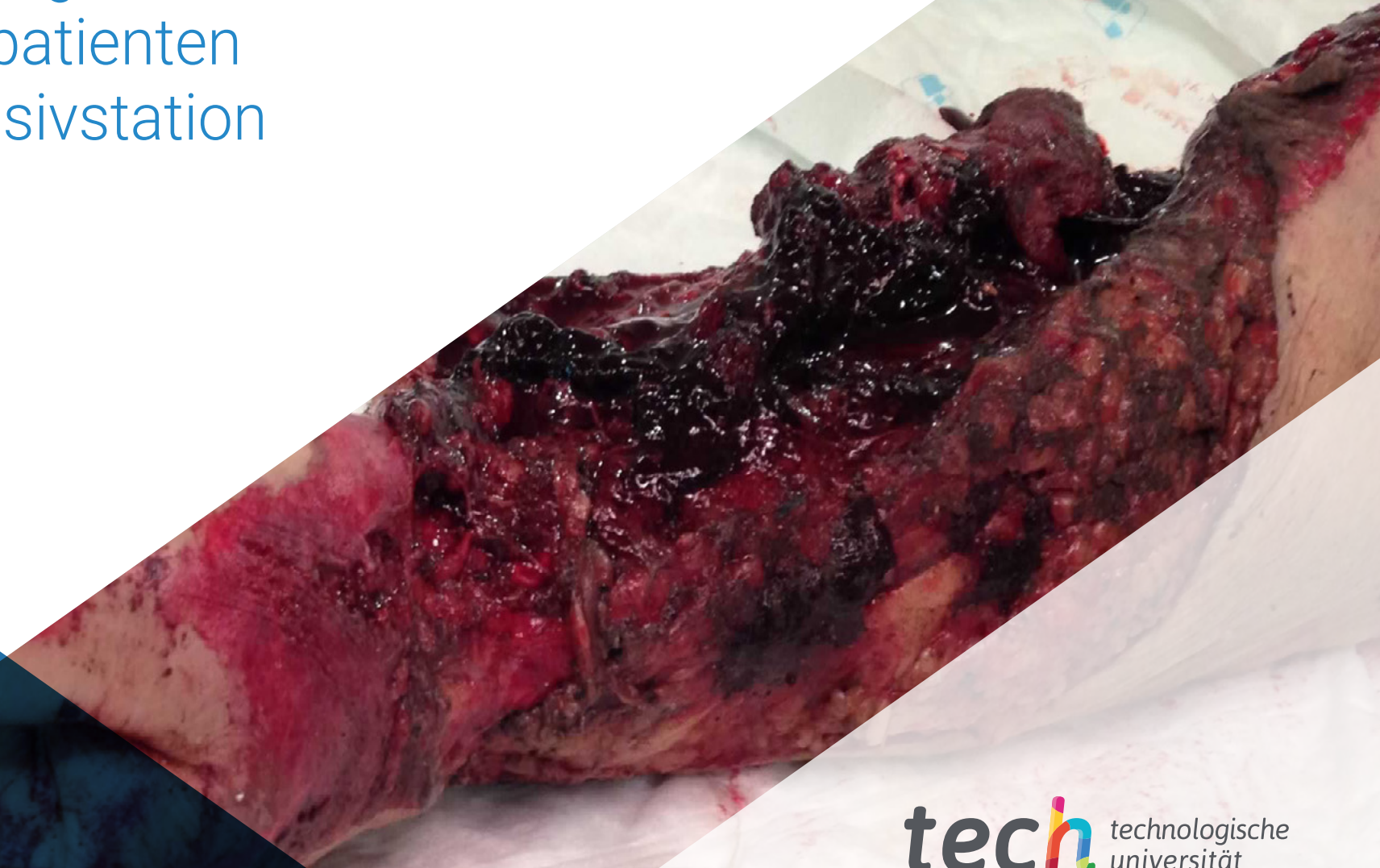


# Universitätskurs

Erstversorgung  
von Traumapatienten  
auf der Intensivstation





**tech** technologische  
universität

## Universitätskurs Erstversorgung von Traumapatienten auf der Intensivstation

- » Modalität: online
- » Dauer: **6 Wochen**
- » Qualifizierung: **TECH** Technologische Universität
- » Zeitplan: in Ihrem eigenen Tempo
- » Prüfungen: online

Internetzugang: [www.techtitude.com/de/medizin/universitatskurs/erstversorgung-traumapatienten-intensivstation](http://www.techtitude.com/de/medizin/universitatskurs/erstversorgung-traumapatienten-intensivstation)

# 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 Traumaversorgung ist wahrscheinlich eine der komplexesten, riskantesten und verantwortungsvollsten Herausforderungen für Ärzte. Die Versorgung von Traumapatienten hat sich im Laufe der Zeit verändert und weiterentwickelt, so dass je nach Situation neue Prioritäten für die Behandlung und neue Therapiealgorithmen festgelegt wurden. Das Ziel ist nichts anderes als die Verbesserung der Ergebnisse und die Sicherstellung einer qualitativ hochwertigen Erstversorgung auf der Intensivstation, wofür das Fachpersonal entsprechend fortgebildet und auf dem neuesten Stand sein muss. So bietet TECH Fachkräften diese akademische Fortbildung mit den innovativsten Lehrmaterialien sowie einer bahnbrechenden Lernmethodik in ihrem Bereich: *Relearning*.



“

*Erwerben Sie mit TECH die Kompetenzen für die Erstversorgung von Traumapatienten auf der Intensivstation! Auf einfache und flexible Weise, bequem von zu Hause aus und ohne restriktive Zeitvorgaben"*

Die Vorbereitung auf die Versorgung von Traumapatienten wird in der Gesellschaft immer wichtiger, da diese nach Naturkatastrophen, schweren Unfällen oder Terroranschlägen mitunter in großem Umfang in die Krankenhäuser kommen können. Deshalb ist für die Notfallversorgung ein multidisziplinäres Team erforderlich, das sich aus Ärzten zusammensetzt, die in ihrem jeweiligen Fachgebiet fortgebildet sind und die für den Patienten erforderlichen diagnostischen und therapeutischen Techniken beherrschen.

So entstand dieser Universitätskurs, der sich auf die sofortige Reaktion und das Management von Patienten mit traumatischen Verletzungen auf der Intensivstation konzentriert. Der Arzt wird sich mit der raschen Beurteilung, Priorisierung, Stabilisierung und Erstbehandlung von kritischen Zuständen, einschließlich Schock, Hirn- und Brustkorbverletzungen, befassen.

Darüber hinaus werden die Studenten in der Lage sein, Vitalparameter zu interpretieren, wichtige Interventionen durchzuführen und multidisziplinäre Teams zu koordinieren. Außerdem geht es um den angemessenen Einsatz medizinischer Technologien, Notfallverfahren und die wirksamsten Kommunikationsstrategien. Ganz zu schweigen von der Entwicklung von Fähigkeiten zum schnellen und präzisen Handeln in akuten Traumasituationen.

Eine kontinuierliche Bewertung des Patienten ist unabdingbar, so dass vor jedem Schritt eine erneute Bewertung des Patienten erfolgen muss, um zu prüfen, ob die eingeleiteten Maßnahmen wirksam sind. Dies sollte wiederholt werden, wenn sich ihr Zustand verschlechtert, oder wenn die Behandlungen nicht das erwartete Ergebnis bringen.

Der 100%ige Online-Modus dieses Programms gibt dem Studenten die völlige Freiheit, das Programm zu studieren, wo und wann er will, ohne Beschränkung durch Stundenpläne. Es wird so einfach und bequem sein wie die Verbindung über ein elektronisches Gerät mit Internetzugang. Auf diese Weise erhält er Zugang zu multimedialen Inhalten auf dem neuesten Stand der Technik und Bildung und profitiert von einer bahnbrechenden Lernmethodik bei TECH. Es handelt sich dabei um *Relearning*, das auf der Wiederholung der wichtigsten Konzepte beruht und eine optimale Aufnahme des Inhalts gewährleistet.

Dieser **Universitätskurs in Erstversorgung von Traumapatienten auf der Intensivstation** enthält das vollständigste und aktuellste wissenschaftliche Programm auf dem Markt. Die wichtigsten Merkmale sind:

- Die Entwicklung von Fallstudien, die von Experten für die Erstversorgung von Traumapatienten auf der Intensivstation vorgestellt werden
- Der anschauliche, schematische und äußerst praxisnahe Inhalt vermittelt alle für die berufliche Praxis unverzichtbaren wissenschaftlichen und praktischen Informationen
- Die praktischen Übungen, bei denen der Selbstbewertungsprozess zur Verbesserung des Lernens durchgeführt werden kann
- Sein besonderer Schwerpunkt liegt auf innovativen Methoden
- Theoretische Lektionen, 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



*Informieren Sie sich über die neuesten Verfahren zur Diagnose und Erstbehandlung von Traumapatienten"*

“

*Sie werden sich in nur 6 Wochen mit der Erstuntersuchung des Traumapatienten befassen, von Atmung und Kreislauf bis hin zu neurologischen Defiziten und Exposition“*

Das Dozententeam des Programms besteht aus Experten des Sektors, die ihre Berufserfahrung in diese Fortbildung einbringen, sowie aus renommierten Fachkräften von führenden Gesellschaften und angesehenen 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.

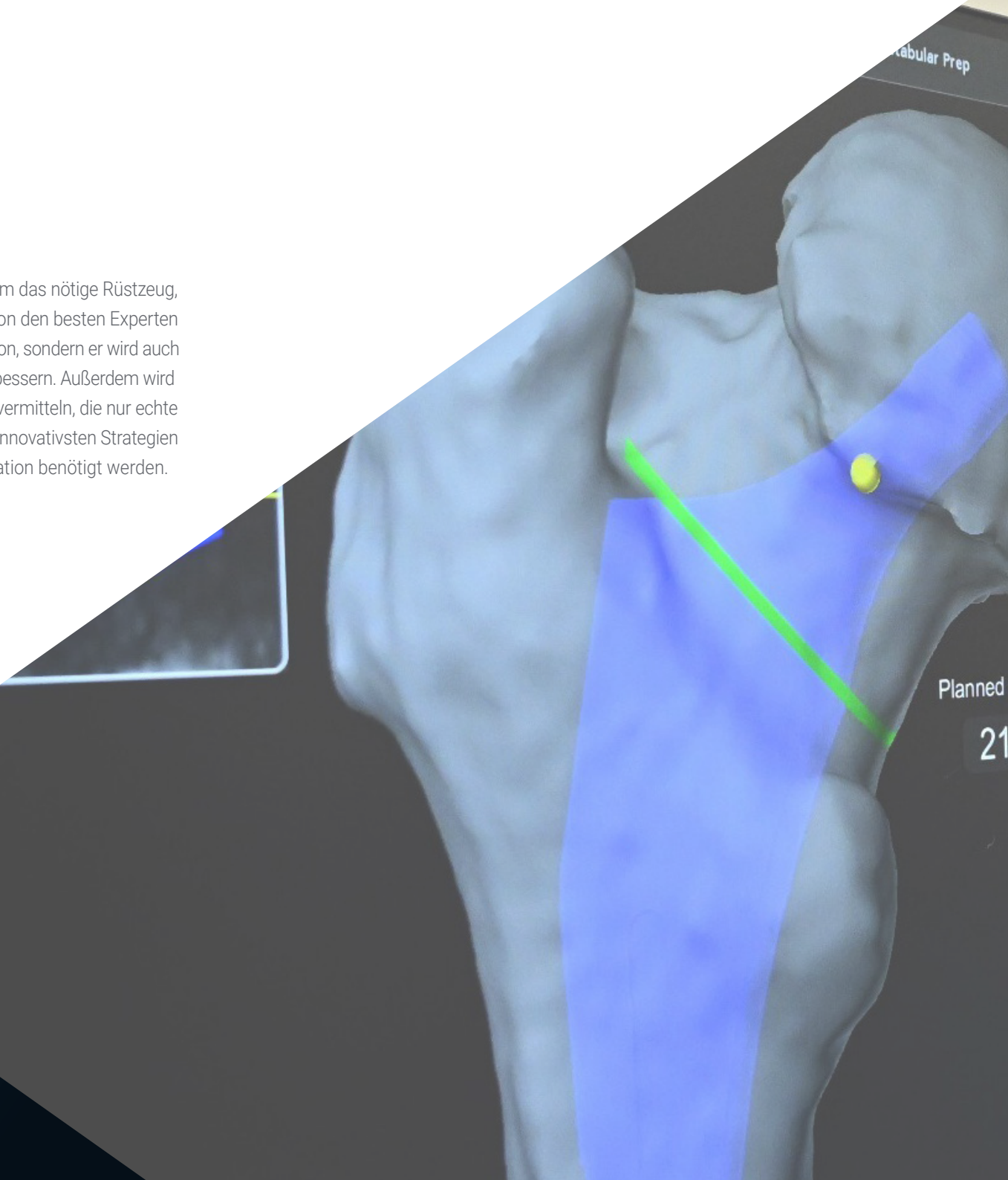
*Mit diesem Universitätskurs werden Sie auf die Assistenz im Schockraum des Krankenhauses vorbereitet, einschließlich der Organisation des Assistenzteams.*

*Sie lernen das LEMON-Verfahren (Look, Evaluate, Mallampati, Obstruction, Neck) kennen, das in der Notaufnahme bei schwierigen Intubationen am häufigsten eingesetzt wird.*

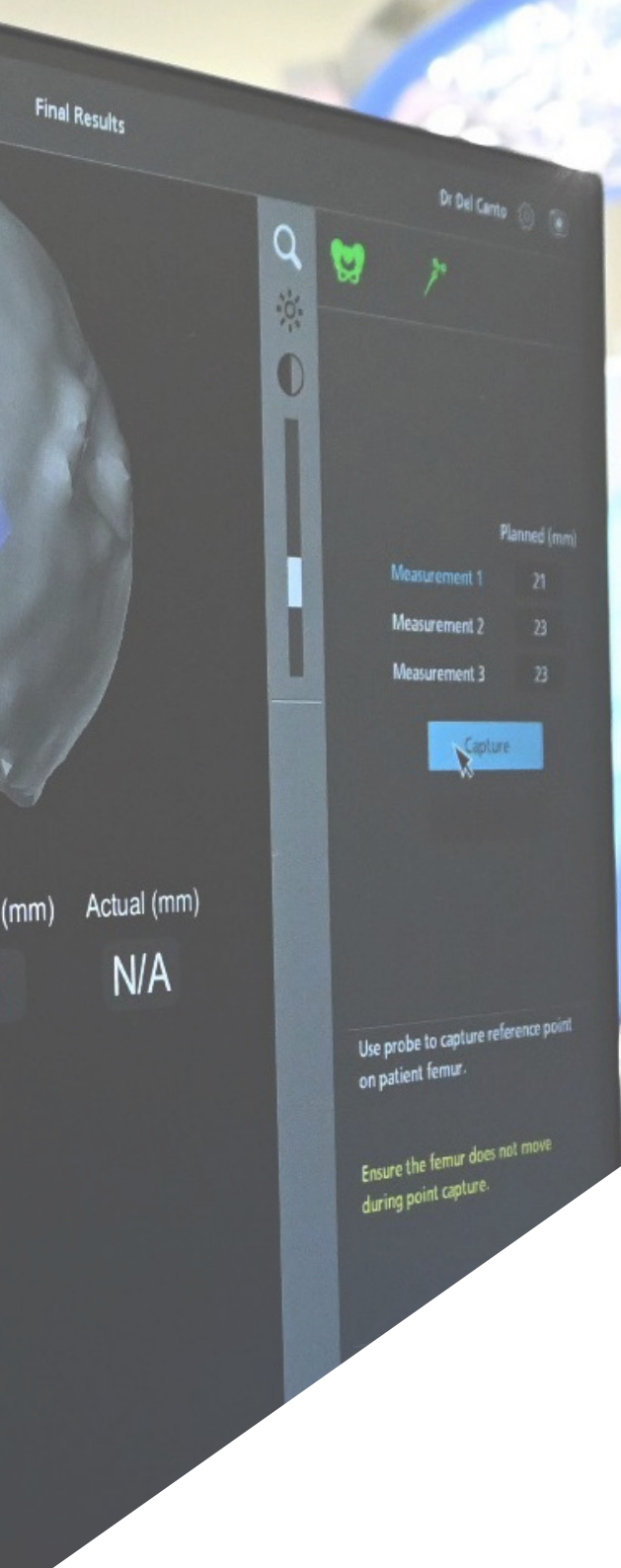


# 02 Ziele

Das Programm führt den Spezialisten durch kritische Situationen und gibt ihm das nötige Rüstzeug, um schnelle und effektive Entscheidungen zu treffen. So lernt er nicht nur von den besten Experten auf dem Gebiet der Erstversorgung von Traumapatienten auf der Intensivstation, sondern er wird auch in realistische Szenarien eintauchen, um seine praktischen Fähigkeiten zu verbessern. Außerdem wird er von erfahrenen Experten angeleitet, die ihm eine einzigartige Perspektive vermitteln, die nur echte Erfahrung bieten kann. Von den fortschrittlichsten Techniken bis hin zu den innovativsten Strategien wird der Spezialist mit den Fähigkeiten ausgestattet, die auf der Intensivstation benötigt werden.







“

*Verpassen Sie diese Gelegenheit nicht! Schreiben Sie sich jetzt ein und beginnen Sie Ihre Reise zur Beherrschung der Erstversorgung von Traumapatienten auf der Intensivstation"*



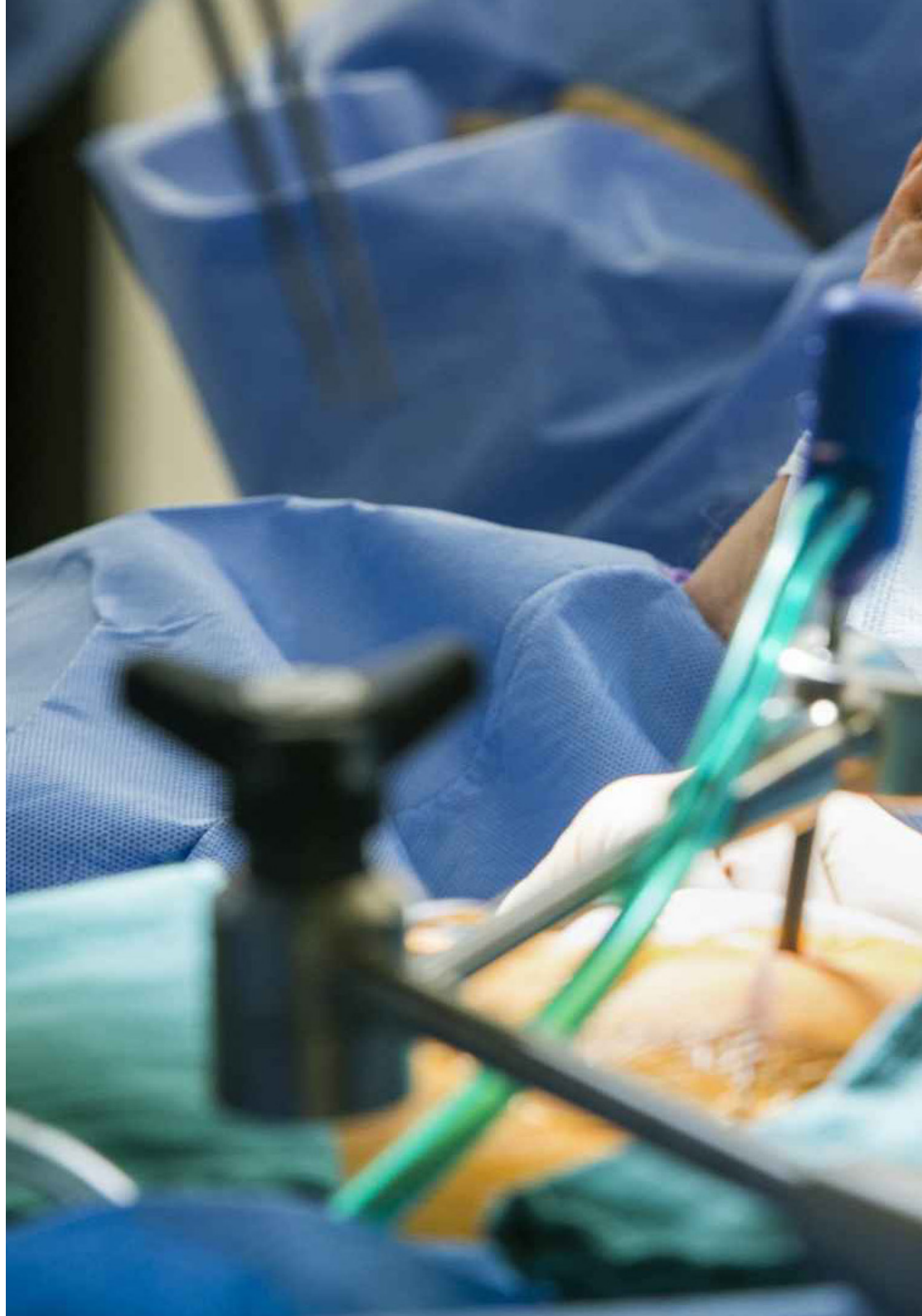
## Allgemeine Ziele

---

- ♦ Entwickeln eines umfassenden Verständnisses der anatomophysiologischen, pathophysiologischen und klinischen Grundlagen schwerer traumatischer Verletzungen sowie der damit verbundenen Komplikationen und Komorbiditäten
- ♦ Sensibilisieren verschiedener Zielgruppen für die Prävention von Verletzungen und Anwenden von Strategien zur Gesundheitsförderung
- ♦ Integrieren von Qualitäts- und Sicherheitspraktiken in die Behandlung von Traumapatienten, um Risiken zu minimieren und die Ergebnisse zu optimieren
- ♦ Kennen der besonderen Ernährungsbedürfnisse von Patienten mit schweren Traumata und Entwickeln geeigneter Ernährungspläne
- ♦ Umsetzen von Triage-Protokollen in Situationen mit Massenverletzungen und Festlegen von Prioritäten bei der Versorgung



*Möchten Sie ein Maßstab in Ihrer Intensivstation werden? TECH wird Ihnen den Weg zur Auffrischung Ihrer Kenntnisse in der Trauma-Erstversorgung ebnen"*





## Spezifische Ziele

---

- Schnelles Bewerten von Schwere und Ausmaß traumatischer Verletzungen bei Patienten, die auf die Intensivstation eingeliefert werden
- Identifizieren und Priorisieren von medizinischen und chirurgischen Eingriffen je nach Dringlichkeit und Stabilität des Patienten
- Vertiefen der Techniken zur Wiederherstellung der hämodynamischen Stabilität und zur Schockkontrolle bei Traumapatienten
- Anwenden von Verfahren, um aktive Blutungen zu kontrollieren und einen übermäßigen Blutverlust zu verhindern
- Auswerten von Röntgenbildern und anderen medizinischen Bildern, um Verletzungen zu erkennen und die Behandlung zu steuern
- Vertiefen der Strategien zur Schmerzbehandlung und Sedierung bei Traumapatienten unter Berücksichtigung ihrer individuellen Bedürfnisse

# 03

## Kursleitung

TECH verändert die Bildungserfahrung der Studenten dank eines außergewöhnlichen Lehrkörpers, der sich aus Spezialisten der Inneren Medizin zusammensetzt. Führende Experten auf ihrem jeweiligen Gebiet bringen eine unvergleichliche Perspektive in jede Lektion ein und vermitteln den Studenten nicht nur die neueste Theorie, sondern auch die praktische Anwendung in der Erstversorgung von Traumapatienten auf der Intensivstation. Jedes Mitglied des Lehrkörpers verfügt über jahrelange Erfahrung auf den Intensivstationen der innovativsten Krankenhäuser und bietet einen umfassenden Überblick über die Traumabehandlung. Auf diese Weise werden sie ermutigt und angetrieben, ihre Ziele zu erreichen.



“

*Perfektionieren Sie Ihre Fähigkeiten! Holen Sie sich den neuesten Stand der Erstversorgung von Traumapatienten auf der Intensivstation dank eines Elite-Lehrteams der Inneren Medizin"*

## Internationaler Gastdirektor

Dr. George S. Dyer ist ein renommierter orthopädischer Chirurg, der sich auf Traumata der oberen Gliedmaßen und komplexe posttraumatische Rekonstruktionen von Schulter, Ellbogen, Handgelenk und Hand spezialisiert hat. Er war als Chirurg der oberen Gliedmaßen am Brigham and Women's Hospital in Boston tätig, wo er auch den angesehenen Barry P. Simmons Lehrstuhl für orthopädische Chirurgie innehatte.

Einer seiner wichtigsten Beiträge war seine Arbeit in Haiti, wo er einen bleibenden Eindruck hinterlassen hat. Nach dem verheerenden Erdbeben von 2010 war er einer der ersten Chirurgen, die im Land eintrafen und in einer kritischen Zeit Hilfe leisteten. Er arbeitete eng mit einheimischen Chirurgen und anderen Gesundheitsfachkräften zusammen, um die Kapazitäten Haitis zur Bewältigung medizinischer Notfälle zu stärken. So war er maßgeblich an der Ausbildung einer neuen Generation haitianischer orthopädischer Chirurgen beteiligt, die während des Erdbebens im Jahr 2021 ihre Fähigkeiten und ihre Bereitschaft unter Beweis stellten und die Situation mit großer Effizienz und Professionalität meisterten.

Auch während seiner Zeit als Direktor des kombinierten Programms für orthopädische Facharztausbildung in Harvard war er bestrebt, die Arbeits- und Ausbildungsbedingungen der Assistenzärzte zu verbessern und ein ausgeglicheneres und gesünderes Arbeitsumfeld zu schaffen. Diese Konzentration auf das Wohlbefinden der Assistenzärzte spiegelt sein Engagement für die Ausbildung künftiger Ärzte und seine Sorge um die psychische und berufliche Gesundheit seiner Kollegen wider.

Der Einfluss von Dr. George S. Dyer auf sein Fachgebiet wurde durch verschiedene Auszeichnungen gewürdigt, darunter die Humanitäre Auszeichnung der Hippokrates-Gesellschaft des Brigham and Women's Hospital und die Ernennung zu einem der Top Doctors in Massachusetts. Diese Auszeichnungen haben seinen Einfluss und seinen bedeutenden Beitrag zur weltweiten orthopädischen Chirurgie hervorgehoben und spiegeln sein Engagement und seine Hingabe in allen Aspekten seiner Karriere wider.



## Dr. Dyer, George S.

---

- Chirurg für obere Gliedmaßen am Brigham and Women's Hospital, Boston, USA
- Barry P. Simmons-Lehrstuhl für orthopädische Chirurgie am Brigham and Women's Hospital
- Kommandierender Chirurg im Sanitätskorps der US-Marine
- Direktor des kombinierten Programms für orthopädische Facharztausbildung in Harvard
- Stipendium für die oberen Gliedmaßen am Brigham and Women's Hospital und am Children's Hospital
- Promotion in Medizin an der Harvard Medical School
- Hochschulabschluss in Politikwissenschaft und Regierung an der Harvard University
- Humanitäre Auszeichnung der Hippokrates-Gesellschaft des Brigham and Women's Hospital
- *Top Doctor* von Massachusetts



*Dank TECH werden Sie mit den besten Fachleuten der Welt lernen können*

## Leitung



### Dr. Bustamante Munguira, Elena

- Leiterin der Abteilung für Intensivmedizin am Klinischen Krankenhaus von Valladolid
- Medizinische Direktorin des Gesundheitsbereichs von Ibiza und Formentera
- Fachärztin für Intensivmedizin
- Dozentin für Fortbildungskurse und Workshops
- Auszeichnung vom Offiziellen Kollegium der Ärzte von Salamanca
- Ramon-Llul-Preis der Einheit für Patientensicherheit
- Promotion in Medizin und Chirurgie
- Masterstudiengang in Klinisches, Medizinisches und Gesundheitsmanagement
- Masterstudiengang in Patientensicherheit





## Professoren

### Dr. Bueno González, Ana María

- ♦ Fachärztin für Intensivmedizin
- ♦ Fachärztin für Intensivmedizin am Klinischen Universitätskrankenhaus von Valladolid
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Valladolid
- ♦ Dozentin an der medizinischen Fakultät von Ciudad Real
- ♦ Dozentin für erweiterte Lebenshilfe an der HGUCR und der medizinischen Fakultät von Ciudad Real
- ♦ Wissenschaftliche Mitarbeiterin bei der CRASH-3-Studie und dem SEMICYUC-Projekt
- ♦ Hochschulabschluss in Statistik in Gesundheitswissenschaften an der Autonomen Universität von Barcelona
- ♦ Masterstudiengang in Forschungsmethodik in den Gesundheitswissenschaften an der Autonomen Universität von Barcelona
- ♦ Masterstudiengang in Weiterbildung in Intensivmedizin an der Universität CEU

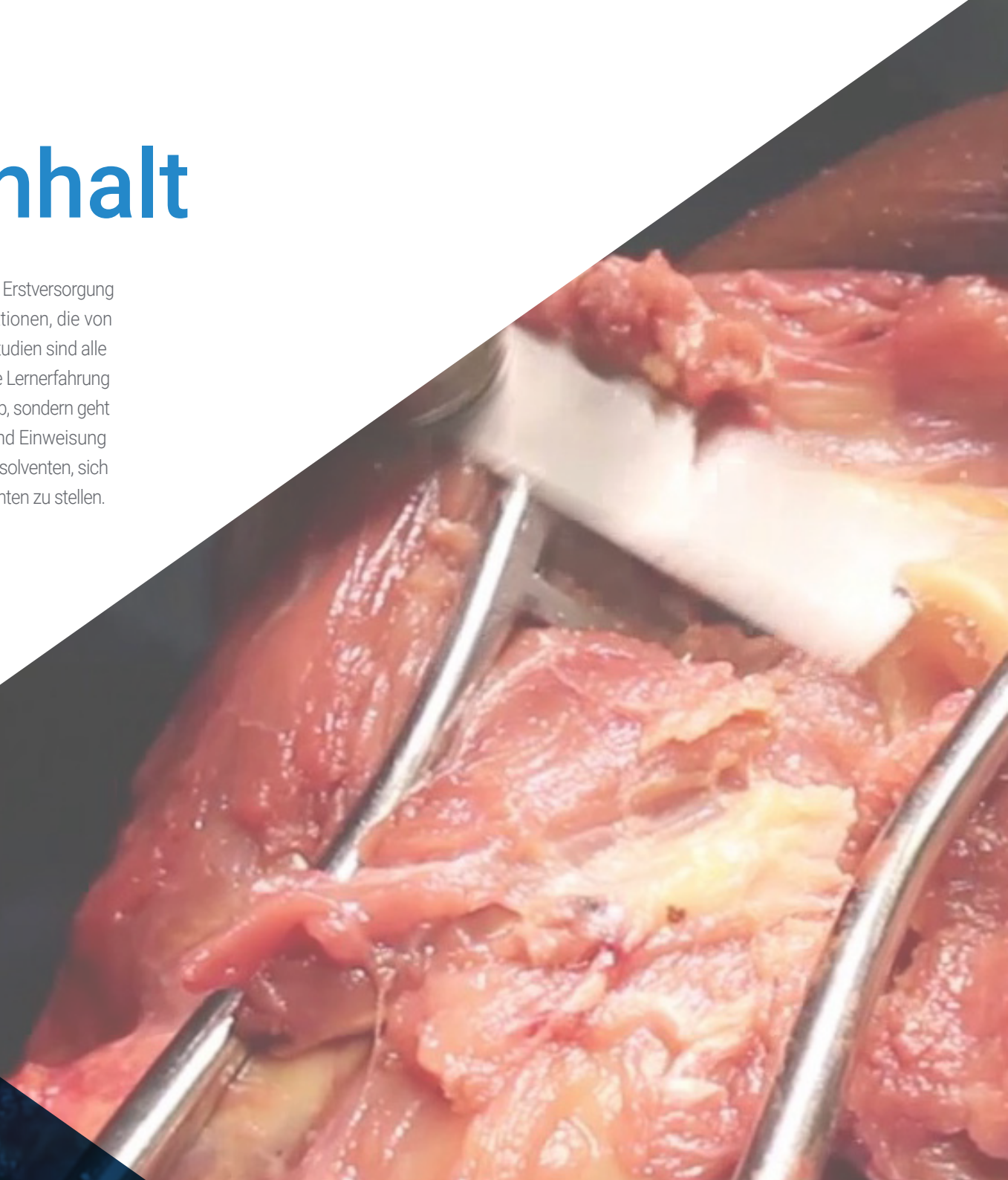
“

*Nutzen Sie die Gelegenheit, sich über die neuesten Fortschritte auf diesem Gebiet zu informieren und diese in Ihrer täglichen Praxis anzuwenden“*

# 04

## Struktur und Inhalt

Der Universitätskurs wurde entwickelt, um den Ärzten einen tiefen Einblick in die Erstversorgung von Traumapatienten auf der Intensivstation zu geben. Von den Online-Lektionen, die von Experten für innere Medizin entwickelt wurden, bis hin zur Analyse realer Fallstudien sind alle Komponenten des Programms miteinander verwoben, um eine unvergleichliche Lernerfahrung zu bieten. Der Inhalt deckt nicht nur fortgeschrittene Protokolle und Techniken ab, sondern geht auch auf die dokumentarische Arbeit ein, die für die korrekte Überweisung und Einweisung des Patienten erforderlich ist. Diese akademische Fortbildung befähigt den Absolventen, sich kritischen Situationen als Führungskraft in der Erstversorgung von Traumapatienten zu stellen.





“

*Profitieren Sie von der Relearning-Methode, um die besten Ergebnisse zu erzielen! Dank der Wiederholung von Schlüsselbegriffen können Sie sich das gesamte Wissen optimal aneignen“*

## Modul 1. Erstversorgung von Traumapatienten auf der Intensivstation im Krankenhaus

- 1.1. Indikationen für die Verlegung in ein Traumazentrum
  - 1.1.1. Indikationen
  - 1.1.2. Bestimmen der Notwendigkeit einer Verlegung des Patienten
    - 1.1.2.1. Faktoren der Verlegung
      - 1.1.2.1.1. Erste Überprüfung: Atemweg
      - 1.1.2.1.2. Erste Überprüfung: Atmung
      - 1.1.2.1.3. Erste Überprüfung: Kreislauf
      - 1.1.2.1.4. Erste Überprüfung: Neurologische Beeinträchtigung
      - 1.1.2.1.5. Erste Überprüfung: Exposition
      - 1.1.2.1.6. Sekundäre Überprüfung: Kopf und Hals
      - 1.1.2.1.7. Kiefer- und Gesichtsbereich
    - 1.1.2.2. Rechtzeitiger Zeitpunkt der Verlegung
      - 1.1.2.2.1. Beurteilung der Anatomie der Läsion
      - 1.1.2.2.2. Bewertung der Verletzungsmechanismen und der Anzeichen für eine hohe Aufprallenergie
      - 1.1.2.2.3. Beurteilung spezieller, pädiatrischer, älterer, fettleibiger und schwangerer Patienten
- 1.2. Versorgung im Schockraum des Krankenhauses. Organisation und Pflorgeteam
  - 1.2.1. Ziele
  - 1.2.2. Organisation des Pflorgeteams
  - 1.2.3. Merkmale des Schockraum
  - 1.2.4. Empfohlene Schutzmaßnahmen
- 1.3. Erste Beurteilung und erste Wiederbelebung
  - 1.3.1. Primäre Überprüfung mit gleichzeitiger Wiederbelebung
    - 1.3.1.1. Atemwege mit eingeschränkter Bewegung der Halswirbelsäule
    - 1.3.1.2. Atmung und Beatmung
    - 1.3.1.3. Kreislauf mit Blutstillung
      - 1.3.1.3.1. Blutvolumen und Herzzeitvolumen
      - 1.3.1.3.2. Hämorrhagie
    - 1.3.1.4. Neurologische Beurteilung (Defizite)
    - 1.3.1.5. Umweltexposition und Überwachung
  - 1.3.2. Lebensbedrohliche Verletzungen
    - 1.3.2.1. Atemwegsprobleme
      - 1.3.2.1.1. Obstruktion der Atemwege
      - 1.3.2.1.2. Schädigung des Bronchialbaums
    - 1.3.2.2. Probleme mit der Atmung
      - 1.3.2.2.1. Pulmonale Hypertonie
      - 1.3.2.2.2. Offener Pneumothorax
      - 1.3.2.2.3. Massiver Hämatothorax
    - 1.3.2.3. Kreislaufprobleme
      - 1.3.2.3.1. Massiver Hämatothorax
      - 1.3.2.3.2. Herztamponade
      - 1.3.2.3.3. Traumatischer Kreislaufstillstand
- 1.4. Sekundäre Beurteilung
  - 1.4.1. Geschichte
    - 1.4.1.1. Mechanismus der Verletzung und vermutete Muster
    - 1.4.1.2. Umfeld
    - 1.4.1.3. Vorgeschichte der Verletzung und prädisponierende Faktoren
    - 1.4.1.4. Beobachtungen in der präklinischen Versorgung
  - 1.4.2. Physische Untersuchung
    - 1.4.2.1. Einführung
    - 1.4.2.2. Schauen und fragen
    - 1.4.2.3. Beurteilung von Kopf, Hals, Thorax, Abdomen und Becken
    - 1.4.2.4. Bewertung des Kreislaufs
    - 1.4.2.5. Radiologische Untersuchung
- 1.5. Tetanus- und Antibiotikaprophylaxe
  - 1.5.1. Indikationen
  - 1.5.2. Leitlinien
  - 1.5.3. Dosierung

- 1.6. Atemwegs- und Beatmungsmanagement
  - 1.6.1 Erste Schritte
  - 1.6.2 Erkennen des Problems
    - 1.6.2.1. Kiefer-Gesichts-Trauma
    - 1.6.2.2. Larynx-Trauma
  - 1.6.3 Objektive Anzeichen einer Atemwegsobstruktion
  - 1.6.4 Beatmung
    - 1.6.4.1. Erkennen des Problems
    - 1.6.4.2. Objektive Anzeichen für unzureichende Beatmung
- 1.7. Vorhersage des Managements des schwierigen Atemwegs
  - 1.7.1 Atemweg
  - 1.7.2 Mögliche Schwierigkeiten
  - 1.7.3 LEMON-Bewertung bei schwieriger Intubation
    - 1.7.3.1. Blick nach außen
    - 1.7.3.2. Bewerten der 3-3-2-Regel
    - 1.7.3.3. Mallampati
    - 1.7.3.4. Obstruktion
    - 1.7.3.5. Beweglichkeit des Nackens
- 1.8. Management der Atemwege
  - 1.8.1 Management der Atemwege
    - 1.8.1.1. Vorhersagen des Managements des schwierigen Atemwegs
    - 1.8.1.2. Entscheidungsschema für den Atemweg
  - 1.8.2 Techniken zur Aufrechterhaltung der Atemwege
    - 1.8.2.1. Kinnhebungsmanöver
    - 1.8.2.2. Unterkiefer-Zugmanöver
    - 1.8.2.3. Nasopharyngealer Atemweg
    - 1.8.2.4. Oropharyngealer Atemweg
    - 1.8.2.5. Zusätzliche glottische oder supraglottische Vorrichtungen
      - 1.8.2.5.1. Larynxmaske und Larynxmaske zur Intubation
      - 1.8.2.5.2. Larynx-Tubus und Larynx-Tubus zur Intubation
      - 1.8.2.5.3. Multilumen-Ösophagus-Luftweg
- 1.8.3 Definitive Atemwege
  - 1.8.3.1. Orotracheale Intubation
  - 1.8.3.2. Chirurgische Atemwege
    - 1.8.3.2.1. Nadel-Krikothyreotomie
    - 1.8.3.2.2. Chirurgische Krikothyreotomie
- 1.9. Fehler und versteckte Verletzungen bei Traumata. Tertiäre Untersuchung
  - 1.9.1 Tertiäre Untersuchung
    - 1.9.1.1. Indikatoren für die Qualität der Versorgung
  - 1.9.2 Fehler bei der Erstversorgung
    - 1.9.2.1. Die häufigsten Fehler in den verschiedenen Phasen der Erstversorgung
    - 1.9.2.2. Fehlerarten
  - 1.9.3 Okkulte Läsion oder nicht diagnostizierte Läsion
    - 1.9.3.1. Definition. Inzidenz
    - 1.9.3.2. Störende Variablen, die zum Auftreten von nicht diagnostizierten Läsionen beitragen
      - 1.9.3.2.1. Unvermeidbare Faktoren
      - 1.9.3.2.2. Potenziell vermeidbare Faktoren
    - 1.9.3.3. Häufigste nicht diagnostizierte Läsionen
  - 1.9.4 Tertiäre Untersuchung
    - 1.9.4.1. Definition
    - 1.9.4.2. Bedeutung einer kontinuierlichen Neubewertung
- 1.10. Registrierung und Verlegung
  - 1.10.1 Überweisender Arzt
  - 1.10.2 ABC-SBAR für die Verlegung von Traumapatienten
  - 1.10.3 Empfangender Arzt
  - 1.10.4 Transportmittel
  - 1.10.5 Verlegungsprotokoll
    - 1.10.5.1. Informationen vom überweisenden Arzt
    - 1.10.5.2. Informationen für Verlegungspersonal
    - 1.10.5.3. Dokumentation
    - 1.10.5.4. Behandlung während der Verlegung
    - 1.10.5.5. Daten für die Verlegung

# 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.



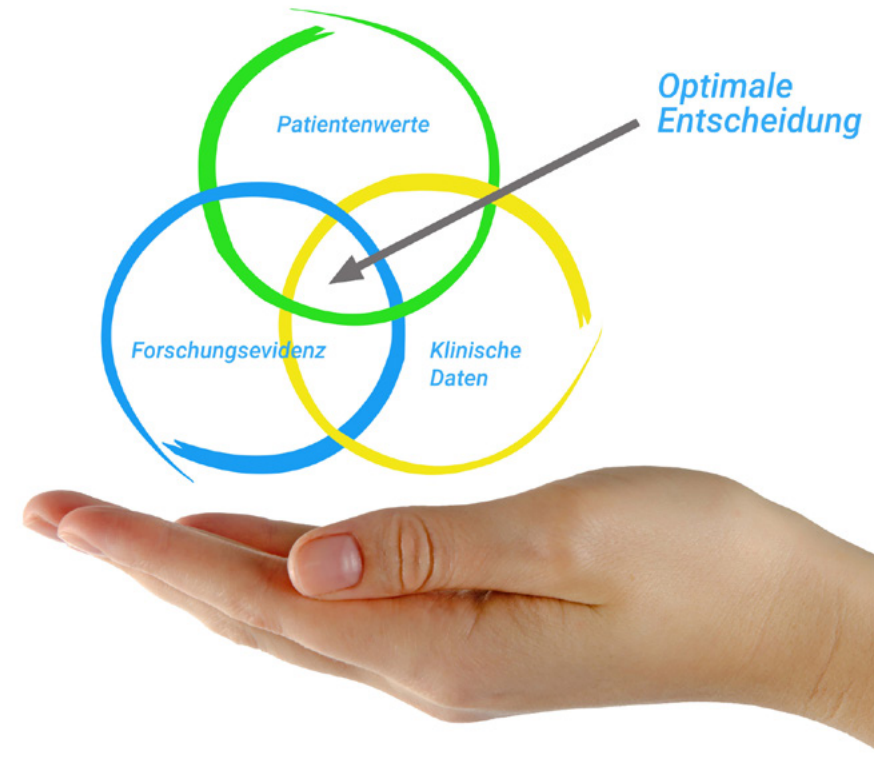
“

*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

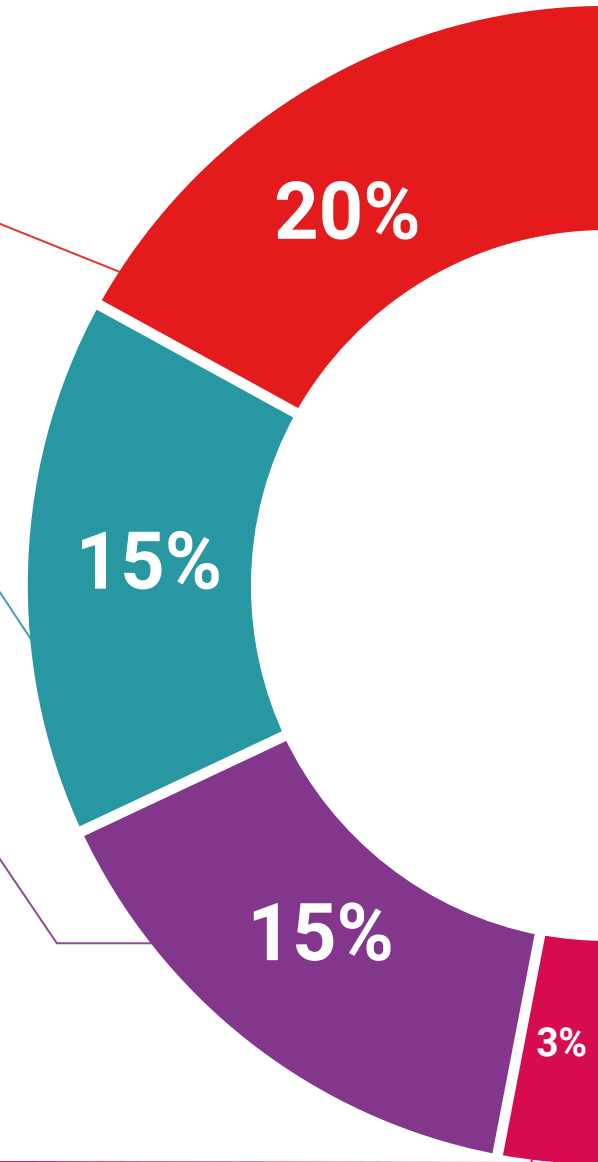
Das TECH-Team präsentiert die Inhalte auf attraktive und dynamische Weise in multimedialen Pillen, die Audios, Videos, Bilder, Diagramme und konzeptionelle Karten enthalten, um das Wissen zu vertiefen.

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.





#### Von Experten entwickelte und geleitete Fallstudien

Effektives Lernen muss notwendigerweise kontextabhängig sein. Aus diesem Grund stellt TECH die Entwicklung von realen Fällen vor, in denen der Experte den Studenten durch die Entwicklung der Aufmerksamkeit und die Lösung verschiedener Situationen führt: ein klarer und direkter Weg, um den höchsten Grad an Verständnis zu erreichen.



#### Testing & Retesting

Die Kenntnisse des Studenten werden während des gesamten Programms regelmäßig durch Bewertungs- und Selbsteinschätzungsaktivitäten und -übungen beurteilt und neu bewertet, so dass der Student überprüfen kann, wie er seine Ziele erreicht.



#### Meisterklassen

Die Nützlichkeit der Expertenbeobachtung ist wissenschaftlich belegt. Das sogenannte Learning from an Expert festigt das Wissen und das Gedächtnis und schafft Vertrauen für zukünftige schwierige Entscheidungen.



#### Kurzanleitungen zum Vorgehen

TECH bietet die wichtigsten Inhalte des Kurses in Form von Arbeitsblättern oder Kurzanleitungen an. Ein synthetischer, praktischer und effektiver Weg, um dem Studenten zu helfen, in seinem Lernen voranzukommen.



06

# Qualifizierung

Der Universitätskurs in Erstversorgung von Traumapatienten auf der Intensivstation 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 Erstversorgung von Traumapatienten auf der Intensivstation** enthält das vollständigste und aktuellste 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 Technologische 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 Erstversorgung von Traumapatienten auf der Intensivstation**

Modalität: **online**

Dauer: **6 Wochen**



\*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  
gemeinschaft verpflichtung  
persönliche betreuung innovation  
wissen gegenwart qualität  
online-Ausbildung  
entwicklung institutionen  
virtuelles Klassenzimmer

**tech** technologische  
universität

### Universitätskurs

Erstversorgung

von Traumapatienten  
auf der Intensivstation

- » Modalität: online
- » Dauer: 6 Wochen
- » Qualifizierung: TECH Technologische Universität
- » Zeitplan: in Ihrem eigenen Tempo
- » Prüfungen: online

# Universitätskurs

Erstversorgung  
von Traumapatienten  
auf der Intensivstation

