

ماجستير متقدم
التمريض في قسم أمراض النساء والإنجاب المساعد



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير متقدم التمريض في قسم أمراض النساء والإنجاب المساعد

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techtitude.com/ae/nursing/advanced-master-degree/advanced-master-degree-gynecological-assisted-reproductive-nursing

الفهرس

01	المقدمة	صفحة. 4
02	الأهداف	صفحة. 8
03	الكفاءات	صفحة. 14
04	هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة. 18
05	الهيكل والمحتوى	صفحة. 26
06	المنهجية	صفحة. 46
07	المؤهل العلمي	صفحة. 54

01 المقدمة

التمريض له أهمية كبيرة في مجال أمراض النساء والإنجاب المساعد ، لأن العمل الجماعي والجودة في هذا القطاع هما مفتاح نجاح العلاج. يهدف هذا البرنامج إلى تزويد هؤلاء المهنيين بالمهارات والقدرات حتى يتمكنوا من تنفيذ نشاط عملهم بطريقة أكثر كفاءة ، ومع أمن العمل بالمعرفة اللازمة.





إن العمل الجيد والمتقن للممرضين في مجالات أمراض النساء والإنجاب
المساعد يدعم نجاح العلاجات"



هذا الماجستير المتقدم في التمريض في خدمة أمراض النساء والمساعدة على الإنجاب يحتوي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائثة في السوق. أبرز صفاته هي:

- ◆ أحدث التقنيات في مجال التدريس عبر الإنترنت
- ◆ نظام التدريس المرئي المكثف ، المدعوم بمحتوى رسومي وتخطيطي سهل الاستيعاب والفهم
- ◆ تطوير الحالات العملية المقدمة من قبل الخبراء النشطين
- ◆ أنظمة الفيديو التفاعلية على أحدث طراز
- ◆ التدريس مدعوم بالتطبيق عن بعد
- ◆ أنظمة التحديث وإعادة التدوير الدائمة
- ◆ التعلم المنظم ذاتيًا: التوافق التام مع المهن الأخرى
- ◆ التدريبات العملية للتقييم الذاتي والتحقق من التعلم
- ◆ مجموعات الدعم والتأزر التربوي: أسئلة للخبر ومنتديات المناقشة والمعرفة
- ◆ التواصل مع المعلم وعمل التفكير الفردي
- ◆ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت
- ◆ بنوك الوثائق كاملة و متوفرة بشكل دائم ، حتى بعد التدريب

تتطلب رعاية المرأة معرفة واهتمامًا خاصًا. وهو ناتج الرعاية واهتمام لا نهاية لهما، مغذى بالكرم والاحتراف من قبل مختلف الفئات المهنية. لذلك ، يتطلب الأمر اكتساب معرفة خاصة تختلف عن بقية السكان ، والمراهنة على المهنيين المدربين في هذه المجالات المحددة للغاية. ويحدث موقف مشابه في مجال المساعدة على الإنجاب ، حيث إن امتلاك معرفة محددة سيساعد المهنيين ولكن قبل كل شيء المرضى.

يعتزم هذا الماجستير المتقدم تغطية مساحة التطوير التي تتطلبها الأمراض المتخصصة في مجالات الرعاية هذه. لذلك ، فإنه يوفر المعرفة حول رعاية محددة في مجال أمراض النساء ، مثل والتغيرات في النمو وشيخوخة النساء ، وكذلك دراسة العقم عند النساء، و تعلم كيفية تحديد أهم العوامل التي تنطوي عليها، وتعرف على الأمراض الأكثر صلة وتكرارًا التي تؤثر على النساء المصابات بالعقم.

هناك طلب متزايد على طاقم التمريض، لتقديم المعرفة وأفضل الرعاية لهؤلاء السكان لضمان جودة جيدة للحياة

وتكييفها مع الأبحاث الجديدة. لذلك ، يهدف هذا البرنامج إلى مساعدة المهنيين على التدريب في هذا المجال والعناية بمرضاهم بأقصى درجات الدقة العلمية والمهنية.

خلال هذا التدريب، سيخوض الطالب جميع الأساليب الحالية في التحديات المختلفة التي تطرحها مهنته. بخطوة رفيعة المستوى ستصبح عملية تحسين ، ليس مهنيًا فحسب ، بل شخصيًا.

هذا التحدي هو أحد التحديات التي تفترضها TECH كالتزام اجتماعي: للمساعدة في تخصص المهنيين المؤهلين تأهيلا عاليا وتطوير مهاراتهم الشخصية والاجتماعية والمهنية أثناء تطورها.

لذلك ، يهدف هذا البرنامج إلى مساعدة المهنيين على التدريب في هذا المجال والعناية بمرضاهم بأقصى درجات الدقة العلمية والمهنية. سنعمل على إبقائك متحمسًا وخلق شغفًا للتعلم وتشجيعك على التفكير وتطوير التفكير النقدي لديك.

إن الطلب المتزايد على مهنيي التمريض في مجالات أمراض النساء
والإنجاب المساعد يفضي إلى تحقيق هذا النوع من التدريب ”



الانغماس العميق والكامل في استراتيجيات ومناهج التمريض في خدمة أمراض النساء والإنجاب المساعد.

لدينا أفضل منهجية تعليمية والعديد من الحالات المحاكاة والتي ستساعدك على التدريب في مواقف حقيقية.

التدريب بمستوى علمي عالٍ يدعمه التطور التكنولوجي المتقدم وخبرة تدريسية لأفضل المتخصصين بهذا المجال”



يتكون أعضاء هيئة التدريس من محترفين نشطين. بهذه الطريقة نتأكد من أننا نقدم لك هدف تحديث التدريب المقصود. فريق متعدد التخصصات من المهنيين التدريب وذوي الخبرة في بيئات مختلفة , الذين سيطورون المعرفة النظرية بكفاءة، ولكن قبل كل شيء، سيضعون في خدمة التخصص المعرفة العملية المستمدة من تجربتهم الخاصة.

هذا التمكن من الموضوع يكمله فعالية التصميم المنهجي من هذا الماجستير المتقدم والذي تم إعداده من قبل فريق متعدد التخصصات من الخبراء في التعلم الإلكتروني ودمج أحدث التطورات في تكنولوجيا التعليم. وبهذه الطريقة ، سيكونون قادرين على الدراسة باستخدام مجموعة من أدوات الوسائط المتعددة المريحة والمتعددة الاستخدامات والتي ستمنحهم الوظائف التي يحتاجونها في التخصص.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات، وهو نهج يتصور التعلم كعملية عملية بارزة. لتحقيق ذلك عن بعد، سنستخدم الممارسة عن بعد: بمساعدة نظام فيديو تفاعلي جديد *Learning from an Expert* ستتمكن من اكتساب المعرفة كما لو كنت تواجه الدورة التدريبية التي تتعلمها في تلك اللحظة.. إنه مفهوم يسمح لك بدمج التعلم وإصلاحه بطريقة أكثر واقعية ودائمة.



02 الأهداف

هدفنا هو تدريب المهنيين المؤهلين تأهيلا عاليا لخبرة العمل ، وهو هدف يتم استكماله على الصعيد العالمي من خلال تعزيز التنمية البشرية التي تضع الأسس لمجتمع أفضل. يتجسد هذا الهدف في مساعدة المهنيين للوصول إلى مستوى أعلى بكثير من الكفاءة والتحكم. هدف يمكنك أن تأخذه كأمر مسلم به ، مع تخصص عالي الشدة والدقة.





إذا كان هدفك هو تحسين مهنتك ، والحصول على مؤهل يمكّنك من التنافس بين الأفضل ، فلا مزيد من البحث: مرحبًا بك في *TECH* "

الأهداف العامة



- ◆ اكتساب معرفة محددة في رعاية أمراض النساء
- ◆ تعزيز استراتيجيات العمل القائمة على النهج التكاملي وإعادة التأهيل متعدد الوسائط ، كنموذج مرجعي في تحقيق التميز في الرعاية الصحية
- ◆ تعزيز اكتساب المهارات والمهارات الفنية من خلال نظام وسائط متعددة قوي، وإمكانية التطوير من خلال ورش المحاكاة عبر الإنترنت و / أو تدريب محدد
- ◆ تشجيع التحفيز المهني من خلال التدريب والبحث المستمر
- ◆ توسيع المعرفة المحددة لكل مجال من مجالات العمل على الإنجاب المساعد
- ◆ تدريب الطلاب على الاعتماد على بعضهم البعض والقدرة على حل المشكلات التي قد تنشأ
- ◆ تسهيل الأداء الجيد لأخصائيي التمريض من أجل العرض أفضل رعاية طوال العملية برمتها



نريد مساعدتك على تحسين مستقبلك. لا تنتظر أكثر من ذلك
وسجل في درجة تسمح لك بالوصول إلى أبواب مهنية جديدة”



الأهداف المحددة

- ♦ تعرف على علم التشريح ووظائف الأعضاء للجهاز الجنسي للأنثى والذكور
- ♦ تعرف على طب الغدد الصماء التناسلية
- ♦ تعرف على تطور التمايز الجنسي
- ♦ اكتساب المعرفة حول دورة المبيض والرحم
- ♦ تعرف على فسيولوجيا الذكر
- ♦ تعرف على التنظيم الهرموني العصبي لوظيفة الإنجاب
- ♦ تحديث المعرفة حول سن البلوغ
- ♦ معرفة العملية الفسيولوجية للسِّن
- ♦ تعرف على فسيولوجيا النشاط الجنسي
- ♦ تعرف على المفاهيم المتعلقة بأعراض الدورة الشهرية
- ♦ تحديث المعرفة حول فحوصات أمراض النساء
- ♦ اكتساب المعرفة حول العملية البيولوجية للتكاثر والدورة الجنسية للمرأة وانعكاساتها النفسية والاجتماعية
- ♦ تعرف على الأمراض المختلفة المتعلقة بالبلوغ
- ♦ تعرف على اضطرابات الدورة الشهرية المختلفة
- ♦ تعرف على انقطاع الطمث تحت المهاد والغدة النخامية
- ♦ تعرف على زيف الرحم الوظيفي المختلف
- ♦ تعرف على الأمراض والعلاجات خلال فترة الذروة
- ♦ تعرف على مشاكل العقم المختلفة
- ♦ تحديث تقنيات المساعدة على الإنجاب المختلفة
- ♦ اكتساب المعرفة والمهارات والمواقف لتقديم الرعاية للمرأة وشريكها طوال الدورة الإنجابية
- ♦ تعرف على المفاهيم المختلفة لوسائل منع الحمل
- ♦ تصنيف وسائل منع الحمل المختلفة
- ♦ تعرف على الأمراض المنقولة جنسيا
- ♦ تحديث المعرفة بالجوانب الباثولوجية للعدوى التي تنتقل بالاتصال الجنسي
- ♦ تعرف على العلاجات المختلفة للأمراض المنقولة جنسياً
- ♦ تحديث المعرفة حول التثقيف الصحي للسكان المعرضين للخطر
- ♦ تعرف على الأنواع المختلفة لطرق الوقاية الأولية
- ♦ تعرف على آلام الحوض
- ♦ تعرف على التشوهات المختلفة للجهاز التناسلي
- ♦ تعرف على أنواع الأورام الحميدة
- ♦ تعرف على أمراض النساء الحميدة
- ♦ تعرف على التعديلات المختلفة للأعضاء التناسلية الساكنة
- ♦ تعرف على الأنواع المختلفة للوسائل الفرجية المهبلية
- ♦ تعرف على علم أمراض الفرج والمهبل
- ♦ تعرف على أمراض عنق الرحم وعلاجها
- ♦ تعرف على أمراض الرحم وعلاجها
- ♦ اعرف علم أمراض الملحققات وعلاجها
- ♦ تحديث المعرفة حول التشخيص المبكر لسرطان الثدي وأمراض النساء
- ♦ تعرف على الفحوصات التشخيصية المختلفة للكشف عن سرطان الجهاز التناسلي للمرأة
- ♦ تعرف على علم أمراض الورم في الفرج والمهبل
- ♦ تعرف على أمراض الأورام الحميدة في عنق الرحم
- ♦ تعرف على الأورام داخل الظهارة في عنق الرحم
- ♦ تعرف على سرطان عنق الرحم الغازي
- ♦ تعرف على الآفات التي تصيب بطانة الرحم قبل سرطانها
- ♦ تعرف على سرطان الجسم الرحمي

- ◆ تعرف على علم أمراض ورم المبيض
- ◆ تعرف على علامات الورم المختلفة
- ◆ اكتساب المعرفة حول الجوانب النفسية لسرطان الجهاز التناسلي للمرأة والرعاية التمريضية
- ◆ تعرف على جوانب الرعاية التلطيفية وإدارة الألم
- ◆ تحديث المعرفة في جراحة أمراض النساء
- ◆ تعرف على أنواع التخدير في العمليات النسائية المختلفة
- ◆ تعرف على الرعاية قبل الجراحة وبعد الجراحة
- ◆ تعرف على مضاعفات ما بعد الجراحة المختلفة
- ◆ تعرف على جراحات البطن المختلفة
- ◆ تعرف على المزيد حول استئصال الرحم في البطن
- ◆ تعرف على جراحة المناظير والرحم
- ◆ تعرف على الجراحة الروبوتية المطبقة في أمراض النساء
- ◆ اكتساب المعرفة حول الفحص السريري في أمراض الثدي
- ◆ تعرف على التشخيصات الجديدة في السيطرة على أمراض الثدي
- ◆ تعرف على أمراض الثدي المختلفة
- ◆ تعرف على سرطان الثدي
- ◆ تعرف على العلاجات المختلفة والسيطرة على مريضة سرطان الثدي
- ◆ تعرف على سرطان الثدي أثناء الحمل
- ◆ اكتساب المعرفة حول سلس البول ووبائياتها
- ◆ تعرف على تشخيصات وعلاجات سلس البول
- ◆ اكتساب المعرفة حول مختلف حالات الطوارئ النسائية
- ◆ تعرف على أنواع النزيف المختلفة عند النساء
- ◆ تعرف على العناية بالولادة المستعجلة
- ◆ تحديث المعرفة حول تشريح الأعضاء التناسلية للأنثى والذكور لوضع أسس التكاثر
- ◆ توسيع المعرفة حول الفسيولوجيا العصبية وعلاقتها بتكوين البويضات وتكوين الحيوانات المنوية

- ◆ تقريب طاقم التمريض من نهج أكثر بيولوجية لتكوين الأمشاج ، مع أهمية الانقسام الاختزالي ونوعية الأمشاج
- ◆ فهم عملية الإخصاب والخطوات الأولى للتطور الجنيني من أجل تقريب طاقم التمريض من عالم علم الأجنة
- ◆ تحليل تأثير تقدم سن الأم والأب على التكاثر البشري
- ◆ تعرف على أهمية سوابق المريض لتحديد العادات السامة والتوتر والمشاكل الجنسية والتاريخ الوراثي المتعلق بالعمق عند المرأة
- ◆ تعرف على ما تتكون الدراسة الأولية الأساسية للمرأة في استشارة العقم الطبية حتى تتمكن من شرحها للمريض بعبارات واضحة وبسيطة
- ◆ تعرف على الاختبارات التكميلية لدراسة المرأة بالتشاور اعتماداً على التعديلات المحددة لكل مريض من أجل التفرغ لكل مريض حسب العوامل المتغيرة الموجودة لديها
- ◆ معرفة الاضطرابات الأكثر شيوعاً عند النساء المصابات بالعقم
- ◆ معرفة ما تتكون منه الدراسة الأولية للذكور بالتشاور ، وكذلك الفحوصات التكميلية أو الدراسات الجينية التي قد يتم طلبها
- ◆ فهم أهمية الممارسة الجيدة في التعامل مع السائل المنوي
- ◆ القدرة على أداء مخطط تعليمي كامل للذكور
- ◆ أن تكون قادراً على معالجة العينات لتقنيات الإنجاب المساعد
- ◆ فهم ما يتكون منه تجميد السائل المنوي وكن قادراً على تنفيذه بدون تعقيدات
- ◆ أن تكون قادراً على تنظيف السائل المنوي للرجال المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية ، التهاب الكبد ب و التهاب الكبد الوبائي C، وكذلك فهم أهميتها وإدارتها بشكل جيد وتعرف متى توصى بها في الاستشارة
- ◆ تعرف على الجوانب الأساسية للترع بالحيوانات المنوية ، سواء على مستوى الاستشارة أو المختبر
- ◆ تعرف على ثلاثة من أكثر تقنيات اختيار الحيوانات المنوية استخداماً اليوم ، وهي فرز الخلايا المسمى مغناطيسياً (MACS) ، وحقن الحيوانات المنوية المختار شكلياً (IMSI) والاختيار بناءً على ارتباط حمض الهياورونيك ، وبالتالي معرفة متى يجب التوصية بها بالتشاور
- ◆ تعرف على الجوانب الأساسية للعلاج بمضادات الأكسدة ومعرفة كيفية التمييز بين مضادات الأكسدة التي أثبتت فعاليتها وأياً غير فعال
- ◆ توحيد المفاهيم الجينية الأساسية
- ◆ تعرف على النمط النووي واستخداماته
- ◆ توسيع المعرفة حول الجينات الجزيئية
- ◆ فهم أصل ومسببات العوامل الوراثية التي تؤثر على الخصوبة البشرية
- ◆ اكتشاف مختلف اختبارات التشخيص الجيني قبل الزرع
- ◆ التعليق على أحدث الموضوعات في علم الوراثة مثل النقل النواة أو علم التخلق

- ♦ إتقان العوامل المناعية التي تؤثر على المساعدة على الإنجاب
- ♦ التمييز بين الأصول المختلفة للمشاكل المناعية في التكاثر والعلاجات الممكنة
- ♦ تقديم رعاية مستمرة طوال فترة العلاج
- ♦ القدرة على نقل معلومات صادقة ومطمئنة للمريض ، والقدرة على ذلك تنسيق فريق لذلك
- ♦ القدرة على نقل الدعم العاطفي ، لأننا ندرك مدى صعوبة ذلك وإلى متى يمكن أن تستغرق هذه العملية
- ♦ التربية الصحية
- ♦ القدرة على القيام ببعض الأنشطة المفوضة مثل الفحص من الأمصال ، والملاحم الهرمونية ، وتحديثات السجلات الطبية
- ♦ تسهيل إدارة الاستشارة: المواد المستخدمة في الاستشارة ، التحليلات والاختبارات وتنسيق الدورات
- ♦ تطوير المحفزات الرئيسية لتكوين الجريبات ، وهي مزايا وعيوب كل منها وأكثرها استخدامًا في الوقت الحاضر
- ♦ اكتساب المعرفة حول أنواع الجوندوتوربين الموجودة وكيف هي نتيجة العلاج
- ♦ تطوير المعرفة حول إدارة محفزات الإباضة
- ♦ اكتساب معرفة واسعة حول العلاجات الهرمونية الموجودة ، والتي هي الأكثر استخدامًا والأكثر فاعلية
- ♦ إجراء تثقيف صحي جيد للتدريس في الإدارة الذاتية للأدوية في المنزل
- ♦ تعرف على عواقب تنشيط المبيض وطورها ، و شرح ما هي متلازمة فرط تنبيه المبيض
- ♦ دراسة إدارة وطرق إعطاء الأدوية المستخدمة في المساعدة على الإنجاب
- ♦ تعزيز مشاركة طاقم التمريض أثناء العلاج بمساعدة الإنجاب
- ♦ شرح ماهية سترات الكلوميفين ، وفي أي مواقف يتم استخدامها وما هو شكلها من الإدارة
- ♦ تطوير ماهية مثبطات الأروماتاز وما هي مزاياها وعيوبها
- ♦ ادرس متى نستخدم نظائر الغدد التناسلية وفي أي الحالات يتم استخدامها
- ♦ التحكم في الأم بعد البزل الجراحي والسيطرة عليه
- ♦ تعرف على العلاجات الموجودة حاليًا في التهاب المفاصل الروماتويدي والتي تكون مناسبة لكل مريض حسب تشخيص عقمه
- ♦ تعرفي من أبسط التقنيات (IA) إلى أكثر التقنيات تعقيدًا (FIV/ICSI) للحصول على أجنة عالية الجودة التي تؤدي إلى الحمل
- ♦ اكتشاف التقنيات التكميلية التي تساعد على تحسين معدلات الإخصاب وتسهيل اختيار الأجنة لنقل أفضل جنين للمريضة
- ♦ فرق بين التجميد والتزجيج وإمكانيات التبرع
- ♦ فهم إمكانية التنوع كأداة أساسية لمنع الأخطاء في المختبر
- ♦ تعرف على التقنيات الأخرى التي يمكن أن تساعد في تشخيص المريض
- ♦ ما هو دور التمريض في وحدة المساعدة على الإنجاب وما هي المجالات الجراحية؟
- ♦ شرح ما هي مراحل الجراحة: قبل الجراحة وأثناء العملية وبعدها
- ♦ اكتساب المعرفة حول البزل الجريبي واسترجاع البويضات ، وما هي التقنية والمواد اللازمة وما هي أنشطة التمريض الرئيسية
- ♦ تطوير كيفية الحصول على الحيوانات المنوية في المرضى الذين يعانون من فقد النطاف
- ♦ تعرف على العلاجات الجراحية المختلفة التي يتم إجراؤها في مجال الخصوبة وما هي التقنيات الأكثر استخدامًا اليوم
- ♦ تعرف على شكل مختبر المساعدة على الإنجاب ، وما الأجزاء المكونة له وما هي التقنيات التي يتم تنفيذها في كل منها
- ♦ تعرف على الظروف البيئية المناسبة لمختبر RA
- ♦ معرفة النظافة وملابس العاملين في المختبر ونظافتها ومعرفة آليات الوقاية من المخاطر
- ♦ اكتشاف المعدات الموجودة في المختبر ، وكذلك ما هي وظيفتها والعناية بها
- ♦ تعرف على ضوابط الجودة والتنظيف لمختبر RA
- ♦ تعرف على أوقات عمل المختبر لفهم ما هي أكثر الاحتياجات الملاءمة للتقنيات وبالتالي القيام بها في الوقت الأمثل وتحسين العمل الجماعي بين غرفة العمليات والمختبر، وبالتالي الحصول على أفضل النتائج
- ♦ معرفة الجوانب النفسية والاجتماعية والمعرفية والسلوكية للعقم
- ♦ الكشف عن التغيرات النفسية أو العاطفية الناتجة عن التشخيص من العقم و / أو المشتقة من العلاج التناسلي
- ♦ تقديم الدعم العاطفي للمريض طوال عملية الإنجاب المساعدة
- ♦ تطوير مهارات الاتصال التي تتيح المشورة والنهج الشامل في علاج العقم
- ♦ مراعاة الأوضاع الصحية الخاصة بالمستفيدين بالعلاجات التكاثرية والتي تستلزم اكتساب معارف مختلفة والمهارات العلاجية من جانب العاملين في التمريض
- ♦ إدارة ودعم الأم
- ♦ تقديم المشورة وتوفير المتابعة الغذائية في الاستشارة المساعدة على الإنجاب

بمجرد دراسة جميع المحتويات وتحقيق أهداف الماجستير المتقدم في التمريض في أمراض النساء وخدمة الإنجاب المساعد ، سيكون لدى المختص كفاءة وأداء فائقين في هذا المجال. إنه نهج متكامل للغاية، في تخصص عالي المستوى يصنع الفارق.



يتطلب الوصول إلى التميز في أي مهنة جهداً ومثابرة. ولكن قبل كل شيء ، دعم المحترفين لك،
سيمنحونك الدفعة التي تحتاجها ، بالوسائل والدعم اللازمين. في TECH نضع كل ما تحتاجه
في خدمتك "





الكفاءات العامة

- ♦ امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساساً أو فرصة لتكون أصلياً في تطوير و/أو تطبيق الأفكار، غالباً ضمن سياق بحثي
- ♦ معرفة تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتهم على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير معروفة ضمن سياقات أوسع (أو متعددة التخصصات) تتعلق بمجال دراستهم
- ♦ دمج المعرفة ومواجهة التعقيد في صياغة الأحكام على أساس المعلومات التي تكون غير كاملة أو محدودة
- ♦ معرفة إيصال استنتاجاتهم - والمعرفة والأسباب النهائية التي تدعمها إلى الجماهير المتخصصة وغير المتخصصة بطريقة واضحة لا لبس فيها
- ♦ امتلاك مهارات التعلم التي تمكنهم من مواصلة الدراسة بطريقة تكون إلى حد كبير ذاتية التوجيه أو مستقلة
- ♦ أن يكون مختصاً في أداء التمريض في وحدة الإنجاب المساعد
- ♦ تعرف على جميع البروتوكولات والتقنيات التي تهم ممارسة التمريض في المساعدة على الإنجاب
- ♦ تعرف على كيفية العمل بطريقة متعددة التخصصات في وحدة الإنجاب المساعد

احصل على التحديث الأكثر شمولاً في التمريض في قسم أمراض النساء والإنجاب المساعد من خلال أفضل المواد التعليمية، والدراسة من خلال الحالات السريرية الحقيقية ”





- ♦ إتقان الجوانب الضرورية للتشريح ووظائف التكاثر البشري
- ♦ امتلاك المعرفة بعلم الغدد الصماء للجهاز التناسلي الأنثوي ، ودورة الطمث ، و خصائص تكوين البويضات
- ♦ امتلاك معرفة بتشريح الأعضاء التناسلية الذكرية و علم الغدد الصماء وتكوين الحيوانات المنوية
- ♦ المشاركة وقيادة وتعزيز برامج رعاية صحة الأم والطفل ، عند الاقتضاء للنساء ، والصحة الجنسية ، والصحة الإنجابية ، والسن
- ♦ إجراء التثقيف الصحي المناسب للمرأة والأسر والمجتمعات ، وتحديد احتياجات التعلم فيما يتعلق بصحة الأم والطفل ، الصحة الجنسية ، والصحة الإنجابية ، والمناخ ، وتنفيذ البرامج التربوية المختلفة المتعلقة بالاحتياجات المكتشفة
- ♦ تقديم الإرشاد العاطفي الجنسي والاستشارات الإنجابية للنساء والشباب والأسرة
- ♦ تعزيز التجربة الإيجابية والسلوك المسؤول تجاه النشاط الجنسي لدى السكان وتقديم المشورة بشأن منع الحمل
- ♦ التعاون في تنفيذ الأنشطة الرامية إلى تعزيز الصحة الجنسية والإنجابية للمرأة والوقاية منها ومساعدتها وتعافيها
- ♦ الكشف عن عوامل الخطر والمشاكل النسائية عند النساء
- ♦ تطبيق مبادئ التفكير السريري ، واكتشاف المشكلات ، واتخاذ القرار ، وخطة الاهتمام والرعاية ، والتقييم المناسب للحالات السريرية المختلفة في مجال العمل التمريضي.
- ♦ تعرف على التطور الجيني والإخصاب والجوانب الأخرى للتكاثر البشري
- ♦ امتلاك المعرفة حول الجوانب اللازمة لممارسة التمريض ، في بيئة العقم عند النساء
- ♦ تعرف على كل ما يتعلق بعوامل المبيض والرحم والبوق والأمراض المعدية والوراثية والمناعية وتمكينها من تعديل التدخل في هذه الجوانب
- ♦ التعرف على إخفاقات التنفيذ وأسبابها ، فضلاً عن العوامل الخاصة التي تحددهم
- ♦ امتلاك المعرفة حول الجوانب اللازمة لممارسة التمريض ، حول العقم عند الذكور
- ♦ التعرف على الاختبارات التشخيصية لعقم الرجال وكيفية إجرائها
- ♦ تعرف على عمليات جمع وتحليل العينة
- ♦ تعرف على العلاجات الفموية الصالحة للاستخدام
- ♦ تعرف على الجوانب ذات الصلة بتمريض المساعدة على الإنجاب في مجال علم الوراثة والمناعة التناسلية
- ♦ تعرف على كيفية المضي قدماً في مجال علم الوراثة الخلوية الأساسي
- ♦ وصف التشوهات الصبغية
- ♦ تعرف على الاضطرابات الوراثية التي تؤثر على الأزواج المصابين بالعقم
- ♦ العمل في بيئة التشخيص الجيني قبل الزرع (PGT: الاختبار الجيني قبل الزرع)
- ♦ مراعاة أهمية العامل المناعي في المساعدة على الإنجاب
- ♦ امتلاك القدرة الكافية للعمل في بنك النطف والاستشارات المساعدة على الإنجاب من قبل المتبرعين
- ♦ جدولة واستخلاص وتفسير اختبارات الدم من لاختبارات العقم
- ♦ معرفة كيفية إجراء التدخل في مجال تثقيف المريض
- ♦ قيادة مجال الإدارة في بيئة التمريض في وحدة الإنجاب المساعد
- ♦ متابعة المريض بعد نتيجة BHCG
- ♦ العمل في البنك المانح للنطف في جميع مجالات الرعاية التمريضية
- ♦ تعرف على بروتوكولات واستخدامات وتطبيقات علم العقاقير في المساعدة على الإنجاب: محرضات تكوين الجريبات ، ومحفزات الإباضة ، والعلاجات الهرمونية الأخرى
- ♦ تعرف على العروض التجارية للأدوية
- ♦ تعرف على إدارة التخدير المناسبة في التهاب المفاصل الروماتويدي RA
- ♦ التعرف على كل من تقنيات الإنجاب المساعدة: التلقيح الاصطناعي
- ♦ تعرف على كيفية إجراء الاختبارات الجينية قبل الزرع ونقل الأجنة والتجميد والتزجيج
- ♦ تعرف على بروتوكولات التبرع ، وطريقة ROPA ، والتتبع ، واليقظة الحيوية
- ♦ القيام بجميع مهام التمريض في غرفة العمليات
- ♦ التصرف في لحظات التدخل: البرز الجريبي ، نقل الأجنة ، الحصول على الحيوانات المنوية في حالات فقد النطف والتدخلات الجراحية الأخرى في منطقة العقم
- ♦ تعرف على جميع جوانب مختبر المساعدة على الإنجاب: الهيكل ، الظروف
- ♦ امتلاك القدرة على تقديم الدعم النفسي للمريض المعالج في وحدة الإنجاب المساعد
- ♦ امتلاك القدرة على التصرف في حالة المرضى خاصة
- ♦ تعرف على كيفية التخطيط للوجبات أثناء الإنجاب المساعد
- ♦ التعرف على الألم ومرافقته في المساعدة على الإنجاب
- ♦ تعرف على البدائل الجديدة في RA
- ♦ البق على اطلاع دائم على التطورات البحثية في مجال الإنجاب المساعد

هيئة تدريس الدورة التدريبية

يتضمن البرنامج في أعضاء هيئة التدريس خبراء مرجعيين في التمريض في خدمة أمراض النساء والإنجاب المساعد ، والذين يصبون في هذا التخصص خبرة عملهم. بالإضافة إلى ذلك، يشارك متخصصون آخرون من ذوي المكانة المرموقة في تصميم وتفصيل هذا البرنامج وإكمال البرنامج بطريقة متعددة التخصصات.

اجتمع مدرسوننا معاً ليقدموا لك كل معارفهم ويساعدونك على تحقيقها النجاح
في مهنتك "



هيكل إدارة الدورة التدريبية

السيدة/ Agra Bao, Vanesa

- ♦ مشرف غرفة العمليات في EVA FERTILITY-DORSIA
- ♦ بكالوريوس التمريض. جامعة لا لاغونا.
- ♦ خبير في التمريض القانوني. UNED
- ♦ درجة الماجستير الرسمية في الوقاية من المخاطر المهنية. USP-CEU
- ♦ ماجستير في النشاط البدني والصحة. جامعة ميغيل دي سرفانتس
- ♦ محاضر في دورة دعم الحياة الأساسية وإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية (SEMICYUC, DESA).
- ♦ خبير جامعي في التخدير الجراحي للتمريض. جامعة CEU Cardenal Herrera
- ♦ السلامة الحيوية والوقاية من المخاطر المهنية في مختبرات الأحياء الدقيقة. SEM
- ♦ الذكر في المساعدة على الإنجاب. عيادات إيغا للخصوبة
- ♦ مختبرات السلامة الحيوية ومرافق البحوث الحيوانية ذات المستوى 3 من الاحتواء الحيوي. SEGLA
- ♦ أداء التمريض في حالات الطوارئ المؤهلة والتسمم وغيرها من الحالات العاجلة. DAE



السيدة/ Boyano Rodríguez, Beatriz

- ♦ عالم الأجنة في عيادات EVA ، مدررب
- ♦ خبير في علم الوراثة السريرية ، جامعة الكالا دي إيناريس
- ♦ ماجستير في التكنولوجيا الحيوية للمساعدة على الإنجاب البشري ، IVI وجامعة فالنسيا
- ♦ دراسات عليا في علم الوراثة الطبية ، جامعة فالنسيا
- ♦ إجازة في علم الأحياء ، جامعة سالامانكا
- ♦ عضو جمعية دراسة علم الأحياء التناسلي
- ♦ عضو الجمعية الإسبانية لعلم الوراثة البشرية



د. Vázquez Lara, Juana María

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ دكتورة من جامعة غرناطة
- ♦ ممرضة في 061 سبتة
- ♦ قابلة في المنطقة الصحية في سبتة
- ♦ رئيس قسم الدراسات في وحدة التدريس لقابلات سبتة
- ♦ أستاذ وحدة التدريس لقابلات سبتة
- ♦ منسق مجموعة الطوارئ النسائية والتوليد في SEEUE



د. Rodríguez Díaz, Luciano

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ دكتوراه من جامعة غرناطة (PhD)
- ♦ مدير التمريض في مستشفى سبتة الجامعي
- ♦ أستاذ متفرغ بمركز التمريض الجامعي في روندا
- ♦ أستاذ وحدة التدريس لقابلات سبتة
- ♦ عضو في مجموعة حالات الطوارئ النسائية والتوليد في SEEUE
- ♦ رئيس قسم صحة الفترة المحيطة بالولادة: الصحة الإيجابية الجنسية والولادة الطبيعية لـ Ingesa
- ♦ عضو اللجنة السريرية للبحوث والتدريب المستمر في مستشفى سبتة الجامعي
- ♦ عضو عددي في معهد دراسات Ceuties
- ♦ عضو هيئة تحرير المجلة الأوروبية للبحوث الصحية



الأساتذة

السيدة / Martín, Alba

- ♦ عالم الأجنة في عيادات EVA ، مدريد
- ♦ إجازة في علم الأحياء من جامعة كومبلوتنسي مدريد ، تخصصات من علم الأعصاب و BIOSANITARIA
- ♦ ماجستير في علم الأحياء وتكنولوجيا استنساخ الثدييات بالجامعة مورسيا
- ♦ برنامج التطوير المهني والدراسات العليا بهيكل معياري في قانون الصحة والطب الحيوي الجامعة الوطنية للتعليم عن بعد
- ♦ دورة على الإنترنت بعنوان "التحكم الوراثي للتعبير الجيني" تدرس من قبل جامعة ملبورن

السيدة / Fernández Rubio, Marta

- ♦ الدبلوماسية في الحضارة. جامعة سان بابلو CEU
- ♦ ماجستير في حالات الطوارئ والرعاية الحرجة داخل المستشفى. جامعة سان بابلو CEU
- ♦ أكثر من 30 دورة تخصصية لـ FUNDEN في رعاية ورعاية التمريض
- ♦ دورة الجروح المزمنة. مستشفى مدريد
- ♦ دورة الخلايا الجذعية السرية والطب التجديدي. مدريد

السيدة / Fernández, Sara

- ♦ شهادة في التمريض. جامعة سان بابلو CEU
- ♦ خبير في رعاية المرضى البالغين في المواقف التي تهدد الحياة. CODEM
- ♦ دورة الجروح المزمنة. مستشفى مدريد
- ♦ دليل تمريضي للاستخدام العاجل للأدوية الوريدية. LOGGOS
- ♦ أكثر من عشرين دورة تخصصية لـ FUNDEN في الانتباه ورعاية التمريض

السيدة / De Riva, María

- ♦ خبيرة في علم الأجنة. إدارة المختبر ، الطلبات ، الشحنات ، تطوير البروتوكول ، التحكم قاعدة البيانات والمهام الإدارية. عيادات إيفا EVA
- ♦ بكالوريوس في العلوم البيولوجية. جامعة Alcalá de Henares
- ♦ عمل بحثي على التعبير الجيني في أجنة الفئران. جامعة فريجي في بروكسل
- ♦ المساعدة على الإنجاب بعد الدرجة الأساسية: المستشفى Alcalá de Henares
- ♦ الإنجاب المساعد المتقدم للدراسات العليا: المستشفى Alcalá de Henares
- ♦ درجة الماجستير في القاعدة النظرية وإجراءات مختبر المساعدة على الإنجاب. IVI

السيدة / Serrano, Erika

- ♦ ممرضة العيادات الخارجية ، أمراض النساء ، الأمراض الجلدية ، طب الأعصاب ، الروماتيزم ، الغدد الصماء. مركز خوسيه مارفا التخصصي
- ♦ دبلوم التمريض. جامعة Alcalá de Henares
- ♦ أخصائي جامعي في تمريض الطوارئ خارج المستشفى. جامعة خوان كارلوس. مدريد
- ♦ العلاجات التكميلية في العلوم الصحية. UAH. كلية الطب
- ♦ تحديث عن العلاج الوريدي. تدريب آيدر IDER
- ♦ تقييم وعلاج القرحة والجروح. تدريب آيدر IDER
- ♦ مريض حرج: عمليات الجهاز التنفسي والقلب والأوعية الدموية. تدريب آيدر IDER
- ♦ أكثر من خمسة عشر دورة تدريبية في الرعاية التمريضية والاهتمام في ASDEC و FMAE و ECS

الدكتورة / Aldama, Perla

- ♦ طبيب نسائي متخصص في بنك البيض المساعد على الإنجاب. عيادات إيفا للخصوبة
- ♦ كلية الطب الجراحية UNAM. Cd المكسيك
- ♦ ماجستير في التكاثر البشري كومبلوتنسي ، جامعة مدريد ، الجمعية الإسبانية قسم الخصوبة مدريد ، إسبانيا
- ♦ درجة الإنجاب البشري مستشفى خواريز دي المكسيك Cd México
- ♦ التنظير المهبلي الأساسي والمتقدم مستشفى خواريز دي المكسيك Cd México
- ♦ طب النساء والتوليد مستشفى أمراض النساء والولادة Cd México
- ♦ باحث له منشورات وعروض في المؤتمرات والمجلات العلمية هيبية علمية

السيدة / Sara Pulido

- ♦ ممرضة في الاستشارة المساعدة على الإنجاب في القسم الدولي وفي غرفة العمليات المساعدة على الإنجاب. عيادات EVA ، مدريد
- ♦ خريجة تمريض جامعة ألبونسو العاشر الصابو
- ♦ ماجستير في تمريض العناية المركزة

السيدة / Noelia Amor Besada

- ♦ قابلة الخدمة الصحية الجاليدية

السيدة / Carmen Patricia Andrés Núñez

- ♦ حاصلة بكالوريوس في الطب والجراحة
- ♦ طبيب متخصص في أمراض النساء والتوليد في مستشفى سبتة الجامعي

السيدة / María Mercedes Carrasco Racero

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ ممرضة ومنسقة التدريب بمركز جامعة روندا

السيدة / María Isabel De Dios Pérez

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ قابلة في مستشفى جامعة سرقسطة

السيدة / Paula Díaz Lozano

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ قابلة في مستشفى سبتة الجامعي

السيدة / Patricia Gilart Cantizano

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ قابلة للرعاية المتخصصة في كامبو دي جبل طارق ومستشفى كرون كامبو دي جبل طارق



السيدة/ Llinás Prieto, Lucía

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ ممرضة رعاية متخصصة قانس

السيد/ Márquez Díaz, Antonio

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ قابلة في مستشفى كوستا ديل سول في ماريا ومستشفى كيون كامبو دي جبل طارق

السيدة/ Mérida Téllez, Juanma

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ قابلة في مستشفى كوستا ديل سول في ماريا

السيدة/ Mérida Yáñez, Beatriz

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ قابلة الرعاية الأولية إكستهمادورا

السيد/ Muñoz Vela, Francisco Javier

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ القابلة المتخصصة في رعاية الأمومة والأطفال بمستشفى ملقة

السيدة/ Palomo Gómez, Rocío

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ قابلة للرعاية المتخصصة في سبتة

السيدة/ Revidiego Pérez, María Dolores

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ قابلة للرعاية المتخصصة في كامبو دي جبل طارق ومستشفى كيون كامبو دي جبل طارق

السيدة / Rivero Gutiérrez, Carmen

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ قابلة للرعاية المتخصصة في سبتة

السيد / Rodríguez Díaz, David

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ ممرض بمستشفى جامعة نوسترا سينورا دي كانديلاريا

السيد / Vázquez Lara, Francisco José

- ♦ شهادة في العلوم البيولوجية

السيدة / Vázquez Lara, María Dolores

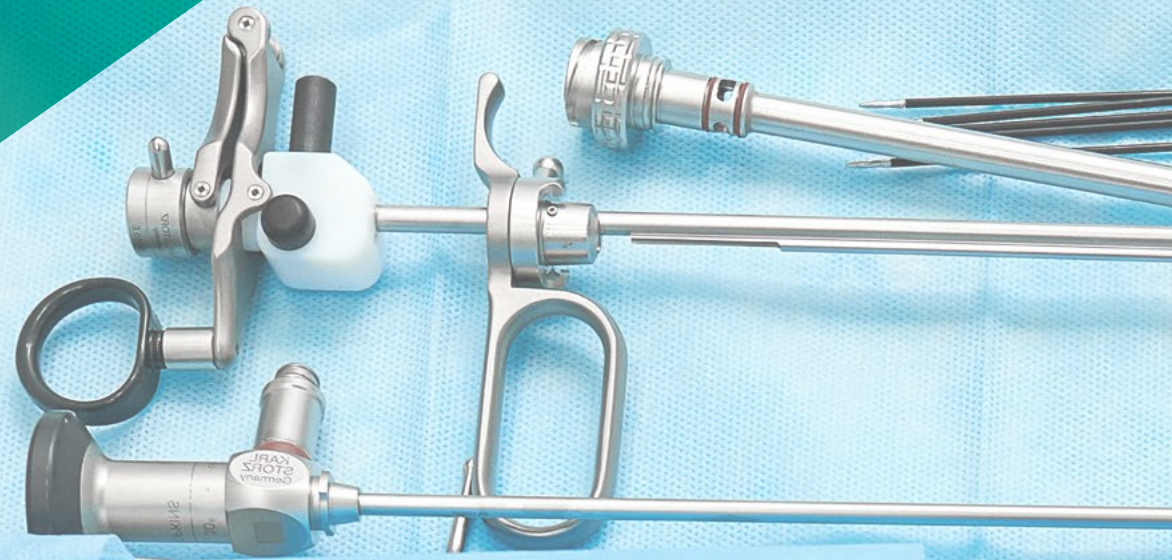
- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ ممرضة رعاية أولية في كامبو دي جبل طارق



الهيكل والمحتوى

تم تطوير محتويات هذا التخصص من قبل مختلف المعلمين في هذا الماجستير المتقدم، بهدف واضح: ضمان اكتساب الطلاب كل المهارات اللازمة ليصبحوا خبراء حقيقيين في هذا المجال. سيسمح محتوى هذا الماجستير بتعلم جميع جوانب التخصصات المختلفة المشاركة في هذا المجال. برنامج كامل للغاية ومنظم جيدًا يأخذك إلى أعلى معايير الجودة والنجاح.





من خلال هذا التطوير بهذا الاختصاص المقسم والمنظم جيداً، ستمكن من الوصول إلى المعرفة الأكثر تقدماً في الوقت الحالي في خدمة أمراض النساء والإنجاب المساعد



وحدة 1. علم التشريح ووظائف الأعضاء التناسلية

1.1 تشريح الأعضاء التناسلية الأنثوية

- 1.1.1 المقدمة
- 2.1.1 الأعضاء التناسلية الخارجية الأنثوية
 - 1.2.1.1 الفرج
 - 2.2.1.1 خط العانة
 - 3.2.1.1 الشفرين الكبيرين
 - 4.2.1.1 الشفرين الصغيرين
 - 5.2.1.1 دهليز المهبل
 - 6.2.1.1 البظر
 - 7.2.1.1 بصلة البظر
- 3.1.1 الأعضاء التناسلية الباطنية الأنثوية
 - 1.3.1.1 المهبل
 - 2.3.1.1 الرحم
 - 3.3.1.1 قناة فالوب
 - 4.3.1.1 المبيضين
- 2.1 أمراض الغدد الصماء في الجهاز التناسلي للأنثى
 - 1.2.1 المقدمة
 - 2.2.1 ما تحت المهاد
 - 1.2.2.1 GnRH
 - 3.2.1 الغدة النخامية
 - 1.3.2.1 LH و FSH
 - 4.2.1 هرمونات الستيرويد
 - 1.4.2.1 المقدمة
 - 2.4.2.1 التركيب
 - 3.4.2.1 آلية العمل
 - 4.4.2.1 هرمون الاستروجين
 - 5.4.2.1 الأندروجينات
 - 6.4.2.1 المركبات بروجسترونية المفعول
 - 5.2.1 التحوير الخارجي: الإندورفين والميلاتونين
 - 6.2.1 نبضات GnRH: العلاقة بين الدماغ والمبيض
 - 7.2.1 منبهات ومناهضات GnRH

3.1 الدورة الشهرية

- 1.3.1 الدورة الشهرية
- 2.3.1 المؤشرات البيوكيميائية للدورة الشهرية
 - 1.2.3.1 هرمونات الحالة الأساسية
 - 2.2.3.1 الإباضة
 - 3.2.3.1 تقييم مخزون المبيض. هرمون مضاد مولر
- 3.3.1 مؤشرات الموجات فوق الصوتية للدورة الشهرية
 - 1.3.3.1 عدد البصيلات
 - 2.3.3.1 الموجات فوق الصوتية لبطانة الرحم
 - 4.3.1 نهاية سن الإنجاب
 - 1.4.3.1 انقطاع الطمث
 - 2.4.3.1 سن اليأس
 - 3.4.3.1 بعد انقطاع الدورة الشهرية
- 4.1 تكوّن البويضات (تكوّن الجريبات والتبويض). الانقسام الاختزالي. من oogonia إلى البويضة MII. أنواع البصيلات وعلاقتها بتكوين البويضات. ديناميات مسامي توظيف المبيض والتبويض. بويضة MII: علامات جودة البويضات. نضوج البويضات في المختبر
- 5.1 تشريح الأعضاء التناسلية الذكرية
 - 1.5.1 الأعضاء التناسلية الخارجية الذكرية
 - 1.1.5.1 الخصيتين
 - 2.1.5.1 القضيب
 - 3.1.5.1 البربخ
 - 4.1.5.1 الأسهر
 - 2.5.1 الأعضاء التناسلية الباطنية الذكرية
 - 1.2.5.1 الحويصلات المنوية
 - 2.2.5.1 القناة القاذفة للمني
 - 3.2.5.1 البروستات
 - 4.2.5.1 الإحليل
 - 5.2.5.1 الغدد البصلية الإحليلية
- 6.1 أمراض الغدد الصماء في الجهاز التناسلي الذكري
 - 1.6.1 تنظيم وظيفة الخصية
 - 2.6.1 التخليق الحيوي للأندروجين
 - 3.6.1 إيبينيز و أكتيفين
 - 4.6.1 البرولاكتين

وحدة 2. البلوغ والحيض والنشوة

- 1.2 علم أمراض البلوغ
 - 1.1.2 البلوغ المبكر
 - 2.1.2 تأخر البلوغ
- 2.2 اضطرابات الدورة الشهرية
 - 1.2.2 انقطاع الطمث تحت المهاد
 - 2.2.2 انقطاع الطمث من نوع الغدة النخامية
 - 3.2.2 فرط برولاكتين الدم
- 3.2 انقطاع الطمث الرحمي
 - 1.3.2 بروتوكول
 - 2.3.1 تشخيص
- 4.2 نزيف الرحم الوظيفي
 - 1.4.2 نزيف التبويض
 - 2.4.2 نزيف الإباضة
 - 3.4.2 نزيف خارج الجهاز التناسلي
- 5.2 علم الأمراض سن اليأس
 - 1.5.2 علاج أمراض سن المراهقة: THS
 - 2.5.2 العلاج بالهرمونات البديلة وسرطان الجهاز التناسلي للمرأة
 - 3.5.2 تدابير تكميلية أو بديلة في سن اليأس
 - 4.5.2 فيتويستروجينات

وحدة 3. أمراض النساء والأمراض المعدية التي تنتقل بالاتصال الجنسي

- 1.3 الأمراض المنقولة جنسيا
 - 1.1.3 المسببات
 - 2.1.3 علم الأوبئة
- 2.3 العمليات المعدية للجهاز التناسلي
 - 1.2.3 المسببات
 - 2.2.3 تصنيف
 - 3.2.3 العلاج
- 3.3 التهاب الفرج والمهبل
 - 1.3.3 الوصف
 - 2.3.3 العلاج

- 5.6.1 البروستاجلاندين
- 6.6.1 هرمون الاستروجين
- 7.6.1 عوامل اخرى
- 7.1 تكوين الحيوانات المنوية
 - 1.7.1 الانقسام الاختزالي
 - 2.7.1 الاختلافات بين تكوين البويضات وتكوين الحيوانات المنوية
 - 3.7.1 النيببات المنوية
 - 1.3.7.1 الهرمونات المشاركة
 - 2.3.7.1 أنواع الخلايا
 - 4.7.1 حاجز الخصية الدموي
 - 5.7.1 السيطرة على الغدد الصماء والباراكين
- 8.1 التخصيب
 - 1.8.1 نقل الأمشاج
 - 2.8.1 النضج المشيجي
 - 3.8.1 تفاعل الأمشاج
- 9.1 التطور الجنيني
 - 1.9.1 تشكيل البيضة الملقحة
 - 2.9.1 الانقسامات الأولى
 - 3.9.1 تشكيل وزرع الكيسة الأرومية
 - 4.9.1 تكوين المعدة للخلية: تكوين الأديم المتوسط
 - 1.4.9.1 تشكيل الحبل الظهري
 - 2.4.9.1 إنشاء محاور الجسم
 - 3.4.9.1 تحديد مصير الخلايا
 - 4.4.9.1 نمو الأرومة الغاذية
 - 5.9.1 الفترة الجنينية أو فترة تكوين الأعضاء
 - 1.5.9.1 الأديم الظاهر
 - 2.5.9.1 الأديم المتوسط
 - 3.5.9.1 الأديم الباطن
- 10.1 تأثير العمر على الجهاز التناسلي للأنثى والذكور
 - 1.10.1 الجهاز التناسلي للأنثى
 - 2.10.1 الجهاز التناسلي الذكري

- 15.3. قمل العانة
- 1.15.3. الوصف
- 2.15.3. العلاج
- 16.3. فيروس العوز المناعي البشري (الإيدز)
- 1.16.3. الوصف
- 2.16.3. العلاج
- 17.3. مرض التهاب الحوض
- 1.17.3. الوصف
- 2.17.3. العلاج
- 18.3. عدوى فيروس الورم الحليمي
- 1.18.3. الوصف
- 2.18.3. العلاج

وحدة 4. رعاية النساء اللواتي يعانين من مشاكل في أمراض النساء

- 1.4. آلام الحوض
- 1.1.4. عسر الطمث
- 2.1.4. متلازمة ما قبل الحيض وانتباذ بطانة الرحم وغيرها
- 3.1.4. الرعاية التمريضية
- 2.4. تشوهات الجهاز التناسلي
- 1.2.4. تشوهات الفرج
- 2.2.4. تشوهات المهبل
- 3.2.4. تشوهات عنق الرحم
- 4.2.4. تشوهات جسم الرحم
- 5.2.4. تشوهات المبيض
- 6.2.4. تشوهات أعضاء المسالك البولية السفلية. الناسور البولي التناسلي
- 7.2.4. تشويه الأعضاء التناسلية للإناث
- 8.2.4. تشوهات الثدي
- 3.4. أورام حميدة
- 1.3.4. أورام حميدة في الفرج
- 2.3.4. أورام المهبل الحميدة
- 3.3.4. أورام المبيض الحميدة

- 4.3. عدوى فطرية
- 1.4.3. الوصف
- 2.4.3. العلاج
- 5.3. التهاب المهبل الجرثومي
- 1.5.3. الوصف
- 2.5.3. العلاج
- 6.3. داء المشعرات المهبلي
- 1.6.3. الوصف
- 2.6.3. العلاج
- 7.3. مرض الزهري
- 1.7.3. الوصف
- 2.7.3. العلاج
- 8.3. القرح اللين
- 1.8.3. الوصف
- 2.8.3. العلاج
- 9.3. الورم الحبيبي للمفاوي
- 1.9.3. الوصف
- 2.9.3. العلاج
- 10.3. الهربس البسيط
- 1.10.3. الوصف
- 2.10.3. العلاج
- 11.3. الالتهابات التي تسبب التهاب الإحليل والتهاب عنق الرحم
- 1.11.3. الوصف
- 2.11.3. العلاج
- 12.3. التآليل المؤنفة
- 1.12.3. الوصف
- 2.12.3. العلاج
- 13.3. الميليساء المعدية
- 1.13.3. الوصف
- 2.13.3. العلاج
- 14.3. الجرب
- 1.14.3. الوصف
- 2.14.3. العلاج

وحدة 5. الاهتمام بالنساء اللواتي يعانين من مشاكل الأورام النسائية

- 1.5. التشخيص المبكر لسرطان الثدي وأمراض النساء
 - 1.1.5. برامج التشخيص المبكر وفحص السكان
 - 2.1.5. الكشف عن المجموعات المعرضة للخطر
- 2.5. وبائيات سرطان الثدي وأمراض النساء
 - 1.2.5. الفحوصات والاختبارات التشخيصية
- 3.5. أمراض النساء وسرطان الثدي
 - 1.3.5. الوصف
 - 2.3.5. العلاج
- 4.5. سرطان فرجي
 - 1.4.5. الوصف
 - 2.4.5. العلاج
- 5.5. سرطان عنق الرحم
 - 1.5.5. الوصف
 - 2.5.5. العلاج
- 6.5. سرطان بطانة الرحم
 - 1.6.5. الوصف
 - 2.6.5. العلاج
- 7.5. ساركوما الرحم
 - 1.7.5. الوصف
 - 2.7.5. العلاج
- 8.5. سرطان المبيض
 - 1.8.5. الوصف
 - 2.8.5. العلاج
- 9.5. سرطان الثدي
 - 1.9.5. الوصف
 - 2.9.5. العلاج
- 10.5. الجوانب النفسية لسرطان الجهاز التناسلي النسوي
 - 1.10.5. الرعاية التمريضية
 - 2.10.5. الرعاية التلطيفية وإدارة الألم

- 4.4. علم أمراض النساء الحميدة
 - 1.4.4. علم الأمراض الحميدة في عنق الرحم
 - 2.4.4. أمراض حميدة لجسم الرحم وبطانة الرحم
 - 3.4.4. علم الأمراض الحميدة في قناة فالوب
- 5.4. اضطرابات الأعضاء التناسلية الساكنة
 - 1.5.4. هبوط الرحم
 - 2.5.4. قيلة المثانة
 - 3.5.4. المستقيم
 - 4.5.4. قيلة معوية
- 6.4. تمزقات الفرج والحجان والناصور المستقيمي المهبلي
- 7.4. علم الأمراض الفرجية
 - 1.7.4. التهاب الفرج والمهبل
 - 2.7.4. التهاب بارثولين
 - 3.7.4. الحزاز المتصلب
 - 4.7.4. مرض باجيت Paget
 - 5.7.4. السرطان الفرج والمهبل
- 8.4. علم أمراض عنق الرحم
 - 1.8.4. التهاب عنق الرحم
 - 2.8.4. الأورام الحميدة
 - 3.8.4. سرطان عنق الرحم
- 9.4. أمراض الرحم
 - 1.9.4. الورم العضلي الرحمي
 - 2.9.4. سرطان بطانة الرحم
- 10.4. Adnexal علم الأمراض
 - 1.10.4. مرض التهاب الحوض (PID)
 - 2.10.4. متلازمة تكيس المبايض (متلازمة تكيس المبايض)
 - 3.10.4. داء البطانة الرحمية
 - 4.10.4. سرطان المبيض
 - 5.10.4. سرطان المبيض

وحدة 6. جراحة أمراض النساء

- 1.6. التدخلات الجراحية لأمراض النساء
 - 1.1.6. جراحة أمراض النساء
 - 2.1.6. جراحة الثدي
- 2.6. مريضة أمراض النساء في المستشفى
 - 1.2.6. رعاية ما قبل الجراحة
 - 2.2.6. رعاية ما بعد الجراحة
 - 3.2.6. المضاعفات
- 3.6. التخدير في أمراض النساء
 - 1.3.6. وصف التقنيات المختلفة
 - 2.3.6. الرعاية التمريضية
- 4.6. الجراحة بالمنظار (تنظير البطن)
 - 1.4.6. الوصف
 - 2.4.6. بروتوكول العمل
- 5.6. الجراحة بالمنظار (تنظير الرحم)
 - 1.5.6. الوصف
 - 2.5.6. بروتوكول العمل
- 6.6. جراحة فالوب
 - 1.6.6. الوصف
 - 2.6.6. بروتوكول العمل
- 7.6. تطبيق الجراحة الروبوتية في أمراض النساء
 - 1.7.6. الوصف
 - 2.7.6. الرعاية التمريضية

وحدة 7. أمراض الثدي

- 1.7. الفحص السريري والفعال في أمراض الثدي
 - 1.1.7. طرق استكشافية مختلفة
 - 2.1.7. أنواع طرق التشخيص
- 2.7. أمراض الثدي الحميدة
 - 1.2.7. الشذوذ
 - 2.2.7. اضطرابات وظيفية
 - 3.2.7. ألم الثدي
 - 4.2.7. العمليات الالتهابية
 - 5.2.7. علم أمراض الأورام الحميدة

وحدة 9. الطوارئ النسائية والتوليد

- 1.9. آلام المعوية النسائية
 - 1.1.9. مفهوم
 - 2.1.9. الرعاية التمريضية
- 2.9. إصابات وجروح الجهاز التناسلي
 - 1.2.9. أنواع
 - 2.2.9. الرعاية التمريضية
 - 3.9. الاعتداء الجنسي
 - 1.3.9. مفهوم
 - 2.3.9. تشخيص
 - 3.3.9. الرعاية التمريضية
- 4.9. نزيف الجهاز التناسلي للمرأة
 - 1.4.9. تصنيف
 - 2.4.9. الرعاية التمريضية
 - 5.9. تهديد المخاض المبكر
 - 1.5.9. مفهوم
 - 2.5.9. العلاج
 - 3.5.9. الرعاية التمريضية
- 6.9. حالات ارتفاع ضغط الدم من الحمل
 - 1.6.9. تصنيف
 - 2.6.9. العلاج
 - 3.6.9. الرعاية التمريضية
- 7.9. النزيف التوليدي
 - 1.7.9. نزيف في الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل
 - 2.7.9. نزيف في الثلث الثاني والثالث من الحمل
 - 3.7.9. نزيف ما بعد الولادة

3.7. سرطان الثدي

- 1.3.7. علم الأوبئة وعوامل الخطر
- 2.3.7. الوقاية الأولية. التشخيص المبكر. آفات غير محسوسة
- 3.3.7. العيادة والتنمية
- 4.3.7. تصنيف TNM
- 5.3.7. بيولوجيا سرطان الثدي (علامات)
- 4.7. علاجات سرطان الثدي
 - 1.4.7. أنواع العلاج
 - 2.4.7. الرعاية التمريضية
- 5.7. متابعة وضبط مريض سرطان الثدي
 - 1.5.7. مراقبة الرعاية
 - 2.5.7. التربية الصحية
 - 3.5.7. الرعاية التمريضية

وحدة 8. سلس البول (IU)

- 1.8. وبائيات سلس البول
 - 1.1.8. انتشار
 - 2.1.8. الوقوع
- 2.8. أنواع سلس البول
 - 1.2.8. مفهوم
 - 2.2.8. تصنيف
- 3.8. تقييم التمريض في سلس البول
 - 1.3.8. عملية الرعاية التمريضية
 - 2.3.8. الرعاية التمريضية
- 4.8. تشخيصات التمريض في سلس البول
 - 1.4.8. طرق استكشافية
 - 2.4.8. طرق التشخيص
- 5.8. علاج سلس البول
 - 1.5.8. العلاج غير الجراحي
 - 2.5.8. العلاج الجراحي
- 6.8. نهج الوقاية والتمريض لسلس البول عند النساء
 - 1.6.8. التعليم من أجل الصحة

وحدة 10. دراسة العقم عند النساء

- 1.10. الدراسة الاولية
 - 1.1.10. المقدمة
 - 2.1.10. أسس الدراسة حسب العوامل
 - 3.1.10. التاريخ العمادي
 - 4.1.10. الاستكشاف الفيزيائي
 - 5.1.10. دراسات أساسية في العقم
 - 6.1.10. دراسات تكميلية حسب العامل المتغير
 - 2.10. عامل المبيض
 - 1.2.10. العمر
 - 1.1.2.10. العمر واحتياطي المبيض
 - 2.1.2.10. فشل المبايض المبكر
 - 3.1.2.10. دراسات لتقييم احتياطي المبيض
 - AMH .1.3.1.2.10
 - RFA .2.3.1.2.10
 - 3.3.1.2.10. هرمونات أخرى
 - 2.2.10. التبويض
 - 1.2.2.10. ما هو انقطاع الإباضة؟
 - 2.2.2.10. الاعراض السريرية
 - 3.2.2.10. أهمية المرحلة الأصفرية
 - 4.2.2.10. الأسباب
 - 1.4.2.2.10. متلازمة المبيض المتعدد الكيسات
 - 2.4.2.2.10. التغيرات الهرمونية الأكثر شيوعا
 - 3.4.2.2.10. أسباب أخرى
 - 5.2.2.10. دراسات لتقييم التبويض
 - 1.5.2.2.10. الملف الهرموني لأمراض النساء
 - 2.5.2.2.10. هرمونات أخرى
 - 1.2.5.2.2.10. هرمونات الغدة الدرقية
 - 2.2.5.2.2.10. البرولاكتين
 - 3.2.5.2.2.10. الأندروجينات
 - 3.5.2.2.10. المرحلة الأصفرية من البروجسترون
 - 3.10. العامل الرحمي والبوقي
 - 1.3.10. الرحم
 - 1.1.3.10. الرحم وبطانة الرحم
- 2.1.3.10. التشوهات المولارية
- 3.1.3.10. الأورام الليفية والأورام الحميدة
- 4.1.3.10. متلازمة أشرمان
- 5.1.3.10. عامل الرحم وفشل الزرع
- 6.1.3.10. عامل الرحم والإجهاض المتكرر
- 2.3.10. قناة فالوب
 - 1.2.3.10. انسداد البوق
 - 1.1.2.3.10. المعدية
 - 2.1.2.3.10. عملية جراحية
 - 3.1.2.3.10. داء البطانة الرحمية
 - 4.1.2.3.10. آخرون
 - 3.3.10. دراسات
 - 1.3.3.10. الموجات فوق الصوتية ثنائية وثلاثية الأبعاد
 - 2.3.3.10. تنظير الرحم وغيرها
 - 1.2.3.3.10. تنظير الرحم
 - 2.2.3.3.10. تصوير الرحم
 - 3.2.3.3.10. تصوير الرحم
 - 4.2.3.3.10. تنظير الرحم
 - 5.2.3.3.10. RMN
- 4.10. عامل معدي
 - 1.4.10. الالتهابات والعقم
 - 2.4.10. عدوى أكثر تواترا
 - 3.4.10. مرض التهاب الحوض
 - 4.4.10. هيدروسالينيكس
 - 5.4.10. دراسات
 - 1.5.4.10. المحاصيل والمحاصيل المتخصصة
 - 2.5.4.10. PCR وغيرها
- 5.10. عامل وراثي
 - 1.5.10. علم الوراثة اليوم
 - 2.5.10. التغيرات الجينية الأكثر شيوعاً
 - 1.2.5.10. متلازمة تيرنر
 - 2.2.5.10. متلازمة X الهشة
 - 3.2.5.10. التهاب الوريد الخثاري الوراثي
 - 4.2.5.10. طفرات أخرى
 - 3.5.10. دراسات الفحص

وحدة 11. دراسة العقم عند الرجال

- 1.11. الدراسة الاولية
 - 1.1.11. الأهداف
 - 2.1.11. متى تفعل ذلك؟
 - 3.1.11. الحد الأدنى من التقييم
 - 4.1.11. التقييم الأمثل
 - 5.1.11. التاريخ العيادي
 - 6.1.11. الاستكشاف الفيزيائي
 - 2.11. الاستكشافات التكميلية
 - 1.2.11. اختبارات وظائف الحيوانات المنوية
 - 2.2.11. التحديدات الهرمونية
 - 3.2.11. الموجات فوق الصوتية وكيس الصفن بالموجات فوق الصوتية
 - 4.2.11. الموجات فوق الصوتية عبر المستقيم
 - 5.2.11. الدراسة البكتريولوجية للسائل المنوي
 - 6.2.11. تحليل البول بعد هزة الجماع
 - 3.11. الدراسات الجينية
 - 1.3.11. النمط النووي
 - 2.3.11. عمليات الحذف الصغيرة
 - 3.3.11. طفرات CFTR
 - 4.3.11. دراسات الكروموسوم الانتصافي
 - 5.3.11. FISH الحيوانات المنوية
 - 4.11. مخطط
 - 1.4.11. اعتبارات أساسية
 - 2.4.11. التعامل السليم مع العينة
 - 3.4.11. جمع العينات
 - 1.3.4.11. التحضير
 - 2.3.4.11. مجموعة من أجل التشخيص
 - 3.3.4.11. مجموعة لاستخدامها في المساعدة على الإنجاب
 - 4.3.4.11. مجموعة للتحليل الميكروبيولوجي
 - 5.3.4.11. جمع المنازل
 - 6.3.4.11. جمع مع الواقي الذكري

- 6.10. عامل المناعة
 - 1.6.10. جهاز المناعة والخصوبة
 - 2.6.10. الاضطرابات الرئيسية
 - 1.2.6.10. متلازمة أضداد الفوسفوليبيد
 - 2.2.6.10. الذئبة الحمامية الجهازية (الذئبة الحمراء)
 - 3.2.6.10. آخرون
 - 3.6.10. الاختبارات المناعية الرئيسية
 - 7.10. داء البطانة الرحمية
 - 1.7.10. بطانة الرحم اليوم
 - 2.7.10. الآثار المترتبة على الخصوبة
 - 3.7.10. المريض المصاب بالانتباز البطاني الرحمي
 - 4.7.10. الدراسة السريرية والمخبرية
 - 8.10. فشل الزرع والإجهاض المتكرر
 - 1.8.10. فشل الزرع
 - 1.1.8.10. تعريف
 - 2.1.8.10. أسباب رئيسية
 - 3.1.8.10. الدراسة
 - 2.8.10. الإجهاض المتكرر
 - 1.2.8.10. تعريف
 - 2.2.8.10. أسباب رئيسية
 - 3.2.8.10. الدراسة
 - 9.10. إعتبارات خاصة
 - 1.9.10. عامل عنق الرحم
 - 1.1.9.10. أهمية فسيولوجيا عنق الرحم
 - 2.9.10. اختبار ما بعد الجماع
 - 1.2.9.10. علم الجنس
 - 2.2.9.10. التشنج المهبلي
 - 3.9.10. أسباب نفسية
 - 4.9.10. العقم مجهول المصدر
 - 1.4.9.10. تعريف
 - 2.4.9.10. ما العمل؟
 - 5.9.10. نهج شامل
 - 10.10. الاستنتاجات

8.11. التبرع بالمنى	4.4.11. الفحص الأولي الإجمالي
1.8.11. نظرة عامة	1.4.4.11. التسييل
2.8.11. الإرشادات	2.4.4.11. لزج
3.8.11. اعتبارات مانع الحيوانات المنوية	3.4.4.11. مظهر خارجي
4.8.11. الاختبارات التشخيصية الموصى بها	4.4.4.11. المقدار
5.8.11. مجهول	5.4.4.11. الرقم الهيدروجيني
6.8.11. اختيار المتبرع المناسب	5.4.11. الفحص المبدئي المجهرى
7.8.11. المخاطر	1.5.4.11. كيفية الحصول على عينة تمثيلية
8.8.11. التوقف عن التبرع	2.5.4.11. عينة الكمية
9.11. تقنيات اختيار الحيوانات المنوية التكميلية	3.5.4.11. التجميع
1.9.11. MACS (فرز الخلايا ذات العلامات المغناطيسية)	4.5.4.11. التلصيق
1.9.1.11. الأسس البيولوجية لهذه التقنية	5.5.4.11. وجود عناصر خلوية أخرى ليست حيوانات منوية
2.9.1.11. الإرشادات	6.4.11. الحركة
3.9.1.11. المميزات والعيوب	7.4.11. الحيوية
2.9.11. IMSI (حقن الحيوانات المنوية شكليًا داخل الهيولى)	8.4.11. التركيز
1.2.9.11. الإجراءات	9.4.11. عدد خلايا الحيوانات المنوية
2.2.9.11. الإرشادات	10.4.11. مورفولوجيا الحيوانات المنوية
3.2.9.11. المميزات والعيوب	11.4.11. وجود الكريات البيض في السائل المنوي
3.9.11. الاختيار على أساس ارتباط حمض الهيلورونيك	12.4.11. اختبار الأجسام المضادة للحيوانات المنوية
1.3.9.11. الإجراءات	13.4.11. التحليل الآلي
2.3.9.11. الإرشادات	5.11. تحليل ومعالجة العينات لتقنيات الإنجاب المساعدة (ART)
3.3.9.11. المميزات والعيوب	1.5.11. مغسول
10.11. علاجات عن طريق الفم. استخدام مضادات الأكسدة	2.5.11. Swim-up
1.10.11. مفهوم مضادات الأكسدة	3.5.11. تدرجات الكثافة
2.10.11. أنواع الأكسجين التفاعلية (ROS)	6.11. تجميد السائل المنوي
3.10.11. العوامل التي تسبب زيادة نسبة الأكسجين التفاعلية في السائل المنوي	1.6.11. الإرشادات
4.10.11. الأضرار الناجمة عن زيادة أنواع الأكسجين التفاعلية في الحيوانات المنوية	2.6.11. العوامل الواقية من الجليد
5.10.11. نظام مضادات الأكسدة في السائل المنوي	3.6.11. تقنيات تجميد السائل المنوي
1.5.10.11. مضادات الأكسدة الأنزيمية	4.6.11. أوعية التخزين
2.5.10.11. ديسموتاز فوق أكسيدي	7.11. تنظيف السائل المنوي للرجال المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والتهاب الكبد الوبائي B والتهاب الكبد C
3.5.10.11. الكاتالاز	1.7.11. التهاب الكبد B
4.5.10.11. سينسيز أكسيد النيتريك	2.7.11. فيروس العوز المناعي البشري (الإيدز)
	3.7.11. التهاب الكبد C
	4.7.11. اعتبارات عامة

3.12. أصل ومسببات التشوهات الكروموسومية

1.3.12. المقدمة

2.3.12. التصنيف حسب الأصل

1.2.3.12. رقمي

2.2.3.12. الهيكلي

3.2.3.12. الفسيفساء

3.3.12. التصنيف حسب المسببات

1.3.3.12. جسمية

2.3.3.12. جنسية

3.3.3.12. تعدد الصبغيات واختلال الصبغة الصبغية

4.12. الاضطرابات الوراثية في الزوجين المصابين بالعم

1.4.12. الاضطرابات الوراثية عند النساء

1.1.4.12. أصل من المهاد

2.1.4.12. أصل من الغدة النخامية

3.1.4.12. أصل من المبيض

1.3.1.4.12. التغيرات الكروموسومية

1.1.3.1.4.12. الحذف الكامل لكروموسوم X: متلازمة تيرنر

2.1.3.1.4.12. الحذف الجزئي لكروموسوم X

3.1.3.1.4.12. كروموسوم X و الانتقالات الجسمية

4.1.3.1.4.12. أخرى

4.1.4.12. تعديلات أحادية المنشأ

1.4.1.4.12. X- هس

5.1.4.12. التهاب الوريد الخثاري الوراثي

2.4.12. الاضطرابات الوراثية في الإنسان

1.2.4.12. التعديلات العددية: متلازمة كلاينفلتر

2.2.4.12. ترجمة روبرتسونيان

3.2.4.12. طفرات CFTR

4.2.4.12. الحذف الصغير لكروموسوم Y

5.12. التشخيص الجيني قبل الانفراس (PGT): الاختبار الجيني قبل الزرع

1.5.12. المقدمة

2.5.12. خزعة الجنين

3.5.12. الإرشادات

4.5.12. التشخيص الجيني للأمراض أحادية الجين (PGT-M)

1.4.5.12. دراسات الناقل

5.5.10.11. الجلوتاثيون S-ناقل

6.5.10.11. بيروكسيدوكسين

7.5.10.11. الثيوردوكسين

8.5.10.11. الجلوتاثيون بيروكسيداز

6.10.11. مكملات خارجية

1.6.10.11. الاحماض الدهنية أوميغا 3-

2.6.10.11. فيتامين C

3.6.10.11. أنزيم Q10

4.6.10.11. L- كارنتين

5.6.10.11. فيتامين E

6.6.10.11. السيلينيوم Selenio

7.6.10.11. الزنك

8.6.10.11. حمض الفوليك

9.6.10.11. L- أرجينين

7.10.11. الاستنتاجات

وحدة 12. علم الوراثة التناسلية وعلم المناعة

1.12. علم الوراثة الخلوي الأساسي: أهمية النمط النووي

1.1.12. الحمض النووي وهيكله

1.1.1.12. الجينات

2.1.1.12. الكروموسومات

2.1.12. النمط النووي

3.1.12. استخدامات النمط النووي: التشخيص قبل الولادة

1.3.1.12. فحص السائل الأمنيوسي

2.3.1.12. خزعة الزغابات المشيمية

3.3.1.12. تحليل عمليات الإجهاد

4.3.1.12. دراسات الانقسام الاختزالي

2.12. العصر الجديد للتشخيص: الوراثة الخلوية الجزيئية والتسلسل الهائل

1.2.12. FISH

2.2.12. مجموعة CGH

3.2.12. التسلسل الضخم

5.5.12. التشخيص الجيني للتشوهات الهيكلية	5.9.12. العقم المناعي ، مساهمة الجنين
1.5.5.12. رقمي (اختلال الصيغة الصبغية ؛ PGT-A)	1.5.9.12. الجنين كمستضد
2.5.5.12. الهيكلية (PGT-SR)	2.5.9.12. فشل زرع الأجنة سوي الصبغيات
6.5.12. الجمع بين التشخيص الجيني	1.2.5.9.12. خلايا NK
7.5.12. حدود	2.2.5.9.12. مساعد T
8.5.12. أجنة الفسيفساء كحالة خاصة	3.2.5.9.12. الأجسام المضادة
9.5.12. التشخيص الجيني غير الجراحي قبل الزرع	6.9.12. دور السائل المنوي والحيوانات المنوية
6.12. أطفال مع ثلاثة آباء وراثيين ، نقل نووي في أمراض الميتوكوندريا	1.6.9.12. تنظيم الخلايا للمقاومة التائية
1.6.12. الحمض النووي للميتوكوندريا	2.6.9.12. السائل المنوي والخلايا التنصينية
2.6.12. أمراض الميتوكوندريا	3.6.9.12. أهمية سريرية
3.6.12. نقل السيتوبلازم المتبرع	10.12. العلاج المناعي والحالات الخاصة
7.12. علم التخلق	1.1.10.12. المقدمة
1.7.12. المفاهيم العامة.	2.10.12. الأسيرين والهيبارين
2.7.12. التعديلات اللاجينية	3.10.12. الستيرويدات القشرية
3.7.12. البصمة الجينية	4.10.12. العلاج بالمضادات الحيوية
8.12. الدراسات الجينية في المتبرعين	5.10.12. عوامل نمو المستعمرة
1.8.12. التوصيات	6.10.12. مستحلبات الدهون في الوريد
2.8.12. مطابقة الناقل	7.10.12. الغلوبولين المناعي عن طريق الوريد
3.8.12. لوحات الناقل	8.10.12. أداييموماب
9.12. العامل المناعي في المساعدة على الإنجاب	9.10.12. الخلايا وحيدة النواة المحيطية
1.9.12. الملصق العامة	10.10.12. البلازما المنوية
2.9.12. جهاز المناعة المتغير باستمرار لدى النساء	11.10.12. مستحضرات السائل المنوي الخالية من الأجسام المضادة
3.9.12. جهاز المناعة المتغير باستمرار لدى النساء	12.10.12. تاكروليموس
1.3.9.12. تنظيم السكان للمقاومة التائية	13.10.12. المخاطر والفوائد
2.3.9.12. السيتوكينات	14.10.14. الاستنتاجات
3.3.9.12. الهرمونات الأثوية	15.10.14. حالات خاصة: الانتهاذ البطاني الرحمي
4.9.12. عقم المناعة الذاتية	16.10.17. حالات خاصة: عدوى المتدثرة الحثرية
1.4.9.12. متلازمة أضداد الشحوم الفوسفورية	
2.4.9.12. أضداد الغدة الدرقية	
3.4.9.12. الأجسام المضادة للنواة	
4.4.9.12. مضادات المبيض ومضادات FSH	
5.4.9.12. الأجسام المضادة للحيوانات المنوية	

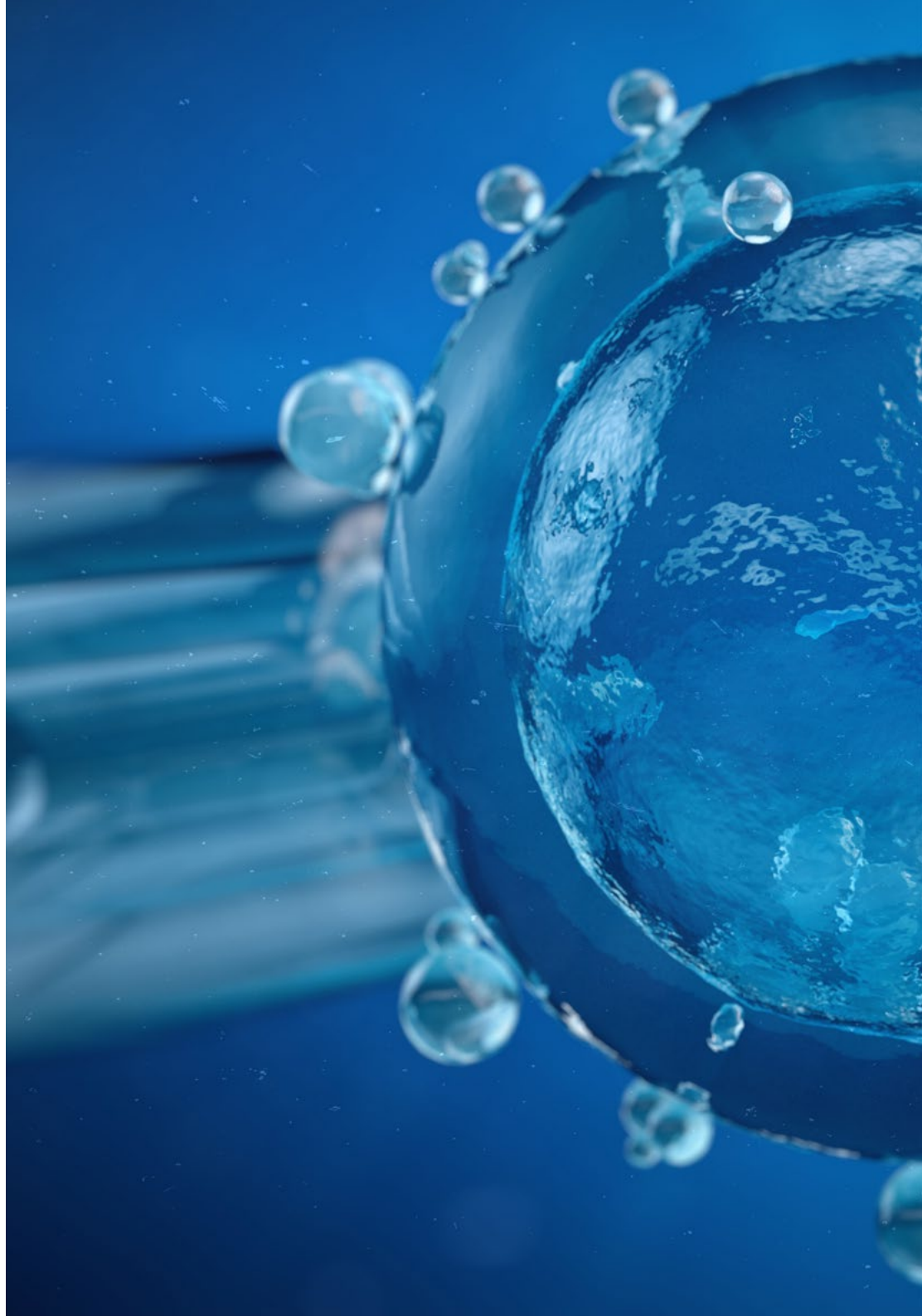
وحدة 13. الاستشارة المساعدة في الإنجاب والبنك المانح

- 1.13. أهمية الممرضة في استشارة المساعدة على الإنجاب
 - 1.1.1.13. استشارة تمريضية. حاجة ناشئة
 - 2.1.13. مجالات العمل: الرعاية والإدارة والتعليم
 - 3.1.13. رعاية شاملة مستمرة
 - 2.13. منطقة المساعدة. استشارة متابعة
 - 1.2.13. رعاية المرضى في دورات الانسيابية
 - 2.2.13. قياس الجريبات
 - 3.2.13. علم الخلية
 - 3.13. تحاليل الدم لدراسة الخصوبة. البرمجة والتفسير والاستخراج
 - 1.3.13. هرمونات الغدة النخامية أو موجهة الغدد التناسلية
 - FSH 1.1.3.13
 - LH 2.1.3.13
 - 3.1.3.13. البرولاكتين
 - TSH 4.1.3.13
 - 2.3.13. هرمونات المبيض
 - 1.2.3.13. استراديول
 - 2.2.3.13. البروجسترون
 - 3.2.3.13. مكافحة مولريان (HAM)
 - 3.3.13. هرمونات أخرى
 - 1.3.3.13. ثلاثي يودوثيرونين مجاني (T3)
 - 2.3.3.13. هرمون الغدة الدرقية (T4)
 - 3.3.3.13. إجمالي التستوسترون (T)
 - 4.3.3.13. إنهيبيين B
 - 4.3.13. دراسة فشل الزرع. التفسير والاستخراج
 - 1.4.3.13. تعريف
 - 2.4.3.13. الملف المناعي
 - 3.4.3.13. تخثر الدم
 - 4.4.3.13. خزعة بطانة الرحم
 - 5.4.3.13. ثقافة باطن عنق الرحم والمهبل
 - 5.3.13. الأمصال. التفسير والاستخراج
 - 1.5.3.13. المقدمة والحاجة
 - 2.5.3.13. VHB
- 3.5.3.13. VHC
 - 4.5.3.13. فيروس العوز المناعي البشري (الإيدز)
 - 5.5.3.13. مرض الزهري (RPR)
 - 6.5.3.13. الحصبة الألمانية
 - 7.5.3.13. داء المقوسات
 - 6.3.13. النمط النووي
 - 4.13. منطقة تثقيف المريض
 - 1.4.13. التواصل الفعال
 - 2.4.13. الإجراءات الصحية والغذائية الأساسية. أهمية مؤشر كتلة الجسم
 - 3.4.13. الإدارة الذاتية للدواء
 - 5.13. منطقة الإدارة
 - 1.5.13. التاريخ العيادي
 - 2.5.13. طلب الأمشاج
 - 1.2.5.13. طلب ذكر الأمشاج
 - 2.2.5.13. طلب الأمشاج الذكرية
 - 3.5.13. نقل المادة الوراثية
 - 6.13. متابعة المريض بعد نتيجة BHCG
 - 1.6.13. المقدمة. تفسير النتيجة
 - 2.6.13. الاستشارة الأولى بعد نتيجة BHCG
 - 1.2.6.13. نتيجة سلبية
 - 2.2.6.13. نتيجة إيجابية
 - 3.6.13. التثقيف الغذائي للحوامل
 - 4.6.13. متابعة الحامل. الأدوية والمراقبة بالموجات فوق الصوتية. عالي
 - 5.6.13. مراقبة التوليد بعد الولادة
- 7.13. البنك المانح
 - 1.7.13. متطلبات المانحين. الاختبارات والتوافق. أهمية فصيلة الدم
 - 2.7.13. تحديد عدد التحفيز و / أو التبرعات
 - 3.7.13. تحديد عدد مرات الحمل
 - 4.7.13. التبرعات الدولية
 - 5.7.13. مجهول
 - 6.7.13. التعويض الاقتصادي
 - 7.7.13. سجل المتبرعين
 - 8.7.13. اختبارات إضافية
 - 8.13. أسئلة مكررة
 - 9.13. الاستنتاجات

وحدة 14. علم العقاقير

- 1.14. محفز تكوّن الجريبات: سترات الكلوميثين
 - 1.1.14. المقدمة
 - 2.1.14. تعريف
 - 3.1.14. آلية العمل
 - 4.1.14. طريقة الادارة وطريقة الاستعمال
 - 5.1.14. آثار جانبية
 - 6.1.14. المميزات والعيوب
 - 7.1.14. النتائج
- 2.14. تحريض تكوّن الجريبات مع الجونادوتروبين
 - 1.2.14. مقدمة ومؤشرات
 - 2.2.14. أنواع
 - 1.2.2.14. منبهات الجريب
 - 2.2.2.14. المنشطات الجسم الأصفر
 - 3.2.14. التحفيز بجرعات متزايدة أو متناقصة
 - 4.2.14. نتائج العلاج
 - 5.2.14. المضاعفات
 - 6.2.14. تعليمات في الإدارة الذاتية
- 3.14. محرضات التبويض
 - 1.3.14. موجهة الغدد التناسلية المشيمية البشرية (HCG) والمؤتلف
 - 2.3.14. الغدد التناسلية البشرية بعد انقطاع الطمث (HMG)
 - 3.3.14. هرمون تحفيز الجريب المؤتلف (FSH)
 - 4.3.14. هرمون ملوتن مؤتلف (LH)
 - 5.3.15. ناهض GnRH
 - 4.14. علاجات هرمونية أخرى
 - 1.4.14. الهرمون المطلق لموجهة الغدد التناسلية تحت المهاد (GnRH)
 - 1.1.4.14. المقدمة
 - 2.1.4.14. آلية العمل
 - 3.1.4.14. دليل الإدارة
 - 4.1.4.14. المضاعفات
 - 2.4.14. مثبطات الأروماتاز
 - 1.2.4.14. التعريف ولماذا يتم استخدامه
 - 2.2.4.14. آلية العمل وتعليمات الاستخدام

- 3.2.4.14 دليل الإدارة
- 4.2.4.14 أنواع
- 5.2.4.14 المميزات والعيوب
- 5.14 استخدام نظائر الغدد التناسلية في المساعدة على الإنجاب
 - 1.5.14 المنبهات
 - 1.1.5.14 مقدمة ومنبهات رئيسية
 - 2.1.5.14 الأصل والتركيب الكيميائي والخصائص الدوائية
 - 3.1.5.14 حركة الدواء وطريقة تناول
 - 4.1.5.14 فعالية
 - 2.5.14 المضادات
 - 1.2.5.14 الجرعة وأشكال الإدارة
 - 2.2.5.14 طريقة الإعطاء
 - 3.2.5.14 حركة الدواء وديناميكيات الدواء
 - 6.14 الأدوية المساعدة الأخرى المستخدمة في المساعدة على الإنجاب
 - 1.6.14 الأدوية المحسنة للأنسولين: ميتفورمين
 - 2.6.14 الستيرويدات القشرية
 - 3.6.14 حمض الفوليك
 - 4.6.14 الإستروجين والبروجسترون
 - 5.6.14 موانع الحمل الفموية
 - 7.14 الدعم الدوائي لمرحلة الجسم الأصفر في الإخصاب في المختبر
 - 1.7.14 المقدمة
 - 2.7.14 طرق علاج عجز المرحلة الأصفرية
 - 1.2.7.14 قوات hCG أصفري الدعم
 - 2.2.7.14 مكمل المرحلة الأصفرية مع البروجسترون
 - 3.2.7.14 مكملات المرحلة الأصفرية مع هرمون الاستروجين
 - 4.2.7.14 صيانة المرحلة الأصفرية مع منبهات GnRH
 - 3.7.14 النزاعات
 - 4.7.14 الاستنتاجات
 - 8.14 مضاعفات تحفيز المبيض: متلازمة فرط تنبيه المبيض (SHO)
 - 1.8.14 المقدمة
 - 2.8.14 فزيولوجيا مرضية
 - 3.8.14 الأعراض والتصنيف
 - 4.8.14 الوقاية
 - 5.8.14 العلاج



2.15. الاختبار الجيني قبل الزرع (PGT)

1.2.15. تعريف

2.2.15. أنواع

3.2.15. الإرشادات

4.2.15. الإجراءات

5.2.15. المميزات والعيوب

3.15. نقل الأجنة

1.3.15. تعريف

2.3.15. الجودة واختيار الأجنة

1.2.3.15. يوم النقل

2.2.3.15. عدد الأجنة المراد نقلها

3.3.15. التفقيس المساعد

4.3.15. الإجراءات

4.15. التجميد والتزجيج

1.4.15. اختلافات

2.4.15. تجميد السائل المنوي

1.2.4.15. تعريف

3.4.15. تزجيج البويضات

1.3.4.15. تعريف

2.3.4.15. الإجراءات

3.3.4.15. إزالة التزجيج

4.3.4.15. المزايا: الحفظ والتبرع

4.4.15. تزجيج الجنين

1.4.4.15. تعريف

2.4.4.15. الإرشادات

3.4.4.15. يوم التزجيج

4.4.4.15. الإجراءات

5.4.4.15. إزالة التزجيج

6.4.4.15. ميزة

5.4.15. الحفاظ على الخصوبة (تجريبي)

1.5.4.15. نسيج المبيض

2.5.4.15. أنسجة الخصية

5.15. التبرع

1.5.15. تعريف

2.5.15. أنواع التبرع

9.14. العروض التجارية في علاجات الخصوبة

1.9.14. Ovitrelle*, Elenva*, Ovaleap*, Porgoveris*, Bemfol*, Monopur*, Gonal*, Puregon*, Fostipur*, HMG-Lepori*, Decapeptyl*, *Cetrecide*, Orgalutan

10.14. إدارة التخدير في المساعدة على الإنجاب

1.10.14. المقدمة

2.10.14. تخدير موضعي

3.10.14. المواد الأفيونية

4.10.14. البنزوديازيبينات

5.10.14. الاستنشاق العام والتخدير الوريدي: أكسيد النيتروز ، الهالوجين والبروبوفول

6.10.14. التخدير الموضعي

7.10.14. الاستنتاجات

وحدة 15. تقنيات الإنجاب المساعدة

1.15. التلقيح الاصطناعي

1.1.15. تعريف

2.1.15. أنواع

3.1.15. الإرشادات

4.1.15. متطلبات

5.1.15. نتائج التلقيح الاصطناعي / الحقن المجهري واحتمالية الحمل

6.1.15. التعريف والاختلافات

7.1.15. مؤشرات التلقيح الاصطناعي / الحقن المجهري

8.1.15. متطلبات

9.1.15. المميزات والعيوب

10.1.15. احتمال الحمل

11.1.15. الإجراءات

1.11.1.15. ثقب البويضة

2.11.1.15. تقييم البويضة

3.11.1.15. تلقيح البويضات (أطفال الأنابيب / الحقن المجهري)

1.3.11.1.15. تقنيات التلقيح الأخرى: IMSI ، PICS ، ICSI + MACS ، استخدام الضوء المستقطب

4.11.1.15. تقييم الإخصاب

5.11.1.15. ثقافة الجنين

1.5.11.1.15. أنواع

2.5.12.1.15. أنظمة الزراعة

3.5.12.1.15. مهلة زمنية لمعدات المحاصيل

12.1.15. المخاطر المحتملة

وحدة 16. غرفة العمليات ومختبر الإنجاب المساعد

- 1.16. منطقة الجراحة
 - 1.1.16. مناطق المنطقة الجراحية
 - 2.1.16. الملابس الجراحية
 - 3.1.16. دور التمريض في وحدة الإنجاب المساعد
 - 4.1.16. إدارة النفايات والرقابة البيئية
- 2.16. ثقب جراحي لاسترجاع البويضات
 - 1.2.16. تعريف
 - 2.2.16. الصفات مميزة
 - 3.2.16. الإجراءات والمواد اللازمة
 - 4.2.16. أنشطة التمريض: أثناء الجراحة
 - 5.2.16. أنشطة التمريض: ما بعد الجراحة
 - 6.2.16. التوصيات عند التفريغ
 - 7.2.16. المضاعفات
- 3.16. نقل الأجنة
 - 1.3.16. تعريف
 - 2.3.16. الصفات مميزة
 - 3.3.16. الإجراءات والمواد اللازمة
 - 4.3.16. تحضير بطاقة الرحم: هرمون الاستروجين والبروجسترون
 - 5.3.16. دور التمريض أثناء نقل الأجنة
 - 6.3.16. دور التمريض بعد نقل الأجنة
 - 7.3.16. تعليمات التفريغ
 - 8.3.16. المضاعفات
- 4.16. الحصول على الحيوانات المنوية لمرضى فقد النطف (خزعة الخصية)
 - 1.4.16. مقدمة واستخراج الحيوانات المنوية
 - 2.4.16. مناهج
 - 1.2.4.16. MESA
 - 2.2.4.16. PESA
 - 3.2.4.16. TESE
 - 4.2.4.16. TESA
 - 5.2.4.16. TEFNA
 - 3.4.16. الاستنتاجات

- 1.2.5.15. التبرع بالبويضات (التبرع بالبويضات)
 - 1.1.2.5.15. تعريف
 - 2.1.2.5.15. الإرشادات
 - 3.1.2.5.15. أنواع التبرع بالبويضات
 - 4.1.2.5.15. الإجراءات
 - 1.4.1.2.5.15. ثقب المبيض المانحة
 - 2.4.1.2.5.15. تحضير بطاقة الرحم المستفيدة
 - 2.2.5.15. بنك البويضات : نظام تخزين
 - 3.2.5.15. المميزات والعيوب
 - 4.2.5.15. التبرع بالمنى
 - 1.4.2.5.15. الإجراءات
 - 5.2.5.15. التبرع بالأجنة
 - 1.5.2.5.15. تعريف
 - 2.5.2.5.15. الإرشادات
 - 3.5.2.5.15. الإجراءات
 - 4.5.2.5.15. ميزة
 - 6.2.5.15. تبرع مزدوج
 - 1.6.2.5.15. تعريف
 - 2.6.2.5.15. الإرشادات
 - 3.6.2.5.15. الإجراءات
- 6.15. طريقة ROPA
 - 1.6.15. تعريف
 - 2.6.15. الإرشادات
 - 3.6.15. الإجراءات
 - 4.6.15. المتطلبات القانونية
- 7.15. التتبع
 - 1.7.15. تعريف
 - 2.7.15. المحتويات العلمية
 - 3.7.15. العينات
 - 4.7.15. التأكد مرتين
 - 5.7.15. نظمة التتبع التكنولوجي (Witness, Gidget)
- 8.15. المراقبة الحيوية
 - 9.15. تقنيات أخرى
 - 1.9.15. اختبار تقبل بطاقة الرحم (ERA)
 - 2.9.15. دراسة الميكروبيوم المهبل

- 5.10.16. خزانات النيتروجين
- 6.10.16. معدات الفاصل الزمني
- 7.10.16. مراقبة المعدات والأعطال والإصلاحات
- 11.16. أوقات عمل المختبر

وحدة 17. الدعم النفسي والحالات الخاصة في المساعدة على الإنجاب

- 1.17. علم النفس التناسلي البشري
 - 1.1.17. فسيولوجيا الإنجاب
 - 2.1.17. الجنس البشري: وظيفي واختلال وظيفي
 - 3.1.17. تعريف العقم
 - 4.1.17. دعم الشريك المصاب بالعقم
- 2.17. علم نفس الإنجاب البشري المساعد
 - 1.2.17. المعتقدات حول المساعدة على الإنجاب
 - 2.2.17. الجوانب النفسية والعاطفية والسلوكية والمعرفية للمساعدة على الإنجاب
 - 3.2.17. الجوانب النفسية للدراسات الجينية
 - 4.2.17. التدايعات النفسية والعاطفية للعلاجات الإنجابية
 - 5.2.17. في انتظار النتائج
 - 6.2.17. عائلات ثمار الإنجاب المساعد
 - 1.6.2.17. أنواع الدعم الأسري والتمريض العاطفي
- 3.17. فقدان الحمل المتكرر
 - 1.3.17. الأسباب
 - 1.1.3.17. ضغط عصبي
 - 2.3.17. المعتقدات الاجتماعية والثقافية والدينية
 - 3.3.17. ردود الفعل المحتملة لتكرار الإجهاض
 - 4.3.17. التدايعات النفسية والمعرفية والسلوكية للإجهاض
 - 5.3.17. تكرار الإجهاض النفسي الجسدي
 - 6.3.17. التدخل في حالات الإجهاض المتكرر
 - 7.3.17. دلالة العلاج النفسي: دعم التمريض في العلاج النفسي
- 4.17. النهج النفسي الاجتماعي في التبرع بالأمشاج
 - 1.4.17. مقابلة مع المرشحين المتبرعين بالأمشاج
 - 1.1.4.17. التقييم النوعي
 - 2.4.1.17. التقييم الكمي
 - 3.4.1.17. تقييم السلوك
 - 4.4.1.17. التقييم النفسي

- 5.16. العلاجات الجراحية للعقم
 - 1.5.16. تنظير البطن في حالات العقم
 - 1.1.5.16. الأهداف
 - 2.1.5.16. التقنيات والأجهزة
 - 3.1.5.16. الإرشادات
 - 2.5.16. تنظير الرحم
 - 1.2.5.16. المقدمة
 - 2.2.5.16. تقنية التشخيص
 - 3.2.5.16. وسائل الانتفاخ في تنظير الرحم
 - 4.2.5.16. تقنية المنطوق
- 6.16. المختبر كغرفة بيضاء: التعريف
- 7.16. هيكل المختبر
 - 1.7.16. مختبر الذكورة
 - 2.7.16. معمل الأجنة
 - 3.7.16. مختبر علم الأحياء القوي
 - 4.7.16. مختبر DGP
- 8.16. ظروف المختبر
 - 1.8.16. التصميم
 - 2.8.16. الضغوط
 - 3.8.16. التحكم في الغاز (CO₂ ، O₂ ، N₂)
 - 4.8.16. التحكم في درجة الحرارة
 - 5.8.16. التحكم في الهواء (VOC's)
 - 6.8.16. الإشعاع
- 9.16. النظافة والصيانة والأمن
 - 1.9.16. الملابس الشخصية والنظافة الشخصية
 - 2.9.16. تنظيف المختبر
 - 3.9.16. السلامة الحيوية.
 - 4.9.16. ضوابط الجودة
- 10.16. معدات المختبرات
 - 1.10.16. أجراس
 - 2.10.16. الحضانات
 - 3.10.16. الحاقنات الدقيقة
 - 4.10.16. برادات

3.6.17. الحفاظ على الخصوبة عند مرضى السرطان	2.4.17. تقرير تقييم مرشح تررع الجاميت
1.3.6.17. طرق الحفظ	1.2.4.17. إعادة التقييم
1.1.3.6.17. تجميد الحيوانات المنوية	3.4.17. عائلات المتلقين الجاميت
2.1.3.6.17. حفظ أنسجة الخصية بالتبريد	1.3.4.17. المعتقدات والأساطير حول الترع بالأمشاج
3.1.3.6.17. العلاج بالهرمونات	2.3.4.17. أسئلة مكررة
4.6.17. نهج الإنجاب والحفاظ على المرضى الذين يعانون من تغيير الجنس	3.3.4.17. كشف الأصول حسب نماذج الأسرة
7.17. نصائح غذائية للمساعدة على الإنجاب	5.17. استشارة ترميز المساعدة على الإنجاب: النهج النفسي
1.7.17. التغذية والعقم. أسلوب الحياة	1.5.17. الاستشارة والعلاج الشامل في ترميز المساعدة على الإنجاب
1.1.7.17. السمنة	2.5.17. دور الرعاية الصحية الأولية للزوجين المصابين بالعقم
2.1.7.17. مشاكل هرمونية	1.2.5.17. توظيف السكان المستهدفين
1.2.1.7.17. قصور الغدة الدرقية / فرط نشاط الغدة الدرقية	2.2.5.17. المقابلة الأولية: الاستقبال والمعلومات والتوجيه والإحالة إلى متخصصين آخرين
2.2.1.7.17. السكري داء	3.5.17. إدارة التواصل مع مرضى الإنجاب المساعد
3.2.1.7.17. SOP	1.3.5.17. مهارات التواصل
4.2.1.7.17. داء البطانة الرحمية	2.3.5.17. العلاقة الشخصية بين الممرض والمرضى
2.7.17. الأطعمة التي ينصح بها / لا ينصح بها أثناء العلاج المساعد على الإنجاب	3.3.5.17. الرعاية العاطفية للمريض في الإنجاب المساعد
1.2.7.17. دور الفيتامينات	1.3.3.5.17. الكشف عن المشاكل الانفعالية في المقابلة مع المريض
2.2.7.17. دور المعادن	2.3.3.5.17. استراتيجيات التدخل والوقاية
3.7.17. أساطير وحقائق حول التغذية في المساعدة على الإنجاب	3.3.3.5.17. مجموعات الدعم
4.7.17. أمثلة على النظام الغذائي	3.5.17. التشخيصات الترميزية الرئيسية (NANDA) التدخلات (NIC) والنتائج (NOC) في العملية العاطفية للمساعدة على الإنجاب
8.17. الفجعية في المساعدة على الإنجاب	6.17. حالات خاصة
1.8.17. مفهوم الحزن	1.6.17. نهج الإنجاب في مرضى السرطان
2.8.17. أنواع الحداد في الإنجاب المساعد:	1.1.6.17. كيف يؤثر علاج السرطان على الخصوبة؟
1.2.8.17. الحزن على العقم	2.1.6.17. متى يجب الحفاظ على الخصوبة؟
2.2.8.17. الحداد على فقدان الغير المرئي	3.1.6.17. حدود الحفاظ على الخصوبة
3.2.8.17. الحزن على خسائر الحمل	2.6.17. الحفاظ على الخصوبة عند مرضى السرطان
4.2.8.17. الحداد على الغرسات التي لا تزدهر	1.2.6.17. تحفيز المبيض للمحافظة على الخصوبة لدى مرضى السرطان
5.2.8.17. حزن ما حول الولادة	2.2.6.17. طرق الحفظ:
3.8.17. نصائح علاجية للتغلب على الحزن	1.2.2.6.17. الحفظ بالتبريد: البويضات والأجنة وأنسجة المبيض
4.8.17. خطة الرعاية في عملية الحزن	2.2.2.6.17. العلاج بالهرمونات
9.17. فشل الإنجاب المساعد: بدائل جديدة	3.2.2.6.17. تبديل المبيض
1.9.17. التبني	
2.9.17. أسرة بدون أطفال	

المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم. تم تطوير منهجيتنا من خلال وضع التعلم الدوري: إعادة التعلم. يُستخدم نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أرقى كليات الطب في العالم، وقد تم اعتباره من أكثر الكليات فعالية من خلال المنشورات ذات الأهمية الكبيرة مثل مجلة نيو إنجلاند الطبية.



اكتشف منهجية إعادة التعلم، وهو نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة
التدريس الدورية: طريقة تعلم أثبتت فعاليتها للغاية، لا سيما في الموضوعات التي تتطلب
الحفظ"



في كلية التمريض في جامعة TECH نستخدم طريقة دراسة الحالة

في حالة معينة في موقف محدد، ما الذي يجب على المحترف فعله؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب حالات إكلينيكية متعددة محاكاة، بناءً على مرضى حقيقيين سيتعين عليه التحقيق فيهم، ووضع الفرضيات، وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية هذه الطريقة. يتعلم الممرض بشكل أفضل وأسرع وأكثر ثباتاً بمرور الوقت.



مع جامعة TECH يمكن للممرض تجربة طريقة تعلم تحرك أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور جيرفاس، فإن الحالة السريرية هي العرض لمريض، أو مجموعة من المرضى، يتم التعليق عليه والتي تصبح "حالة"، مثلاً أو نموذجاً حيث يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفرده أو ندرته، من الضروري أن الحالة تكون قائمة على الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية في التمريض.



هل تعلم أن هذه الطريقة تم تطويرها عام 1912 في جامعة هارفارد لطلاب القانون؟ تتكون طريقة دراسة الحالة من تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم حتى يتمكنوا من اتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. في عام 1924 تم تأسيسها كطريقة معيارية للتدريس في جامعة هارفارد“

تبرر فعالية هذه الطريقة بأربعة إنجازات أساسية:

1. أخصائيو التمريض الذين يتبعون هذه الطريقة لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضًا تنمية قدراتهم العقلية من خلال تمارين تقييم المواقف الحقيقية وتطبيق المعرفة.

2. يتم التعلم بطريقة ثابتة، بقدرات عملية، مما يتيح لأخصائي التمريض بدمج أفضل للمعرفة في المستشفى أو مكان الرعاية الأولية.

3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل نهج المواقف التي نشأت من الواقع.

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزًا مهمًا للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للتدريس في الدورة.

منهجية إعادة التعلم

تجمع نيك بفعالية بين منهجية دراسة الحالة ونظام تعلم عبر الإنترنت بنسبة 100% استناداً إلى التكرار ، والذي يجمع بين 8 عناصر تعليمية مختلفة في كل درس.

نحن نشجع دراسة الحالة بأفضل طريقة تدريس بنسبة 100%عبر الإنترنت إعادة التعلم.



سوف يتعلم الممرض/الممرضة من خلال الحالات الحقيقية وحل
المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات
من خلال أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

tech 51 | المنهجية

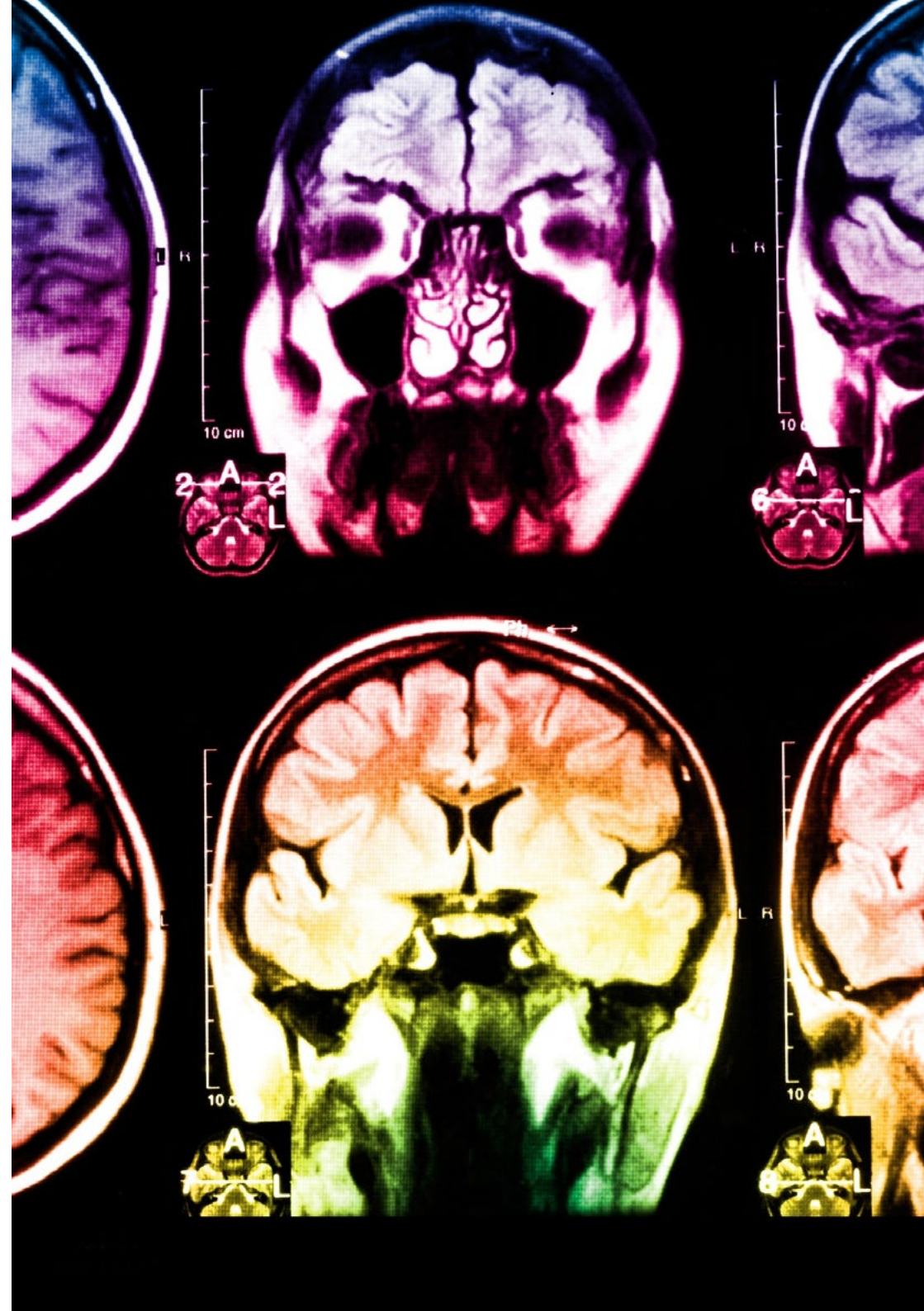
تمكنت طريقة إعادة التعلم، متصدرة الطليعة التربوية العالمية، من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة إفتراضية ناطقة باللغة الإسبانية (جامعة كولومبيا).

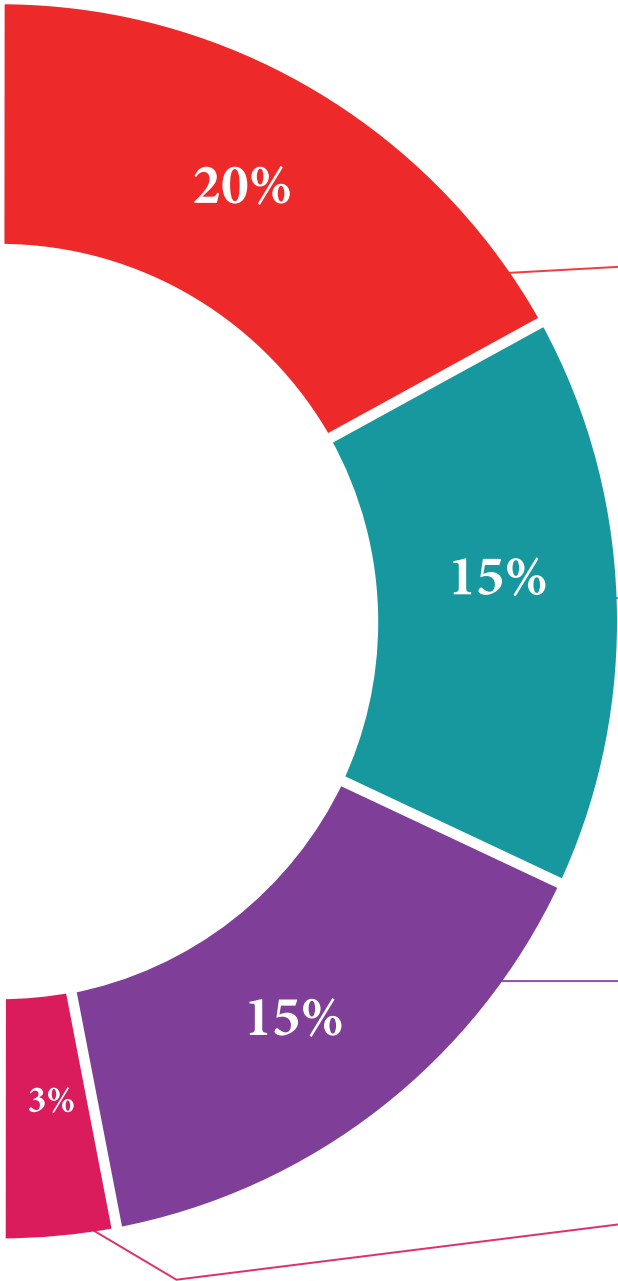
من خلال هذه المنهجية قمنا بتأهيل أكثر من 175000 ممرض بنجاح غير مسبوق، في جميع التخصصات بغض النظر عن التخصص العملي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بسمات اجتماعي واقتصادية مرتفعة ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عامًا.

ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بأقل جهد وأكبر تحصيل، والمشاركة بشكل أكبر في تخصصك، وكما ستسمح لك بتنمية الروح النقدية، والدفاع عن الحجج والآراء المتباينة: وهذه هي معادلة مباشرة للنجاح.

في بنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنها تتخذ الشكل الحلزوني (نحن نتعلم ثم نلغي ما تعلمناه ثم ننسأه ثم نعيد التعلم من جديد). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مُتحد المركز.

الدرجة العالمية التي حصل عليها نظام التعلم لدينا هي 8.01، وفقًا لأعلى المعايير الدولية.





المحتويات التعليمية



إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، خصيصاً لها، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموساً بشكل حقيقي.

يتم بعد ذلك تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري والذي سيكون الطريقة التي سنتبعها خلال تواصلنا عبر الإنترنت في جامعة TECH. كل ذلك، مع التقنيات الأكثر ابتكاراً التي تتيح لنا أن نقدم لك جودة عالية، في كل جزء من الدورة سنضعه في خدمة الطالب.

تقنيات وإجراءات التمريض في الفيديو



جامعة TECH تقربك من التقنيات الأكثر ابتكاراً، وأحدث التطورات التعليمية، وطلاقة التقنيات التمريضية الحالية. كل هذا، بشكل فردي، بأقصى درجات الدقة، موضحاً ومفصلاً لاستيعابك وفهمك. وأفضل ما في الأمر أنه يمكنك رؤيتها المرات التي تريدها.

ملخصات تفاعلية



يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أفراس الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

النظام التعليمي الحصري لتقديم محتوى الوسائط المتعددة من قبل كوفن هذا Microsoft كـ "قصة نجاح في أوروبا".

قراءات تكميلية



المقالات الحديثة، والوثائق الصادرة بإجماع، والأدلة الدولية من بين آخرين في المكتبة الافتراضية الخاصة بجامعة TECH، ستتمكنك من الوصول إلى كل ما تحتاجه لإكمال تدريبك.



تحليل حالات من إعداد وإرشاد الخبراء

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقيًا. لهذا السبب، سوف تقدم جامعة TECH للطلاب تطورات الحالات الحقيقية التي سيرشده فيها الخبراء من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



الاختبار وإعادة الاختبار

نقوم بشكل دوري بتقييم وإعادة تقييم معرفتك على مدار البرنامج من خلال الأنشطة والتمارين التقييمية وذاتية التقييم: حتى تتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافك.



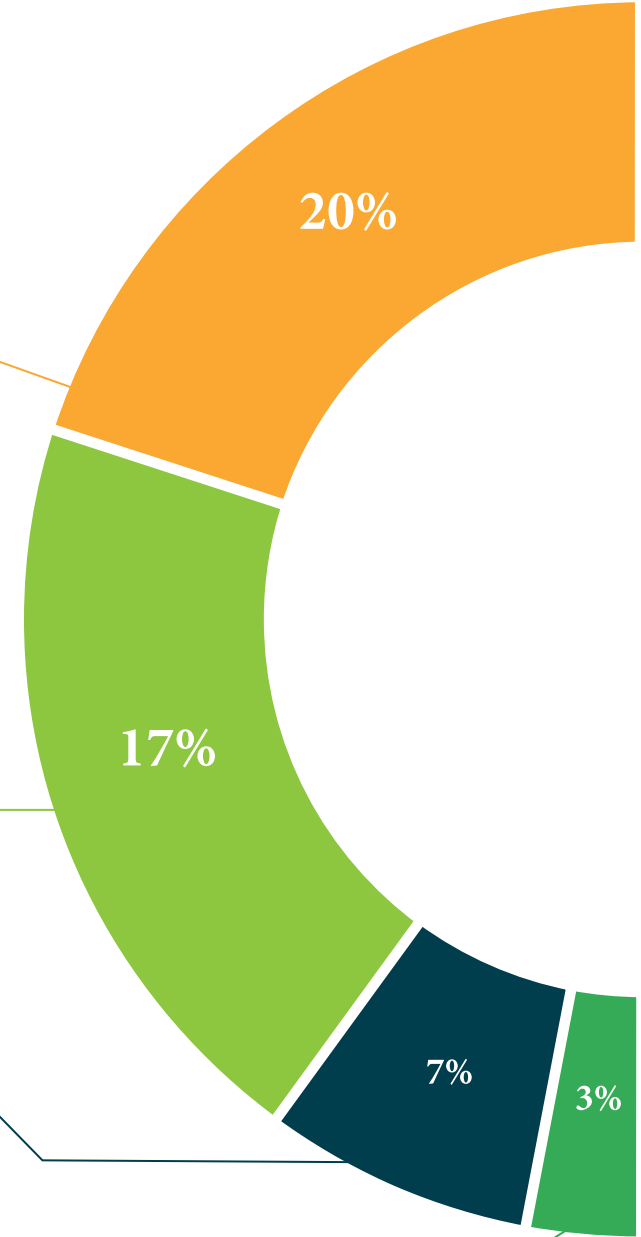
صفوف المعلمين الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة ملاحظة الخبراء من طرف ثالث. إن ما يسمى بالتعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الأمان في قراراتنا الصعبة في المستقبل.



أدلة العمل السريعة

تقدم جامعة لك TECH المحتوى الأكثر صلة بالدورة التدريبية في شكل بطاقات أو أدلة إجراءات سريعة. طريقة تركيبية وعملية وفعالة لمساعدتك على التقدم في تعلمك.



المؤهل العلمي

يضمن هذا الماجستير المتقدم في التمريض في خدمة أمراض النساء و المساعدة على الانجاب ، إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائق، و الحصول على لقب
الماجستير المتقدم الصادر عن جامعة TECH التكنولوجية.





أكمل هذا البرنامج بنجاح واحصل على شهادتك الجامعية دون السفر أو
الأعمال الورقية المرهقة "



المؤهل الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في درجة الماجستير المتقدم، وسوف يفى بالمتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي المهني.

المؤهل: ماجستير متقدم في التمريض في قسم أمراض النساء والإنجاب المساعد

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 3.000 ساعة.

تحتوي درجة الماجستير المتقدم في التمريض في قسم أمراض النساء والإنجاب المساعد على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدثة في السوق. بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي* مع إيصال استلام مؤهل درجة الماجستير المتقدم الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

التمريض في قسم أمراض النساء والإنجاب المساعد

التوزيع العام للخطة الدراسية

الطريقة	عدد الساعات	الدورة	نقطة	الطريقة	عدد الساعات	الدورة	نقطة
اجباري	177	2*	دراسة العظم عند الرجال	اجباري	177	1*	علم التشريح ووظائف الأعضاء التناسلية
اجباري	177	2*	علم الوراثة التناسلية وعلم المناعة	اجباري	177	1*	البلوغ والنضج والتنشئة
اجباري	177	2*	علم الأوبئة التناسلية وعلم المناعة	اجباري	177	1*	أمراض النساء والأمراض المعدية التي تنتقل بالاتصال الجنسي
اجباري	177	2*	علم الطفيليات	اجباري	177	1*	رعاية النساء اللواتي يعانين من مشاكل في أمراض النساء
اجباري	174	2*	تقنيات الإنجاب المساعد	اجباري	177	1*	الأعضاء وأنسجة الجهاز التناسلي يعانين من مشاكل الأورام المسالمة
اجباري	174	2*	عقود العقم وحضرة الإنجاب المساعد	اجباري	177	1*	عزامة أمراض النساء
اجباري	174	2*	الدعم النفسي والحالات الخاصة في المساعدة على الإنجاب	اجباري	177	1*	أمراض الكلى
اجباري	177	1*		اجباري	177	1*	علم الحول (H)U
اجباري	177	1*		اجباري	177	1*	الطوارئ النسائية والتوليد
اجباري	177	1*		اجباري	177	1*	دراسة العظم عند النساء

tech الجامعة التكنولوجية

Tere Guevara Navarro
أ.د. / د. Tere Guevara Navarro
رئيس الجامعة

tech الجامعة التكنولوجية

يمنح هذا
الدبلوم
للمواطن/المواطنة..... مع وثيقة تحقيق شخصية رقم

لاجتيازه/اجتيازها بنجاح والحصول على برنامج
ماجستير متقدم
في
التمريض في قسم أمراض النساء والإنجاب المساعد

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 3.000 ساعة، مع تاريخ بدء يوم/شهر/ سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة

تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018
في تاريخ 17 يونيو 2020

Tere Guevara Navarro
أ.د. / د. Tere Guevara Navarro
رئيس الجامعة

APW0R23S tech@unice.com/ver@unice.com

tech الجامعة
التكنولوجية

ماجستير متقدم

التمريض في قسم أمراض النساء والإنجاب المساعد

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

ماجستير متقدم
التمريض في قسم أمراض النساء والإنجاب المساعد

