

Universitätskurs

Pädiatrische Chirurgie und
Ambulante Großchirurgie





Universitätskurs

Pädiatrische Chirurgie und Ambulante Großchirurgie

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

Internetzugang: www.techtute.com/de/medizin/universitatskurs/padiatrische-chirurgie-ambulante-grosschirurgie

Index

01

Präsentation

Seite 4

02

Ziele

Seite 8

03

Kursleitung

Seite 12

04

Struktur und Inhalt

Seite 22

05

Methodik

Seite 28

06

Qualifizierung

Seite 36

01

Präsentation

Die Kinderchirurgie hat ihre eigenen spezifischen Merkmale und Anforderungen, da Kinder eine andere Anatomie und Physiologie haben als Erwachsene. Zweifellos bedeutet dies, dass ein besonderer Schwerpunkt auf ihre Beurteilung, Behandlung und postoperative Genesung gelegt werden muss. Das ist mehr als genug Grund für Kinderchirurgen, eine spezialisierte Fortbildung in diesem Bereich zu absolvieren und die bestmöglichen Ergebnisse für pädiatrische Patienten zu gewährleisten. Aus diesem Grund wurde dieser Studiengang mit den Schwerpunkten Ernährung, ethische Überlegungen, Palliativmedizin, Trauma und Management von Leber-, Milz- und Pankreasläsionen geschaffen. Dieses Programm ist zu 100% online und nutzt die *Relearning*-Lehrmethode, um den Studenten zu helfen, ihr Wissen effektiv und schnell zu aktualisieren.



“

*Bringen Sie sich mit diesem
Universitätskurs auf den neuesten
Stand in der erweiterten Behandlung
pädiatrisch-chirurgischer Patienten”*

Die Gesundheitsversorgung von Kindern ist auf der ganzen Welt ein wichtiges Anliegen, und die Kinderchirurgie ist ein wichtiges medizinisches Fachgebiet, um sicherzustellen, dass Kinder die nötige Versorgung erhalten. Die ambulante Großchirurgie hat sich inzwischen als sichere und wirksame Alternative zu vielen chirurgischen Eingriffen erwiesen, die früher einen Krankenhausaufenthalt erforderten, so dass es für Kinderchirurgen unerlässlich ist, ihr Wissen in diesem Bereich zu vertiefen.

In diesem Zusammenhang stellt der Universitätskurs in Pädiatrische Chirurgie und Ambulante Großchirurgie eine wertvolle Gelegenheit dar, erweiterte Kenntnisse und Fähigkeiten in diesen Bereichen der Medizin und Chirurgie zu vertiefen. Dieses Programm befasst sich mit den besonderen Herausforderungen der Kinderchirurgie, wie z. B. den anatomischen und physiologischen Unterschieden bei pädiatrischen Patienten, und bietet einen detaillierten Überblick über chirurgische Prinzipien und Techniken für ambulante Eingriffe.

Das Programm besteht aus mehreren Punkten, die die präoperative Bewertung, die Auswahl des Patienten, die Anästhesie, die Analgesie, das Management von Komplikationen und die postoperative Versorgung umfassen. Darüber hinaus wird die erweiterte Behandlung von vesikourethralen Traumata, Genitaltraumata oder Hernien in der Leisten- und Skrotalregion untersucht.

Die Studenten können jederzeit online auf den Virtuellen Campus zugreifen, eine Plattform mit der größten digitalen Bibliothek von Ressourcen zu diesem Thema. Die Materialien stehen 24 Stunden am Tag zur Verfügung und die Studenten können die Lerneinheiten nach ihren persönlichen und beruflichen Bedürfnissen einteilen.

Dieser **Universitätskurs in Pädiatrische Chirurgie und Ambulante Großchirurgie** enthält das vollständigste und aktuellste wissenschaftliche Programm auf dem Markt. Die wichtigsten Merkmale sind:

- Die Entwicklung praktischer Fälle, die von Experten in der pädiatrischen Chirurgie 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



Erhalten Sie alle Grundlagen zur Behandlung von heiklen Traumata wie dem offenen Bauchtrauma“

“

Beherrschen Sie alle Indikationen der retrograden Paleographie, der perkutanen Nephrostomie und der perinephrischen Drainage”

Zu den Dozenten des Programms gehören Experten aus der Branche, die ihre Erfahrungen in diese Fortbildung einbringen, sowie anerkannte Spezialisten aus führenden Unternehmen und angesehenen Universitäten.

Die multimedialen Inhalte, die mit der neuesten Bildungstechnologie entwickelt wurden, werden der Fachkraft ein situierendes 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.

Entwickeln Sie mit TECH fortschrittliche Strategien für den Umgang mit traumabedingter renaler vaskulärer Hypertonie.

Lernen Sie fortgeschrittene Fallstudien für den nabel- oder epigastrischen Hernienzugang.



02 Ziele

Mit dem Ziel, eine aktuelle und sich ständig weiterentwickelnde Vorbereitung für Spezialisten zu gewährleisten, wurde der Universitätskurs ins Leben gerufen, um die gründliche Forschung und wissenschaftliche Expertise im Bereich der Kinderchirurgie und der ambulanten Großchirurgie zu vertiefen. Am Ende des Programms werden die Studenten die wichtigsten aktuellen Themen in diesem Bereich erforscht haben und einen theoretischen und praktischen Einblick in die neuesten Innovationen in diesem sich ständig verändernden Bereich erhalten.





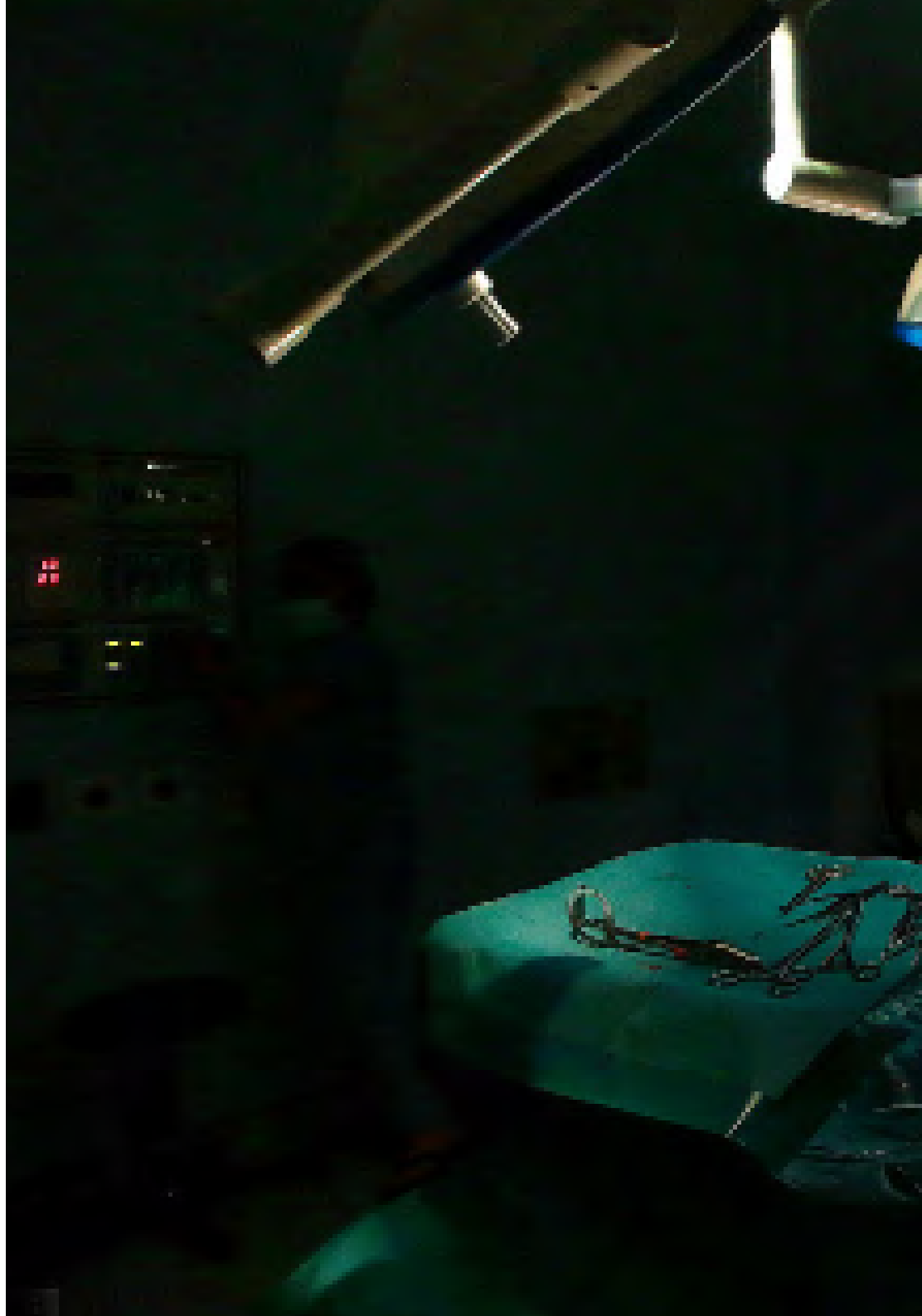
“

*Erreichen Sie die Ziele des Studiengangs,
um wertvolles Fachwissen in der Bioethik
des Gesundheitswesens zu erwerben”*



Allgemeine Ziele

- ♦ Entwickeln von Fachwissen und aktuellen Behandlungen in der pädiatrischen Chirurgie
- ♦ Erstellen einer Übersicht über die verschiedenen Diagnosemethoden sowie über die verschiedenen medizinischen und chirurgischen Behandlungsmöglichkeiten, je nach Pathologie
- ♦ Besprechen der möglichen Komplikationen und der Prognose für diese Krankheiten
- ♦ Erstellen von aktuellen Behandlungsrichtlinien für jede der beschriebenen Pathologien





Spezifische Ziele

- Generieren von Wissen im Bereich Bioethik im Gesundheitswesen
- Analysieren der neuesten Entwicklungen in der laparoskopischen und robotergestützten Chirurgie
- Festlegen der prä- und post-operativen Ernährung des chirurgischen Patienten
- Erwerben der notwendigen Kenntnisse, um die verschiedenen Arten der Spezialnahrung, enterale, parenterale und andere Ernährungswege umzusetzen
- Begründen des Konzepts der Bioethik Festlegen einer therapeutischen Anstrengungsbegrenzung und Palliativversorgung
- Untersuchen der neuesten Entwicklungen in der laparoskopischen Chirurgie und Austausch erster Erfahrungen bei der Einführung der robotergestützten Chirurgie in der Kinderchirurgie sowie in den Bereichen, in denen sie angewandt wird



Verbessern Sie Ihre Karriereaussichten, indem Sie sich über die neuesten Entwicklungen in der laparoskopischen Chirurgie auf dem Laufenden halten“

03

Kursleitung

Das Dozententeam des Universitätskurses besteht aus hoch anerkannten und respektierten Fachleuten auf dem Gebiet der Kinderchirurgie, die auf eine lange berufliche und akademische Karriere in diesem Bereich zurückblicken können. Sie sind Experten in ihrem Fachgebiet und hochqualifiziert, um den Studenten die beste Vorbereitung und aktuelles Wissen zu vermitteln. Es überrascht nicht, dass ein multidisziplinäres Team den Studenten die Möglichkeit gibt, von der täglichen Erfahrung dieser Dozenten zu profitieren, die in einigen der führenden Zentren und Krankenhäusern der Kinderchirurgie tätig sind.





“

Die sachkundigsten Experten für Kinderchirurgie und ambulante Großchirurgie werden Ihre medizinische Karriere durch die innovativen Inhalte des Programms in Gang bringen”

Internationaler Gastdirektor

Dr. Mehul V. Raval ist ein Kinderchirurg, der sich auf die Verbesserung der Ergebnisse und der Qualität der Versorgung von Kindern spezialisiert hat, die chirurgische Eingriffe benötigen. Seine Arbeit umfasst die allgemeine Kinderchirurgie, die Thoraxchirurgie und die chirurgische Onkologie, wobei er sich auf minimalinvasive Techniken und die Neugeborenenchirurgie spezialisiert hat. Zu seinen Hauptinteressen gehören außerdem die Umsetzung verbesserter Genesungsprotokolle, die Patientensicherheit und eine wertorientierte chirurgische Versorgung.

Während seiner gesamten Laufbahn war er Forschungsdirektor in der Abteilung für Kinderchirurgie und Direktor des Zentrums für Ergebnisforschung und öffentliche Gesundheit am Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital in Chicago. Darüber hinaus spielte er auf nationaler Ebene eine Schlüsselrolle bei der Verbesserung der chirurgischen Qualität, indem er an Projekten mit der Food and Drug Administration (FDA) und der Agentur für Forschung und Qualität im Gesundheitswesen (AHRQ) mitarbeitete und Forschungsarbeiten über die Wirksamkeit chirurgischer Verfahren in Kinderkliniken leitete.

Er ist international anerkannt und hat maßgeblich zur Entwicklung des Programms zur Qualitätsverbesserung in der Kinderchirurgie des Amerikanischen Chirurgenkollegiums (ACS-NSQIP-P) beigetragen, das derzeit in mehr als 150 Krankenhäusern in den Vereinigten Staaten umgesetzt wird. Er erhielt zahlreiche Zuschüsse von renommierten Organisationen wie den National Institutes of Health (NIH) und war Mitglied in mehreren Ausschüssen medizinischer Organisationen, darunter der Amerikanischen Vereinigung für Kinderchirurgie und der Amerikanischen Akademie für Pädiatrie.

Darüber hinaus hat Dr. Mehul V. Raval mehr als 170 von Experten begutachtete Artikel und Buchkapitel verfasst. Sein Forschungsgebiet reicht von klinischen Studien bis hin zur Ergebnismessung und Patientensicherheit. Als Chirurg ist er bestrebt, Kindern zu einer optimalen Genesung zu verhelfen.



Dr. Raval, Mehul V.

- Direktor der Kinderchirurgie am Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital, Chicago, USA
- Direktor des Zentrums für Ergebnisforschung und öffentliche Gesundheit am Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital
- Vizepräsident für Qualität und Sicherheit am Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital
- Vorsitzender des Vorstands für Kinderchirurgie bei der Stiftung Orvar Swenson
- Promotion in Medizin an der Wake Forest University
- Masterstudiengang in Klinischer Forschung an der Northwestern University
- Hochschulabschluss in Allgemeiner Biologie an der Universität von North Carolina
- Mitglied von:
 - Amerikanische Gesellschaft für Kinderchirurgie
 - Amerikanische Akademie für Pädiatrie

“

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

Leitung



Dr. Paredes Esteban, Rosa María

- ♦ Leiterin der Abteilung für Klinisches Management in der pädiatrischen Chirurgie des Universitätskrankenhauses Reina Sofia in Córdoba
- ♦ Fachärztin für Pädiatrische Chirurgie am Universitätskrankenhauses Reina Sofia in Córdoba
- ♦ Fachärztin für Pädiatrische Chirurgie am medizinisch-chirurgischen Krankenhaus von Jaén
- ♦ Leiterin der Fortbildung in pädiatrischer Chirurgie am Universitätskrankenhauses Reina Sofia in Córdoba
- ♦ Koordinatorin der Bioethik-Kommission der Spanischen Gesellschaft für Kinderchirurgie
- ♦ Vizepräsidentin der Ethikkommission des Gesundheitswesens der Provinz Córdoba
- ♦ Koordinatorin des Ausschusses für Gefäßanomalien des Universitätskrankenhauses Reina Sofia in Córdoba
- ♦ Koordinatorin der Bioethikkommission für Lebendspender-Transplantation
- ♦ Promotion in Medizin und Chirurgie an der Universität von Granada
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Granada
- ♦ Universitätsexperte in Kommunikation mit dem Pädiatrischen Patienten
- ♦ Universitätsexperte in Klinisches Management
- ♦ Universitätskurs in Spezialisierung auf Qualität und Patientensicherheit in Gesundheitseinrichtungen
- ♦ Universitätskurs in Spezialisierung in Bioethik
- ♦ Mitglied von: Europäische Gesellschaft für Pädiatrische Endoskopische Chirurgie, Spanische Gesellschaft für Pädiatrische Chirurgie, Redaktionsausschuss der Zeitschrift der Spanischen Gesellschaft für Pädiatrische Chirurgie, Wissenschaftlicher Bewertungsausschuss der Spanischen Gesellschaft für Pädiatrische Chirurgie



Professoren

Dr. Hernández, Alberto

- ◆ Facharzt für Pädiatrische Chirurgie am Universitätskrankenhaus Reina Sofia in Córdoba
- ◆ Facharzt für Pädiatrische Chirurgie im Universitätskrankenhaus von Torrejón
- ◆ Facharzt für pädiatrische Chirurgie in der Einheit für pädiatrische Urologie des Mutter-Kind-Krankenhauses Gregorio Marañón von Madrid
- ◆ Promotion in Medizin an der Universität Complutense von Madrid
- ◆ Hochschulabschluss in Medizin an der Universität von Valladolid
- ◆ Facharzt für Pädiatrische Chirurgie
- ◆ Masterstudiengang in Klinisches Management, Medizin- und Gesundheitsmanagement von der Universität CEU Cardenal Herrera
- ◆ Masterstudiengang in Pädiatrische Urologie an der Internationalen Universität von Andalusien
- ◆ Mitglied der Europäischen Gesellschaft für Pädiatrische Urologie

Dr. Pérez Bertólez, Sonia

- ◆ Fachärztin für Pädiatrische Chirurgie, Neonatale Chirurgie und Pädiatrische Urologie im Medizinischen Zentrum Teknon
- ◆ Fachärztin in der Einheit für pädiatrische Urologie des Kinderkrankenhauses Sant Joan de Déu
- ◆ Fachärztin für Pädiatrische Chirurgie im Kinderkrankenhaus Virgen del Rocío
- ◆ Fachärztin für Pädiatrische Chirurgie im Krankenhaus von Toledo
- ◆ Promotion in Medizin und Chirurgie an der Universität von Málaga
- ◆ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Santiago de Compostela
- ◆ Facharztausbildung in Pädiatrischer Chirurgie am Regionalen Universitätskrankenhaus Carlos Haya
- ◆ Masterstudiengang in Pädiatrische Urologie
- ◆ Universitätsexperte in Pädiatrische Chirurgie
- ◆ Fellow des European Board of Paediatric Surgery

Dr. Álvarez García, Natalia

- ♦ Koordinatorin der Abteilung für Kinderchirurgie bei Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell
- ♦ Fachärztin für Kinderchirurgie am Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell
- ♦ Tutorin für Assistenzärzte und Dozentin an der Autonomen Universität von Barcelona
- ♦ Promotion in Medizin an der Universität von Zaragoza
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin an der Universität von Zaragoza
- ♦ Facharztausbildung in Pädiatrischer Chirurgie am Universitätskrankenhaus Miguel Servet
- ♦ Masterstudiengang in Bioethik und Recht an der Universität von Barcelona

Dr. Cadaval Gallardo, Carlos

- ♦ Facharzt in der Abteilung für Pädiatrische Verdauungschirurgie am Universitätskrankenhaus Virgen del Rocío von Sevilla
- ♦ Facharzt in der Abteilung für Onkologische, Neonatale und Hepatische Chirurgie am Universitätskrankenhaus Vall d'Hebron von Barcelona
- ♦ Facharzt für Pädiatrische Chirurgie im Universitätskrankenhaus Dexeus
- ♦ Facharzt für Pädiatrische Chirurgie im Medizinischen Zentrum Teknon von Barcelona
- ♦ Facharzt für Pädiatrische Chirurgie im Krankenhaus Quirónsalud Barcelona
- ♦ Facharzt für Pädiatrische Chirurgie im Mutter-Kind-Krankenhaus von Badajoz
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin an der Universität von Extremadura
- ♦ Masterstudiengang in Pädiatrische Urologie an der Internationalen Universität von Andalusien
- ♦ Masterstudiengang in Pädiatrische Minimalinvasive Chirurgie an der Universität CEU Cardenal Herrera





Dr. García González, Miriam

- ♦ Fachärztin in der Einheit für pädiatrische Urologie des Universitätskrankenhauses von A Coruña
- ♦ Fachärztin für Pädiatrische Chirurgie am Krankenhaus HM Modelo und im Krankenhaus HM Belén
- ♦ Koordinatorin der Medizinstudenten in der Abteilung für pädiatrische Chirurgie im Universitätskrankenhauses A Coruña
- ♦ Mitarbeitende Dozentin an der Universität von Santiago de Compostela
- ♦ Facharztausbildung in Pädiatrischer Chirurgie am Universitätskrankenhauses von A Coruña
- ♦ Promotion in Medizin und Chirurgie an der Universität von A Coruña
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Oviedo
- ♦ Masterstudiengang in Gesundheitsversorgung und -forschung im Fachbereich für klinische Forschung an der Universität von A Coruña
- ♦ Masterstudiengang in Pädiatrische Urologie an der Universität von Andalusien



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 gesamte Inhalt des Universitätskurses in Pädiatrische Chirurgie und Ambulante Großchirurgie wurde so strukturiert, dass sowohl die neueste wissenschaftliche Forschung als auch die klinische Erfahrung der Dozenten berücksichtigt wird. Dank der *Relearning*-Methode wird eine effektivere akademische Erfahrung erreicht, die es den Studenten ermöglicht, einen erheblichen Teil ihrer Studienzeit einzusparen. Ihnen steht nämlich ein umfangreicher Katalog dynamischer Lehrmittel wie detaillierte Videos, interaktive Diagramme oder Übungen zur Selbsteinschätzung zur Verfügung.





“

Profitieren Sie von einem Lehrplan mit dem aktuellsten und umfassendsten Überblick über pädiatrische Chirurgie und ambulante Großchirurgie”

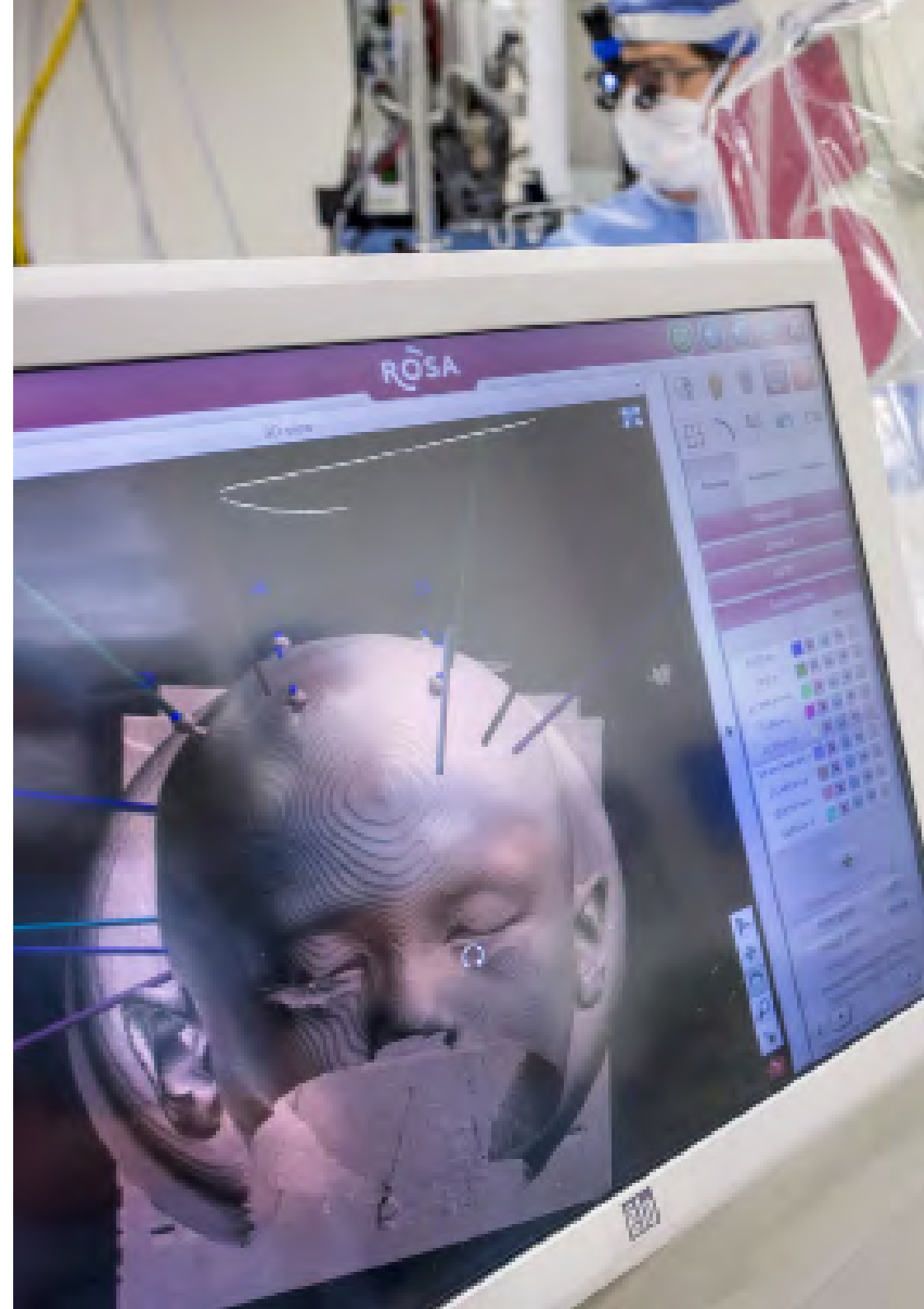
**Modul 1. Pädiatrische Chirurgie. Umgang mit dem chirurgischen Patienten.
Trauma. Robotik in der pädiatrischen Chirurgie**

- 1.1. Ernährung des chirurgischen Kindes. Bewertung des Ernährungszustands
Nährstoffbedarf. Besondere Ernährung: enterale und parenterale Ernährung
 - 1.1.1. Berechnung des Wasser- und Elektrolytbedarfs in der Pädiatrie
 - 1.1.2. Berechnung des pädiatrischen Kalorienbedarfs
 - 1.1.2.1. Bewertung des Ernährungszustands
 - 1.1.2.2. Nährstoffbedarf
 - 1.1.3. Ernährung bei einem chirurgischen Kind
 - 1.1.4. Enterale Ernährung
 - 1.1.4.1. Indikationen und Kontraindikationen
 - 1.1.4.2. Zugangswege
 - 1.1.4.3. Verabreichungsformen
 - 1.1.4.4. Formeln
 - 1.1.4.5. Komplikationen
 - 1.1.5. Parenterale Ernährung
 - 1.1.5.1. Indikationen und Kontraindikationen
 - 1.1.5.2. Zugangswege
 - 1.1.5.3. Komposition
 - 1.1.5.4. Herstellung
 - 1.1.5.5. Form der Verabreichung
 - 1.1.5.6. Komplikationen
- 1.2. Ethische Erwägungen bei Neugeborenen und pädiatrischen Patienten. Recht der Kinder
 - 1.2.1. Ethische Überlegungen bei Neugeborenen und pädiatrischen Patienten
 - 1.2.1.1. Ethik in der pädiatrischen Praxis
 - 1.2.1.2. Ethische Überlegungen in der pädiatrischen Neugeborenenpflege
 - 1.2.1.3. Ethik und klinische Forschung in der Pädiatrie
- 1.3. Palliativversorgung in der pädiatrischen Chirurgie
 - 1.3.1. Palliativversorgung in der Pädiatrie. Ethische Aspekte
 - 1.3.2. Bioethik am Ende des Lebens in der Neonatologie
 - 1.3.2.1. Entscheidungsfindung auf der neonatologischen Intensivstation
 - 1.3.3. Der komplexe chronische Patient
 - 1.3.3.1. Begrenzung der therapeutischen Bemühungen
 - 1.3.3.2. Die Rolle des Chirurgen
- 1.4. Traumata beim Kind. Erstbeurteilung und -versorgung des polytraumatisierten Kindes
 - 1.4.1. Kriterien für die Aktivierung des Erstversorgungsteams für den Polytraumapatienten
 - 1.4.2. Vorbereitung des Behandlungsraums für den Polytraumapatienten
 - 1.4.3. Abgestufte klinische Versorgung des Polytraumapatienten
 - 1.4.4. Verlegung von Patienten
 - 1.4.5. Primäre Untersuchung und erste Wiederbelebungsmaßnahmen
 - 1.4.6. Sekundäre Untersuchung
- 1.5. Behandlung von Leber-, Milz- und Pankreastraumata bei pädiatrischen Patienten
 - 1.5.1. Abdominales Trauma bei pädiatrischen Patienten
 - 1.5.2. Epidemiologie
 - 1.5.3. Das pädiatrische Abdomen. Eigenschaften
 - 1.5.4. Ätiopathogenese und Klassifizierung
 - 1.5.4.1. Stumpfes abdominales Trauma
 - 1.5.4.1.1. Direkter Stoß oder abdominale Kompression
 - 1.5.4.1.2. Dezeleration
 - 1.5.5. Offene oder penetrierende abdominale Traumata
 - 1.5.5.1. Schusswaffe
 - 1.5.5.2. Messerklinge
 - 1.5.5.3. Eindringende Einstichwunden
 - 1.5.6. Diagnose
 - 1.5.6.1. Klinische Untersuchung
 - 1.5.6.2. Laboruntersuchungen
 - 1.5.6.2.1. Hämogramm
 - 1.5.6.2.2. Urinanalyse
 - 1.5.6.2.3. Biochemie
 - 1.5.6.2.4. Cross-Tests
 - 1.5.6.3. Bildgebende Tests
 - 1.5.6.3.1. Einfache Röntgenaufnahme des Abdomens
 - 1.5.6.3.2. Abdomen-Ultraschall und FAST-Ultraschall
 - 1.5.6.3.3. CT-Untersuchung des Abdomens
 - 1.5.6.4. Peritoneal-Lavage-Punktur



- 1.5.7. Behandlung
 - 1.5.7.1. Behandlung von stumpfen abdominalen Traumata
 - 1.5.7.1.1. Häodynamisch stabile Patienten
 - 1.5.7.1.2. Häodynamisch instabile Patienten
 - 1.5.7.1.3. Konservative Vorgehensweise bei Verletzungen der festen Eingeweide
 - 1.5.7.2. Behandlung eines offenen Bauchtraumas
 - 1.5.7.3. Embolisation
- 1.5.8. Organspezifische Verletzungen
 - 1.5.8.1. Milz
 - 1.5.8.2. Leber
 - 1.5.8.3. Bauchspeicheldrüse
 - 1.5.8.4. Läsionen der Hohlorgane
 - 1.5.8.4.1. Magen
 - 1.5.8.4.2. Zwölffingerdarm
 - 1.5.8.4.3. Jejunum-Ileum
 - 1.5.8.4.4. Dickdarm: Kolon, Rektum und Sigma
 - 1.5.8.5. Zwerchfell-Läsionen
- 1.6. Nierentrauma beim Kind
 - 1.6.1. Nierentrauma beim Kind
 - 1.6.2. Bildgebende Tests
 - 1.6.3. Indikationen für retrograde Paläographie, perkutane Nephrostomie und perinephrische Drainage
 - 1.6.4. Behandlung von Nierentraumata
 - 1.6.5. Vaskuläre Läsionen der Niere
 - 1.6.6. Trauma-induzierte renale vaskuläre Hypertonie
 - 1.6.7. Chronische posttraumatische Schmerzen im unteren Rückenbereich
 - 1.6.8. Aktivitätsempfehlungen bei Patienten mit einem Trauma
 - 1.6.9. Störung des pyeloureteralen Übergangs bei Patienten mit vorheriger Hydronephrose
 - 1.6.10. Trauma des Harnleiters

- 1.7. Behandlung eines vesikoureteralen Traumas und eines Genitaltraumas
 - 1.7.1. Blasen-Trauma
 - 1.7.1.1. Allgemeines
 - 1.7.1.2. Diagnose
 - 1.7.1.3. Klassifizierung und Behandlung
 - 1.7.2. Harnröhrentrauma
 - 1.7.2.1. Allgemeines
 - 1.7.2.2. Diagnose
 - 1.7.2.3. Behandlung
 - 1.7.2.4. Komplikationen
 - 1.7.3. Genitales Trauma
 - 1.7.3.1. Penis-Trauma
 - 1.7.3.2. Skrotales und testikuläres Trauma
 - 1.7.3.3. Vulva-Trauma
- 1.8. Pädiatrische ambulante Großchirurgie
 - 1.8.1. Bauchwandhernie
 - 1.8.1.1. Nabelbruch
 - 1.8.1.2. Epigastrische Hernie
 - 1.8.1.3. Spiegel
 - 1.8.1.4. Lendenwirbelsäule
 - 1.8.2. Leistenbruch und Skrotalhernie
 - 1.8.2.1. Direkte und indirekte Leistenhernie
 - 1.8.2.2. Femoralhernie
 - 1.8.2.3. Hydrozele
 - 1.8.2.4. Chirurgische Techniken
 - 1.8.2.5. Komplikationen
 - 1.8.3. Kryptorchismus
 - 1.8.4. Hoden-Anorchie





- 1.9. Hypospadie. Phimose
 - 1.9.1. Hypospadie
 - 1.9.1.1. Embryologie und Entwicklung des Penis
 - 1.9.1.2. Epidemiologie und Ätiologie. Risikofaktoren
 - 1.9.1.3. Anatomie der Hypospadie
 - 1.9.1.4. Klassifizierung und klinische Bewertung der Hypospadie. Assoziierte Anomalien
 - 1.9.1.5. Behandlung
 - 1.9.1.5.1. Indikationen zur Rekonstruktion und Therapieziel
 - 1.9.1.5.2. Präoperative hormonelle Behandlung
 - 1.9.1.5.3. Chirurgische Techniken. Einzeitige Reparatur. Stufenweise Rekonstruktion
 - 1.9.1.6. Andere technische Aspekte. Bandagen. Urinableitung
 - 1.9.1.7. Postoperative Komplikationen
 - 1.9.1.8. Entwicklung und Nachsorge
 - 1.9.2. Phimose
 - 1.9.2.1. Inzidenz und Epidemiologie
 - 1.9.2.2. Definition Differentialdiagnose. Andere Erkrankungen des Vorhaut
 - 1.9.2.3. Behandlung
 - 1.9.2.3.1. Medizinische Behandlung
 - 1.9.2.3.2. Chirurgische Behandlung. Präputialplastik und Beschneidung
 - 1.9.2.4. Postoperative Komplikationen und Folgeerscheinungen
- 1.10. Robotische Chirurgie in der Pädiatrie
 - 1.10.1. Robotische Systeme
 - 1.10.2. Pädiatrische Eingriffe
 - 1.10.3. Allgemeine Technik der robotergestützten Chirurgie in der pädiatrischen Urologie
 - 1.10.4. Chirurgische Eingriffe in der Kinderurologie, klassifiziert nach Ort
 - 1.10.4.1. Oberer Harntrakt
 - 1.10.4.2. Chirurgie des pädiatrischen Beckens
 - 1.10.5. Chirurgische Eingriffe in der pädiatrischen Allgemein Chirurgie
 - 1.10.5.1. Funduplikatio
 - 1.10.5.2. Splenektomie
 - 1.10.5.3. Cholezystektomie

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.



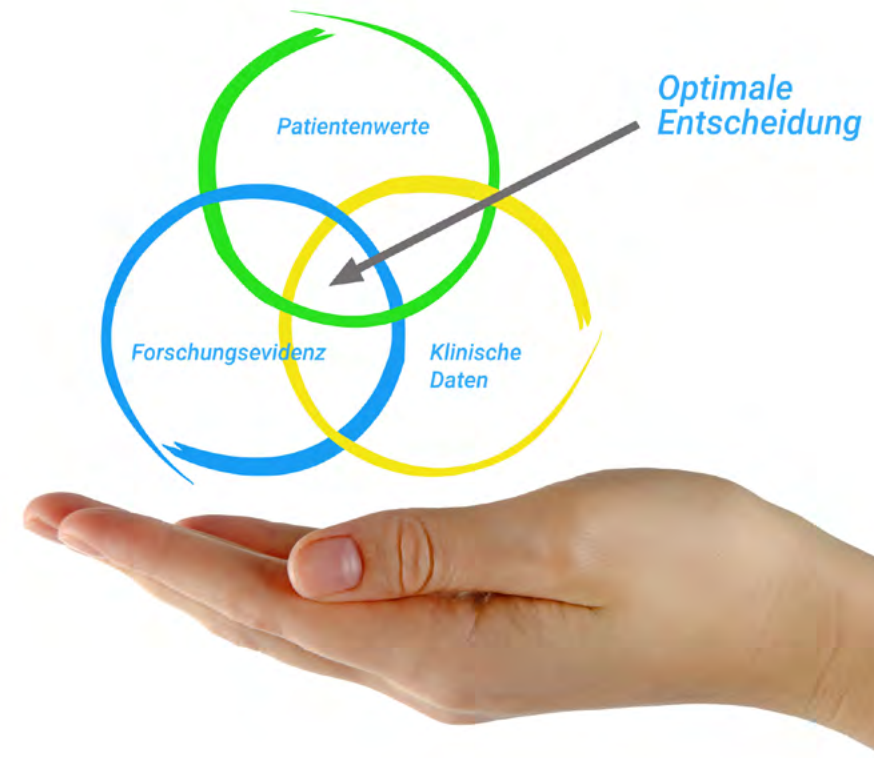
“

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.

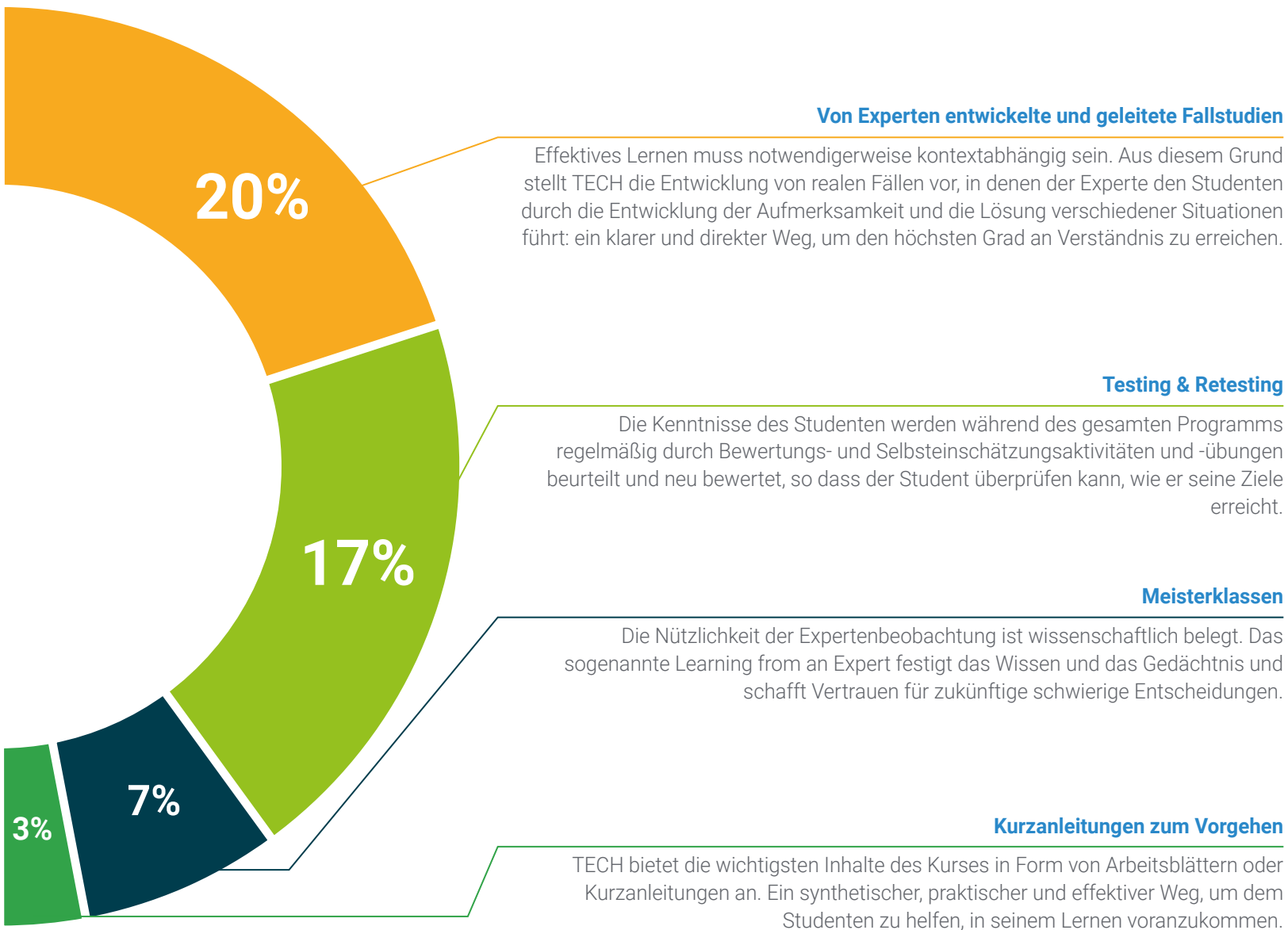
Dieses einzigartige Bildungssystem für die Präsentation multimedialer Inhalte wurde von Microsoft als "Europäische Erfolgsgeschichte" ausgezeichnet.



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 Pädiatrische Chirurgie und Ambulante Großchirurgie 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 Pädiatrische Chirurgie und Ambulante Großchirurgie** 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 Pädiatrische Chirurgie und Ambulante Großchirurgie**

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 tutoeren
garantie akkreditierung unterricht
institutionen technologie lernen
gemeinschaft verpflichtung
persönliche betreuung innovation
wissen gegenwart qualität
online-Ausbildung
entwicklung instituten
virtuelles Klassenzimmer

tech technologische
universität

Universitätskurs

Pädiatrische Chirurgie und
Ambulante Großchirurgie

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

Universitätskurs

Pädiatrische Chirurgie und
Ambulante Großchirurgie