

校级硕士

临床传染病和高级
抗生素治疗学



tech 科学技术大学

校级硕士 临床传染病和高级 抗生素治疗学

- » 模式:在线
- » 时长: 12 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/professional-master-degree/master-clinical-infectious-diseases-advanced-antibiotic-therapetuics

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

能力

14

04

课程管理

18

05

结构和内容

22

06

方法

34

07

学位

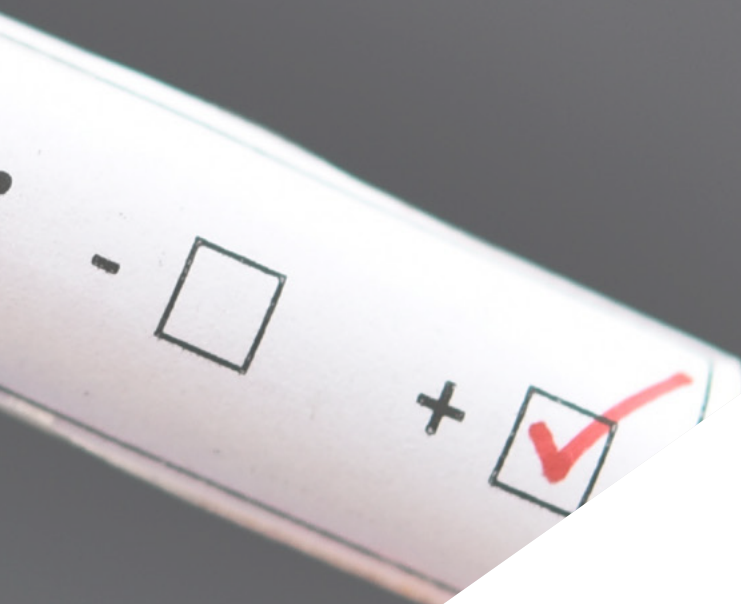
42

01 介绍

传染病已经成为全世界主要的公共卫生问题之一。这一点因COVID-19大流行病而变得更加潜伏，这个大流行病已在全球范围内夺走了500多万条生命。因此，对医务人员来说，掌握这些疾病的扎实知识并不断更新知识以确保正确的诊断，以及开发新的治疗和预防技术越来越重要。正是在这种背景下，创建了这个100%的在线学位，由专门从事这一领域的教学团队授课。



COVID-19



这是你一直在寻找的机会, 以灵活的大学学位掌握COVID-19的情况"

医务人员面临的挑战之一是如何对待患有传染病的病人,因为近年来发病率和人类对抗生素治疗的抗药性都在增加。细菌的抗药性和诸如疟疾、结核病、艾滋病毒等疾病的持续存在,以及对越来越多的传染性病毒的新菌株出现的预测,都推动了研究工作,并使国际医学界需要更新其知识。

在目前的情况下,TECH为医生提供校级硕士,在12个月内,你可以深入研究医学科学的科学进步、公共卫生的发展以及制药和生物技术产业。这个学位的多媒体内容将使你拓宽对流行病学、最致命的呼吸道感染、多重抗性疾病和疫苗的最新进展的知识。此外,由组成这个学位课程的专家团队提供的实际案例研究将使学生更加接近他们在临床实践中可能面临的现实。

一个学术选择,将提供传染病领域的最新科学研究,其中登革热、基孔肯雅病毒和寨卡病毒仍然存在于世界不同国家,是医疗保健领域特别关注的问题。

这是一个很好的机会,让医务人员以一种舒适的方式扩展他们的广泛知识。学习这个学术课程的学生只需要一个电子设备,他们可以用这个设备连接到互联网并访问教学大纲。这些内容也是在课程开始时就可以全部获得,使他们能够分散教学负担,使高水平的教育与他们的职业责任相适应。因此,医生面临的是一个没有出勤率的学位,没有固定和灵活的时间表。

这个**临床传染病和高级抗生素治疗校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 由临床传染病和高级抗生素治疗学的专家介绍案例研究的发展
- 这个书的内容图文并茂、示意性强、实用性强,为那些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
- 其特别强调创新方法
- 提供理论课程、专家解答问题、有争议话题的讨论论坛以及个人思考作业等
- 可从任何联网的固定或便携设备上获取内容



一种舒适的方式更新你的知识,不放弃最大限度科学严谨性的同时,在你的日常医疗实践中纳入最新的传染性学方法的进展"

“

多年来,许多传染病袭击了世界。在这个校级硕士中获得的知识对于获得你所寻找的更新是至关重要的”

这门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。

其多媒体内容采用最新的教育技术开发,将使专业人员能够进行情景式学习,即在模拟环境中提供身临其境的培训程序,在真实情况下进行培训。

这个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中出现的不同专业实践情况。为此,职业人士将得到由著名专家开发的创新互动视频系统的协助。

由于TECH使用的 Relearning 系统,这个在线课程将使你以敏捷的方式学习更多关于癌症、免疫抑制和慢性非传染性疾病的知识。

通过专业教学团队提供的教学资源,了解所有关于多抗和疫苗的最新信息。



02 目标

这个硕士课程旨在使专业人员获得必要的技能,以更新和发展其工作领域,深入研究临床传染病和高级抗生素治疗的关键方面。在教学大纲的要点中发现的知识将从全球角度推动专业人员,通过全面培训来实现拟议的目标。你将在一个多才多艺、全球化和必不可少的医学领域发展全系,引导你走向你在专业领域持续发展所需的卓越。



“

TECH是以你为中心,这就是为什么它为医疗专业人员提供灵活的学习,他们可以随时随地访问”

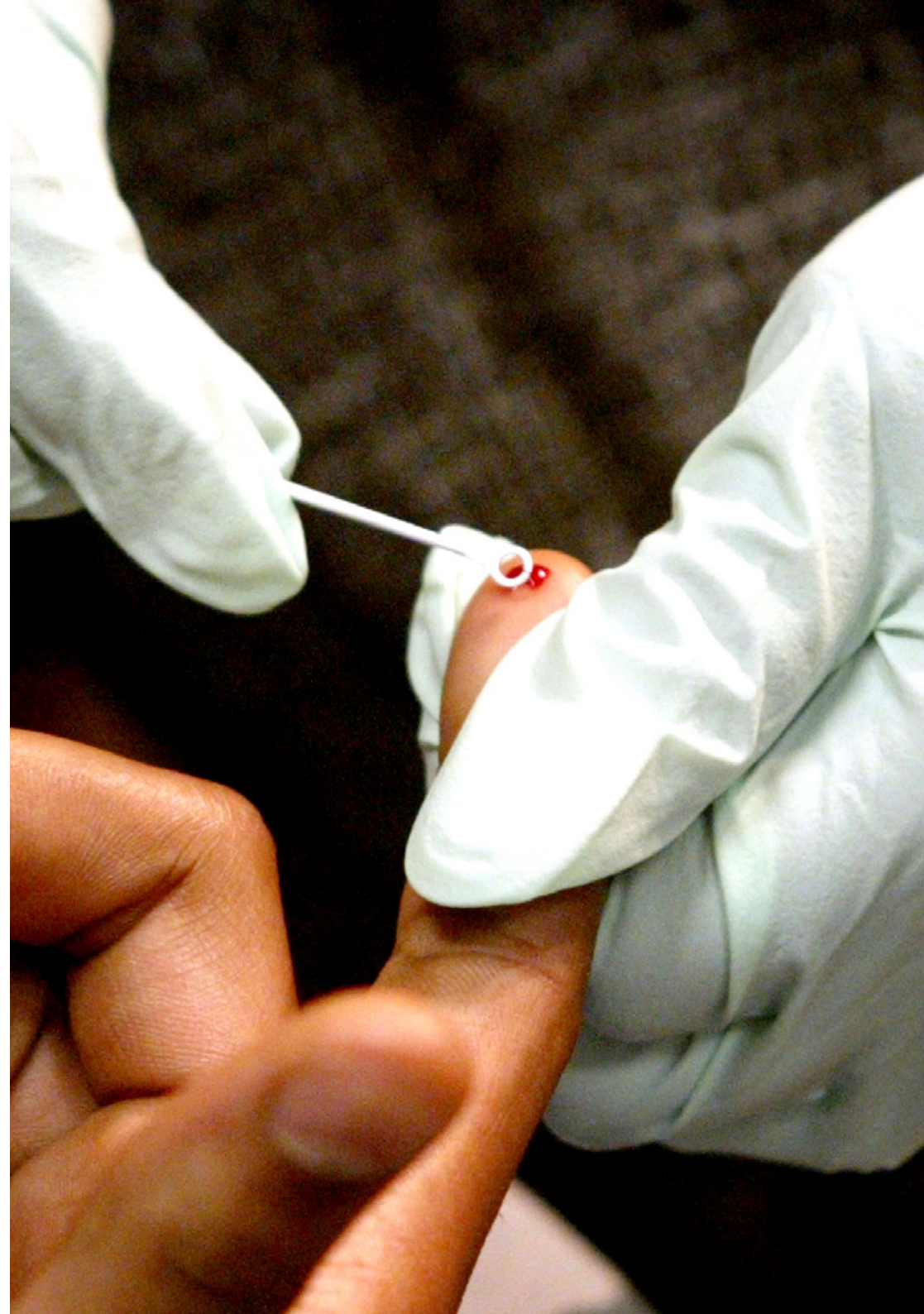


总体目标

- 深入研究临床传染病和高级抗生素治疗的关键环节
- 预防、诊断和治疗传染病的管理
- 深化多学科和综合的方法, 以促进对这些病症的控制
- 获得与临床传染病和高级抗生素治疗领域有关的能力
- 能够应用最新的技术革新来建立最佳的诊断管理

“

迈出一步, 跟上临床传染病和高级抗生素治疗学的最新进展”





具体目标

模块 1. 传染病的流行病学与微生物学

- ◆ 了解有主要传染病的国家的流行病学、经济、社会和政治状况
- ◆ 识别不同的传染源分类法, 以及微生物的特性
- ◆ 深入了解微生物的化学和物理媒介
- ◆ 了解微生物学研究的适应症和解释, 理解其中的所有技术问题

模块 2. 癌症和免疫抑制

- ◆ 识别免疫系统的一般结构
- ◆ 建立免疫系统对病毒和细菌感染的共同反应
- ◆ 解释感染和不同类型的免疫抑制之间复杂的相互关系

模块 3. 职业伤害和血源性病原体

- ◆ 探讨微生物学和感染学家在控制传染病方面的重要作用
- ◆ 描述有利于职业事故和病原体通过血液传播的主要因素
- ◆ 分析涉及血液的事故的诊断和治疗方法

模块 4. 国际旅行者的感染

- ◆ 强调国际旅行者因感染而发病和死亡的重要性
- ◆ 为国际旅行者解释健康检查
- ◆ 了解并识别国际旅行者最常见的感染, 如 "回国旅行热 " 或 "旅行者腹泻"

模块 5. 慢性非传染性疾病和感染

- ◆ 解决目前慢性非传染性疾病和感染之间的病理生理学要素问题
- ◆ 了解神经、内分泌和免疫在面对压力和传染性病原体时的相互关系
- ◆ 确定与感染性微生物有关的消化系统疾病以及这个系统在体内的功能
- ◆ 深化类风湿性疾病的感染性理论

模块 6. 最致命的呼吸道感染

- ◆ 深入研究最致命的呼吸道感染的最新临床、诊断和治疗要素
- ◆ 了解卫生保健相关的细菌性肺炎和其他因素的致死影响 和其他因素
- ◆ 识别结核病的临床表现、病理生物学和诊断
- ◆ 分析洛夫勒氏综合征在肺部阶段的形成和临床表现

模块 7. 冠状病毒感染的最新情况

- ◆ 了解冠状病毒从发现到今天的进展和演变
- ◆ 确定冠状病毒的主要微生物学特征
- ◆ 深化目前处理冠状病毒样这个的实验室所使用的生物安全协议
- ◆ 强调冠状病毒感染的发病机制和病理生理学

模块 8. 泌尿道和性传播感染

- ◆ 了解尿路感染的程度和泌尿生殖系统的免疫反应
- ◆ 了解膀胱导管患者、前列腺患者和老年患者的尿路感染细节
- ◆ 识别和了解性传播疾病的最新进展, 以及根据病毒性和细菌性的分类, 这类疾病的主要病理
- ◆ 分析目前治疗疱疹的方法以及在专家中获得欢迎的治疗方法

模块 9. 食源性感染

- ◆ 了解由食物消费和食物处理不当所传播的疾病
- ◆ 识别和分析由处理不当的食品引起的感染的分类情况
- ◆ 评估主要病原体, 如沙门氏菌、葡萄球菌等
- ◆ 了解 ETA 为控制食源性感染而采取的社会经济措施

模块 10. 肝炎、艾滋病毒/艾滋病和结核病合并感染

- ◆ 描述肝炎、结核病和艾滋病毒/艾滋病感染的临床表现、病毒标志物、病程和治疗的特点
- ◆ 详细了解合并感染在肺部和肺外的临床表现
- ◆ 评估合并感染患者所接受的综合护理及治疗注意事项
- ◆ 考虑为结核病/艾滋病毒/艾滋病合并感染患者提供其他抗结核治疗方法

模块 11. 病毒性出血性和虫媒病毒性疾病

- ◆ 迅速确定病毒性出血性疾病和针对这些疾病的疫苗
- ◆ 能够理解出血性疾病的诊断方法
- ◆ 深入了解全球关注的出血性感染的类型, 如登革热、基孔肯雅、寨卡等

模块 12. 中枢神经系统的感染

- ◆ 迅速确定中枢神经系统免疫系统的防御机制, 以及影响它的感染的流行病学
- ◆ 通过对脑脊液的研究, 诊断可能导致中枢神经系统感染的微生物
- ◆ 通过其主要特征(如病因和临床表现) 识别基本的中枢神经系统感染, 并提出正确的诊断和治疗方案
- ◆ 获得对抗生素和血脑屏障如何工作的清晰概念

模块 13. 人畜共患病

- ◆ 了解人畜共患病的一般情况, 如其起源和朊病毒的原因
- ◆ 确定并分析全球公共卫生系统关注的人畜共患病的主要控制措施
- ◆ 能够对一些由动物传播的传染病建立准确的诊断, 以及其治疗方法和临床表现

模块 14. 霉菌病和厌氧菌感染

- ◆ 掌握分析分枝杆菌的微生物学特征的能力
- ◆ 分析诊断分枝杆菌感染的微生物学方法
- ◆ 了解并识别霉菌感染的症状、传染源和临床表现
- ◆ 详细了解针对厌氧性病菌的主要抗菌剂

模块 15. 传染病中的霉菌病和寄生虫病

- ◆ 能够识别最常见的霉菌性感染的病因
- ◆ 详细了解寄生虫病的一般情况, 以及人体对寄生虫、原生动物和蠕虫的免疫反应
- ◆ 正确处理真菌病的各种直接和间接诊断方法
- ◆ 了解抗寄生虫药物及其药理成分的最新进展

模块 16. 多重抵抗和疫苗

- ◆ 确定导致抗菌药耐药性的后天遗传机制
- ◆ 加深对抗病毒药物产生抗药性的各种感染的了解
- ◆ 了解疫苗接种的一般内容, 以及其免疫学基础、生产过程和对人类的风险
- ◆ 建立使用疫苗的正确方法

模块 17. 罕见的传染病和传染病的其他挑战

- ◆ 了解世界上最常见的传染病的一般情况
- ◆ 识别世界上最常见疾病的病因、临床表现和诊断
- ◆ 培养识别新出现的传染病以及开发新抗生素所需的技能



由于我们的教学工具采用了学术教学的最新技术, 你将实现你的目标"

03 能力

本硕士课程的结构经过精心设计,使其目标专业人员能够识别和解决与最常见和最特殊的病毒感染的诊断和治疗相关的问题,并能够识别全球新的感染。通过独特的方法论和开发专家的支持,TECH保证为学员提供符合其期望的优质内容,使其有机会在工作领域中脱颖而出。学员将能够胜任与本硕士课程相关的各种职能,并掌握该领域最具创新性的方案,从而引导他们走向卓越。这些都是当前行业专业人员和世界所需的要素。

“

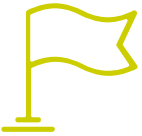
完成这个校级硕士后,你将获得的技能将使你在检测和诊断诸如淋病、梅毒或软下疳等感染方面达到最新水平”



总体能力

- 在集体或个人护理中应用流行病学和临床方法, 解决与传染病有关的主要健康问题
- 批判性地阅读科学文献, 同时拥有交流其研究成果的工具
- 在不同的临床和流行病学背景下, 收集、处理和分析任何科学信息, 以便在临床传染病学和一般健康领域做出诊断和治疗决策
- 培养学习能力是当今任何专业人员最重要的技能之一, 由于科学知识生产的快速和加速过程, 他们有义务不断培训和提高自己的专业技能
- 通过深入研究传染病的流行病流行病学、临床、病理生理学、诊断和治疗进展, 提高其对传染病的诊断和治疗能力以及对一般病人的保健
- 完善管理、咨询或领导多学科团队和技能, 以管理社区中的传染性疾或个别病人, 以及科学研究团队
- 培养自我提高的技能, 此外还能通过这个计划获得的高水平科学和专业准备, 进行培训和专业发展项目
- 在传染病领域对民众进行教育, 以便在民众中传播并发展以健康生活方式为基础的预防文化





具体能力

- 这个课程最近进行了更新，旨在以具体的方式为你提供处理传染性疾病的实践中所需要的真正技能
- 识别和分析有关对传染病最新科学信息，以设计允许其控制的计划和方案
- 在真实的和/或模拟的情况下，应用现有的控制措施来防止这些疾病在国家之间的传播
- 评估与传染性疾病预防有关的流行病学方面的问题，使医生能够在真实和/或模拟的条件下采取行动，在社区中控制这些疾病
- 在应用这个专业科学方法的基础上，及时发现新疾病的出现或新出现的疾病以及重新出现的疾病
- 根据临床表现及时诊断最常见的或新的感染，以便正确治疗、康复和控制
- 理解接种疫苗作为控制热带疾病的重要公共卫生措施的重要性，以及其在国际旅行者中的重要性
- 确定有利于这些疾病在社区发展的职业、社会和环境风险因素
- 确定不同类型和程度的免疫抑制患者的主要机会主义感染
- 应用预防和控制措施，以减少传染性症引起的发病率和死亡率
- 掌握对世界人口和热带地区有所威胁的主要流行病的临床、流行病学、诊断和治疗要素，疾病比如虫媒病毒、HIV/AIDS感染、寄生虫病、TB和出血性疾病
- 教育社区预防感染-疾病过程
- 确定所研究疾病的发病机制的基这个方面和主要临床
- 以合理的治疗方法为基础，在最佳科学证据的支持下，阻止抗生素耐药性
- 在掌握这一脆弱群体的主要风险和疾病的基础上，发展照顾国际旅行者的技能
- 在护理病人的过程中，正确使用和解释所有微生物学研究和其他诊断资源



用在线的临床传染病和高级抗生素治疗校级硕士来更新你的技能，在国际旅行者的进口传染病学的方法"

04 课程管理

在其为所有人提供精英教育的格言中, TECH依靠著名的专业人员, 通过临床传染病和高级抗生素治疗学的在线学位, 为医学专业人员更新他们的知识。因此, 这个校级硕士有一个高素质的团队, 在这个领域有丰富的经验, 这将为学生在课程期间的技能发展提供最佳工具。通过这种方式, 它将拥有扩大传染病知识所需的保障。





“

利用传染病专业教学团队的
经验和能力更新你的知识”

管理人员



DÍaz Pollán, Beatriz 医生

- 具有传染病经验的内科专家
- 马德里 La Paz大学医院内科传染病科 FEA
- 圣卡洛斯医院内科传染病科助理医师
- 多个研究项目的助理研究员
- 撰写了数十篇有关传染病的科学论文
- 中欧埃雷拉主教大学传染性疾病预防和抗菌治疗的硕士学位
- CEU Cardenal Herrera 社区和非传染性感染专家
- CEU Cardenal Herrera 慢性传染病和输入性传染病专家
- 西班牙感染病与临床微生物学学会会员

教师

Rico Nieto, Alicia 医生

- 微生物学和寄生虫学专家及 传染病专家
- 马德里拉巴斯大学医院传染病科助理医师
- 马德里拉巴斯大学医院微生物学专科医生
- 马德里拉巴斯大学医院研究所研究员
- 撰写了大量科学著作
- 西班牙感染病和临床微生物学学会骨关节感染研究小组董事会成员

Loeches Yagüe, María Belén 医生

- 马德里拉巴斯大学总医院传染病科传染病室助理医师
- 马德里自治大学的医学博士
- 马德里康普鲁斯大学的医学学位
- 马德里康普鲁斯大学传染病理论与实践学习硕士
- 马德里 Gregorio Marañón 综合大学医院微生物学和传染病专业培训
- 马德里Infanta Sofía大学医院的传染病教授

Arribas López, José Ramón 医生

- ◆ La Paz大学医院内科传染病和临床微生物学组组长
- ◆ La Paz – Carlos III医院高级别隔离部门协调人员
- ◆ 和平大学医院研究所所长 (IdiPAZ)
- ◆ 和平大学医院基金会主任
- ◆ 美国巴恩斯医院传染病科医生
- ◆ UAM 医学博士
- ◆ 埃博拉危机管理部际委员会成员

Ramos Ramos, Juan Carlos 医生

- ◆ 内科专家
- ◆ 马德里拉巴斯大学医院传染病科助理医师
- ◆ 马德里 Sanitas La Zarzuela 大学医院内科医生
- ◆ 毕业于阿尔卡拉德埃纳雷斯大学医学和外科专业
- ◆ 巴伦西亚大学商业基金会颁发的重症监护传染病硕士学位

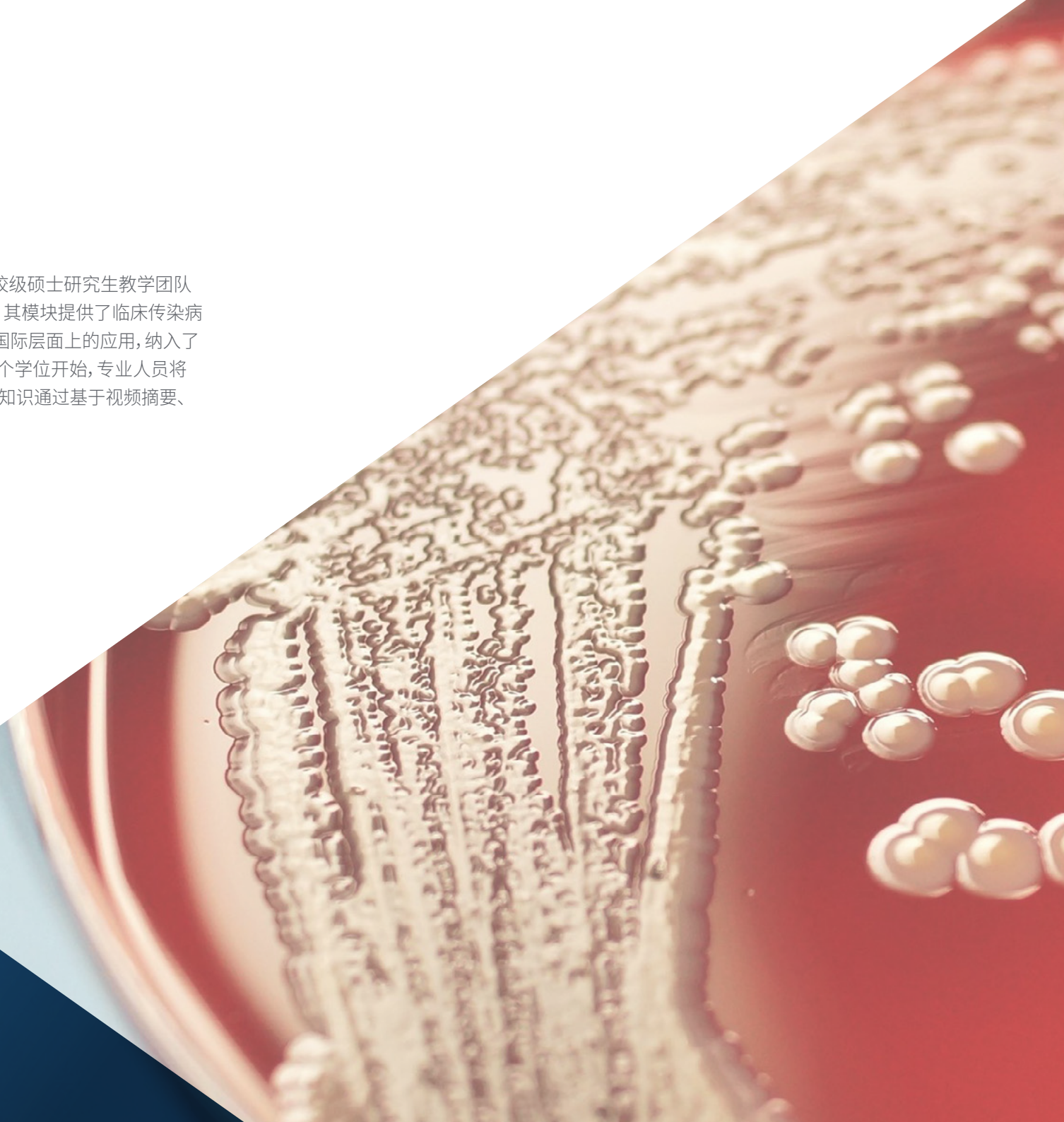
Mora Rillo, Marta 医生

- ◆ 马德里拉巴斯大学医院内科领域的专家
- ◆ 传染病研究员
- ◆ 撰写了多篇关于传染病的科学文章
- ◆ 大学医学教学合作者
- ◆ 马德里自治大学的医学博士
- ◆ 拥有瓦伦西亚大学重症监护传染病硕士
- ◆ 马德里自治大学的热带医学和国际卫生硕士
- ◆ 马德里自治大学新兴和高风险病毒病理学专家

05

结构和内容

这个课程的教学大纲是根据医学专业的要求,按照这个校级硕士研究生教学团队提出的要求设计的。通过这种方式,建立了一个教学大纲,其模块提供了临床传染病和高级抗生素治疗的广泛视角,从全球角度来看,为了在国际层面上的应用,纳入了所有涉及其功能发展的工作领域,包括公共和私人。从这个学位开始,专业人员将看到他们对血源性病原体、冠状病毒感染或厌氧菌感染的知识通过基于视频摘要、详细视频或互动图表的多媒体内容得到扩展。



“

通过每天24小时可以访问的多媒体内容,更新你对罕见传染病、肝炎或艾滋病毒的知识”

模块 1. 传染病的流行病学与微生物学

- 1.1. 各大洲有利于传染病发展的流行病学、经济和社会条件
 - 1.1.1. 非洲
 - 1.1.2. 美洲
 - 1.1.3. 欧洲和亚洲
- 1.2. 各大洲新出现的疾病
 - 1.2.1. 非洲传染病的发病率和死亡率
 - 1.2.2. 美洲传染病的发病率和死亡率
 - 1.2.3. 亚洲传染病的发病率和死亡率
 - 1.2.4. 欧洲传染病的发病率和死亡率
- 1.3. 传染性制剂的分类学
 - 1.3.1. 病毒
 - 1.3.2. 细菌
 - 1.3.3. 真菌
 - 1.3.4. 寄生虫
- 1.4. 微生物的致病特性
 - 1.4.1. 致病机制
 - 1.4.2. 粘附和繁殖的机制
 - 1.4.3. 能够从宿主那里获得营养的机制
 - 1.4.4. 抑制吞噬过程的机制
 - 1.4.5. 逃避免疫反应的机制
- 1.5. 显微镜检查和染色
 - 1.5.1. 显微镜和显微镜的类型
 - 1.5.2. 复合染色剂
 - 1.5.3. 酸败型微生物的染色
 - 1.5.4. 展示细胞结构的染色剂
- 1.6. 微生物的培养和生长
 - 1.6.1. 普通培养基
 - 1.6.2. 特定的培养基
- 1.7. 化学和物理制剂对微生物的影响
 - 1.7.1. 灭菌和消毒
 - 1.7.2. 实践中使用的消毒剂和防腐剂

- 1.8. 分子生物学及其对感染学家的重要性
 - 1.8.1. 细菌遗传学
 - 1.8.2. 聚合酶链式反应试验
- 1.9. 微生物研究的指征和解释

模块 2. 癌症和免疫抑制

- 2.1. 先天性和适应性免疫反应
 - 2.1.1. 对感染性病原体反应的细胞和细胞因子
 - 2.1.2. 先天免疫反应的特点
- 2.2. 脓毒症患者不同情况下的免疫抑制
 - 2.2.1. 细胞毒性药物在免疫抑制中的作用先天性和适应性免疫反应
 - 2.2.2. 细胞毒性类固醇免疫抑制中的作用先天性和适应性免疫反应
 - 2.2.3. 移植病人的感染
- 2.3. 患有败血症的贫血病人
 - 2.3.1. 脊髓增生症
 - 2.3.2. 中性粒细胞减少症
 - 2.3.3. 癌症患者的感染接种
- 2.4. 患有败血症的贫血病人
 - 2.4.1. 糖尿病中的免疫系统
 - 2.4.2. 糖尿病患者的主要感染
- 2.5. 对免疫力低下的败血症患者的综合治疗方法
 - 2.5.1. 诊断方面的考虑
 - 2.5.2. 治疗措施
- 2.6. 癌症与微生物之间的关系
 - 2.6.1. 肿瘤发生和感染
 - 2.6.2. 病毒与癌症
 - 2.6.2.1. 埃布斯坦-巴尔病毒
 - 2.6.2.2. 乙型和丙型肝炎病毒
 - 2.6.2.3. 人乳头瘤病毒
 - 2.6.2.4. T细胞淋巴瘤/白血病病毒
 - 2.6.2.5. 卡波西氏肉瘤相关的疱疹病毒

- 2.7. 细菌与癌症
 - 2.7.1. 幽门螺旋杆菌
- 2.8. 寄生虫和癌症
 - 2.8.1. 血吸虫
 - 2.8.2. 蛇蝎美人(*Opisthorchis viverrini*)
- 2.9. 细菌联盟对抗癌症

模块 3. 职业伤害和血源性病原体

- 3.1. 血源性病原体感染的流行病学
- 3.2. 主要的血源性传染病
 - 3.2.1. 乙型肝炎病毒感染
 - 3.2.2. 丙型肝炎病毒感染
 - 3.2.3. 艾滋病
- 3.3. 血液相关事故的诊断和治疗管理
 - 3.3.1. 诊断性的病例跟踪
 - 3.3.2. 治疗
- 3.4. 预防工伤事故的普遍预防措施
- 3.5. 生物安全措施和流行病学家在减少生物风险方面的作用
 - 3.5.1. 生物学风险
 - 3.5.2. 生物安全
 - 3.5.3. 生物保护的生物安全计划

模块 4. 国际旅行者的感染

- 4.1. 国际旅行者的疫苗接种
 - 4.1.1. 国际旅行者的主要疫苗
 - 4.1.2. 接种黄热病疫苗
- 4.2. 前往热带地区的旅行者的预防措施
 - 4.2.1. 根据要访问的地理区域进行药理治疗
 - 4.2.2. 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症与抗疟疾药物
 - 4.2.3. 热带地区旅行者的预防措施
- 4.3. 旅行者腹泻
 - 4.3.1. 流行病学
 - 4.3.2. 病因学
 - 4.3.3. 临床表现

- 4.3.4. 诊断
- 4.3.5. 治疗
- 4.4. 国际旅行者的健康检查
- 4.5. 从国际旅行返回时发烧
 - 4.5.1. 主要病因
 - 4.5.2. 诊断方法
 - 4.5.3. 国际旅行者中的进口传染病学

模块 5. 慢性非传染性疾病和感染

- 5.1. 感染和慢性炎症反应
 - 5.1.1. 感染的慢性炎症反应中的免疫系统细胞
 - 5.1.2. 肉芽肿反应和延迟型超敏反应
 - 5.1.3. 慢性炎症反应的化学介质的作用
- 5.2. 压力、免疫力和传染病病原体
 - 5.2.1. 神经系统、内分泌和免疫的相互关系
 - 5.2.2. 高压氧和免疫反应
 - 5.2.3. 慢性疲劳综合征
- 5.3. 动脉硬化、心血管疾病和传染源的作用
 - 5.3.1. 细胞毒性药物在免疫抑制中的作用先天性和适应性免疫反应
 - 5.3.2. 心血管疾病死亡率及其与传染性病原体的关系
 - 5.3.3. 肺炎患者的心血管疾病死亡率
- 5.4. 与感染性微生物有关的消化系统疾病
 - 5.4.1. 肠道菌群及其重要功能
 - 5.4.2. 胃十二指肠消化性疾病和幽门螺旋杆菌
 - 5.4.3. 炎症性肠病和感染
 - 5.4.4. 惠普尔氏病
- 5.5. 神经系统疾病和感染
 - 5.5.1. 痴呆症和感染
 - 5.5.2. 多发性硬化症及其与某些传染病的关系
 - 5.5.3. 吉兰-巴雷综合征、免疫力和病毒感染
 - 5.5.4. 帕金森病及其与感染的关系

- 5.6. 内分泌疾病和感染
 - 5.6.1. 糖尿病和感染
 - 5.6.2. 慢性甲状腺炎和感染
- 5.7. 风湿病的感染性理论
 - 5.7.1. 类风湿性关节炎
 - 5.7.2. 系统性红斑狼疮
 - 5.7.3. 血清阴性脊柱关节病
 - 5.7.4. 韦格纳氏肉芽肿病
 - 5.7.5. 多发性肌痛风湿症

模块 6. 最致命的呼吸道感染

- 6.1. 呼吸系统
- 6.2. 流感和其他致命的病毒感染
 - 6.2.1. 流感疫情
 - 6.2.2. H1N1流感
 - 6.2.3. 流感疫苗接种和预防死亡
- 6.3. 细菌性肺炎:死亡大军的队长
 - 6.3.1. 社区获得性肺炎
 - 6.3.2. 医院获得性肺炎
 - 6.3.3. 医疗保健相关的肺炎
- 6.4. 结核病
 - 6.4.1. 流行病学
 - 6.4.2. 病理生物学
 - 6.4.3. 分类
 - 6.4.4. 临床表现
 - 6.4.5. 诊断
 - 6.4.6. 治疗
- 6.5. 洛夫勒氏综合征和嗜酸细胞综合征
 - 6.5.1. 寄生虫的肺部阶段
 - 6.5.2. 临床和放射学表现
 - 6.5.3. 其他嗜酸细胞性肺病

- 6.6. 抗菌剂和呼吸系统
 - 6.6.1. 对呼吸系统有效的抗菌剂
 - 6.6.2. 大环内酯类药物对肺炎的免疫调节作用

模块 7. 冠状病毒感染的最新情况

- 7.1. 冠状病毒的发现和演化
 - 7.1.1. 冠状病毒的发现
 - 7.1.2. 冠状病毒感染的全球演变
- 7.2. 主要的微生物学特征和冠状病毒属的各种病毒
 - 7.2.1. 冠状病毒的一般微生物学特征
 - 7.2.2. 病毒基因组
 - 7.2.3. 主要致病因素
- 7.3. 从发现到现在,冠状病毒感染的流行病学
 - 7.3.1. 冠状病毒感染从出现至今的发病率和死亡率
- 7.4. 免疫系统和冠状病毒感染
 - 7.4.1. 对冠状病毒的免疫反应中涉及的免疫学机制
 - 7.4.2. 冠状病毒感染和免疫病理学中的细胞因子风暴
 - 7.4.3. 冠状病毒感染中免疫系统的调控
- 7.5. 冠状病毒感染的发病机制和病理生理学
 - 7.5.1. 冠状病毒感染的病理生理学和致病性改变
 - 7.5.2. 主要病理生理学改变的临床意义
- 7.6. 冠状病毒的风险群体和传播机制
 - 7.6.1. 受冠状病毒影响的风险群体的主要社会人口学和流行病学特征
 - 7.6.2. 冠状病毒的传播机制
- 7.7. 冠状病毒感染的自然史
 - 7.7.1. 冠状病毒感染的各个阶段
- 7.8. 冠状病毒感染的最新微生物学诊断
 - 7.8.1. 样品收集和运输
 - 7.8.2. PCR和测序
 - 7.8.3. 血清学测试
 - 7.8.4. 病毒的分离
- 7.9. 目前微生物学实验室处理冠状病毒样这个的生物安全问题
 - 7.9.1. 处理冠状病毒样这个的生物安全措施

- 7.10. 冠状病毒感染的最新管理
 - 7.10.1. 预防措施
 - 7.10.2. 症状治疗
 - 7.10.3. 冠状病毒感染的抗病毒和抗菌治疗
 - 7.10.4. 对严重的临床病例进行治疗
- 7.11. 冠状病毒感染的预防、诊断和治疗的未来
 - 7.11.1. 制定冠状病毒感染的预防、诊断和治疗策略的全球挑战

模块 8. 泌尿道和性传播感染

- 8.1. 的流行病学尿路感染
 - 8.1.1. 泌尿道感染
- 8.2. 对泌尿系统的免疫学
- 8.3. 的分类学尿路感染
- 8.4. 泌尿道感染
 - 8.4.1. 病因学
 - 8.4.2. 临床表现
 - 8.4.3. 诊断
 - 8.4.4. 治疗
- 8.5. 泌尿道感染
- 8.6. 尿路感染中最常使用的抗微生物药物
 - 8.6.1. 药理学要素
 - 8.6.2. 影响尿路的主要细菌的抗菌素抗性
- 8.7. 主要性传播疾病的最新流行病学情况
- 8.8. 病毒性性病
 - 8.8.1. 生殖器单纯疱疹
 - 8.8.2. 病毒性肝炎
 - 8.8.3. 乳头瘤病毒
 - 8.8.4. 艾滋病
- 8.9. 细菌性性病
 - 8.9.1. 淋病
 - 8.9.2. 梅毒
 - 8.9.3. 软腐病
 - 8.9.4. 淋巴肉芽肿静脉瘤



- 8.10. 滴虫病和生殖器念珠菌病
- 8.11. 滴虫病: 流行病学、病因学、临床表现、诊断和治疗
- 8.12. 生殖器念珠菌病: 流行病学、病因学、临床表现、诊断和治疗
- 8.13. 性传播疾病的症候群方法和控制措施
 - 8.13.1. 主要的临床综合征
 - 8.13.2. 性传播感染控制措施
- 8.14. 耐多药的淋球菌: 治疗的替代方法
 - 8.14.1. 全球形势
 - 8.14.2. 替代治疗方法
- 8.15. 目前对复发性疱疹病毒感染的管理
 - 8.15.1. 复发性疱疹病毒感染的最新方法

模块 9. 食源性感染

- 9.1. 食源性疾病, 一个现代的健康问题
 - 9.1.1. 流行病学
 - 9.1.2. 食源性感染的原因
- 9.2. 食源性疾病的分类
 - 9.2.1. 中毒
 - 9.2.2. 感染
 - 9.2.3. 毒性感染
- 9.3. 主要致病因素
 - 9.3.1. 沙门氏菌
 - 9.3.2. 葡萄球菌
 - 9.3.3. 单核细胞增生李斯特菌
 - 9.3.4. 大肠杆菌, O157:H7
 - 9.3.5. 肉毒杆菌
- 9.4. 食源性疾病及其社会经济影响
 - 9.4.1. TADs的社会经济后果
- 9.5. 控制食源性感染的主要措施
 - 9.5.1. FBD的初级预防
 - 9.5.2. 健康教育
 - 9.5.3. 国家卫生监督 and ATS

模块 10. 肝炎、艾滋病毒/艾滋病和结核病合并感染

- 10.1. 病毒性肝炎
 - 10.1.1. 病毒特征和复制周期
 - 10.1.2. 临床表现
 - 10.1.3. 病毒标志物
 - 10.1.4. 演变和预后
 - 10.1.5. 治疗
- 10.2. 乙型和丙型病毒性肝炎
 - 10.2.1. 病毒特征和复制周期
 - 10.2.2. 临床表现
 - 10.2.3. 病毒标志物
 - 10.2.4. 演变和预后
 - 10.2.5. 治疗
- 10.3. 病毒性肝炎
 - 10.3.1. 病毒特征和复制周期
 - 10.3.2. 临床表现
 - 10.3.3. 病毒标志物
 - 10.3.4. 演变和预后
 - 10.3.5. 治疗
- 10.4. 结核病/艾滋病毒/艾滋病合并感染导致的发病率和死亡率的流行病学问题
 - 10.4.1. 发病率
 - 10.4.2. 发病率
 - 10.4.3. 死亡率
- 10.5. 结核病/艾滋病毒/艾滋病合并感染的病理生物学研究
 - 10.5.1. 合并感染的病理生理学改变
 - 10.5.2. 病理改变
- 10.6. 合并感染的临床表现
 - 10.6.1. 肺结核的临床表现
 - 10.6.2. 肺外结核的临床表现
- 10.7. 艾滋病患者的结核病诊断
 - 10.7.1. 艾滋病患者肺结核的诊断工作

- 10.8. 结核病/艾滋病毒/艾滋病合并感染患者的综合护理和治疗注意事项
 - 10.8.1. 结核病/艾滋病毒/艾滋病患者的全面护理系统
 - 10.8.2. 结核病/艾滋病毒/艾滋病合并感染患者的抗结核治疗注意事项
 - 10.8.3. 结核病/艾滋病毒/艾滋病合并感染患者的抗逆转录病毒治疗注意事项
 - 10.8.4. 这些患者的抗结核和抗逆转录病毒药物耐药性问题

模块 11. 病毒性出血性和虫媒病毒性疾病

- 11.1. 病毒性出血性疾病
 - 11.1.1. 流行病学
 - 11.1.2. 分类
 - 11.1.3. 病毒性出血性疾病的诊断方法
 - 11.1.4. 这些疾病的疫苗的开发
 - 11.1.5. 控制病毒性出血性疾病的措施
- 11.2. 埃博拉出血热
 - 11.2.1. 病毒的特点和复制周期
 - 11.2.2. 临床表现
 - 11.2.3. 诊断
 - 11.2.4. 治疗
- 11.3. 南美出血热
 - 11.3.1. 病毒的特点和复制周期
 - 11.3.2. 临床表现
 - 11.3.3. 诊断
 - 11.3.4. 治疗
- 11.4. 阿波维奇症
 - 11.4.1. 流行病学
 - 11.4.2. 病媒控制
 - 11.4.3. 其他虫媒病毒
- 11.5. 黄热病
 - 11.5.1. 概念
 - 11.5.2. 病毒的周期
 - 11.5.3. 临床表现
 - 11.5.4. 诊断
 - 11.5.5. 治疗

- 11.6. 登革热
 - 11.6.1. 概念
 - 11.6.2. 病毒的周期
 - 11.6.3. 临床表现
 - 11.6.4. 诊断
 - 11.6.5. 治疗
- 11.7. 基孔肯雅病毒
 - 11.7.1. 概念
 - 11.7.2. 病毒的周期
 - 11.7.3. 临床表现
 - 11.7.4. 诊断
 - 11.7.5. 治疗
- 11.8. 寨卡病毒
 - 11.8.1. 概念
 - 11.8.2. 病毒的周期
 - 11.8.3. 临床表现
 - 11.8.4. 诊断
 - 11.8.5. 治疗

模块 12. 中枢神经系统的感染

- 12.1. 中枢神经系统的免疫防御机制
 - 12.1.1. 中枢神经系统防御机制
 - 12.1.2. 中枢神经系统的免疫反应
- 12.2. 中枢神经系统感染的流行病学
 - 12.2.1. 发病率
 - 12.2.2. 死亡率
 - 12.2.3. 风险因素
- 12.3. 中枢神经系统感染的微生物诊断学
 - 12.3.1. 脑脊髓液
- 12.4. 脑膜炎
 - 12.4.1. 病因学
 - 12.4.2. 临床表现
 - 12.4.3. 诊断
 - 12.4.4. 治疗

- 12.5. 脑炎
 - 12.5.1. 病因学
 - 12.5.2. 临床表现
 - 12.5.3. 诊断
 - 12.5.4. 治疗
- 12.6. 脊髓炎
 - 12.6.1. 病因学
 - 12.6.2. 临床表现
 - 12.6.3. 诊断
 - 12.6.4. 治疗
- 12.7. 抗生素和血脑屏障
 - 12.7.1. 血脑屏障
 - 12.7.2. 抗生素跨越血脑屏障的情况

模块 13. 人畜共患病

- 13.1. 关于人畜共患病的一般信息
 - 13.1.1. 人畜共患病的一般概念和流行病学
 - 13.1.2. 主要的国际动物传染病
 - 13.1.3. 朊病毒引起的人畜共患疾病
 - 13.1.4. 朊病毒在疾病发生学中的作用
 - 13.1.5. 牛海绵状脑病(或疯牛病)
 - 13.1.6. 主要性人畜共患病控制措施
- 13.2. 愤怒
 - 13.2.1. 流行病学
 - 13.2.2. 传染性病原体
 - 13.2.3. 病理生物学
 - 13.2.4. 临床表现
 - 13.2.5. 诊断
 - 13.2.6. 治疗
- 13.3. 禽流感
 - 13.3.1. 流行病学
 - 13.3.2. 传染性病原体
 - 13.3.3. 病理生物学
 - 13.3.4. 临床表现
 - 13.3.5. 诊断
 - 13.3.6. 治疗

- 13.4. 钩端螺旋体病
 - 13.4.1. 流行病学
 - 13.4.2. 传染性病原体
 - 13.4.3. 病理生物学
 - 13.4.4. 临床表现
 - 13.4.5. 诊断
 - 13.4.6. 治疗
- 13.5. 布鲁氏菌病
 - 13.5.1. 流行病学
 - 13.5.2. 传染性病原体
 - 13.5.3. 病理生物学
 - 13.5.4. 临床表现
 - 13.5.5. 诊断
 - 13.5.6. 治疗
- 13.6. 弓形虫病
 - 13.6.1. 流行病学
 - 13.6.2. 传染性制剂
 - 13.6.3. 病理生物学
 - 13.6.4. 临床表现
 - 13.6.5. 诊断
 - 13.6.6. 治疗

模块 14. 霉菌病和厌氧菌感染

- 14.1. 关于人畜共患病的一般信息
 - 14.1.1. 霉菌的微生物学特征
 - 14.1.2. 对分枝杆菌感染的免疫学反应
 - 14.1.3. 主要非结核分枝杆菌感染的流行病学
- 14.2. 诊断分枝杆菌病的微生物学方法
 - 14.2.1. 直接方法
 - 14.2.2. 间接方法
- 14.3. 细胞内分枝杆菌感染
 - 14.3.1. 流行病学
 - 14.3.2. 传染性病原体
 - 14.3.3. 病理生物学
 - 14.3.4. 临床表现
 - 14.3.5. 诊断
 - 14.3.6. 治疗

- 14.4. 坎萨斯分枝杆菌感染
 - 14.4.1. 流行病学
 - 14.4.2. 传染性病原体
 - 14.4.3. 病理生物学
 - 14.4.4. 临床表现
 - 14.4.5. 诊断
 - 14.4.6. 治疗
- 14.5. 麻风病
 - 14.5.1. 流行病学
 - 14.5.2. 传染性病原体
 - 14.5.3. 病理生物学
 - 14.5.4. 临床表现
 - 14.5.5. 诊断
 - 14.5.6. 治疗
- 14.6. 其他分枝杆菌病
- 14.7. 抗霉菌素
 - 14.7.1. 药理特征
 - 14.7.2. 临床使用
- 14.8. 厌氧病菌的微生物学特征
 - 14.8.1. 主要厌氧病菌的一般特征
 - 14.8.2. 微生物研究
- 14.9. 肺脓肿
 - 14.9.1. 定义
 - 14.9.2. 病因学
 - 14.9.3. 临床表现
 - 14.9.4. 诊断
 - 14.9.5. 治疗
- 14.10. 腹腔内和输卵管脓肿
 - 14.10.1. 定义
 - 14.10.2. 病因学
 - 14.10.3. 临床表现
 - 14.10.4. 诊断
 - 14.10.5. 治疗
- 14.11. 脑内脓肿
 - 14.11.1. 定义
 - 14.11.2. 病因学
 - 14.11.3. 临床表现
 - 14.11.4. 诊断
 - 14.11.5. 治疗

- 14.12. 破伤风和坏疽
 - 14.12.1. 破伤风:新生儿和成人
 - 14.12.2. 坏疽:定义、病因、临床表现、诊断、治疗
- 14.13. 针对厌氧病菌的主要抗菌剂
 - 14.13.1. 作用机制
 - 14.13.2. 药代动力学
 - 14.13.3. 剂量
 - 14.13.4. 介绍
 - 14.13.5. 不良反应

模块 15. 传染病中的霉菌病和寄生虫病

- 15.1. 的真菌的一般信息
 - 15.1.1. 真菌的微生物特征
 - 15.1.2. 对真菌的免疫反应
- 15.2. 诊断方法
 - 15.2.1. 直接方法
 - 15.2.2. 间接方法
- 15.3. 浅表性霉菌病:癣和表皮癣
 - 15.3.1. 定义
 - 15.3.2. 病因学
 - 15.3.3. 临床表现
 - 15.3.4. 诊断
 - 15.3.5. 治疗
- 15.4. 深度霉菌病
 - 15.4.1. 隐球菌病
 - 15.4.2. 组织胞浆菌病
 - 15.4.3. 曲霉菌病
 - 15.4.4. 其他霉菌性疾病
- 15.5. 抗真菌剂的最新情况
 - 15.5.1. 药理学要素
 - 15.5.2. 临床使用
- 15.6. 关于人畜共患病的一般信息
 - 15.6.1. 寄生虫的微生物特征
 - 15.6.2. 对寄生虫的免疫反应
 - 15.6.3. 对原生动物的免疫反应
 - 15.6.4. 对螺旋虫的免疫反应

- 15.7. 诊断方法
 - 15.7.1. 原生动物的诊断方法
 - 15.7.2. 螺旋虫动物的诊断方法
- 15.8. 肠道寄生虫病
 - 15.8.1. 蛔虫病
 - 15.8.2. 氧肺病
 - 15.8.3. 钩虫病和内脏病
 - 15.8.4. 毛滴虫病
- 15.9. 组织寄生虫病
 - 15.9.1. 疟疾
 - 15.9.2. 锥虫病
 - 15.9.3. 血吸虫病
 - 15.9.4. 利什曼病
 - 15.9.5. 丝虫病
- 15.10. 抗寄生虫病的最新进展
 - 15.10.1. 药理学要素
 - 15.10.2. 临床使用

模块 16. 多重抵抗和疫苗

- 16.1. 解释抗生素的抗药性机制
 - 16.1.1. 全球化与抵抗
 - 16.1.2. 从易感微生物到抗性微生物的变化
- 16.2. 抗菌剂耐药性的遗传机制
 - 16.2.1. 抗菌剂耐药性的获得性机制
 - 16.2.2. 抗菌剂选择压力对抗菌剂耐药性的影响
- 16.3. 超级细菌
 - 16.3.1. 抗青霉素和大环内酯的肺炎球菌
 - 16.3.2. 耐多药的葡萄球菌
 - 16.3.3. 重症监护室的耐药性感染
 - 16.3.4. 耐受性尿路感染
 - 16.3.5. 其他多重抗性微生物
- 16.4. 抗性病毒
 - 16.4.1. 艾滋病
 - 16.4.2. 流感
 - 16.4.3. 肝炎病毒

- 16.5. 耐多药的疟疾
 - 16.5.1. 对氯喹的耐药性
 - 16.5.2. 对其他抗疟药的抗药性
- 16.6. 抗生素耐药性的遗传研究
 - 16.6.1. 抗性研究的解释
- 16.7. 减少抗菌素耐药性的全球战略
 - 16.7.1. 控制抗生素处方
 - 16.7.2. 微生物图谱和临床实习指南
- 16.8. 疫苗接种的一般情况
 - 16.8.1. 疫苗接种的免疫学基础
 - 16.8.2. 制作治疗的过程
 - 16.8.3. 数据质量控制
 - 16.8.4. 疫苗安全和主要不良事件
 - 16.8.5. 疫苗审批的临床和流行病学研究
- 16.9. 疫苗的使用
 - 16.9.1. 疫苗可预防的疾病和疫苗接种计划
 - 16.9.2. 疫苗接种计划有效性的全球经验
 - 16.9.3. 新疾病的候选疫苗

模块 17. 罕见的传染病和传染病的其他挑战

- 17.1. 罕见传染病的一般情况
 - 17.1.1. 一般概念
 - 17.1.2. 传染病的流行病学
- 17.2. 鼠疫
 - 17.2.1. 定义
 - 17.2.2. 病因学
 - 17.2.3. 临床表现
 - 17.2.4. 诊断
 - 17.2.5. 治疗
- 17.3. 莱姆病
 - 17.3.1. 定义
 - 17.3.2. 病因学
 - 17.3.3. 临床表现
 - 17.3.4. 诊断
 - 17.3.5. 治疗

- 17.4. 巴倍虫病
 - 17.4.1. 定义
 - 17.4.2. 病因学
 - 17.4.3. 临床表现
 - 17.4.4. 诊断
 - 17.4.5. 治疗
- 17.5. 裂谷热
 - 17.5.1. 定义
 - 17.5.2. 病因学
 - 17.5.3. 临床表现
 - 17.5.4. 诊断
 - 17.5.5. 治疗
- 17.6. 双叶虫病
 - 17.6.1. 定义
 - 17.6.2. 病因学
 - 17.6.3. 临床表现
 - 17.6.4. 诊断
 - 17.6.5. 治疗
- 17.7. 茨冈菌病
 - 17.7.1. 定义
 - 17.7.2. 病因学
 - 17.7.3. 临床表现
 - 17.7.4. 诊断
 - 17.7.5. 治疗
- 17.8. 囊虫病
 - 17.8.1. 定义
 - 17.8.2. 病因学
 - 17.8.3. 临床表现
 - 17.8.4. 诊断
 - 17.8.5. 治疗
- 17.9. 库鲁
 - 17.9.1. 定义
 - 17.9.2. 病因学
 - 17.9.3. 临床表现
 - 17.9.4. 诊断
 - 17.9.5. 治疗
- 17.10. 旧疾病的重新出现:原因和影响
 - 17.10.1. 新兴和重新出现的传染病需要新的控制方法
 - 17.10.2. 微生物对抗菌药物耐药性的上升
 - 17.10.3. 新型抗生素的开发



一项大学学位, 将使你能够深入了解抗生素发展的新进展"

06 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, 有效的帮助学生在学业上取得进步的方法。



07 学位

临床传染病和高级抗生素治疗校级硕士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 颁发的校级硕士学位证书。





顺利完成这个课程并获得大学学位证书, 无
需要旅行或不方便的手续"

这个**临床传染病和高级抗生素治疗学校级硕士**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**校级硕士学位**。

学位由**TECH科技大学**颁发, 证明在校级硕士学位中所获得的资质, 并满足工作交流, 竞争性考试和职业评估委员会的要求。

学位:**临床传染病和高级抗生素治疗学校级硕士**

模式:**在线**

时长:**12个月**



*海牙加注。如果学生要求为他们的纸质资格证书提供海牙加注, TECH EDUCATION将采取必要的措施来获得, 但需要额外的费用。

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

校级硕士
临床传染病和高
级抗生素治疗学

- » 模式:在线
- » 时长: 12个月
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

校级硕士

临床传染病和高级
抗生素治疗学

