 病理生理学
 - 1.3.3. 分类
 - 1.3.4. 诊断
 - 1.3.5. 治疗
- 1.4. 过敏反应过敏性休克
 - 1.4.1. 过敏和临床反应
 - 1.4.2. 病因学
 - 1.4.3. 诊断
 - 1.4.4. 治疗
 - 1.4.5. 预防
- 1.5. 血气判读
 - 1.5.1. 血气分析
 - 1.5.2. 病理生理学
 - 1.5.3. 解释酸碱平衡的基本要素
 - 1.5.4. 一般诊断
 - 1.5.5. 酸碱平衡改变的方法
- 1.6. 镇痛和镇静
 - 1.6.1. 镇痛和镇静
 - 1.6.2. 疼痛的评估和治疗
 - 1.6.3. 镇痛
 - 1.6.3.1. 不良反应
 - 1.6.3.2. 候选患者
 - 1.6.3.3. 必要的人员和物资
 - 1.6.3.4. 控制疼痛和焦虑的非药物措施
 - 1.6.3.5. 药物和解毒剂
 - 1.6.3.6. 镇痛程序和策略
 - 1.6.3.7. 必要的文件
 - 1.6.3.8. 监测
- 1.7. 流体疗法
 - 1.7.1. 体液的组成
 - 1.7.2. 体积调节、渗透压和酸碱平衡的主要机制
 - 1.7.3. 基本需求的计算
 - 1.7.4. 补液途径(适应症,使用的血清)
 - 1.7.5. 主要水电解质紊乱和酸碱平衡的治疗

- 1.8. 心电图
 - 1.8.1. 概论
 - 1.8.2. 儿童发育过程中的电变化
 - 1.8.3. ECG顺序分析: P波、PR间期、QRS波群、Q波、ST段、T波
 - 1.8.4. 无病理发现的非典型心电图特征
 - 1.9. 胸部超声
 - 1.9.1. 临床超声 (POCUS)
 - 1.9.2. 人工制品和按钮学
 - 1.9.3. 肺部超声符号学
 - 1.9.4. POCUS诊断
 - 1.9.4.1. 实变性肺炎
 - 1.9.4.2. 肺泡间质性肺炎
 - 1.9.4.3. 诱捕
 - 1.9.4.4. 心脏衰竭
 - 1.9.4.5. 胸腔积液
 - 1.9.4.6. 气胸
- 模块2. 儿科感染性疾病**
- 2.1. 医疗保健相关感染 (HARI)。预防感染传播
 - 2.1.1. 儿科住院楼层的影响
 - 2.1.2. 流行病学和发病率
 - 2.1.3. IRAS的类型
 - 2.1.4. 预防感染传播
 - 2.1.4.1. 特定微生物的分离类型和适应症
 - 2.1.4.2. 手部卫生
 - 2.1.4.3. 其他措施
 - 2.2. 传染病诊断的实验室。采集微生物样本
 - 2.2.1. 传染病的生化和血液学发现
 - 2.2.2. 采集微生物样本前的临床考虑
 - 2.2.3. 推荐用于诊断最常见感染的生物样本。常规微生物学、快速技术、分子技术
 - 2.2.4. 可用的微生物技术及其适应症
 - 2.2.5. 样品的运输和保存
 - 2.3. 经验性抗生素治疗。正确使用抗生素
 - 2.3.1. 抗生素治疗的一般原则: 结构化临床推理
 - 2.3.2. 您如何选择合适的抗生素?
 - 2.3.3. 什么时候更换抗生素? 靶向抗生素治疗
 - 2.3.4. 什么是抗生素的适当使用? 重要性和影响
 - 2.3.5. 新型抗生素在医院儿科中的作用
 - 2.4. 发热患者的特殊情况: 反复发热、持续发热、热带患者发热
 - 2.4.1. 反复发热和周期性发热
 - 2.4.1.1. 原因
 - 2.4.1.2. 诊断态度
 - 2.4.2. 长时间发烧
 - 2.4.2.1. 原因
 - 2.4.2.2. 评估
 - 2.4.3. 来自热带的病人发烧
 - 2.4.3.1. 一般注意事项 (旅行者子女、移民子女、领养子女)
 - 2.4.3.2. 最常见的原因
 - 2.4.3.3. 评估
 - 2.5. 社区获得性肺炎 (CAP)。病原学诊断和抗生素治疗。复杂性肺炎治疗
 - 2.5.1. 不同年龄组的病因学
 - 2.5.2. 诊断态度
 - 2.5.3. 住院患者的 CAP 治疗
 - 2.5.4. “不顺心的肺炎” 诊断方法
 - 2.5.5. 复杂性肺炎
 - 2.5.5.1. 类型: 副肺炎胸腔积液、坏死性肺炎、肺脓肿
 - 2.5.5.2. 诊断和治疗方法

- 2.6. 皮肤和软组织感染 (IPPB)。骨关节感染 (OAI)
 - 2.6.1. IPPB. 诊断和治疗方法
 - 2.6.1.1. 白癜风
 - 2.6.1.2. 蜂窝组织炎和丹毒
 - 2.6.1.3. 毛囊炎和疔疮
 - 2.6.1.4. 脐炎
 - 2.6.1.5. 葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征
 - 2.6.1.6. 脓疮
 - 2.6.1.7. 坏死性筋膜炎
 - 2.6.1.8. 叮咬
 - 2.6.2. IOA. 诊断和治疗方法
 - 2.6.2.1. 不同年龄组的发病率、发病部位及病因的病理生理
 - 2.6.2.2. 败血症性关节炎
 - 2.6.2.3. 骨髓炎
- 2.7. 儿童和青少年的生殖器感染
 - 2.7.1. 青春期性传播感染 (STI) 的影响和频率
 - 2.7.2. 性病综合症
 - 2.7.2.1. 生殖器溃疡
 - 2.7.2.2. 腹股沟淋巴结肿大
 - 2.7.2.3. 尖锐湿疣
 - 2.7.2.4. 尿道炎
 - 2.7.3. 性传播感染的微生物学诊断和治疗
 - 2.7.4. 女孩和青少年的外阴阴道炎。细菌性阴道炎。
 - 2.7.5. 盆腔炎
 - 2.7.6. 睾丸炎和附睾炎
- 2.8. 中心静脉导管 (CVC) 相关感染
 - 2.8.1. CVC 的类型
 - 2.8.2. 常见病原体
 - 2.8.3. 临床、调查和诊断标准
 - 2.8.4. CVC 相关感染的治疗



- 2.9. 免疫功能低下患者的感染
 - 2.9.1. 根据免疫系统受损类型的最常见病原体
 - 2.9.2. 免疫功能低下儿童疑似感染的一般诊断方法
 - 2.9.3. 原发性或次要的免疫缺陷儿童的感染预防
 - 2.9.4. 发热性中性粒细胞减少症患者
- 2.10. 新发病毒感染:SARS-CoV-2
 - 2.10.1. 背景下医院儿科组织的变化 COVID-19 大流行
 - 2.10.2. 急性SARS-CoV-2感染的诊治
 - 2.10.3. 时间相关的多系统炎症综合症 COVID-19 (MIS-C 或 PMIS)
 - 2.10.4. 未来流行病出现前的思考
- 2.11. 全身炎症反应综合征 (SIRS)。败血症、严重败血症和败血症休克
 - 2.11.1. 临床认可
 - 2.11.2. 败血症引起的微生物。诊断态度
 - 2.11.3. SIRS、脓毒症、严重脓毒症和感染性休克的初始治疗
 - 2.11.4. 中毒性休克综合征

模块3.其他儿科过程

- 3.1. 最常见的皮肤损伤
 - 3.1.1. 病因学
 - 3.1.2. 诊断方法
 - 3.1.3. 热性皮炎和非热性皮炎
 - 3.1.4. 水疱疹
 - 3.1.5. 紫癜性皮炎
 - 3.1.6. 麻疹样皮疹
 - 3.1.7. 川崎病
 - 3.1.8. 猩红热
 - 3.1.9. 史蒂文约翰逊综合症
- 3.2. 患有 EAL (明显致命事件) 或 BRUE (简要报告不明事件) 的婴儿
 - 3.2.1. 患有 EAL 的婴儿 (显然是致命的发作)
 - 3.2.2. 流行病学
 - 3.2.3. 风险因素
 - 3.2.4. 诊断与医院管理
 - 3.2.5. 出院标准

- 3.3. 儿科住院期间的护理角色
 - 3.3.1. 小时候的病。入院心理反应及态度
 - 3.3.2. 住院期间的护理
 - 3.3.2.1. 基于年龄的目标
 - 3.3.2.2. 父母的照顾/干预
 - 3.3.2.3. 环境关怀/干预
 - 3.3.3. 住院手续
 - 3.3.3.1. 根据年龄、人体测量参数和毛细血管测量测量生命体征
 - 3.3.3.2. 吸入分泌物和异物
 - 3.3.3.3. 持有技巧
 - 3.3.3.4. 探测仪
 - 3.3.3.5. 样品收集
 - 3.3.3.6. 给药、重构和剂量计算
 - 3.3.3.7. VVO通道
 - 3.3.3.8. 绷带
 - 3.3.3.9. 儿科心肺复苏
- 3.4. 小儿糖尿病护理护理初登场。糖尿病教育
 - 3.4.1. 首次亮相时患者和家人的需要, 授权
 - 3.4.2. 毛细管 MGL 和连续血糖监测 (CGM)
 - 3.4.3. 注射技术, 旋转区
 - 3.4.4. 胰岛素: 储存、维护
 - 3.4.5. 糖尿病的日常管理
 - 3.4.5.1. 急性并发症、低血糖和高血糖时的行动 (症状、预防、纠正)
 - 3.4.5.2. 患病期间的糖尿病。CAD的预防
 - 3.4.5.3. 血糖与食物的关系。碳水化合物 (HC) 的定量。血糖生成指数。标签读取
 - 3.4.5.4. 运动态度
 - 3.4.5.5. 男孩在学校。所需材料
- 3.5. 一般术后病人护理
 - 3.5.1. 医院儿科医生在接受手术的儿童和青少年中的作用
 - 3.5.2. 一般术后护理
 - 3.5.2.1. 温度控制
 - 3.5.2.2. 液体和电解质
 - 3.5.2.3. 恶心和呕吐
 - 3.5.2.4. 术后营养
 - 3.5.2.5. 呼吸功能恢复
 - 3.5.2.6. 休息和早期活动
 - 3.5.2.7. 手术抗生素预防
 - 3.5.2.8. 术后疼痛控制
- 3.6. 复杂的儿科患者
 - 3.6.1. 慢性性和复杂性。定义人口
 - 3.6.2. 特殊健康需要
 - 3.6.3. 技术单元: 营养、呼吸和心脏支持
- 3.7. 居家住院
 - 3.7.1. 居家住院
 - 3.7.2. 历史游览
 - 3.7.3. 患者及附属家庭
 - 3.7.3.1. 对患者及其家人的好处
 - 3.7.3.2. 对国家卫生系统的好处
 - 3.7.4. 组织: 资源与协调
- 3.8. 小儿姑息治疗
 - 3.8.1. 姑息治疗和患者分类
 - 3.8.2. 临终病人和家庭护理
 - 3.8.2.1. 做决定
 - 3.8.2.2. 与患者及家属的沟通
 - 3.8.3. 姑息治疗: 治疗和陪伴
 - 3.8.3.1. 疼痛治疗
 - 3.8.3.2. 姑息性镇静
 - 3.8.3.3. 死亡期间和死亡后的护理

- 3.9. 虐童
 - 3.9.1. 虐待儿童的类型
 - 3.9.2. 流行病学
 - 3.9.3. 临床表现
 - 3.9.4. 怀疑儿科虐待的行动方法
- 3.10. 联络和相互咨询精神病学
 - 3.10.1. 面对疾病和住院的儿童和家庭
 - 3.10.2. 慢性疾病
 - 3.10.3. 与生理病理相关的精神病理学
 - 3.10.4. 谵妄
 - 3.10.5. 疼痛
 - 3.10.6. 心理治疗学
 - 3.10.7. 自杀行为
 - 3.10.8. 精神药物学
- 3.11. 医院环境中的儿科患者安全
 - 3.11.1. 护理质量的关键目标安全
 - 3.11.2. 儿科住院期间的不良事件 (AE)
 - 3.11.2.1. 最常见的原因
 - 3.11.2.2. 儿科最常见的 AE
 - 3.11.2.3. 预防
 - 3.11.3. 安全文化
 - 3.11.4. 信息来源。报告和记录系统
 - 3.11.5. 分析系统
 - 3.11.6. 安全策略。安全做法



一个不辜负你期望的方案, 拥有你需要的所有手段来保持最新的科学证据"

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

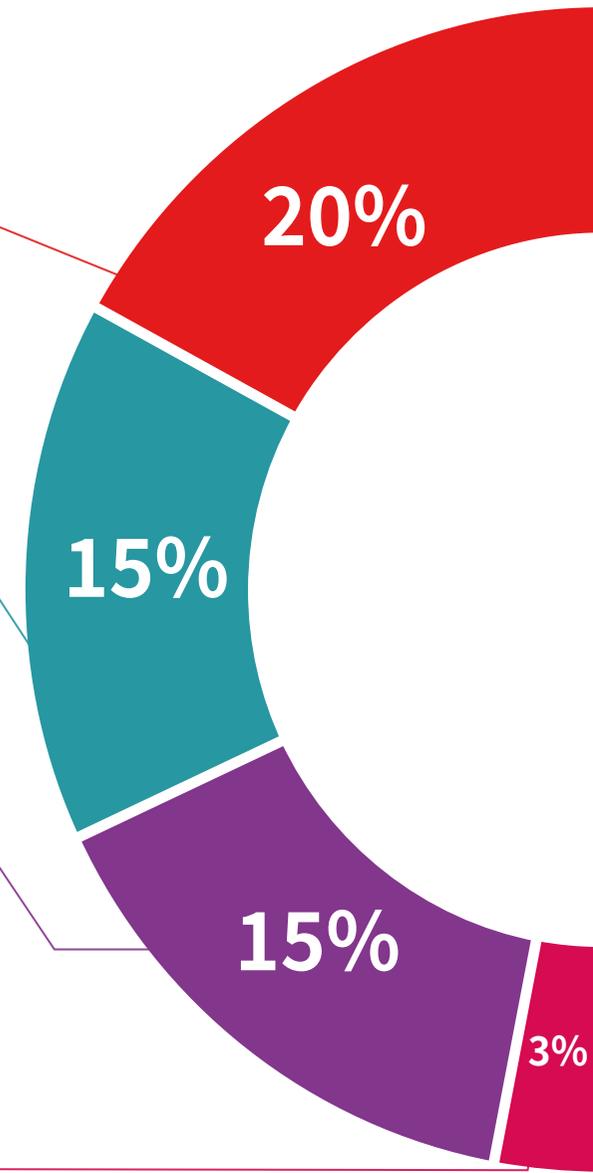
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

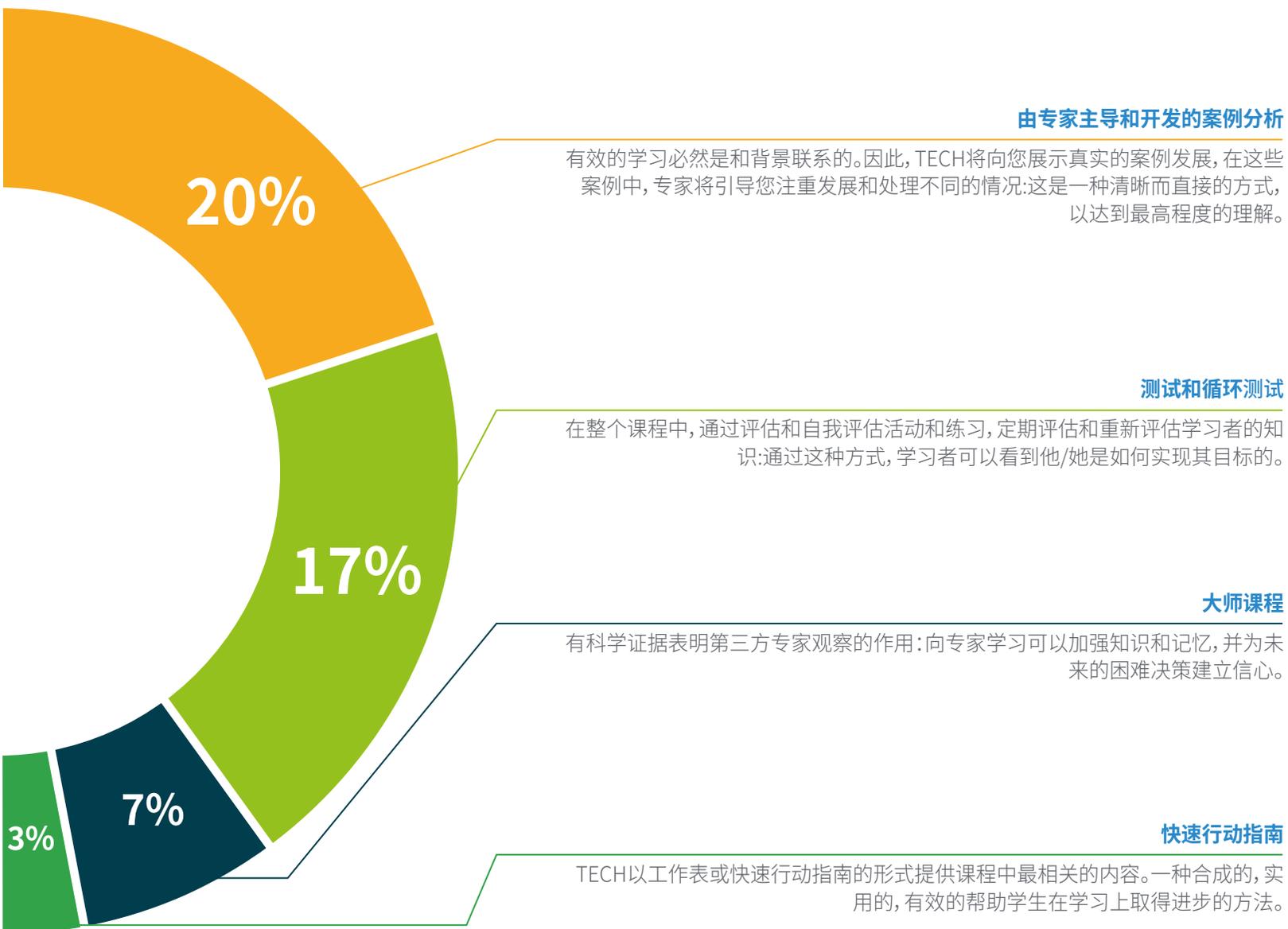
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



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。





06 学位

医院儿科的最新进展专科文凭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。



“

成功地完成这个学位,省去出门或办理文件的麻烦”

这个**医院儿科的最新进展专科文凭**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:**医院儿科的最新进展专科文凭**

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
医院儿科的最新进展

- » 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

医院儿科的最新进展