

Universitätskurs

Acromioclavicular-,
Sternoclavicularglenk und
Lange Bizepssehne



Universitätskurs Acromioclavicular-, Sternoclavicularglenk und Lange Bizepssehne

- » Modalität: online
- » Dauer: 6 Wochen
- » Qualifizierung: TECH Technologische Universität
- » Aufwand: 16 Std./Woche
- » Zeitplan: in Ihrem eigenen Tempo
- » Prüfungen: online

Index

01

Präsentation

Seite 4

02

Ziele

Seite 8

03

Kursleitung

Seite 12

04

Struktur und Inhalt

Seite 18

05

Methodik

Seite 22

06

Qualifizierung

Seite 30

01

Präsentation

Die korrekte Identifizierung der zugrundeliegenden Ursache von Schmerzen, Funktionsstörungen oder Einschränkungen in den Schulter- und Bizepsbrachii-Sehnengelenken erfordert eine gründliche Untersuchung, die Beobachtung der Anatomie und die anschließende Festlegung der Behandlung. Es ist daher von entscheidender Bedeutung, dass sich die Mediziner mit diesen Techniken auf dem Laufenden halten, um eine genaue Diagnose und eine wirksame Therapie zu ermöglichen. Aus diesem Grund hat TECH dieses Programm entwickelt, das den Fachleuten ein effektives Update über die Komplikationen der chronischen akromioklavikulären Dislokation und isolierte Verletzungen des langen Teils des Bizeps wie Tenosynovitis, Instabilität und Teilrisse bietet. Ein 100%iges Online-Programm mit Multimedia-Inhalten, das 24 Stunden am Tag zugänglich ist.





“

Bringen Sie sich in nur 6 Wochen auf den neuesten Stand in Sachen Pathologie des Acromioclavicular- und Sternoclaviculargelenks"

Die klinische Bewertung reicht manchmal nicht aus, um eine genaue Diagnose von Pathologien der Schulter und des Bizeps brachii zu erhalten. Hier kommen fortschrittliche Diagnosetechniken ins Spiel, wie z. B. eine detaillierte Bildgebung der inneren Strukturen, die eine genauere Visualisierung und eine vollständigere Analyse der Gelenke und Sehne ermöglicht. Aus diesem Grund ist die Bedeutung der medizinischen Aktualisierung bei der ständigen Weiterentwicklung von Wissen und Technologien im Bereich der Medizin von grundlegender Bedeutung.

TECH hat daher diesen Universitätskurs entwickelt, der eine Aktualisierung der Anatomie, der Diagnose und der Behandlung der entsprechenden Pathologien bietet. In diesem Programm werden sich die Mediziner mit zentralen Bereichen wie dem Akromioklavikulargelenk und dem Sternoklavikulargelenk, der akuten akromioklavikulären Luxation und den chirurgischen Behandlungstechniken befassen.

Darüber hinaus können sie ihr Wissen über die chronische akromioklavikuläre Dislokation, die Komplikationen im Zusammenhang mit der konservativen und chirurgischen Behandlung dieser Dislokation und den langen Teil des Bizeps mit Hilfe des besten didaktischen Materials erweitern.

Die Fachleute haben es also mit einem Abschluss zu tun, der ein 100%iges Online-Format bietet, das die Flexibilität bietet, ihre persönlichen und beruflichen Aktivitäten mit denen ihres Updates zu synchronisieren. Darüber hinaus beinhaltet der Lehrplan die Relearning-Methode, die es ihnen ermöglicht, die komplexesten Konzepte effizienter und mit Unterstützung einer Vielzahl von Multimedia-Materialien, die in einer virtuellen Bibliothek mit unbegrenztem Zugang zur Verfügung stehen, zu überprüfen.

Dieser **Universitätskurs in Acromioclavicular-, Sternoclavicularglenk und Lange Bizepssehne** enthält das vollständigste und aktuellste wissenschaftliche Programm auf dem Markt. Die wichtigsten Merkmale sind:

- ♦ Die Entwicklung praktischer Fallstudien, die von erfahrenen orthopädischen Chirurgen vorgestellt werden
- ♦ Der anschauliche, schematische und äußerst praxisnahe Inhalt vermittelt alle für die berufliche Praxis unverzichtbaren wissenschaftlichen und praktischen Informationen
- ♦ Praktische Übungen, bei denen der Selbstbewertungsprozess zur Verbesserung des Lernens genutzt werden kann
- ♦ Sein besonderer Schwerpunkt liegt auf innovativen Methoden
- ♦ Theoretische Vorträge, Fragen an den Experten, Diskussionsforen zu kontroversen Themen und individuelle Reflexionsarbeit
- ♦ Die Verfügbarkeit des Zugangs zu Inhalten von jedem festen oder tragbaren Gerät mit Internetanschluss



Dieses Programm führt Sie tiefer in die akute akromioklavikuläre Dislokation ein, von der Diagnose bis hin zu konservativen und chirurgischen Behandlungsmöglichkeiten"



Vertiefen Sie die chirurgischen Techniken und die Behandlung der akuten akromioklavikulären Dislokation und erweitern Sie Ihre Kenntnisse in diesem Spezialgebiet"

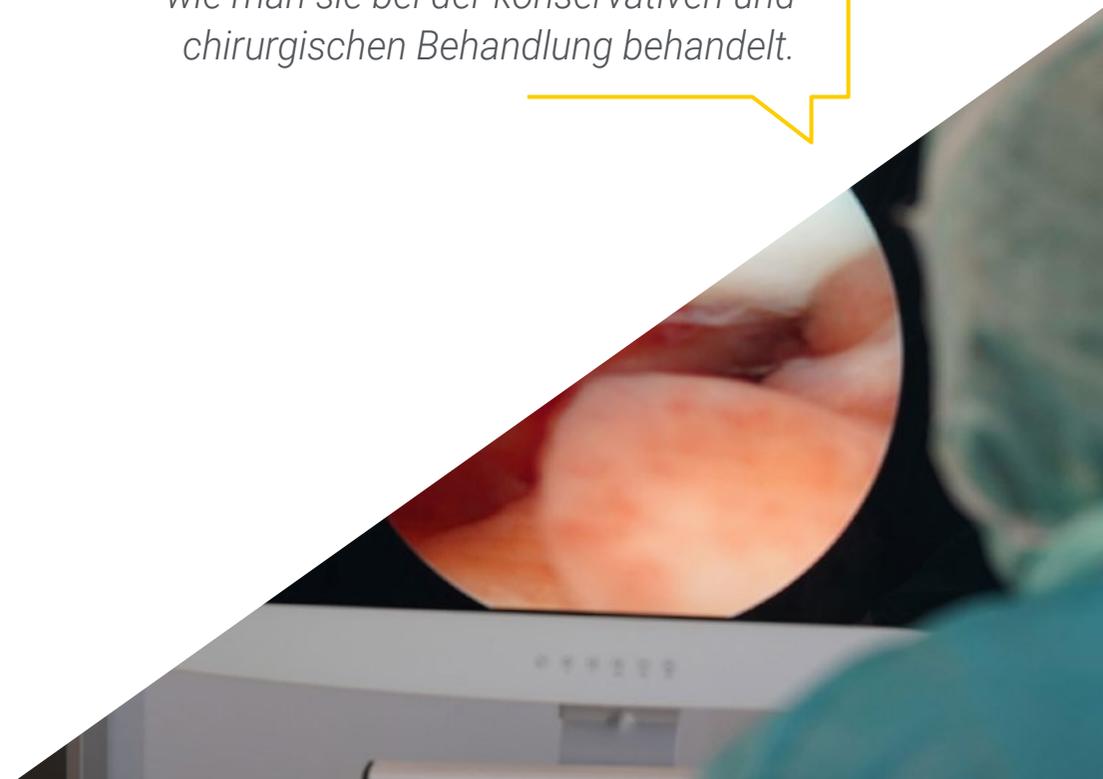
Das Dozententeam des Programms besteht aus Fachleuten aus der Branche, die ihre Erfahrungen aus ihrer Arbeit in diese Fortbildung einbringen, sowie aus anerkannten Spezialisten von führenden Gesellschaften und renommierten Universitäten.

Die multimedialen Inhalte, die mit der neuesten Bildungstechnologie entwickelt wurden, werden der Fachkraft ein situiertes und kontextbezogenes Lernen ermöglichen, d. h. eine simulierte Umgebung, die eine immersive Fortbildung bietet, die auf die Ausführung von realen Situationen ausgerichtet ist.

Das Konzept dieses Programms konzentriert sich auf problemorientiertes Lernen, bei dem die Fachkraft versuchen muss, die verschiedenen Situationen aus der beruflichen Praxis zu lösen, die während des gesamten Studiengangs gestellt werden. Zu diesem Zweck wird sie von einem innovativen interaktiven Videosystem unterstützt, das von renommierten Experten entwickelt wurde.

Dank dieser Qualifikation werden Sie die fortschrittlichsten Techniken für die chirurgische Behandlung der chronischen akromioklavikulären Dislokation anwenden.

Erweitern Sie Ihr Wissen über die Komplikationen im Zusammenhang mit der akromioklavikulären Dislokation und wie man sie bei der konservativen und chirurgischen Behandlung behandelt.



02 Ziele

Das Hauptziel dieses Programms besteht darin, dem Kliniker die Kompetenzen und Fähigkeiten zu vermitteln, die er für die Behandlung des Schulterergelenks, des Sternoklavikulargelenks und des langen Teils des Bizeps benötigt. Dies wird den Arzt in die Lage versetzen, die mit diesen Strukturen verbundenen Krankheiten und Verletzungen genau und effektiv zu diagnostizieren und zu behandeln. Um dieses Ziel zu erreichen, stellt TECH diese Qualifikation vor, die dem Facharzt eine Vielzahl von Multimedia-Ressourcen, wie z. B. ausführliche Videos, zur Verfügung stellt, auf die er ohne Zeitbeschränkung zugreifen kann.



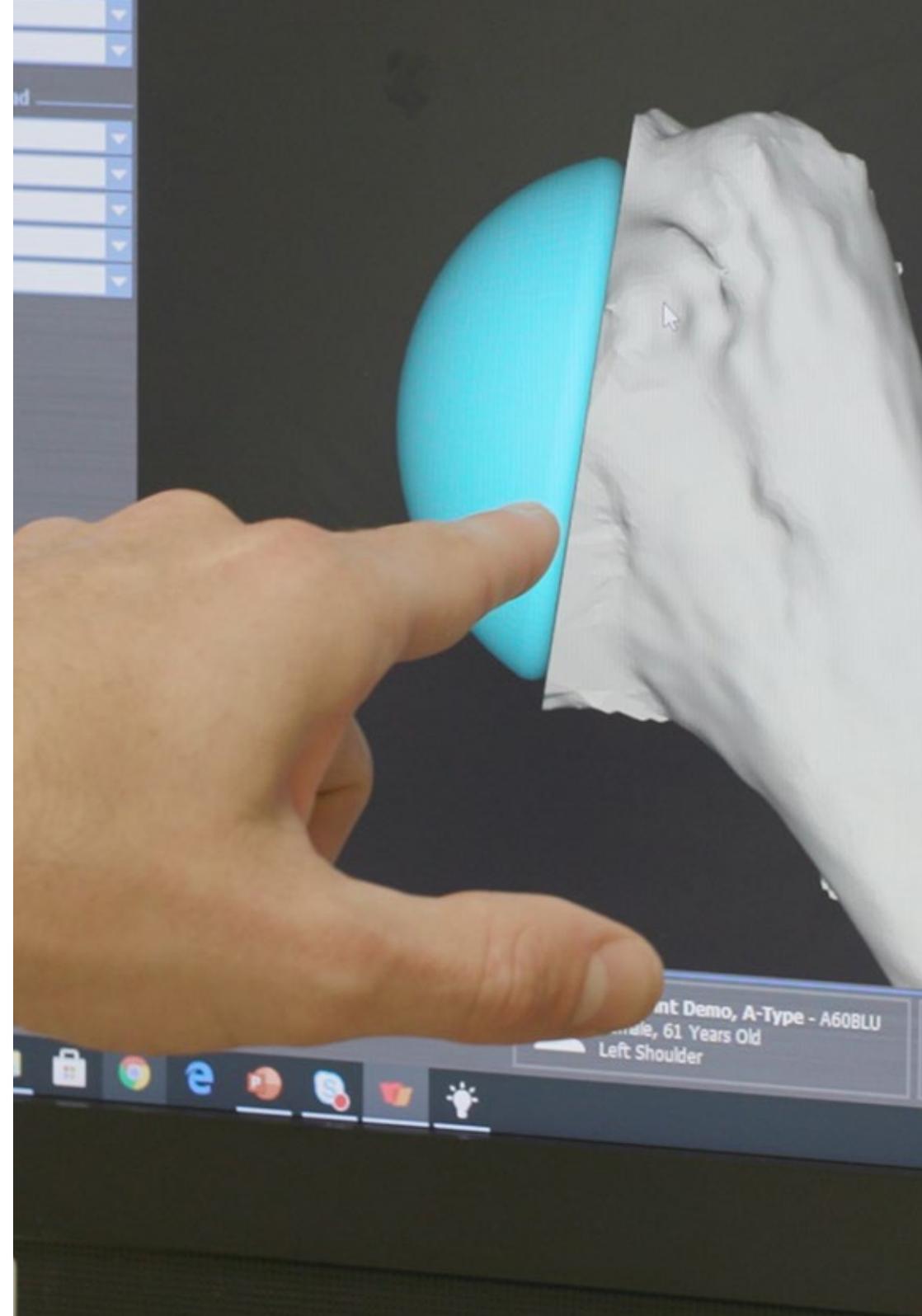
“

Sie werden die verschiedenen anatomischen Variationen des langen Teils des Bizeps erforschen und seine Beziehung zu den Pathologien herstellen, die die Skapulartaille betreffen"



Allgemeine Ziele

- ♦ Analysieren der makroskopischen Anatomie der Schulter
- ♦ Bestimmen der verschiedenen Ansätze für die offene Chirurgie
- ♦ Präsentieren der arthroskopischen Zugänge zur Schulterchirurgie
- ♦ Eingehen auf die neuen Technologien in der Anatomie und der Schulterchirurgie
- ♦ Untersuchen der Nützlichkeit verschiedener radiologischer Techniken bei der Diagnose bestimmter Schulterpathologien
- ♦ Definieren von Ultraschalluntersuchungen als Behandlungstechnik bei bestimmten Schulterpathologien
- ♦ Erklären des Nutzens der Nuklearmedizin in der Schultererkrankung
- ♦ Zusammenstellen der verschiedenen objektiven, subjektiven und Lebensqualitätsskalen
- ♦ Darstellen der Embryologie der Schulter
- ♦ Gruppieren der Pathologien der Schulter, die Kinder betreffen: Dysplasien, Frakturen und andere erworbene Pathologien
- ♦ Entwickeln rheumatologischer, tumoröser und infektiöser Erkrankungen
- ♦ Eingehen auf die Rolle der Anästhesie in der Schulter



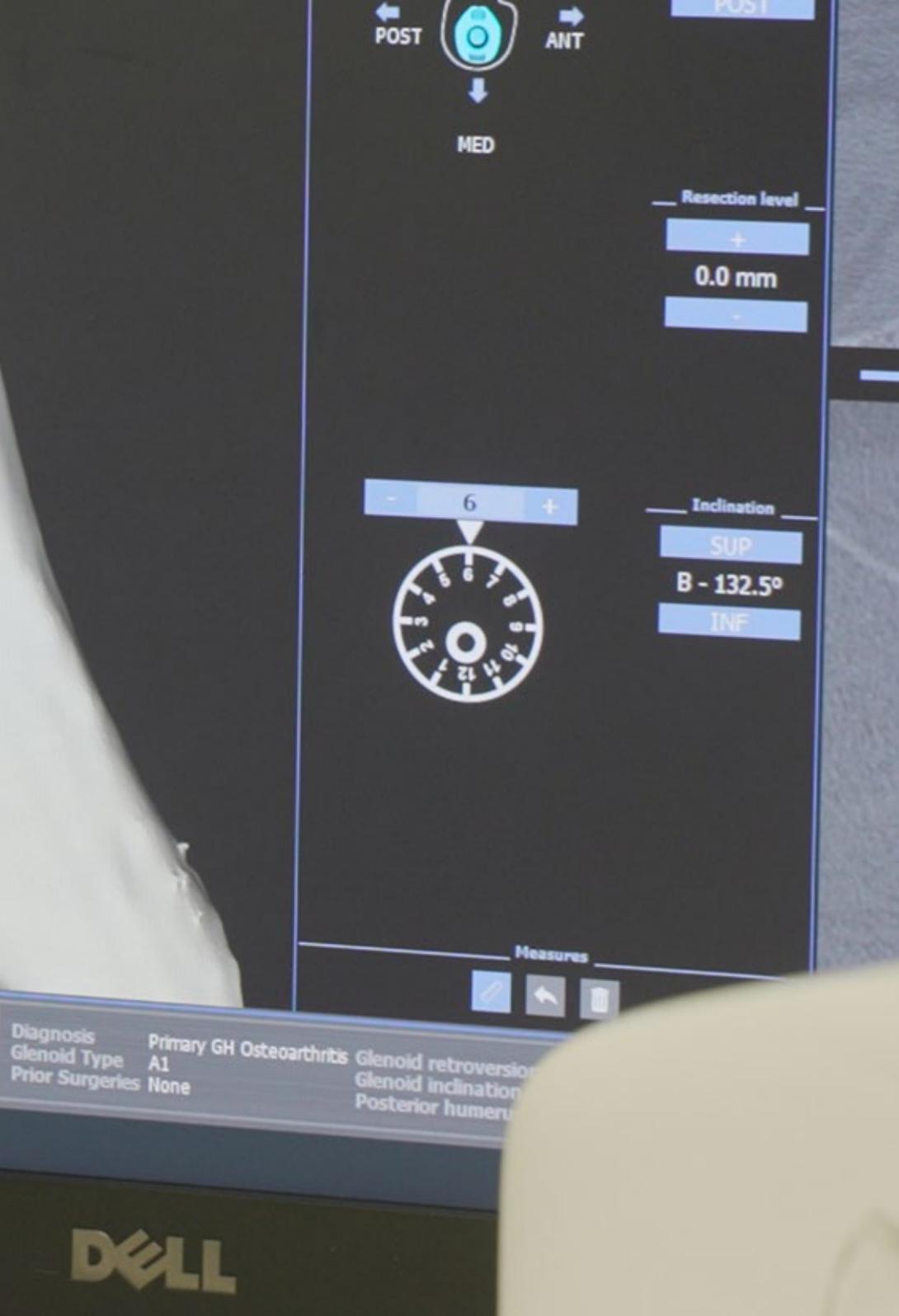


Spezifische Ziele

- Vertiefen der Anatomie der Acromioclavicular- und Sternoclaviculargelenke
- Analysieren der Symptomatik des Sternoklavikulargelenks
- Aufzeigen der verschiedenen therapeutischen Techniken bei akuter akromioklavikulärer Luxation
- Entwickeln der therapeutischen Optionen nach einer chronischen akromioklavikulären Dislokation
- Untersuchen der Komplikationen einer akromioklavikulären Dislokation
- Untersuchen der Anatomie der langen Bizepssehne und anatomische Varianten



Vertiefen Sie Ihr Wissen über SLAP-Läsionen des langen Bizepsanteils und deren Klassifizierung bis hin zu den konservativen und chirurgischen Behandlungsmöglichkeiten"



03 Kursleitung

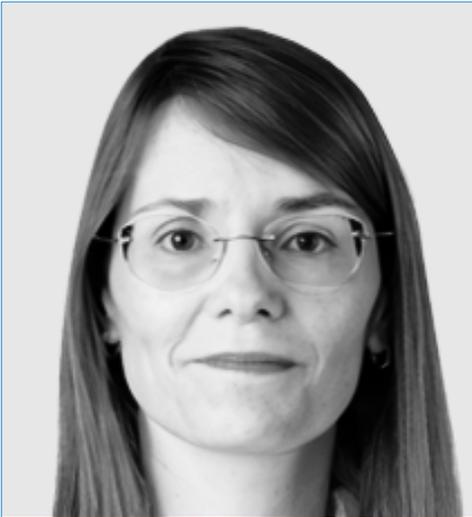
Dieses Programm verfügt über ein Dozententeam, das sich aus anerkannten Spezialisten auf dem Gebiet der Orthopädie und Traumatologie zusammensetzt. Diese Experten verfügen über umfassende Erfahrung im Umgang mit Gelenkpathologien, chirurgischen Eingriffen und fortschrittlichen Rehabilitations- und Behandlungstechniken. So können die Studenten sicher sein, dass sie einen erstklassigen Auffrischkurs erhalten, der von hochqualifizierten Fachleuten geleitet wird.



“

Sie werden die fortschrittlichsten chirurgischen Techniken zur Behandlung von SLAP-Läsionen des langen Teils des Bizeps mit den besten Fachleuten auf diesem Gebiet erlernen"

Leitung



Dr. Fernández Cortiñas, Ana Belén

- Traumatologin am Krankenhaus Cosaga
- Traumatologin (Shoulder visiting Fellow) am Massachusetts General Hospital
- Traumatologin am Universitätskrankenhaus von Ourense
- Traumatologin am Allgemeinen Landkrankenhaus Gambo
- Rezensentin der Zeitschrift Clinical Epidemiology, Zugehörigkeit: Clinical Epidemiology
- Rezensentin des Scientific Journal Medical Science Melville USA
- Promotion in Medizin und Chirurgie an der Universität Complutense von Madrid
- Fachärztin für orthopädische Chirurgie und Traumatologie
- Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Santiago de Compostela
- Mitglied von: Spanische Gesellschaft für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie (SECOT), Spanische Gesellschaft für Schulter- und Ellenbogenchirurgie (SECHC), Spanische Gesellschaft für Arthroskopie (AEA), Spanische Gesellschaft für Sporttraumatologie (SETRADE)



Dr. López Fernández, Vanesa

- Oberärztin für Orthopädie und Traumatologie, Abteilung für Arthroskopie am Krankenhaus Rey Juan Carlos
- Oberärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie am Krankenhaus Stiftung Jiménez Díaz
- Klinisches und Forschungs-Fellowship in Chirurgie der Schulter, Hand und Obere Gliedmaßen an der Clinique Generale d'Annecy unter der Leitung von Dr. Laurent Lafosse und Dr. Thibault Lafosse in Frankreich
- Klinisches und Forschungs-Fellowship in Schulter- und Ellbogenchirurgie unter der Leitung von Dr. Emilio Calvo und Dr. Foruria an der Stiftung Jiménez Díaz
- Professorin und Mitglied des wissenschaftlichen Ausschusses des CURSOCOT für die Fortbildung von Assistenzärzten und Assistenten (Rezertifizierungskurse) in Orthopädischer Chirurgie und Traumatologie
- Honorarprofessorin in Orthopädische Chirurgie und Traumatologie, Universität Rey Juan Carlos
- Promotion in Medizin an der Universität von Santiago de Compostela mit einer Doktorarbeit zum Thema "Wirkung von intraartikulärer Hyaluronsäure auf experimentelle Synovitis"
- Hochschulabschluss in Medizin, Universität von Santiago de Compostela
- Masterstudiengang in Orthopädische Chirurgie und Traumatologie an der Universität San Pablo CEU
- Universitätsexperte in Orthopädische Chirurgie und Traumatologie der Oberen Gliedmaßen von der Universität San Pablo CEU
- Universitätsexperte in Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Beckens, der Hüfte und der Pädiatrischen Traumatologie von der Universität San Pablo CEU
- Universitätsexperte in Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Knies, des Sprunggelenks und des Fußes von der Universität San Pablo CEU
- Universitätsexperte in Orthopädische Chirurgie und Traumatologie der Wirbelsäule, Tumoren und Infektionen von der Universität San Pablo CEU

Professoren

Dr. Morcillo-Barrenechea, Diana

- Oberärztin in der Abteilung für Traumatologie und Orthopädische Chirurgie in Ibermutua
- Oberärztin in der Abteilung für Schulter und Ellenbogen der Abteilung für Traumatologie und Orthopädische Chirurgie der Stiftung Jiménez Díaz
- Freiwillige Mitarbeit im Bereich Traumatologie zur Unterstützung nach dem Erdbeben in Nepal
- Freiwillige Mitarbeit bei Ärzte der Welt im Bereich Traumatologie und Orthopädische Chirurgie in Palästina
- Fachärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie
- Hochschulabschluss in Medizin an der Universität von Valladolid
- Anerkennung der Forschungsleistung auf dem Gebiet der Mikrobiologie an der Universität von Valladolid
- Mitglied von: Spanische Gesellschaft für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie, Spanische Gesellschaft für Schulter- und Ellbogenchirurgie, Spanische Vereinigung für Arthroskopie

Dr. García Bullón, Isabel

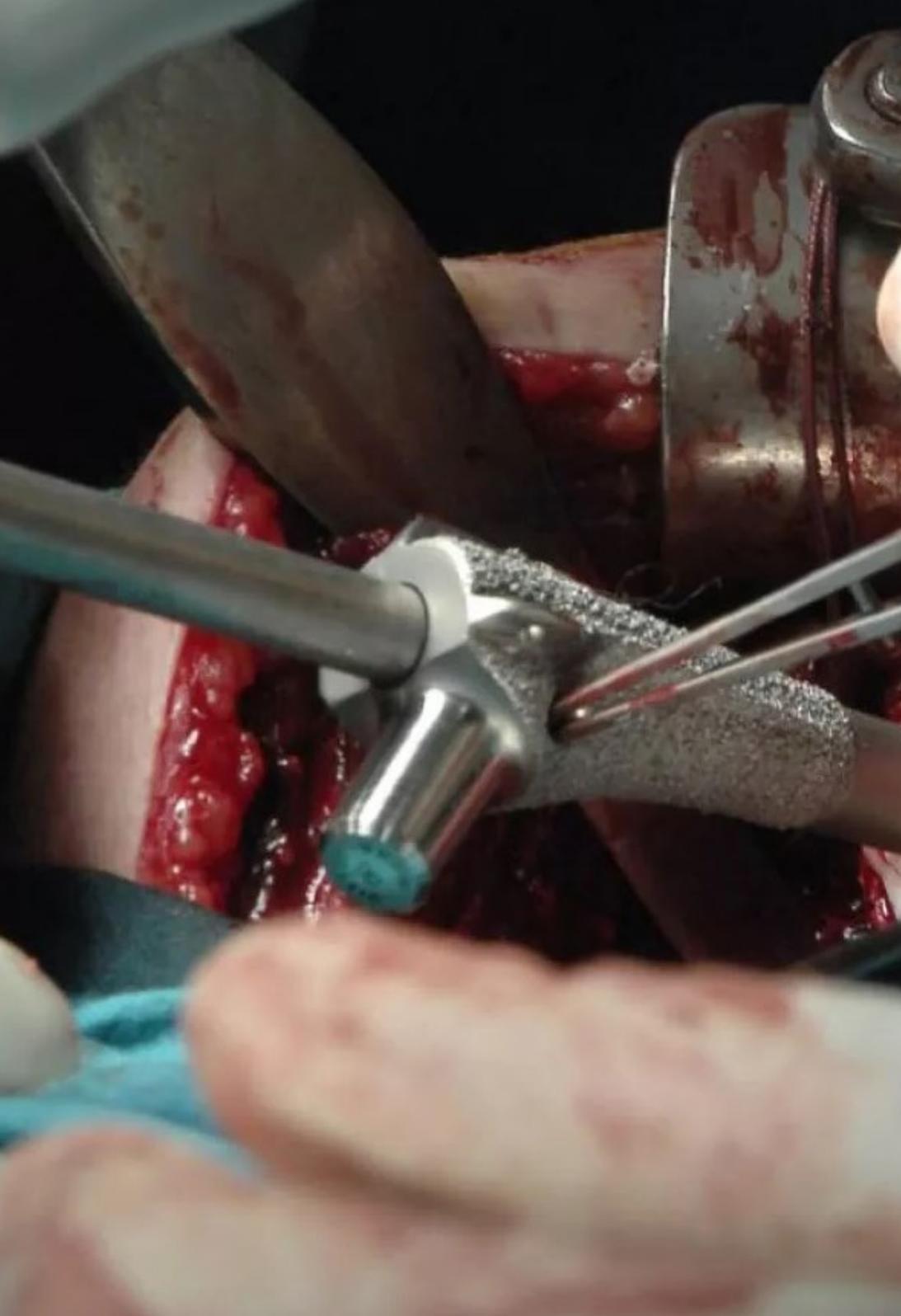
- Fachärztin für orthopädische Chirurgie und Traumatologie bei Ibermutua Zentraldienste
- Fachärztin in der Klinik Dr. Palazón SAP, (Klinik La Luz)
- Leiterin der Abteilung für Hand- und Handgelenkschirurgie am Universitätskrankenhaus Severo Ochoa
- Fachärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie am Universitätskrankenhaus Severo Ochoa
- Spezialisten für Bereiche am Universitätskrankenhaus Gregorio Marañón. Doktorat in Medizin an der Universität Complutense von Madrid
- Hochschulabschluss in Medizin an der Universität Complutense von Madrid

Dr. Álvarez Benito, Nuria

- Oberärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie am Universitätskrankenhaus der Kanarischen Inseln
- Ärztin in der Rehabilitationsabteilung des Universitätskrankenhauses Stiftung Jiménez Díaz
- Ärztin in der Abteilung für Kindertraumatologie und Orthopädie am CHU Lapeyronie von Montpellier
- Ärztin in der Abteilung für Muskel-Skelett-Tumoren und in den Abteilungen für Gefäßchirurgie und Plastische Chirurgie am Universitätskrankenhaus La Paz
- Ärztin in der Abteilung für Neurochirurgie und der Abteilung für Wirbelsäule der Station für OCT am Universitätskrankenhaus Gregorio Marañón
- Dozentin im Mikrochirurgie-Kurs für Assistenzärzte der OCT
- Fachärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie
- Masterstudiengang in Schulterpathologie an der Internationalen Universität von Andalusien
- Hochschulabschluss in Medizin an der Universität Complutense von Madrid
- Mitglied von: Spanische Gesellschaft für orthopädische Chirurgie und Traumatologie, Andalusische Gesellschaft für Traumatologie und Orthopädie

Dr. de Cabo Tejerina, Gonzalo

- Sportmediziner an der Olympia Klinik
- Leiter der Abteilung für Arthroskopie und obere Gliedmaßen am Krankenhaus Rey Juan Carlos von Móstoles
- Internationaler medizinischer Berater von Stryker und Depuy Mitek
- Honorarprofessor an der Universität Rey Juan Carlos
- Hochschulabschluss in Medizin von der Universität Complutense von Madrid
- Diplom für Weiterführende Studien von der Universität Complutense von Madrid



Dr. Jaramillo Pérez, Sergio Andrés

- ◆ Traumatologe im Mutua Universal Krankenhaus El Rosario
- ◆ Oberarzt in der Abteilung für Traumatologie des Krankenhauses Rey Juan Carlos
- ◆ Traumatologe im Krankenhaus QuironSur Alcorcón
- ◆ Traumatologe in den Ibermedic-Kliniken Móstoles und Villaviciosa de Odon
- ◆ Chirurg in der Abteilung für Orthopädie und Traumatologie im Universitätskrankenhaus La Princesa
- ◆ Arzt in der Notaufnahme und im Krankenhaus der Clínica San Juan de Dios
- ◆ Arzt in der Notaufnahme der Clínica El Rosario
- ◆ Hochschulabschluss in Medizin an der Universitätsstiftung San Martín
- ◆ Mitglied von: Spanische Gesellschaft für orthopädische Chirurgie und Traumatologie (SECOT), Spanische Vereinigung für Arthroskopie (AEA)

“ *Eine einzigartige, wichtige und entscheidende Fortbildungserfahrung, die Ihre berufliche Entwicklung fördert*”

04

Struktur und Inhalt

Dieses Programm befasst sich mit einer Vielzahl von Themen im Zusammenhang mit dem Acromioclaviculargelenk, dem Sternoclaviculargelenk und der langen Bizepssehne. Es werden die grundlegenden Konzepte dieser Gelenke und der damit verbundenen Pathologie erforscht. Ebenso wird sich dieses Programm mit der akuten akromioklavikulären Dislokation befassen und deren Diagnose sowie die konservativen und chirurgischen Behandlungsmöglichkeiten detailliert erläutern. Und das alles mit höchster wissenschaftlicher Präzision und dem aktuellsten Inhalt.





“

Mit der Relearning-Methode werden Sie Ihr Wissen auf effizientere und effektivere Weise aktualisieren und so Ihre akademischen Leistungen optimieren"

Modul 1. Acromioclavicular-, Sternoclaviculargelenk und lange Bizepssehne

- 1.1. Acromioclaviculargelenk und Sternoclaviculargelenk. Erkrankung des Sternoclaviculargelenks
 - 1.1.1. Acromioclaviculargelenk
 - 1.1.2. Sternoclaviculargelenk
 - 1.1.3. Erkrankung des Sternoclaviculargelenks
- 1.2. Akute akromioklavikuläre Dislokation. Konservative Behandlung
 - 1.2.1. Akute akromioklavikuläre Dislokation
 - 1.2.2. Diagnose der akuten akromioklavikulären Dislokation
 - 1.2.3. Konservative Behandlung des akuten Acromioclaviculargelenks
 - 1.2.4. Chirurgische Behandlung des akuten Acromioclaviculargelenks
- 1.3. Chirurgische Behandlung und chirurgische Techniken bei akuter akromioklavikulärer Dislokation
 - 1.3.1. Akute akromioklavikuläre Dislokation
 - 1.3.2. Chirurgische Behandlung der akuten akromioklavikulären Dislokation
 - 1.3.3. Chirurgische Techniken bei akuter akromioklavikulärer Dislokation
- 1.4. Chronische akromioklavikuläre Dislokation. Chirurgische Behandlungstechniken
 - 1.4.1. Chronische akromioklavikuläre Dislokation
 - 1.4.2. Chirurgische Behandlung
 - 1.4.3. Chirurgische Behandlungstechniken
- 1.5. Komplikationen der akromioklavikulären Dislokation bei konservativer und chirurgischer Behandlung
 - 1.5.1. Komplikationen der akuten akromioklavikulären Dislokation bei konservativer Behandlung
 - 1.5.2. Komplikationen der chirurgisch behandelten akromioklavikulären Dislokation
 - 1.5.3. Komplikationen einer konservativ behandelten chronischen akromioklavikulären Dislokation
 - 1.5.4. Komplikationen der chirurgisch behandelten chronischen akromioklavikulären Dislokation
- 1.6. Die lange Bizepssehne: Anatomische Varianten
 - 1.6.1. Der Schultergürtel
 - 1.6.2. Die lange Bizepssehne
 - 1.6.3. Anatomische Varianten der langen Bizepssehne





- 1.7. Lange Bizepssehne: SLAP-Läsionen
 - 1.7.1. SLAP-Läsionen
 - 1.7.2. Klassifizierung von SLAP-Läsionen
 - 1.7.3. Konservative Behandlung
 - 1.7.4. Chirurgische Behandlung
- 1.8. Lange Bizepssehne: chirurgische Behandlungstechniken
 - 1.8.1. Die lange Bizepssehne
 - 1.8.2. SLAP-Läsionen: chirurgische Behandlungstechniken
 - 1.8.3. Komplikationen bei der chirurgischen Behandlung von SLAP-Läsionen
- 1.9. Isolierte Verletzungen des langen Teils des Bizeps: Tenosynovitis, Instabilität und Teilrisse
 - 1.9.1. Tenosynovitis
 - 1.9.2. Instabilität
 - 1.9.3. Partielle Risse
- 1.10. Tenotomie versus Tenodese der langen Bizepssehne
 - 1.10.1. Indikationen für die Tenotomie der langen Bizepssehne
 - 1.10.2. Indikationen für die Tenodese der langen Bizepssehne
 - 1.10.3. Tenotomie versus Tenodese



Verbessern Sie Ihre Fähigkeiten bei der Behandlung von isolierten Bizeps Longus-Verletzungen, einschließlich Tenosynovitis, Instabilität und Teilrissen"

05 Methodik

Dieses Fortbildungsprogramm bietet eine andere Art des Lernens. Unsere Methodik wird durch eine zyklische Lernmethode entwickelt: **das Relearning**.

Dieses Lehrsystem wird z. B. an den renommiertesten medizinischen Fakultäten der Welt angewandt und wird von wichtigen Publikationen wie dem **New England Journal of Medicine** als eines der effektivsten angesehen.



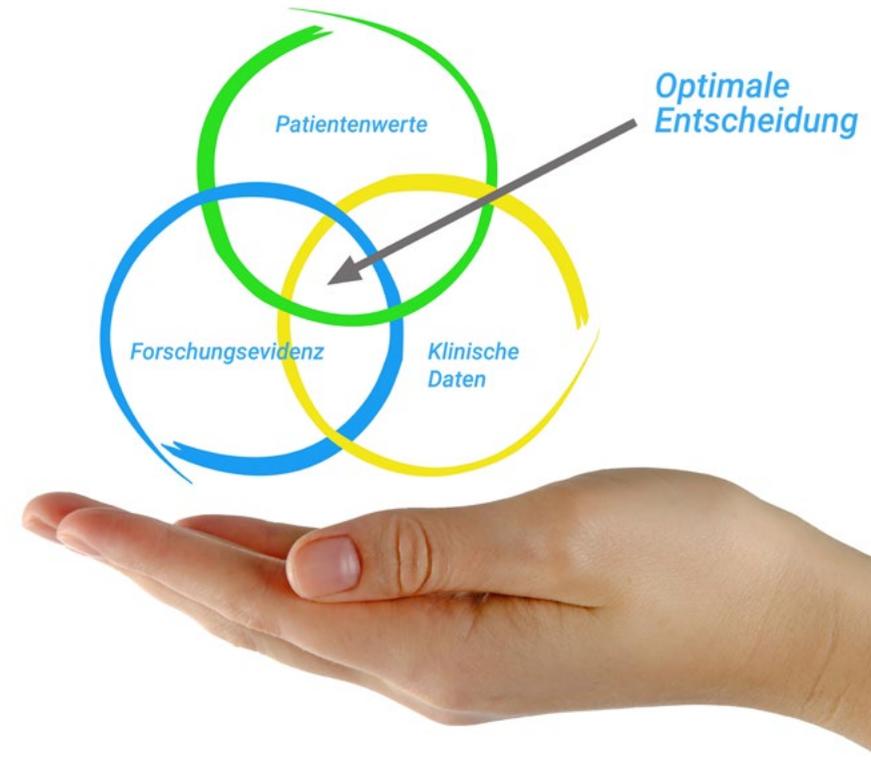
“

Entdecken Sie Relearning, ein System, das das herkömmliche lineare Lernen hinter sich lässt und Sie durch zyklische Lehrsysteme führt: eine Art des Lernens, die sich als äußerst effektiv erwiesen hat, insbesondere in Fächern, die Auswendiglernen erfordern"

Bei TECH verwenden wir die Fallmethode

Was sollte eine Fachkraft in einer bestimmten Situation tun? Während des gesamten Programms werden die Studenten mit mehreren simulierten klinischen Fällen konfrontiert, die auf realen Patienten basieren und in denen sie Untersuchungen durchführen, Hypothesen aufstellen und schließlich die Situation lösen müssen. Es gibt zahlreiche wissenschaftliche Belege für die Wirksamkeit der Methode. Fachkräfte lernen mit der Zeit besser, schneller und nachhaltiger.

Mit TECH werden Sie eine Art des Lernens erleben, die an den Grundlagen der traditionellen Universitäten auf der ganzen Welt rüttelt.



Nach Dr. Gérvas ist der klinische Fall die kommentierte Darstellung eines Patienten oder einer Gruppe von Patienten, die zu einem "Fall" wird, einem Beispiel oder Modell, das eine besondere klinische Komponente veranschaulicht, sei es wegen seiner Lehrkraft oder wegen seiner Einzigartigkeit oder Seltenheit. Es ist wichtig, dass der Fall auf dem aktuellen Berufsleben basiert und versucht, die tatsächlichen Bedingungen in der beruflichen Praxis des Arztes nachzustellen.

“

Wussten Sie, dass diese Methode im Jahr 1912 in Harvard, für Jurastudenten entwickelt wurde? Die Fallmethode bestand darin, ihnen reale komplexe Situationen zu präsentieren, in denen sie Entscheidungen treffen und begründen mussten, wie sie diese lösen könnten. Sie wurde 1924 als Standardlehrmethode in Harvard etabliert“

Die Wirksamkeit der Methode wird durch vier Schlüsselergebnisse belegt:

1. Studenten, die diese Methode anwenden, nehmen nicht nur Konzepte auf, sondern entwickeln auch ihre geistigen Fähigkeiten durch Übungen zur Bewertung realer Situationen und zur Anwendung ihres Wissens.
2. Das Lernen basiert auf praktischen Fähigkeiten, die es den Studenten ermöglichen, sich besser in die reale Welt zu integrieren.
3. Eine einfachere und effizientere Aufnahme von Ideen und Konzepten wird durch die Verwendung von Situationen erreicht, die aus der Realität entstanden sind.
4. Das Gefühl der Effizienz der investierten Anstrengung wird zu einem sehr wichtigen Anreiz für die Studenten, was sich in einem größeren Interesse am Lernen und einer Steigerung der Zeit, die für die Arbeit am Kurs aufgewendet wird, niederschlägt.



Relearning Methodology

TECH kombiniert die Methodik der Fallstudien effektiv mit einem 100%igen Online-Lernsystem, das auf Wiederholung basiert und in jeder Lektion 8 verschiedene didaktische Elemente kombiniert.

Wir ergänzen die Fallstudie mit der besten 100%igen Online-Lehrmethode: Relearning.



Die Fachkraft lernt durch reale Fälle und die Lösung komplexer Situationen in simulierten Lernumgebungen. Diese Simulationen werden mit modernster Software entwickelt, die ein immersives Lernen ermöglicht.

Die Relearning-Methode, die an der Spitze der weltweiten Pädagogik steht, hat es geschafft, die Gesamtzufriedenheit der Fachleute, die ihr Studium abgeschlossen haben, im Hinblick auf die Qualitätsindikatoren der besten spanischsprachigen Online-Universität (Columbia University) zu verbessern.

Mit dieser Methodik wurden mehr als 250.000 Ärzte mit beispiellosem Erfolg in allen klinischen Fachbereichen fortgebildet, unabhängig von der chirurgischen Belastung. Unsere Lehrmethodik wurde in einem sehr anspruchsvollen Umfeld entwickelt, mit einer Studentenschaft, die ein hohes sozioökonomisches Profil und ein Durchschnittsalter von 43,5 Jahren aufweist.

Das Relearning ermöglicht es Ihnen, mit weniger Aufwand und mehr Leistung zu lernen, sich mehr auf Ihre Spezialisierung einzulassen, einen kritischen Geist zu entwickeln, Argumente zu verteidigen und Meinungen zu kontrastieren: eine direkte Gleichung zum Erfolg.

In unserem Programm ist das Lernen kein linearer Prozess, sondern erfolgt in einer Spirale (lernen, verlernen, vergessen und neu lernen). Daher wird jedes dieser Elemente konzentrisch kombiniert.

Die Gesamtnote des TECH-Lernsystems beträgt 8,01 und entspricht den höchsten internationalen Standards.



Dieses Programm bietet die besten Lehrmaterialien, die sorgfältig für Fachleute aufbereitet sind:



Studienmaterial

Alle didaktischen Inhalte werden von den Fachleuten, die den Kurs unterrichten werden, speziell für den Kurs erstellt, so dass die didaktische Entwicklung wirklich spezifisch und konkret ist.

Diese Inhalte werden dann auf das audiovisuelle Format angewendet, um die Online-Arbeitsmethode von TECH zu schaffen. All dies mit den neuesten Techniken, die in jedem einzelnen der Materialien, die dem Studenten zur Verfügung gestellt werden, qualitativ hochwertige Elemente bieten.



Chirurgische Techniken und Verfahren auf Video

TECH bringt dem Studenten die neuesten Techniken, die neuesten pädagogischen Fortschritte und die aktuellsten medizinischen Verfahren näher. All dies in der ersten Person, mit äußerster Präzision, erklärt und detailliert, um zur Assimilation und zum Verständnis des Studenten beizutragen. Und das Beste ist, dass Sie es sich so oft anschauen können, wie Sie möchten.



Interaktive Zusammenfassungen

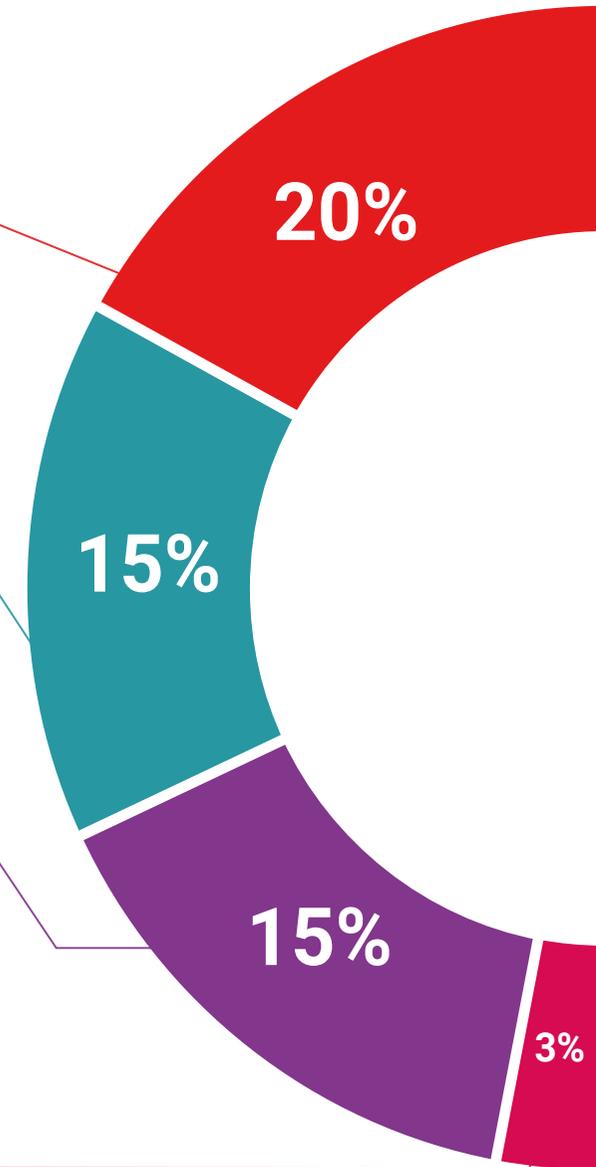
Das TECH-Team präsentiert die Inhalte auf attraktive und dynamische Weise in multimedialen Pillen, die Audios, Videos, Bilder, Diagramme und konzeptionelle Karten enthalten, um das Wissen zu vertiefen.

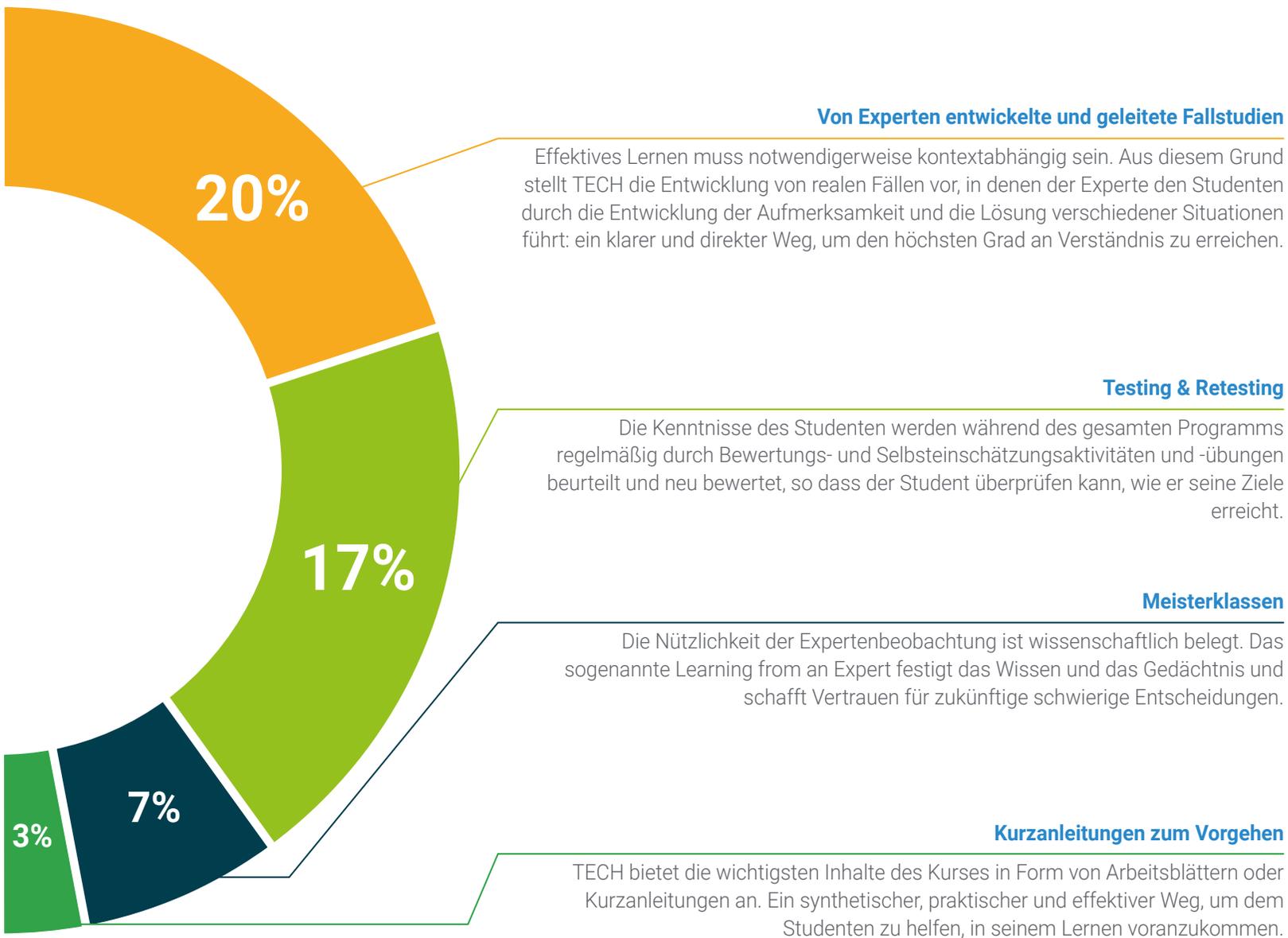
Dieses einzigartige Bildungssystem für die Präsentation multimedialer Inhalte wurde von Microsoft als "Europäische Erfolgsgeschichte" ausgezeichnet.



Weitere Lektüren

Aktuelle Artikel, Konsensdokumente und internationale Leitfäden, u. a. In der virtuellen Bibliothek von TECH hat der Student Zugang zu allem, was er für seine Fortbildung benötigt.





06

Qualifizierung

Der Universitätskurs in Acromioclavicular-, Sternoclavicularglenk und Lange Bizepssehne garantiert neben der präzisesten und aktuellsten Fortbildung auch den Zugang zu einem von der TECH Technologischen Universität ausgestellten Diplom.





“

*Schließen Sie dieses Programm erfolgreich ab
und erhalten Sie Ihren Universitätsabschluss
ohne lästige Reisen oder Formalitäten"*

Dieser **Universitätskurs in Acromioclavicular-, Sternoclavicularglenk und Lange Bizepssehne** enthält das vollständigste und aktuellste wissenschaftliche Programm auf dem Markt.

Sobald der Student die Prüfungen bestanden hat, erhält er/sie per Post* mit Empfangsbestätigung das entsprechende Diplom, ausgestellt von der **TECH Technologischen Universität**.

Das von **TECH Technologische Universität** ausgestellte Diplom drückt die erworbene Qualifikation aus und entspricht den Anforderungen, die in der Regel von Stellenbörsen, Auswahlprüfungen und Berufsbildungsausschüssen verlangt werden.

Titel: **Universitätskurs in Acromioclavicular-, Sternoclavicularglenk und Lange Bizepssehne**

Anzahl der offiziellen Arbeitsstunden: **150 Std.**



*Haager Apostille. Für den Fall, dass der Student die Haager Apostille für sein Papierdiplom beantragt, wird TECH EDUCATION die notwendigen Vorkehrungen treffen, um diese gegen eine zusätzliche Gebühr zu beschaffen.

zukunft

gesundheit vertrauen menschen
erziehung information tutoren
garantie akkreditierung unterricht
institutionen technologie lernen

tech technologische
universität

Universitätskurs

Acromioclavicular-,
Sternoclavicularglenk und
Lange Bizepssehne

- » Modalität: online
- » Dauer: 6 Wochen
- » Qualifizierung: TECH Technologische Universität
- » Aufwand: 16 Std./Woche
- » Zeitplan: in Ihrem eigenen Tempo
- » Prüfungen: online

Universitätskurs

Acromioclavicular-,
Sternoclavicularglenk und
Lange Bizepssehne

