

ماجستير متقدم
تمرير التوليد والأم والطفل





الجامعة
التكنولوجية **tech**

ماجستير متقدم تمريض التوليد والأم والطفل

- « طريقة التدريس: أونلاين
- « مدة الدراسة: سنتين
- « المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- « عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً
- « مواعيد الدراسة: وفقاً لوثيرتك الخاصة
- « الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techitute.com/ae/nursing/advanced-master-degree/advanced-master-degree-obstetric-maternal-child-nursing

الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 12
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 16
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 22
06	المنهجية	صفحة 36
07	المؤهل العلمي	صفحة 44

إن دور أخصائيي التمريض في تطور المرأة الحامل والنفاس ومولودها الجديد أمر بالغ الأهمية. إنه عمل يتم تنفيذه على اتصال وثيق مع المرضى والذي يحدد إلى حد كبير تطور العمليات التي يتدخل فيها. يقدم هذا الماجستير المتقدم في تمريض التوليد والأم والطفل لمهنيي التمريض تعميقاً شاملاً في معايير الحضور بمعايير الدقة العلمية والمستوى المهني الأقصى والاحتياجات الصحية للمرأة الحامل والمولود الجديد. خلال هذه الدرجة، سيتعلم المحترف العمل الذي يتم في صالة الولادة ومراكز الاستشفاء لحديثي الولادة، مما يوفر له مؤهلاً محددًا سيكون له تأثير على تحسين جودة الرعاية. كل هذا بتنسيق عبر الإنترنت بنسبة 100% خال من الفصول الدراسية الحضورية والجدول الزمني المحددة مسبقاً، مما يضمن أقصى قدر ممكن من المرونة.



أكبر كلية تمريض في العالم"



ولادة طفل سليم ليست حدثاً عرضياً، حتى لو بدا الأمر كذلك. إنه نتيجة رعاية واهتمام لا نهاية لهما يقدفهما الكرم والاحتراف من قبل فئات مهنية مختلفة. وبالمثل، يجب أن تستند رعاية الولادة إلى مبادئ إضفاء الطابع الإنساني والسيطرة على الجنين وتخفيف الآلام. لهذا السبب، تشير التقديرات إلى أن بروتوكولات المساعدة أثناء التقلص والدفع يجب أن تعطي الأولوية لسلامة وصحة كل من الأم والمولود الجديد. الهدف النهائي هو ضمان، خلال عملية الولادة بأكملها، سلامة الأم والمولود الجديد على حد سواء.

يعمل طاقم التمريض في الرعاية والاهتمام بالنساء الحوامل على تأمين الرعاية الأساسية مثل النظافة والراحة والدعم النفسي والرعاية الغذائية، والمبادئ الأساسية لضمان الرعاية الفعالة. وبالتالي، يجب على المهنيين الصحيين المختلفين الذين يدورون حول الحامل توفير رعاية كافية وفعالة، وتقليل التدخلات غير الضرورية وضمان خصوصية الحامل، وتفضيل رعاية الأطفال حديثي الولادة مثل التنظيف، ووضع أساور التعريف، وما إلى ذلك، على اتصال وثيق مع الأم التي تفضل الرابطة بين الأم والأبناء.

نشأ الماجستير المتقدم في تمريض التوليد والأم والطفل لتغطية هذه الحاجة المؤسسية لتحديث المهنيين الصحيين المشاركين في عملية الحمل والولادة والنفس، حول إضفاء الطابع الإنساني على الحمل والولادة. كما يحاول الاستجابة للحاجة المتزايدة التي تفرضها التحديات الجديدة المفروضة من قبل مجتمع متغير ومتطلب بشكل متزايد، لأنه بهذه الطريقة يدرك أهمية دمج قيم جديدة وأنظمة ومجالات عمل جديدة في هذا المجال من التمريض. إنها ضرورة اجتماعية تتطلب فيها المرأة الحامل احتياجات جديدة: دور أكبر في ولادتها والمزيد من الرعاية الفسيولوجية التي تجعل الولادة أكثر طبيعية وحرية وتعزيز الرضاعة الطبيعية من بين أمور أخرى.

يتم تقديم كل هذا بتنسيق مناسب تماماً عبر الإنترنت، والذي لا يتطلب من الممرض أكثر من وجود جهاز متصل بالإنترنت. لا توجد فصول حضورية أو جداول محددة مسبقاً، لذلك يمكن تكييف عبء التدريس مع الإيقاع الأكاديمي بما يناسبك.

يحتوي هذا الماجستير المتقدم في تمريض التوليد والأم والطفل على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحدائقة في السوق. ومن أبرز الميزات في هذا الكورس:

- ♦ تطوير أكثر من 75 حالة سريرية قدمها خبراء في تمريض التوليد والأم والطفل. تجمع محتوياتها الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها المعلومات العلمية والرعاية الصحية حول تلك التخصصات التي لا غنى عنها للممارسة المهنية
- ♦ آخر الأخبار حول الرعاية والإجراءات في تمريض التوليد والأم والطفل
- ♦ تحتوي على تدريبيات عملية حيث يتم إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعليم
- ♦ نظام التعلم التفاعلي القائم على الخوارزميات لاتخاذ القرارات حول المواقف المطروحة
- ♦ مع التركيز بشكل خاص على التمريض القائم على الأدلة ومنهجيات البحث في تمريض التوليد والأم والطفل
- ♦ كل هذا سيتم استكماله من قبل الدروس النظرية، أسئلة للخبراء، منتديات مناقشة حول موضوعات مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

قم بتحديث معرفتك من خلال برنامج الماجستير المتقدم في تمريض التوليد والأم والطفل



يحتوي هذا الماجستير المتقدم في تمريض التوليد والأم والطفل على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدثة في السوق.

سيولد هذا التخصص إحساساً بالأمان في أداء المهام اليومية، مما سيساعدك على النمو شخصياً ومهنيًا”

اغتنم الفرصة للتعرف على أحدث التطورات في تمريض التوليد والأم والطفل وحسن من الاهتمام في مرضاك.

ويشمل، في هيئة التدريس، على مهنيين ينتمون إلى مجال تمريض التوليد والأم والطفل، الذين يصبون خبرة عملهم في هذا التخصص، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم ينتمون إلى الجمعيات العلمية المرجعية.

بفضل محتوى الوسائط المتعددة الذي تم تطويره بأحدث التقنيات التعليمية، سيسمحون للمهني المتخصص بالتعلم حسب السياق، مما معناه، بيئة محاكاة ستوفر تعليماً غامراً مبرمجاً للتدريب في مواقف حقيقية.

يعتمد تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات، والذي من خلاله يجب على اختصاصي التمريض محاولة حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة التي تنشأ على مدار العام الدراسي. للقيام بذلك، سيحصل اختصاصي التمريض على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي مبتكر تم إنشاؤه بواسطة خبراء مشهورين في مجال تمريض التوليد والأم والطفل ممن لديهم خبرة تعليمية واسعة.



02 الأهداف

يهدف الماجستير المتقدم في تمريض التوليد والأم والطفل إلى تسهيل أداء أخصائي التمريض في رعاية جميع المرضى الذين يعانون من مشاكل التوليد أو المعرضين لخطر المعاناة منهم.



هذا الماجستير المتقدم موجه بحيث يمكنك تحديث معرفتك في تمرير التوليد والأم والطفل، باستخدام أحدث التقنيات التعليمية، للمساهمة بالجودة والسلامة في صنع القرار ورعاية المرضى والمراقبة والتتبع"



الأهداف العامة



- ♦ اكتساب المعرفة المحددة في رعاية التوليد
- ♦ تعزيز استراتيجيات العمل القائمة على النهج المتكامل للمريض كنموذج مرجعي في تحقيق التميز في الرعاية الصحية
- ♦ تعزيز اكتساب المهارات والقدرات التقنية، من خلال نظام سمعي بصري قوي وإمكانية التطوير من خلال تدريب محدد
- ♦ تشجيع التحفيز المهني من خلال التدريب المستمر والبحث

إنه مسار للتدريب والنمو المهني الذي سيدفعك نحو زيادة القدرة التنافسية في سوق العمل”



الأهداف المحددة



- ♦ تدريب العاملين الصحيين حتى يكونوا في وضع يسمح لهم بتطبيق المعرفة الجديدة و/أو المعرفة المحدثة
- ♦ تحديث معايير الرعاية العلمية والتقنية والموحدة التي تضمن استمرارية الرعاية
- ♦ التنسيق بين المهنيين الذين يحضرون العملية
- ♦ تسهيل أول اتصال مع المولود الجديد
- ♦ التأكد من تحديد المولود الجديد
- ♦ علاج واثق ومحترم ومتعاطف ومهني
- ♦ توافر المهنيين للاستشارات (الشكوك) عند الطلب المهنيين المحددين
- ♦ تسهيل إمكانية الوصول ومشاركة المرافق طوال العملية
- ♦ إشراك المرأة في صنع القرار طوال العملية
- ♦ تسهيل وصول المرافق في جميع الأوقات
- ♦ الامتثال للمرسوم 95/101، الذي يحدد حقوق الوالدين والأطفال في المجال الصحي أثناء عملية الولادة
- ♦ تعزيز مناخ من الثقة والأمن والحميمية، واحترام خصوصية المرأة وكرامتها وسريتها
- ♦ تعزيز الرضاعة الطبيعية
- ♦ مساعدة الأمهات على بدء الرضاعة الطبيعية
- ♦ توفير مكان حيث يمكن للمرأة التي وضعت طفلها وإرضاعه بأريحية



الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات الماجستير المتقدم في تمريض التوليد والأم والطفل، سيكون أخصائي التمريض قد اكتسب الكفاءات المهنية اللازمة للحصول على تطبيق عملي عالي الجودة ومحدث بناء على أحدث الأدلة العلمية.



مع هذا البرنامج سوف تكون قادراً على السيطرة على الإجراءات العلاجية الجديدة وتطبيق أفضل رعاية في مريض التوليد والأم والطفل"





الكفاءات العامة

- ♦ امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساساً أو فرصة لتكون مبتكراً في تطوير و / أو تطبيق الأفكار، غالباً في سياق بحثي
- ♦ تعلم كيفية تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتها على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير معروفة ضمن سياقات أوسع (أو متعددة التخصصات) تتعلق بمجال الدراسة
- ♦ القدرة على دمج المعرفة ومواجهة تعقيد صياغة الأحكام بناء على معلومات غير كاملة أو محدودة
- ♦ القدرة على توصيل الاستنتاجات - والمعرفة والأسباب النهائية التي تدعمها - إلى الجماهير المتخصصة وغير المتخصصة بطريقة واضحة لا لبس فيها
- ♦ امتلاك مهارات التعلم التي تسمح لهم بمواصلة الدراسة بطريقة يجب أن تكون، إلى حد كبير، ذاتية التوجيه أو مستقلة
- ♦ القدرة على تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتها على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير معروفة ضمن سياقات أوسع (أو متعددة التخصصات) تتعلق بمجال الدراسة
- ♦ القدرة على دمج المعرفة ومواجهة تعقيد صياغة الأحكام بناء على المعلومات التي، كونها غير مكتملة أو محدودة، تتضمن تأملات في المسؤوليات الاجتماعية والأخلاقية المرتبطة بتطبيق معارفها وأحكامها
- ♦ اكتساب مهارات التعلم التي ستسمح لهم بمواصلة الدراسة بطريقة يجب أن تكون، إلى حد كبير، ذاتية التوجيه أو مستقلة



اغتنم هذه الفرصة واتخذ الخطوة لتطلع نفسك على آخر التطورات في ترميز التوليد والأم والطفل”

الكفاءات المحددة



- المشاركة في قيادة وتنشيط برامج الصحة والرعاية للمرأة
- تنفيذ التثقيف الصحي المناسب للمرأة والأسرة والمجتمع، وتحديد احتياجات التعلم فيما يتعلق بصحة الأم والطفل وتنفيذ البرامج التعليمية المختلفة المتعلقة بالاحتياجات المكتشفة
- تعزيز تجربة إيجابية وموقف مسؤول في الولادة في السكان وتقديم المشورة بشأن النفاس والرضاعة
- التعاون في تنفيذ أنشطة تعزيز المرأة ووقايتها ومساعدتها وتعافيتها بعد الولادة
- الكشف عن عوامل الخطر والمشاكل في الولادة عند النساء
- تطبيق مبادئ التفكير السريري واكتشاف المشكلات واتخاذ القرار وخطة الرعاية والتقييم المناسب للحالات السريرية المختلفة في مجال التمريض
- وصف جميع الفوائد التي توفرها الرضاعة الطبيعية من خلال الحقائق التي أثبتتها الأدلة العلمية
- إبلاغ الأمهات بمجموعات دعم الرضاعة الطبيعية الموجودة وتسهيل الاتصال بها
- اكتساب المعرفة لإطالة الرضاعة الطبيعية والحفاظ عليها لمدة عامين أو أكثر
- تطوير المهارات في إعداد مقابلة الرضاعة الطبيعية للأمهات (التاريخ السريري للرضاعة الطبيعية)
- تقديم المشورة للأم المرضعة في التشريعات الحالية المتعلقة بالرضاعة الطبيعية

- تحديد نهج إنشاء الرضاعة الطبيعية والحفاظ عليها في حالات خاصة
- تحديد الخصائص العامة، الفسيولوجية والتشريحية، التي تميز الوليد السليم
- التعرف على موانع الرضاعة الطبيعية وتقديم المشورة بشكل صحيح للأم في هذه العملية
- تعزيز الرابطة الأسرية مع المولود الجديد من خلال تعزيز المشاركة الأسرية
- إظهار الأسباب التي تجعل الرضاعة الطبيعية الحصرية هي أفضل غذاء للطفل
- التطوير في تقنيات التمريض، والمهارات التي تسمح لهم لتحديد المشاكل الأكثر شيوعاً أثناء الرضاعة والحل المناسب لكل واحد
- المشاركة، وعند الاقتضاء، قيادة وتنشيط برامج صحة الأم والطفل، ورعاية المرأة
- تنفيذ التثقيف الصحي المناسب للمرأة والأسرة والمجتمع، وتحديد احتياجات التعلم فيما يتعلق بصحة الأم والطفل وتنفيذ البرامج التعليمية المختلفة المتعلقة بالاحتياجات المكتشفة
- تعزيز تجربة إيجابية وموقف مسؤول في الولادة في السكان وتقديم المشورة بشأن النفاس والرضاعة
- التعاون في تنفيذ أنشطة تعزيز المرأة ووقايتها ومساعدتها وتعافيتها بعد الولادة
- تطبيق مبادئ التفكير السريري واكتشاف المشكلات واتخاذ القرار وخطة الرعاية والتقييم المناسب للحالات السريرية المختلفة في مجال التمريض

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يتضمن البرنامج في هيئة التدريس على المتخصصين المرجعيين في تمريض التوليد والأم والطفل الذين يصبون خبرة عملهم في هذا التخصص. بالإضافة إلى ذلك، يشارك متخصصون مشهورون آخرون في تصميمه وإعداده، واستكمال البرنامج بطريقة متعددة التخصصات.





تعلم من المهنيين ذوي المرجعية، أحدث التطورات في الإجراءات في مجال تمريض التوليد والأمومة "



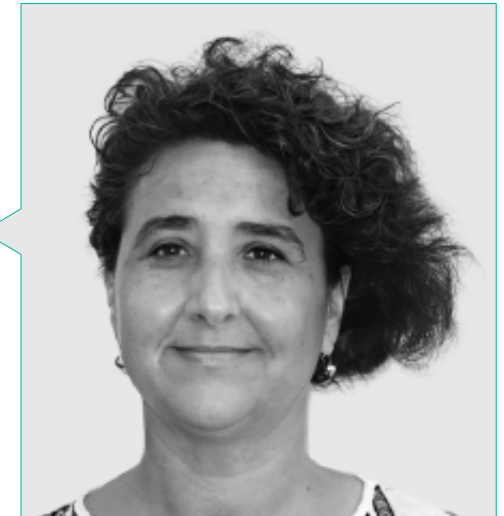
د. Rodríguez Díaz, Luciano

- ♦ دبلوم في التمريض
- ♦ دكتوراه من جامعة غرناطة (دكتوراه)
- ♦ طبيب توليد في مستشفى سبتة الجامعي
- ♦ أستاذ مركز التمريض الجامعي في روندا
- ♦ أستاذ وحدة تدريس القابلات في سبتة
- ♦ ناطق مجموعة طوارئ التوليد وأمراض النساء SEEUE
- ♦ رئيس الصحة في الفترة المحيطة بالولادة: الصحة الإنجابية الجنسية والولادة الطبيعية Ingesa
- ♦ عضو لجنة البحوث السريرية والتدريب المستمر في مستشفى سبتة الجامعي
- ♦ عضو كامل العضوية في معهد الدراسات لسبتة
- ♦ عضو هيئة تحرير المجلة الأوروبية Journal of Health Research



د. Vázquez Lara, Juana María

- ♦ دبلوم في التمريض
- ♦ دكتوراه من جامعة غرناطة
- ♦ ممرضة في 061 سبتة
- ♦ طبيبة توليد في المجال الصحي في سبتة
- ♦ رئيس دراسات الوحدة التعليمية للقابلات في سبتة
- ♦ أستاذ وحدة تدريس القابلات في سبتة
- ♦ منسق مجموعة طوارئ التوليد وأمراض النساء SEEUE



الأستاذة

Palomo Gómez, Rocío د.

- ♦ دبلوم في التمريض
- ♦ طبيب توليد الرعاية المتخصصة لسبتة

De Dios Pérez, María Isabel د.

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ قابلة في مستشفى سرقسطة الجامعي

Díaz Lozano, Paula د.

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ طبيب توليد في مستشفى سبتة الجامعي

Gilart Cantizano, Patricia د.

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ طبيبة التوليد للرعاية المتخصصة في Campo de Gibraltar ومستشفى Quirón Campo de Gibraltar

Revidiego Pérez, María Dolores د.

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ طبيبة التوليد لرعاية المتخصصة في Campo de Gibraltar ومستشفى Quirón Campo de Gibraltar

Rivero Gutiérrez, Carmen د.

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ طبيب توليد الرعاية المتخصصة لسبتة

Márquez Díaz, Antonio د.

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ طبيب التوليد في مستشفى Costa del Sol في Marbella و مستشفى Quirón Campo de Gibraltar

Andrés Núñez, Carmen Patricia د.

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

Vázquez Lara, María Dolores د.

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ ممرضة الرعاية الأولية في Campo de Gibraltar

Muñoz Vela, Francisco Javier د.

- ♦ دبلوم في التمريض
- ♦ طبيب التوليد للرعاية المتخصصة مستشفى Materno-Infantil في ملقة

Rodríguez Díaz, David د.

- ♦ دبلوم في التمريض
- ♦ ممرض مستشفى Nuestra Señora de Candelaria الجامعي

Llinás Prieto, Lucía د.

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ ممرضة الرعاية المتخصصة في قادش

Vázquez Lara, Francisco José د.

- ♦ بكالوريوس في العلوم البيولوجية

Mérida Téllez, Juanma د.

- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ طبيب توليد في مستشفى Costa del Sol de Marbella

د. Mérida Yáñez, Beatriz

♦ دبلوم التمريض

♦ طبيب توليد مستشفى غرناطة

د. Carrasco Racero, María Mercedes

♦ دبلوم التمريض

♦ ممرضة ومنسقة التدريب للمركز الجامعي روندا

أ. Armijo Navarro, Elena

♦ طبيب توليد مستشفى سان سيباستيان

أ. Hachero Rodríguez, Carmen María

♦ قابلة مستشفى سرقسطة

أ. Miquelajáuregui Espinosa, Araceli

♦ قابلة في مستشفى سبتة الجامعي

أ. Del Pozo Álvarez, Lidia

♦ قابلة في مستشفى سبتة الجامعي

أ. Gómez González, Irene

♦ قابلة في مستشفى سبتة الجامعي

أ. Carrasco Guerrero, Manuel

♦ ممرض توليد في مستشفى سبتة الجامعي

أ. Martínez Picón, Claudia

♦ قابلة في مستشفى سبتة الجامعي

أ. Ortega del Valle, Silvia

♦ قابلة في مستشفى سبتة الجامعي

أ. Rojas Carmona, Belén

♦ قابلة في مستشفى سبتة الجامعي

أ. Díaz Lozano, Paula

♦ دبلوم التمريض

♦ طبيب توليد في مستشفى سبتة الجامعي

أ. De la Cabeza Molina Castillo, María

♦ قابلة في مستشفى سبتة الجامعي

أ. Mohamed Mohamed, Dina

♦ قابلة في مستشفى سبتة الجامعي

أ. Martín Ansede, Esperanza

♦ ممرضة أطفال. مستشفى سبتة الجامعي



الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتويات من قبل فريق من المهنيين من أفضل مراكز المستشفيات والجامعات في الإقليم الوطني، ممن هم على دراية بأهمية التخصص الحالي لتكون قادراً على التدخل أما الوقاية والرعاية ومراقبة صحة التوليد لمرضاها، والالتزام بتدريس الجودة من خلال التقنيات التعليمية الجديدة.





إنها تجربة تدريبية فريدة ومهمة وحاسمة لتعزيز تطور المهني



الوحدة 1. استشارة ما قبل الحمل

- 1.1. الحاجة إلى استشارة ما قبل الحمل
- 2.1. محتوى الاستشارة
 - 1.2.1. التاريخ الطبي
 - 2.2.1. الفحص الفيزيائي
 - 3.2.1. الاختبارات التكميلية
- 3.1. التعليم وتعزيز الصحة
- 4.1. المكملات الدوائية

الوحدة 2. الحمل

- 1.2. مدة الحمل. التسمية
- 2.2. التعديلات التشريحية الفسيولوجية
 - 1.2.2. التغيرات في القلب والأوعية الدموية
 - 1.1.2.2. التغيرات القلبية
 - 2.1.2.2. التغيرات الدموية
 - 3.1.2.2. تغيرات الأوعية الدموية
 - 2.2.2. التغيرات التنفسية
 - 1.2.2.2. التغيرات التشريحية
 - 2.2.2.2. التغيرات الوظيفية
 - 3.2.2. التغيرات الكلوية والبولية
 - 1.3.2.2. التعديلات التشريحية
 - 2.3.2.2. التعديلات الوظيفية
- 4.2. التغيرات الأيضية
 - 1.4.2.2. زيادة الوزن
 - 2.4.2.2. الأيض القاعدي
 - 3.4.2.2. التمثيل الغذائي للكربوهيدرات
 - 4.4.2.2. التمثيل الغذائي للدهون

- 5.4.2.2. استقلاب البروتين
- 6.4.2.2. التوازن الحمضي- القاعدي
- 7.4.2.2. استقلاب الماء
- 8.4.2.2. المعادن والفيتامينات
- 5.2.2. التغيرات في الأعضاء التناسلية والثدي
 - 1.5.2.2. الأعضاء التناسلية الخارجية
 - 2.5.2.2. الأعضاء التناسلية الداخلية
 - 3.5.2.2. التغيرات في الثديين
- 6.2.2. تغيرات الغدد الصماء
 - 1.6.2.2. تكوين وحدة الجنين المشيمي
 - 2.6.2.2. الغدة النخامية
 - 3.6.2.2. الغدة الدرقية
 - 4.6.2.2. الغدة جارة الدرقية
 - 5.6.2.2. البنكرياس
 - 6.6.2.2. الغدة الكظرية
- 7.2.2. التغيرات في الجلد والعينين
 - 1.7.2.2. تغيرات الأوعية الدموية
 - 2.7.2.2. التغيرات في التصبغ
 - 3.7.2.2. نظام غلافي
 - 4.7.2.2. التغيرات في العيون
- 8.2.2. التغيرات المعدية المعوية
 - 1.8.2.2. الفم
 - 2.8.2.2. المريء والمعدة
 - 3.8.2.2. الأمعاء
 - 4.8.2.2. الكبد
 - 5.8.2.2. المرارة

3.5.2. تقديم المشورة للزوجين في التشخيص قبل الولادة

1.3.5.2. تعريف

2.3.5.2. الأهداف العامة

3.3.5.2. الأهداف المحددة

4.3.5.2. السكان المستهدفون

5.3.5.2. وصف العملية

6.2. التثقيف الصحي من القابلة إلى المرأة الحامل

1.6.2. التثقيف الصحي للنساء الحوامل

2.6.2. عادات صحية

1.2.6.2. التغذية

2.2.6.2. استهلاك المواد الضارة

3.2.6.2. العمل

4.2.6.2. الرياضية

5.2.6.2. رحلات

6.2.6.2. النظافة والملابس والأحذية

7.2.6.2. العنف أثناء الحمل

3.6.2. الجنس

4.6.2. المضايقات الشائعة أثناء الحمل

1.4.6.2. القلب والأوعية الدموية

2.4.6.2. الجلدية

3.4.6.2. الهضمية

4.4.6.2. الجهاز الحركي

5.4.6.2. تنفسية

6.4.6.2. البولية التناسلية

5.6.2. علامات التحذير

6.6.2. تعزيز الرضاعة الطبيعية

7.6.2. خطة الولادة

9.2.2. التغيرات العضلية الهيكلية

1.9.2.2. تغيير مركز الجاذبية

2.9.2.2. الحوض

3.9.2.2. الاضطرابات العضلية الهيكلية

3.2. تشخيص الحمل للقبالات

1.3.2. تشخيص الحمل

2.3.2. الاختبارات البيوكيميائية

1.2.3.2. الاختبارات البيولوجية

2.2.3.2. الاختبارات المناعية

3.3.2. الموجات الصوتية

4.3.2. العلامات والأعراض

1.4.3.2. علامات

2.4.3.2. أعراض

4.2. رعاية ما قبل الولادة. برنامج القبالات لمراقبة الحمل

1.4.2. رعاية ما قبل الولادة

2.4.2. برنامج مراقبة الحمل

1.2.4.2. أول زيارة لفحص الحمل (أقل من 01 أسابيع)

2.2.4.2. زيارات متتالية قبل الولادة

3.4.2. تقييم مخاطر الفترة المحيطة بالولادة

4.4.2. بروتوكولات التحكم قبل الولادة

1.4.4.2. تعريف

2.4.4.2. الأهداف

3.4.4.2. الأفراد المعنيين

4.4.4.2. العملية

5.2. تشخيص ما قبل الولادة

1.5.2. تقنيات غير جراحية

2.5.2. تقنيات جراحية



- 7.2. تغذية الحامل
- 1.7.2. تقييم النظام الغذائي
- 1.1.7.2. متطلبات الطاقة
- 2.1.7.2. اختيار الطعام
- 3.1.7.2. المكملات أثناء الحمل
- 4.1.7.2. زيادة الوزن
- 2.7.2. حالات خاصة
- 1.2.7.2. العلاج الدوائي
- 2.2.7.2. النباقي
- 3.7.2. نصائح غذائية أثناء الحمل
- 8.2. الأدوية أثناء الحمل
- 1.8.2. الأدوية أثناء الحمل
- 2.8.2. علم العقاقير أثناء الحمل
- 3.8.2. آليات العمل في الأم والجنين
- 1.3.8.2. الأم
- 2.3.8.2. المشيمة
- 3.3.8.2. الجنين
- 4.8.2. استخدام وإدارة الأدوية في فترة الحمل
- 5.8.2. المؤشرات والتفاعل الدوائي والجرعة
- 1.5.8.2. مضاد للالتهابات ومسكن وخافض للحرارة
- 2.5.8.2. الارتجاع المعدي المريئي والوقاية من القرحة
- 3.5.8.2. مضادات التخثر
- 4.5.8.2. المسهلات
- 5.5.8.2. E. الفيتامينات
- 6.5.8.2. مضاد فقر الدم

- 7.5.8.2. مضادات عدم انتظام ضربات القلب
- 8.5.8.2. الأدوية الخافضة للضغط
- 9.5.8.2. الهرمونات
- 10.5.8.2. موانع الحمل الفموية
- 11.5.8.2. مضادات السكري عن طريق الفم
- 12.5.8.2. الستيرويدات القشرية
- 13.5.8.2. العلاجات الجلدية
- 14.5.8.2. N. العلاجات المضادة للفيروسات
- 15.5.8.2. مبيدات المشعرات
- 16.5.8.2. مضادات حيوية
- 17.5.8.2. مضادات الربو
- 18.5.8.2. مضادات السعال
- 19.5.8.2. الأنف
- 20.5.8.2. مضادات الهيستامين
- 21.5.8.2. مضادات الصرع
- 22.5.8.2. مضادات الاكتئاب
- 23.5.8.2. مضادات الذهان
- 6.8.2. ملحقات. تصنيف FDA لمجموعات الأدوية المختلفة
- 9.2. الجوانب النفسية أثناء الحمل
 - 1.9.2. الجوانب النفسية أثناء الحمل
 - 2.9.2. التأثيرات الثقافية والدينية
 - 3.9.2. معنى وتأثير الحمل على الزوجين وعلى الأسرة والبيئة الاجتماعية
 - 4.9.2. التغيرات النفسية في الحمل
 - 1.4.9.2. الأشهر الثلاثة الأولى
 - 2.4.9.2. الأشهر الثلاثة الثانية
 - 3.4.9.2. الأشهر الثلاثة الثالثة
 - 5.9.2. الرابط العاطفي



الوحدة 3. برنامج تعليم الأمومة

- 1.3. تاريخ
- 2.3. الأهداف
 - 1.2.3. الهدف العام
 - 2.2.3. الأهداف المحددة
- 3.3. المحتوى النظري والعملي
 - 1.3.3. محتوى الدورة
 - 2.3.3. المنهجية
- 4.3. تمارين بدنية وتمرين قاع الحوض وإحصائيات الجسم
- 5.3. تقنيات التنفس
 - 1.5.3. تصنيف التنفس
 - 2.5.3. الاتجاهات الحالية
- 6.3. تمارين الاسترخاء
 - 1.6.3. الأسس النظرية لتعليم الولادة
 - 2.6.3. مدارس مختلفة
 - 7.3. استخدام كرة الولادة أو الديناميكا الكروية
 - 8.3. تثقيف الأمهات في الولادة المائية
 - 9.3. طريقة Pilates للنساء الحوامل

الوحدة 4. عمل التوليد

- 1.4. فسيولوجيا تقلص الرحم. نشاط الرحم
 - 1.1.4. الجوانب الفسيولوجية الأساسية لتقلص الرحم
 - 2.1.4. الكيمياء الحيوية الأساسية في تقلص الرحم
 - 3.1.4. نشاط الرحم. مراجعة تاريخية موجزة
 - 4.1.4. مكونات نشاط الرحم
 - 5.1.4. عضلات البطن
 - 6.1.4. أسباب بداية عمل التوليد
 - 2.4. العوامل المشاركة في الولادة
 - 1.2.4. الجنين. رأس الجنين
 - 2.2.4. ثبات الجنين
 - 3.2.4. مناورات Leopold
 - 4.2.4. التسميات التوليدية التي تحددها إحصائيات الجنين
 - 5.2.4. التشخيص عن طريق الفحص المهبل

- 6.2.4. قناة الولادة
- 7.2.4. محور الحوض
- 8.2.4. مخططات Hodge
- 9.2.4. قناة الولادة اللينة
- 01.2.4. محرك الولادة
- 3.4. تقييم صحة الجنين
 - 1.3.4. تقييم نشاط الجنين
 - 2.3.4. اختبار عدم الإجهاد (TNE) (TNS) أو NST
 - 3.3.4. اختبار الإجهاد أو اختبار تحمل التقلص
 - 4.3.4. الملف البيوفيزيائي
 - 5.3.4. تنظير السلى
 - 6.3.4. الموجات الصوتية. دراسة دوبلر
 - 7.3.4. المراقبة الإلكترونية الحيوية في المخاض
 - 8.3.4. مراقبة معدل ضربات قلب الجنين
 - 9.3.4. معايير معدل ضربات قلب الجنين
 - 10.3.4. المراقبة البيوكيميائية
- 4.4. بداية المخاض وفترات المخاض
 - 1.4.4. بداية المخاض. الإحساس باقتراب المخاض
 - 2.4.4. فترة التمدد
 - 3.4.4. فترة الدفع
 - 4.4.4. فترة خروج المشيمة والأغشية المتصلة
 - 5.4. آلية المخاض في عرض قمة الرأس
 - 1.5.4. إراحة واوترسيخ في المضيق العلوي
 - 2.5.4. النزول والتناوب داخل الحوض
 - 3.5.4. انثناء
 - 4.5.4. انفصال
 - 5.5.4. E. هـ- الدوران الخارجي وتسليم الكتفين
- 6.4. علم العقاقير في الولادة
 - 1.6.4. مبادئ حركة الدواء
 - 2.6.4. آليات العمل بين الأم والجنين
 - 3.6.4. استخدام وإدارة الأدوية أثناء الولادة

الوحدة 5. مساعدة و رعاية المرأة أثناء الولادة

- 1.5. تقييم المرأة ورعايتها
 - 1.1.5. تشخيص الولادة
 - 2.1.5. مخطط المخاض
 - 3.1.5. مساعدة ورعاية المرأة في التقلص
 - 4.1.5. تقييم تطور المخاض
 - 5.1.5. مساعدة ورعاية المرأة في الدفع
 - 6.1.5. بضع وخياطة الفرج
 - 7.1.5. مساعدة ورعاية المرأة أثناء الولادة
 - 8.1.5. استخراج والتبرع بدم الحبل السري (DSCU)
 - 9.1.5. بروتوكول المساعدة في المخاض
- 2.5. تسكين الآلام أثناء الولادة، فسيولوجيا الألم أثناء الولادة، تصور الألم
 - 1.2.5. فسيولوجيا الألم أثناء الولادة
 - 2.2.5. خصائص الألم أثناء الولادة
 - 3.2.5. نظرية بوابة التحكم
 - 4.2.5. تصور الألم أثناء الولادة
 - 5.2.5. تقنيات تخفيف الآلام غير الدوائية أثناء الولادة
- 3.5. الانتباه إلى الولادة الطبيعية، خطة الولادة
 - 1.3.5. خطة الولادة
 - 2.3.5. الميكانيكا الحيوية للولادة
 - 3.3.5. الوضعيات التي تفضل تطور الولادة
 - 4.3.5. بروتوكول رعاية الولادة الطبيعية
- 4.5. التسكين والتخدير التوليدي
 - 1.4.5. أكسيد النيتروز
 - 2.4.5. مورفيكس
 - 3.4.5. تخدير موضعي
 - 4.4.5. التخدير الفرجي
 - 5.4.5. تسكين فوق الجافية
 - 6.4.5. تخدير عام
 - 7.4.5. تحليل مقارن لتقنيات التخدير في الولادة القيصرية

- 5.5. مساعدة المرأة في الولادة الموجهة
 - 1.5.5. مؤشرات الحث
 - 2.5.5. الحث الاختياري
 - 3.5.5. موانع الحث
 - 4.5.5. مخاطر الحث
 - 5.5.5. توصيات بشأن المعلومات الحثية، صناعة القرار
 - 6.5.5. طرق للحث
 - 7.5.5. تحفيز المخاض
 - 8.5.5. مساعدة ورعاية المرأة
 - 9.5.5. معلومة
 - 10.5.5. تقنيات وتقييد الحركات
 - 11.5.5. مراقبة التسكين
 - 12.5.5. الترطيب والاستهلاك
 - 13.5.5. وضعيات الدفع
- 6.5. الجوانب النفسية للألم أثناء الولادة
 - 1.6.5. العلاقة الأسرية، الدعم الأسري والمهني أثناء الولادة
 - 2.6.5. العوامل النفسية أثناء المخاض
 - 3.6.5. العوامل النفسية في الدفع
 - 4.6.5. تفاعل الأم - الطفل
 - 5.6.5. بيانات عن ملامسة الجلد للجلد في وقت مبكر
- 7.5. بدائل مختلفة في رعاية التوليد
 - 1.7.5. الولادة في المستشفى
 - 2.7.5. مراكز الولادة
 - 3.7.5. الولادة المنزلية
 - 4.7.5. تقييم مخاطر الأم والفترة المحيطة بالولادة

الوحدة 6. النفاس

- 1.6 مساعدة القابلة ورعاية المرأة في مرحلة النفاس
 - 1.1.6 النفاس والتكيفات والتعديلات
 - 2.1.6 المساعدة والرعاية بعد الولادة
 - 3.1.6 الفحص العام
 - 4.1.6 تحديد المشكلة والوقاية منها
 - 5.1.6 C الاستشارة عند التعافي
- 2.6 الجوانب النفسية والاجتماعية في النفاس
 - 1.2.6 التكيف النفسي الاجتماعي للنفاس
 - 2.2.6 التغيرات النفسية
 - 3.2.6 تقييم الحالة العاطفية: الكشف عن اكتئاب ما بعد الولادة
 - 4.2.6 روابط علاقة الأم / الشريك / الوليد
 - 5.2.6 تكيف الأسرة
- 3.6 الأدوية في النفاس
 - 1.3.6 الأدوية في النفاس
 - 2.3.6 استخدام وإدارة الأدوية في فترة النفاس. المؤشرات والتفاعل الدوائي والجرعة
- 4.6 الرعاية المنزلية للمقابلة في فترة النفاس
 - 1.4.6 خصائص الرعاية المنزلية للأم والمولود في النفاس
 - 2.4.6 الرعاية المنزلية للأم والوليد في النفاس
- 5.6 رعاية ما بعد الولادة
 - 1.5.6 برنامج ما بعد الولادة
 - 2.5.6 الاستشارة والتثقيف الصحي لثنائية الأم والطفل
 - 3.5.6 تعافي الأم. مجموعات ما بعد الولادة
 - 4.5.6 تمارين بدنية أثناء مرحلة ما بعد الولادة
 - 5.5.6 تعافي قاع الحوض

الوحدة 7. الرضاعة الطبيعية

- 4.8. الخصائص التشريحية والفسولوجية لحديثي الولادة
 - 1.4.8. الخصائص التشريحية والفسولوجية لحديثي الولادة
 - 2.4.8. التنظيم الحراري
 - 3.4.8. الجهاز التنفسي
 - 4.4.8. جهاز الدورة الدموية
 - 5.4.8. الجهاز الهضمي
 - 6.4.8. الجهاز البولي
 - 7.4.8. التغيرات الهرمونية والمناعية
 - 8.4.8. تقييم الحالة العصبية
- 5.8. الرعاية العامة والاهتمام من حديثي الولادة
 - 1.5.8. الانتباه إلى الوليد. المريض العصبي
 - 2.5.8. النظافة ودرجة الحرارة ورعاية الحبل السري
 - 3.5.8. أهمية تدابير التعقيم في حديثي الولادة
 - 4.5.8. سجل حديثي الولادة
 - 5.5.8. الفحص البدني. مراقبة العلامات الحيوية
 - 6.5.8. تقنيات القياس الجسدي
 - 7.5.8. التفاعل بين الأم والطفل ورابطة العلاقة بين الأم والزوج
- 6.8. تغذية حديثي الولادة
 - 1.6.8. تغذية حديثي الولادة
 - 2.6.8. الاحتياجات الغذائية لحديثي الولادة
 - 3.6.8. أنواع الرضاعة
 - 4.6.8. الرضاعة الاصطناعية. المفهوم. التغذية مع صيغ الألبان
 - 5.6.8. تقنيات الرضاعة الاصطناعية
- 7.8. الاستشارة عند التعافي
 - 1.7.8. الاستشارة عند التعافي. أهمية الاستشارة الأبوية في إعطاء إذن الخروج للمولود الجديد
 - 2.7.8. اختبارات الفحص
 - 3.7.8. علامات الصحة / المرض
 - 4.7.8. التطعيمات: التقييم
 - 5.7.8. الوقاية من حوادث حديثي الولادة
 - 6.7.8. برنامج متابعة رعاية الطفل

1.7. فسيولوجية

- 1.1.7. إفراز الحليب
- 2.1.7. فسيولوجيا إفراز الحليب
- 3.1.7. تثبيط إفراز الحليب

2.7. الرضاعة الطبيعية

- 1.2.7. تعريف الرضاعة الطبيعية
 - 2.2.7. الممارسات في الرضاعة الطبيعية
 - 3.2.7. وضعيات للرضاعة الطبيعية
 - 4.2.7. استخراج حليب الثدي اليدوي
 - 5.2.7. مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال
 - 6.2.7. مزايا الرضاعة الطبيعية
 - 7.2.7. مشاكل في الرضاعة الطبيعية. حالات خاصة. الرضاعة الطبيعية عند الأطفال حديثي الولادة الذين يعانون من مشاكل صحية
 - 8.2.7. مجموعات دعم الرضاعة الطبيعية (GALM)
- ### 3.7. الأدوية في الرضاعة
- 1.3.7. آليات العمل في الأم والوليد
 - 2.3.7. استخدام وإدارة الأدوية في في الرضاعة. المؤشرات والتفاعل الدوائي والجرعة

الوحدة 8. الرعاية التمريضية في الأطفال حديثي الولادة

- 1.8. التكيف مع الحياة خارج الرحم
 - 1.1.8. تعريف حديثي الولادة
 - 2.1.8. الذاكرة التشريحية الفسيولوجية لمرحلة الجنين
 - 3.1.8. التغيرات بعد الولادة
- 2.8. تقييم الحالة الصحية لحديثي الولادة
 - 1.2.8. تقييم الحالة الصحية لحديثي الولادة اختبارات Apgar
 - 2.2.8. تقييم الخصائص الفيزيائية
 - 3.2.8. الفحص البدني لحديثي الولادة
 - 4.2.8. تقييم الوزن والعمر في الحمل
 - 5.2.8. تصنيف المواليد الجدد حسب الوزن والعمر في الحمل
- 3.8. الاهتمام الفوري لحديثي الولادة
 - 1.3.8. مقدمة
 - 2.3.8. الاهتمام الفوري لحديثي الولادة
 - 3.3.8. الرعاية الفورية لحديثي الولادة
 - 4.3.8. إنعاش حديثي الولادة: المستويات

الوحدة 9. علم وظائف الأعضاء والتاريخ السريري في الرضاعة

- 1.9. علم تشريح الثدي
 - 1.1.9. الهيكل العظمي المحيط بالثدي
 - 2.1.9. الهيكل العضلي للثدي
- 2.9. فسيولوجيا الرضاعة
 - 1.2.9. التطور الفسيولوجي للرضاعة الطبيعية
 - 2.2.9. الدائرة الهرمونية للإرضاع
- 3.9. فوائد الرضاعة الطبيعية للأم
 - 1.3.9. المفهوم
 - 2.3.9. فوائد الرضاعة الطبيعية للأم
- 4.9. فوائد الرضاعة الطبيعية للرضيع
 - 1.4.9. المفهوم
 - 2.4.9. فوائد الرضاعة الطبيعية على الطفل
- 5.9. تقييم أخذ الثدي
 - 1.5.9. تعليمات في أخذ الثدي
 - 2.5.9. إجراءات غير لائقة في أخذ الثدي
- 6.9. علامات التثبيت الجيد والسيئ
 - 1.6.9. مفهوم التثبيت
 - 2.6.9. فوائد التثبيت الجيد
- 7.9. الوضعيات الموصى بها
 - 1.7.9. الوضعيات المناسبة في الرضاعة الطبيعية
 - 2.7.9. الوضعيات غير المناسبة في الرضاعة الطبيعية

الوحدة 10. الرعاية أثناء الرضاعة الطبيعية وصحة المرأة المرضع

- 1.10. التوصيات الأولى أثناء الحمل
 - 1.1.10. تطور الرضاعة الطبيعية في الحمل
 - 2.1.10. رعاية الرضاعة الطبيعية أثناء الحمل
- 2.10. رعاية الثدي أثناء الرضاعة الطبيعية
 - 1.2.10. الرعاية العامة
 - 2.2.10. نصائح محددة
- 3.10. التقنيات المناسبة للرضاعة الطبيعية
 - 1.3.10. تقنيات مختلفة للرضاعة الطبيعية
 - 2.3.10. تدابير غير صحيحة للرضاعة الطبيعية
- 4.10. آثار الرضاعة الطبيعية على صحة المرأة على المدى القصير
 - 1.4.10. الفوائد الفورية للرضاعة الطبيعية عند النساء
 - 2.4.10. نصائح إيجابية للرضاعة الطبيعية
- 5.10. آثار الرضاعة الطبيعية على صحة المرأة على المدى المتوسط والطويل
 - 1.5.10. فوائد الرضاعة الطبيعية على المدى الطويل
 - 2.5.10. فوائد الرضاعة الطبيعية على المدى المتوسط
- 6.10. النظام الغذائي للأمهات والرضاعة الطبيعية
 - 1.6.10. الأطعمة التي تغير حليب الثدي
 - 2.6.10. الأطعمة التي تقيد الرضاعة الطبيعية
- 7.10. النشاط البدني والرضاعة الطبيعية
 - 1.7.10. تعزيز النشاط البدني أثناء الرضاعة الطبيعية
 - 2.7.10. موانع النشاط البدني أثناء الرضاعة الطبيعية

الوحدة 11. الوليد السليم

- 1.11. الخصائص التشريحية والفسيولوجية
- 1.1.1.1. علم تشريح حديثي الولادة
- 2.1.1.1. فسيولوجية حديثي الولادة
- 2.11. الاحتياجات الغذائية للرضيع
- 1.2.1.1. التغذية في الرضيع
- 2.2.1.1. المشورة الغذائية
- 3.11. نمو الرضيع الذي يرضع من الثدي
- 1.3.1.1. منحنيات منظمة الصحة العالمية (OMS)
- 2.3.1.1. الحياة الطبيعية على المنحنى
- 4.11. مغص الرضع
- 1.4.1.1. المفهوم
- 2.4.1.1. مؤشرات لتجنب رمز الرضيع
- 5.11. ملامسة الجلد للجلد مبكراً
- 1.5.1.1. بداية الجلد مع الجلد
- 2.5.1.1. فوائد فورية من الجلد مع الجلد
- 6.11. اللقطة الأولى. التعلق
- 1.6.1.1. مفهوم التعلق
- 2.6.1.1. مؤشرات على بداية الاتصال
- 7.11. الرضاعة الطبيعية وطريقة الأم الكنغر
- 1.7.1.1. مفهوم طريقة الكنغر
- 2.7.1.1. بداية التقنية
- 8.11. الحلمات واللهايات أثناء الرضاعة الطبيعية
- 1.8.1.1. وصف الحلمات واللهايات
- 2.8.1.1. موانع الحلمات واللهايات

الوحدة 12. مشاكل أثناء الرضاعة الطبيعية

- 1.12. موانع للرضاعة الطبيعية
- 1.1.1.1. الحالات التي تمنع الرضاعة الطبيعية
- 2.1.1.1. المشورة
- 2.12. أمراض الأم التي تمنع الرضاعة الطبيعية
- 1.2.1.1. قائمة أمراض الأمهات التي تمنع الرضاعة الطبيعية
- 2.2.1.1. المشورة بشأن موانع الرضاعة الطبيعية
- 3.11. أمراض حديثي الولادة التي تمنع الرضاعة الطبيعية
- 1.3.1.1. قائمة أمراض حديثي الولادة التي تمنع الرضاعة الطبيعية
- 2.3.1.1. المشورة بشأن موانع الرضاعة الطبيعية
- 4.12. مشاكل في الحلمات
- 1.4.1.1. أنواع مختلفة من الحلمات
- 2.4.1.1. دعم الأم
- 5.12. احتقان الثدي
- 1.5.1.1. المفهوم
- 2.5.1.1. العلاج المناسب
- 6.12. التهاب الثدي
- 1.6.1.1. المفهوم
- 2.6.1.1. العلاج المناسب
- 7.12. مساعدات وأجهزة للمساعدة في الرضاعة الطبيعية
- 1.7.1.1. أجهزة مختلفة للرضاعة الطبيعية
- 2.7.1.1. كيفية المساعدة في الرضاعة الطبيعية؟

الوحدة 13. أنواع أخرى من الرضاعة الطبيعية

- 1.13. الرضاعة الاصطناعية
- 1.1.13. المفهوم
- 2.1.13. تطوير هذه التقنية
- 2.13. الحليب الاصطناعي: الإدارة والعيوب
- 1.2.13. تحضير الحليب الاصطناعي
- 2.2.13. الفوائد والعيوب
- 3.13. تحضير زجاجة الحليب
- 1.3.13. تقنية لإعداد زجاجة الحليب
- 2.3.13. تعقيم الزجاجات للحليب
- 4.13. الرضاعة المختلطة
- 1.4.13. المفهوم
- 2.4.13. كيف يتم تنفيذها؟
- 5.13. إعادة الرضاعة
- 1.5.13. المفهوم
- 2.5.13. الاستجابات
- 6.13. الجمع بين الرضاعة الطبيعية والتغذية
- 1.6.13. التغذية التكميلية
- 2.6.13. الاحتياجات الغذائية

الوحدة 14. الرضاعة الطبيعية في حالات خاصة

- 1.14. نقص في إنتاج حليب الأم
- 1.1.14. المفهوم
- 2.1.14. تدابير للتعامل معها
- 2.14. حديثي الولادة المرضى
- 1.2.14. أمراض مختلفة
- 2.2.14. الرضاعة الطبيعية في الأطفال الذين يعانون من الأمراض
- 3.14. الخدج
- 1.3.14. تعريف الخداج
- 2.3.14. الرضاعة الطبيعية في الأطفال الخدج
- 4.14. الأمهات المراهقات
- 1.4.14. الرضاعة الطبيعية في الأمهات المراهقات
- 2.4.14. مشاكل في الأمهات المراهقات
- 5.14. الرضاعة الطبيعية وطريقة MELA
- 1.5.14. المفهوم
- 2.5.14. فوائد طريقة MELA
- 6.14. الشفة المشقوقة وتشوهات الشفاه
- 1.6.14. المفهوم
- 2.6.14. دعم الوليد والأم المرضعة
- 7.14. الرضاعة الطبيعية والحمل الجديد
- 1.7.14. الرضاعة الطبيعية بالتتابع
- 2.7.14. المشورة
- 8.14. الرضاعة الطبيعية والتوتر
- 1.8.14. التوتر ضار في الرضاعة الطبيعية
- 2.8.14. تدابير للتعامل مع التوتر

- 3.16. الأدوية الأكثر شيوعاً أثناء الرضاعة
- 1.3.16. الأدوية المشار إليها في الرضاعة
- 2.3.16. الاستجابات
- 4.16. الموارد والأدوات على شبكة الإنترنت حول الأدوية والرضاعة الطبيعية
- 1.4.16. موقع إلكتروني عن الرضاعة الطبيعية والأدوية
- 2.4.16. كيفية البحث على الإنترنت؟
- 5.16. المواد الضارة والرضاعة الطبيعية
- 1.5.16. مواد ضارة مختلفة في الرضاعة الطبيعية
- 2.5.16. الموقف من تناول المواد الضارة

الوحدة 17. الأمراض والرضاعة الطبيعية

- 1.17. المفهوم
- 1.1.17. تعريف الأمراض والرضاعة الطبيعية
- 2.1.17. الأداء
- 2.17. موانع مطلقة وكاذبة
- 1.2.17. المضاعفات الدوائية
- 2.2.17. أساطير كاذبة
- 3.17. فيروس نقص المناعة البشرية والرضاعة الطبيعية
- 1.3.17. المفهوم
- 2.3.17. مؤشرات للرضاعة الطبيعية
- 4.17. التهاب الكبد والرضاعة
- 1.4.17. المفهوم
- 2.4.17. مؤشرات للرضاعة الطبيعية
- 5.17. عمليات الأورام والرضاعة
- 1.5.17. السرطان والرضاعة الطبيعية
- 2.5.17. مؤشرات لعملية الأورام والأم المرضعة
- 6.17. حالات خاصة عند الوليد تجعل الرضاعة الطبيعية صعبة
- 1.6.17. حديثي الولادة أمام حالات خاصة
- 2.6.17. آليات التكيف مع الحالات الخاصة والرضاعة الطبيعية
- 7.17. كيفية تعزيز الرضاعة الطبيعية في ظروف الأم والجنين
- 1.7.17. المفهوم
- 2.7.17. تشجيع الرضاعة الطبيعية في الموقع

الوحدة 15. الحالات الشائعة أثناء الرضاعة

- 1.15. البكاء ورفض الثدي
- 1.1.15. المفهوم
- 2.1.15. الاهتمام الفوري
- 2.15. إضراب الرضاعة الطبيعية
- 1.2.15. المفهوم
- 2.2.15. المشورة أمام الإضراب
- 3.15. الرضاعة الطبيعية المطولة والترادية
- 1.3.15. المفهوم
- 2.3.15. الفوائد
- 4.15. النوم المشترك
- 1.4.15. المفهوم
- 2.4.15. فوائد النوم المشترك
- 5.15. العمل خارج المنزل والرضاعة الطبيعية
- 1.5.15. الاندماج في العمل
- 2.5.15. الدعم في هذه الحالة
- 6.15. استخراج الحليب: الطرق والأدوات
- 1.6.15. أجزاء مضخة استخراج الحليب
- 2.6.15. استخدام مضخة استخراج الحليب
- 7.15. نقل حليب الأم والمحافظة عليه
- 1.7.15. آليات تخزين الحليب
- 2.7.15. نقل الحليب

الوحدة 16. الأدوية والرضاعة الطبيعية

- 1.16. مرور الأدوية والعناصر الأخرى إلى حليب الثدي الأم
- 1.1.16. المفهوم
- 2.1.16. المضاعفات الدوائية في إدارة الأدوية
- 2.16. التفاعل الدوائي والرضاعة الطبيعية
- 1.2.16. التفاعل الدوائي
- 2.2.16. إدارة الدواء

المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعليم. 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.



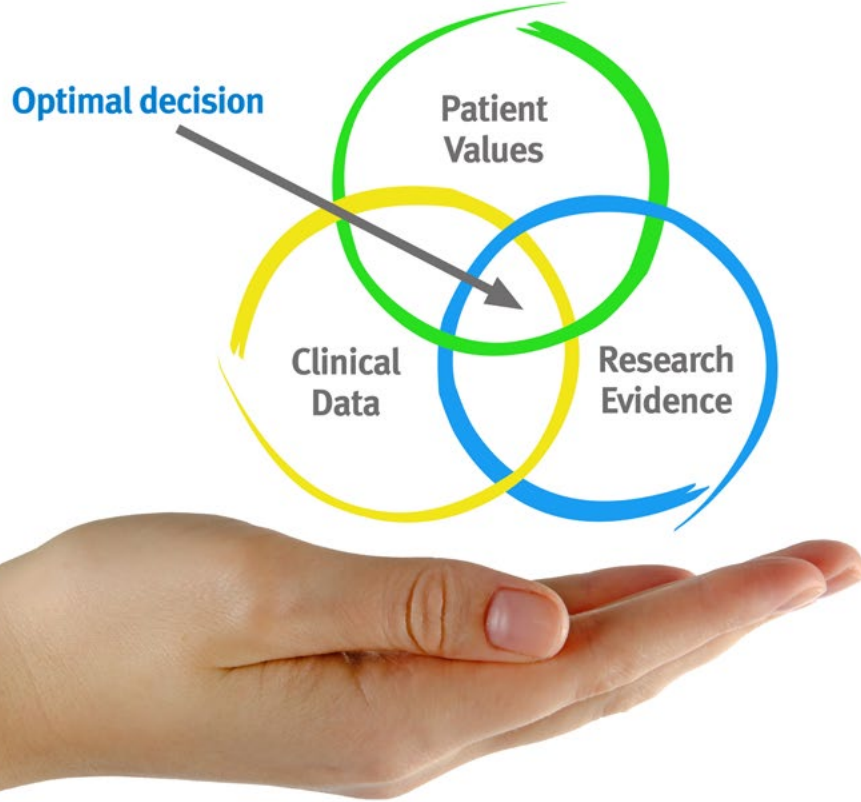


اكتشف منهجية إعادة التعلم، وهو نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس الدورية: طريقة تعلم أثبتت فعاليتها للغاية، لا سيما في الموضوعات التي تتطلب الحفظ”



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.

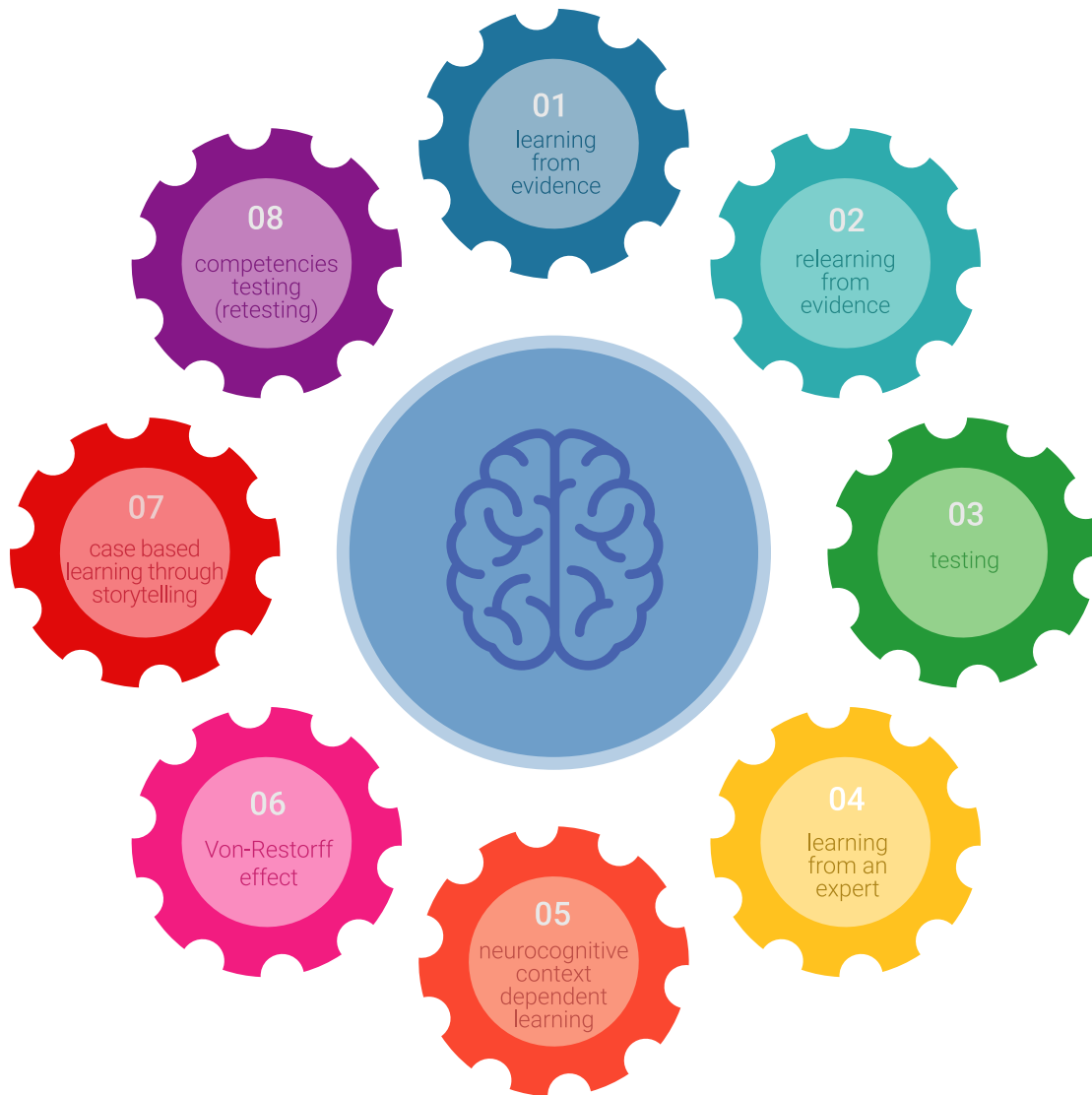
3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل نهج المواقف التي نشأت من الواقع.

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 41 | 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).

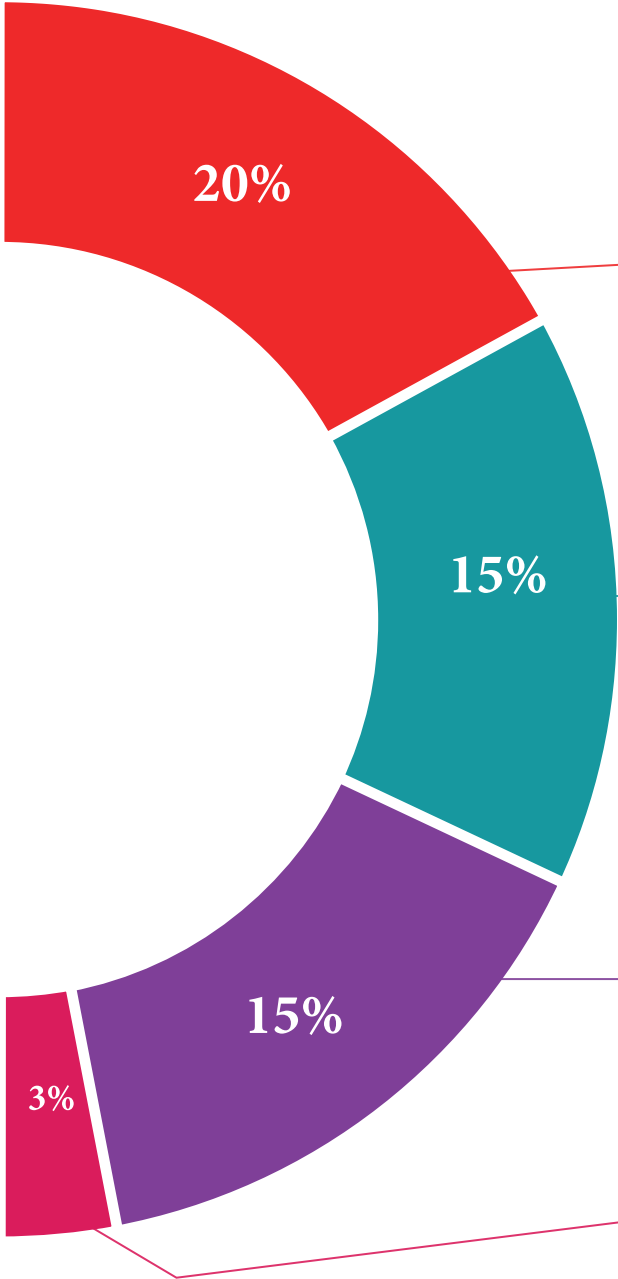
من خلال هذه المنهجية قمنا بتأهيل أكثر من 175000 ممرض بنجاح غير مسبق، في جميع التخصصات بغض النظر عن التخصص العملي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بسمات اجتماعي واقتصادية مرتفعة ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عامًا.

ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بأقل جهد وأكبر تحصيل، والمشاركة بشكل أكبر في تخصصك، وكما ستسمح لك بتنمية الروح النقدية، والدفاع عن الآراء 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 التمرير في الفيديو



جامعة TECH تقربك من التقنيات الأكثر ابتكاراً، وأحدث التطورات التعليمية، وطلاقة التقنيات التمريرية 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 الخبير 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.



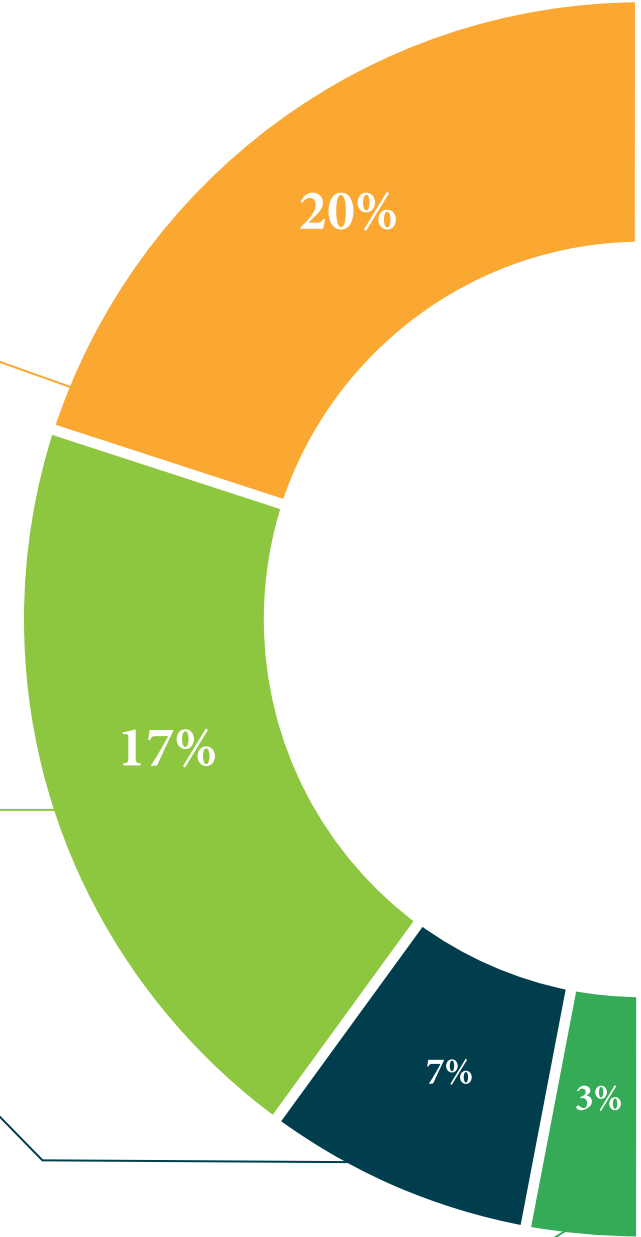
صفوف المعلمين الرئيسية

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 الماجستير المتقدم في تمريض التوليد والأم والطفل، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائقة، الحصول على شهادة الماجستير المتقدم الصادرة عن
TECH الجامعة التكنولوجية.





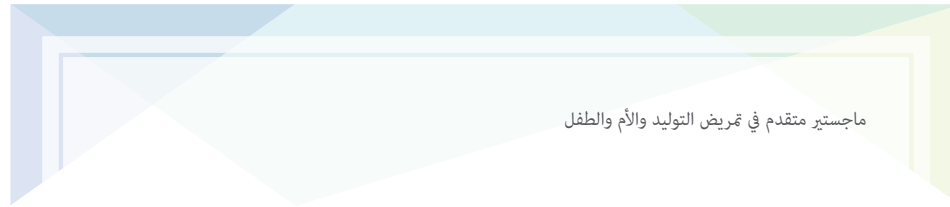
إن هذه الشهادة في الماجستير المتقدم في تمريض التوليد والأم والطفل هي أكبر خلاصة وافية للمعرفة في هذا القطاع: مؤهل علمي من شأنه أن يكون قيمة مضافة للتأهيل العالي لأي مختص في هذا المجال"



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

المؤهل العلمي: ماجستير متقدم في تمريض التوليد والأم والطفل

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 3.000 ساعة



ماجستير متقدم في تمريض التوليد والأم والطفل

التوزيع العام للخطة الدراسية

الطريقة	عدد الساعات	الدورة	المادة	الطريقة	عدد الساعات	الدورة	المادة
إجباري	175	2*	الرعاية أثناء الرضاعة الطبيعية وصحة المرأة الممرض	إجباري	125	1*	استشارة ما قبل الحمل
إجباري	200	2*	الوليد الطبيعي	إجباري	125	2*	الحمل
إجباري	200	2*	مشاكل أثناء الرضاعة الطبيعية	إجباري	125	3*	بروتوكول تطعيم الأمومة
إجباري	200	2*	أنواع أخرى من الرضاعة الطبيعية	إجباري	175	3*	عمل التوليد
إجباري	200	2*	الرعاية الطبيعية في حالات خاصة	إجباري	175	3*	مساعدة ورعاية المرأة أثناء الولادة
إجباري	200	2*	الجلطات الخائفة أثناء الرضاعة	إجباري	175	3*	الغذيات
إجباري	200	2*	الأدوية والرضاعة الطبيعية	إجباري	175	3*	الرضاعة الطبيعية
إجباري	200	2*	الأمراض والرضاعة الطبيعية	إجباري	175	3*	الرعاية التمريضية في الأطفال حديثي الولادة
إجباري	200	2*		إجباري	175	3*	علم وظائف الأعضاء والطبخ السريري في الرضاعة



tech | الجامعة التكنولوجية

Tere Guevara Navarro | د. أ. رئيس الجامعة



الجامعة التكنولوجية tech

يمنح هذا
الدبلوم

المواطن/المواطنة مع وثيقة تحقيق شخصية رقم
لاجتيازها/اجتيازها بنجاح والحصول على برنامج

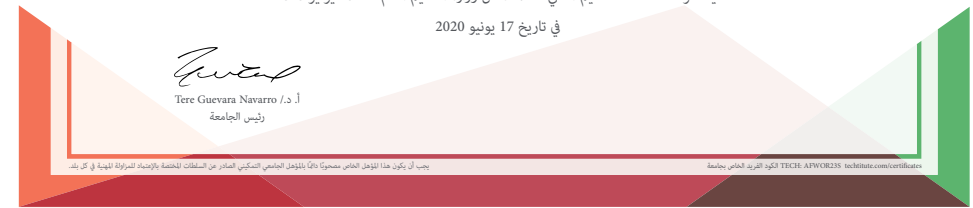
ماجستير متقدم

في
تمريض التوليد والأم والطفل

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 | د. أ. رئيس الجامعة

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصحوباً دائماً بالمؤهل الجامعي التكميلي الصادر عن السلطات المختصة بالاعتماد للوزارة المعنية في كل بلد. www.tech.edu.ve | tech@tech.edu.ve | www.tech.edu.ve/certificates | www.tech.edu.ve/afw0218 | www.tech.edu.ve/certificates

الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير متقدم

تمريض التوليد والأم والطفل

« 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

ماجستير متقدم
تمريض التوليد والأم والطفل