

ماجستير نصف حضوري
حالات الولادة وحالات المواليد الطارئة للقبالات



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير نصف حضوري حالات الولادة وحالات المواليد الطارئة للقبالات

طريقة التدريس: نصف حضوري (أونلاين + الممارسة الإكلينيكية)

مدة الدراسة: 12 شهر

المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

عدد الساعات الدراسية: 1620 ساعة

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techitute.com/ae/nursing/hybrid-professional-master-degree/hybrid-professional-master-degree-obstetric-neonatal-emergencies-midwives

الفهرس

04	الكفاءات	16 صفحة	03	الأهداف	12 صفحة	02	لماذا تدرس برنامج الماجستير النصف حضوري هذا؟	8 صفحة	01	المقدمة	4 صفحة
07	الممارسات الإكلينيكية	38 صفحة	06	المخطط التدريسي	28 صفحة	05	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	20 صفحة			
10	المؤهل العلمي	56 صفحة	09	المنهجية	48 صفحة	08	أين يمكنني القيام بالممارسات الإكلينيكية؟	44 صفحة			

المقدمة

تعتبر رعاية القابلات خلال جميع مراحل الحمل أمراً أساسياً، ولا سيما في حالات طوارئ التوليد وحيث الولادة، حيث يمكن للتدخل السريع والفعال أن يحدث فرقاً في الحالات الحرجة. ولهذا السبب، يجب إطلاع هؤلاء المهنيين على أحدث التقنيات والبروتوكولات والإجراءات في هذا المجال. وبالتالي، طورت TECH برنامجاً نصف حضوري يجمع بين مرحلة التحديث النظري والعملي عبر الإنترنت والممارسات المكثفة في مركز مرجعي سريري. من خلال هذه الدرجة، ستتمكن القابلات من الخوض في جوانب مثل الإنعاش القلبي الرئوي أو حالات الطوارئ بعد الولادة، برفقة دائماً خبراء يتمتعون بمكانة كبيرة في هذا المجال.





تحديث معرفتك بنهج الرعاية في حالات الطوارئ التوليدية، سواء أثناء فترة الحمل أو وقت الولادة أو ما بعد الولادة، وذلك بفضل برنامج الماجستير النصف حضوري هذا”

نظرا للتعقيد الهائل الذي تتسم به إدارة حالات طوارئ التوليد وحديثي الولادة، يجب على القابلات مواكبة أحدث البروتوكولات والتقنيات في هذا المجال. بهذه الطريقة، سيكونون قادرين على التصرف، باستخدام الإجراءات الأكثر تقدماً، في حالة العدوى أو المشاكل في مرحلة الولادة أو المضاعفات في فترة ما بعد الولادة.

وبالتالي، فإن هذا البرنامج مصمم لتدريب القابلات على إدارة حالات الطوارئ التوليدية وأمراض النساء الشائعة والخاصة، وكذلك في رعاية المرضى سواء في غرفة الولادة أو في غرفة العمليات. الهدف هو ضمان استعداد المهنيين لمعالجة أي موقف قد يحدث أثناء الحمل، إما في المراحل المبكرة أو في الأرباع اللاحقة، وفقاً لأحدث البروتوكولات.

يتضمن البرنامج مرحلة إعداد عبر الإنترنت وممارسات مكثفة في عيادة الإحالة. وهكذا، بالنسبة للمرحلة الإلكترونية، قام فريق التدريس بتطوير مجموعة متنوعة من موارد الوسائط المتعددة عالية الجودة، بما في ذلك العديد من الحالات السريرية الحقيقية والمخلصات التفاعلية وأشرطة الفيديو قيد التركيز. خلال المرحلة العملية، سيتمكن الطلاب من أداء أنشطة مختلفة في مستشفى مرموق على مدار 3 أسابيع في جدول زمني مكثف مدته 8 ساعات متواصلة يوميا.

وبالتالي، ستسمح درجة الماجستير النصف حضوري هذه للقابلات بتحديث معرفتهن ومهاراتهن في أحدث التقنيات والتقدم في حالات الطوارئ التوليدية وحديثي الولادة، والقدرة على العمل في بيئة مهنية حقيقية تهتم بمرضى هذا التخصص.

تحتوي ماجستير نصف حضوري في حالات الولادة وحالات المواليد الطارئة في اللقابات على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدثا في السوق. أبرز خصائصها هي:

- ♦ تطوير أكثر من 100 حالة إكلينيكية قدمها خبراء في التمريض في حالات طوارئ التوليد وحديثي الولادة
- ♦ محتوياتها البيانية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والرعاية الصحية حول تلك التخصصات الطبية الأساسية للممارسة المهنية
- ♦ خطط عمل منهجية شاملة للتعقيدات الرئيسية للولادة
- ♦ تقديم ورش عمل عملية عن تقنيات الرعاية في حالات التوليد وحالات المواليد الطارئة
- ♦ نظام التعلم التفاعلي القائم على حواريات لاتخاذ القرار بشأن الحالات السريرية المثارة
- ♦ إرشادات الممارسة السريرية بشأن نهج الأمراض المختلفة
- ♦ مع التركيز بشكل خاص على الطب القائم على الأدلة
- ♦ كل هذا سيتم استكماله بدروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول القضايا المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردية
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمولمتصل بالإنترنت
- ♦ بالإضافة إلى ذلك، ستكون قادرًا على إجراء فترة تدريب سريري في واحد من أفضل المستشفيات

سجل الآن ولحق بالفرصة بطريقة عملية وديناميكية ”



سيسمح لك هذا الماجستير النصف حضوري بالتطور في بيئات رعاية صحية حقيقية ومتطلبة، برفقة متخصصين يتمتعون بخبرة ومكانة رائعة.

احصل على ما هو جديد بطريقة نظرية وعملية وبتنسيق 100% عبر الإنترنت ووضعه ممارسة التقنيات الجديدة في وقت لاحق المكتسبة في بيئة سريرية حقيقية.

”طبق أحدث المسلمات السريرية في عملك اليومي لمساعدة المرضى الذين يعانون من أمراض التوليد مثل مرض الجلد الخاص بالحمل أو التمزق المبكر للأغشية“

في هذا الاقتراح للحصول على درجة الماجستير، ذات الطابع المهني وطريقة التدريس النصف حضورية، يهدف البرنامج إلى تحديث القابلات اللاتي يحتجن إلى مستوى عال من التأهيل. محتويات البرنامج تستند إلى أحدث الأدلة علمياً وموجهة تعليمياً لدمج المعرفة النظرية في ممارسة المهام المهنية، وستسهل العناصر النظرية العملية تحديث المعرفة وستسمح باتخاذ القرار الصائب عند التعامل مع المرضى.

بفضل محتوى البرنامج من الوسائط المتعددة المُعد بأحدث التقنيات التعليمية، سوف يسمحون للمهني بتعلم سياقي، أي بيئة محاكاة ستوفر تعليماً غامراً مبرمجاً للتدريب في مواقف حقيقية. يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات، والذي يجب أن تحاول من خلاله حل المواقف المختلفة للممارسة المهنية التي تنشأ من خلاله. للقيام بذلك، سيحصل على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي مبتكر من قبل خبراء مشهورين.



لماذا تدرس برنامج الماجستير النصف حضوري هذا؟

يوفر هذا البرنامج الأكاديمي للطلاب إمكانية تطبيق المعرفة المكتسبة خلال مرحلة التعلم عبر الإنترنت في مستشفى مرموق. وهكذا، تحدث هذه الدرجة ثورة في العمليات التربوية التقليدية، استناداً إلى الدراسة النظرية للمحتويات، وتتيح للطلاب الفرصة لتحديث أنفسهم بطريقة عملية وتشاركية، وفي بيئات صعبة وحقيقية، ومن قبل المهنيين ذوي السمعة العالية في مجال حالات الطوارئ المتعلقة بالولادة وحديثي الولادة.

tech | 09 لماذا تدرس برنامج الماجستير النصف حضوري هذا؟

ستتكيف المنهجية التي يتم بها تطوير هذا البرنامج مع ظروفك الشخصية والمهنية
تمامًا، دون مقاطعة أنشطتك اليومية "



1. تحديث الطبيب نفسه من خلال أحدث التقنيات المتاحة

خلال هذا البرنامج، سيكون المحترف قادرًا على معرفة أحدث التطورات في تقنيات وبروتوكولات العمل ضد حالات الطوارئ التوليدية. وبالتالي، يمكن تحديث القابلة بأحدث المعدات التكنولوجية، في بيئة سريرية حديثة.

2. التعمق في أحدث المستجدات من خلال خبرة أفضل المتخصصين

الفريق الواسع من المهنيين الذين سيراقدون القابلة طوال الفترة العملية بأكملها هو ضمان أول وضمان تحديث غير مسبوق. مع وجود مرشد أكاديمي معين على وجه التحديد، ستمكن الطالبة من رؤية مرضى حقيقيين في بيئة حديثة، مما سيسمح لها بدمج الإجراءات والنهج الأكثر فعالية في حالات الولادة والمواليد الطارئة في ممارستها اليومية.

3. الانغماس في بيئات المستشفيات من الدرجة الأولى

تختار TECH رعاية جميع المراكز المتاحة للتدريب العملي. بفضل ذلك، ستضمن القابلة الوصول إلى بيئة سريرية مرموقة في مجال التوليد. وبهذه الطريقة، ستمكن من التحقق يوميًا بعد يوم من مجال العمل الشاق، الصارم والشامل، وتطبيق أحدث الأطروحات والمسلمات العلمية دائمًا في منهجية عملها.

4. الجمع بين أفضل نظرية والممارسة الأكثر تقدمًا

تعاني السوق الأكاديمية من برامج تربوية لا تتكيف كثيرًا مع العمل اليومي للقبالات وتتطلب ساعات طويلة من التعليم، وكثيرًا ما تكون غير متوافقة مع الحياة الشخصية والمهنية. تقدم TECH نموذجًا جديدًا للتعلم، عمليًا بنسبة 100%، يسمح لك بأخذ زمام المبادرة في الإجراءات المتطورة في مجال طوارئ الولادة، والمواليد والأفضل من ذلك كله، تقدمه إلى الممارسة المهنية في غضون 3 أسابيع فقط.

5. توسيع حدود المعرفة

توفر TECH إمكانيات تنفيذ هذا التدريب العملي ليس فقط في المراكز الوطنية، ولكن أيضًا على الصعيد الدولي. وبهذه الطريقة، ستمكن القابلة من توسيع حدودها ومواكبة أفضل المهنيين الذين يمارسون المهنة في مستشفيات من الدرجة الأولى وفي قارات مختلفة. فرصة فريدة لا يمكن أن توفرها سوى TECH، أكبر جامعة رقمية في العالم.

لماذا تدرس برنامج الماجستير النصف حضوري هذا؟ | 11 tech

ستنغمس بشكل عملي كلي في المركز الذي تختاره بنفسك"



03 الأهداف

تم تصميم درجة الماجستير النصف حضوري هذه لتحديث القابلات اللواتي يرغبن في تضمين عملهن اليومي أحدث التطورات في تقنيات الأداء في حالات الطوارئ التوليدية لحديثي الولادة. لتحقيق هذا الهدف، تم اقتراح مسار أكاديمي يتضمن مرحلة 100% عبر الإنترنت ومرحلة ثانية حيث يمكن للطلاب تطبيق المعرفة الجديدة المكتسبة في بيئة سريرية حقيقية.

حقق أهدافك المهنية تدريجياً، بدمج المعرفة المكتسبة خلال هذا البرنامج
في أدائك العملي"



الهدف العام



- تهدف درجة الماجستير النصف حضوري في حالات الولادة وحالات المواليد الطارئة للقبالات إلى إعداد الطالبات للكشف المبكر عن حالات التوليد الطارئة المختلفة أثناء الحمل والولادة وما بعد الولادة، من أجل اتباع نهج مستكمل والحصول على نتائج مرضية في مجال التوليد وبالتالي الحد من اعتلال ووفيات الأمهات والجنين. والهدف أيضا هو تمكين الطلبة من توفير الرعاية المتخصصة في كل حالة من حالات أمراض التوليد الطارئة واكتساب المهارات اللازمة للرعاية العاجلة للمواليد الجدد في الحالات التي تشمل فيها أمراض التوليد ذات الحدين بين الأم والجنين

حقق أهدافك المهنية تدريجياً، بدمج المعرفة المكتسبة خلال هذا البرنامج في أدائك العملي”





الوحدة 1. حالات طوارئ حديثي الولادة

- التعرف على الحالات العاجلة التي قد تحدث خلال فترة حديثي الولادة والشروع في إدارتها في وقت مبكر
- إثبات القدرة على تطبيق رعاية القابلات في هذه الحالات

الوحدة 2. الأمراض التي لا صلة لها بالولادة أثناء الحمل

- التعرف على الأمراض الأكثر شيوعًا التي يمكن أن يكون لها تأثير على الولادة والشروع في إدارتها مبكرًا
- إثبات القدرة على تطبيق رعاية القابلات في هذه الأمراض
- القدرة على اتباع نهج متعدد التخصصات لإزاء هذه الأمراض يعزز التواصل والتنسيق فيما بين المهنيين

الوحدة 3. العدوى أثناء الحمل

- التعرف على الأمراض الأكثر شيوعًا التي يمكن أن يكون لها تأثير على الولادة والشروع في التعامل معها مبكرًا
- إثبات القدرة على تطبيق رعاية القابلة على هذه العدوى
- القدرة على إجراء تثقيف صحي مناسب ومحدد لمنع إصابة المرأة الحامل بالعدوى والحيولة دون إصابتها بالجنتين

الوحدة 4. حالات طوارئ الولادة في الثلث الأول من الحمل

- التعرف على الأمراض التي تحدث في الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل والبدء في إدارتها مبكرًا
- إثبات القدرة على تطبيق رعاية القابلات في هذه الأمراض
- تشجيع استمرار الرعاية لدى النساء اللائي يعانين من أمراض الثلث الأول من الحمل سواء تم إدخالهن إلى المستشفى أو خروجهن من المستشفى
- القدرة على إجراء تثقيف صحي مناسب ومحدد في كل من هذه الأمراض

الوحدة 5. حالات طوارئ الولادة في الثلث الثاني والثالث من الحمل

- التعرف على الأمراض التي تحدث في الثلثين الثاني والثالث من الحمل والشروع في إدارتها في وقت مبكر
- إثبات القدرة على تطبيق رعاية القابلات في هذه الأمراض
- تشجيع استمرارية الرعاية والتواصل مع المهنيين الآخرين الذين سيعالجون هذه الأمراض التي تتطلب عمومًا دخول المستشفى

الوحدة 6. حالات طوارئ الولادة خلال مرحلة التوسع

- التعرف على الإدارة المبكرة للحالات العاجلة التي قد تحدث خلال مرحلة التوسع في العمل والبدء فيها
- تحديد ومعرفة كيفية إجراء محاولات التوليد المشار إليها لحل كل حالة عاجلة أثناء مرحلة التوسع من الولادة
- إثبات القدرة على تطبيق رعاية القابلات في هذه الحالات

الوحدة 7. حالات طوارئ الولادة خلال مرحلة طرد الجنين من الرحم والولادة

- التعرف على الحالات العاجلة التي قد تحدث خلال مرحلة طرد الجنين من الرحم والتسليم والشروع في إدارتها في وقت مبكر
- تحديد ومعرفة كيفية القيام بمحاولات التوليد المشار إليها لحل كل حالة عاجلة خلال مرحلة الطرد والولادة
- إثبات القدرة على تطبيق رعاية القابلات في هذه الحالات

الوحدة 8. حالة الطوارئ خلال فترة ما بعد الولادة

- التعرف على الحالات العاجلة التي قد تحدث خلال فترة ما بعد الولادة والشروع في إدارتها في وقت مبكر
- تحديد ومعرفة كيفية إجراء محاولات التوليد المشار إليها لحل كل حالة عاجلة أثناء ما بعد الولادة
- إثبات القدرة على تطبيق رعاية القابلات في هذه الحالات

الوحدة 9. الإنعاش القلبي الرئوي

- التعرف على الاضطرابات التي تعزز السكتة القلبية والبدء في إدارتها المبكرة
- إظهار القدرة الأساسية على تطبيق دعم الحياة
- التعرف على السكتة التنفسية وإدارتها حتى نهاية الإنعاش أو نقل رعاية المرضى
- التعرف على أهمية ديناميات الفريق في الأداء العام
- التعرف على الإدارة المبكرة لإنعاش الأطفال حديثي الولادة والبدء فيها حتى نهاية الإنعاش أو نقل رعاية المرضى

الوحدة 10. حالات خاصة في قسم حالات طوارئ التوليد

- التعرف على الحالات الأكثر خصوصية التي تحدث بشكل أقل في حالات الولادة الطارئة وتحديد تلك الحالات
- الشروع في إدارة مبكرة لهذه الحالات
- القدرة على توفير التثقيف الصحي للملائم الخاص بكل حالة
- إثبات القدرة على تطبيق رعاية القابلات في هذه الحالات
- معرفة متعمقة بالأساس القانوني للموافقة المستنيرة في حالات الطوارئ

04 الكفاءات

خلال تطوير درجة الماجستير النصف حضوري في حالات طوارئ التوليد وحديثي الولادة للقبالات، سيتمكن الطلاب من اكتساب أحدث المهارات والقدرات لرعاية الأم والمولود الجديد في حالات طوارئ التوليد. وسيتمكنون في مرحلة مبكرة من تحديد مختلف أمراض التوليد، والتعامل معها بطريقة مستكملة، والحصول على نتائج مرضية في مجال التوليد للحد من اعتلال ووفيات الأمهات والأجنة. سيكونون قادرين أيضًا على تقديم رعاية متخصصة في كل أمراض التوليد والعناية بالمولود الجديد عندما تتضمن أمراض التوليد ثنائية الحدود بين الأم والجنين.



أبرز من الناحية المهنية بفضل هذا الماجستير النصف حضوري، الذي سيوفر لك نهجًا حاليًا ومحدثًا في مجال حالات طوارئ التوليد وحديثي الولادة”





الكفاءات العامة

- ◆ معالجة جميع أنواع حالات الطوارئ لحديثي الولادة
- ◆ العلاج الفعال للأمراض التي لا صلة لها بالولادة أثناء الحمل
- ◆ التعرف على أنواع العدوى المختلفة التي يمكن أن يصاب بها المريض وكيف تؤثر على الحمل
- ◆ الاكتشاف المبكر للعدوى المختلفة خلال الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل
- ◆ تقييم العوامل الاجتماعية الديموغرافية التي تؤثر على المريض أثناء الحمل
- ◆ التحكم في العناية بالجنين حاصلين على نتائج جيدة سواء في التوليد أو حديثي الولادة
- ◆ القيام بمحاولات أساسية في حل حالات طوارئ التوليد وحديثي الولادة
- ◆ إدارة أمراض النفاس بشكل عام
- ◆ إتقان إنعاش حديثي الولادة المحدث
- ◆ الكشف عن علامات العنف الجسدي في النساء الحوامل وحديثي الولادة

الكفاءات المحددة



- ♦ علاج أكثر حالات الطوارئ الجراحية شيوعاً في طب أمراض النساء والتوليد
- ♦ معالجة مختلف أمراض الجهاز البولي والأمراض الجلدية أثناء الحمل
- ♦ تمييز الأسباب المحتملة للحمى لدى النساء الحوامل
- ♦ إنشاء بروتوكول للعدوى المتكررة التي قد يكون لها تأثير على الولادة
- ♦ التعرف بعمق على معايير الشدة التي تنطوي على الإحالة أو العمل المتعدد التخصصات في حالة حدوث تعقيدات في الثلث الثاني والثالث من الحمل
- ♦ علاج حالات طوارئ التوليد التي قد تظهر في مرحلة التوسع من المخاض
- ♦ تنفيذ بروتوكول عمل قبل حالات الولادة الطارئة عند نهاية الولادة
- ♦ حل المضاعفات المحتملة أثناء الرضاعة الطبيعية
- ♦ التعرف على خصائص أجهزة دعم الحياة أثناء الحمل
- ♦ معرفة الأسس القانونية المنطبقة في حالات طوارئ التوليد



هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يتألف أعضاء هيئة التدريس بدرجة الماجستير النصف حضوري في حالات الولادة وحالات المواليد الطارئة للقبلاطن فريق من المهنيين ذوي الخبرة الواسعة في هذا المجال السريري. سيشارك المعلمون الطلاب معرفتهم النظرية والعملية، بالإضافة إلى آخر التطورات في هذا المجال، مما يضمن إعداد محدث وعالي الجودة.



سيقوم أعضاء هيئة التدريس الأكثر شهرة وخبرة بنقل جميع المفاتيح
لتقديم مساعدة دقيقة ومحدثة في هذا المجال السري



المدير الدولي المُستضاف

يُعد الدكتور Olivier Picone شخصية دولية رائدة في مجال طب التوليد والتشخيص قبل الولادة. وقد ركزت خبرته في الواقع على مجموعة واسعة من التقنيات، بما في ذلك الفحص والتشخيص بالموجات فوق الصوتية وبزل السلى وخزعات الأرومة الغاذية. وفي هذا الصدد، ساهم بشكل كبير في تطوير الرعاية الطبية للأمهات والأجنة.

وبالإضافة إلى عمله السريري، لعب أدوارًا مهمة في المنظمات الصحية الرائدة في فرنسا. وبصفته رئيس الاتحاد الفرنسي لمراكز التشخيص قبل الولادة، قاد مبادرات لتحسين جودة خدمات التشخيص قبل الولادة وإمكانية الوصول إليها في جميع أنحاء البلاد.

وقد قاده التزامه بالبحث والوقاية من العدوى الفيروسية أثناء الحمل إلى نشر العديد من المقالات والمشاركة في مجموعات عمل مشهورة دولياً، مثل الهيئة العليا للصحة والمجلس الأعلى للصحة العامة. تشمل اهتماماته البحثية طب التوليد وأمراض النساء والجراحة النسائية وجراحة التوليد والموجات فوق الصوتية النسائية والحمل المرضي والموجات فوق الصوتية التوليدية. وبهذه الطريقة، كان لتفانيه في القضايا الدرجة، مثل الفيروس المضخم للخلايا وفيروس زيكا، دور فعال في تطوير بروتوكولات الإدارة والتوصيات السريرية.

تجدر الإشارة أيضًا إلى منصبه كرئيس لمجموعة الأبحاث حول العدوى أثناء الحمل (GRIG)، حيث شارك في تأليف كتب مرجعية أكاديمية، مثل أمراض الأمهات والحمل، مما ساهم بشكل كبير في المعرفة العلمية في مجاله. وبالمثل، أظهرت قيادته في إنشاء الشهادة الجامعية في الأمراض المعدية للنساء الحوامل التزامه بالتدريب الطبي وتعزيز الرعاية في الفترة المحيطة بالولادة في جميع أنحاء العالم.



د. Olivier Picone

- ♦ رئيس الاتحاد الفرنسي لمراكز التشخيص قبل الولادة في باريس، فرنسا
- ♦ رئيس مجموعة الأبحاث حول العدوى أثناء الحمل (GRIG)
- ♦ طبيب نساء وولادة ورئيسة قسم التشخيص قبل الولادة في العيادات العامة والخاصة
- ♦ أخصائي في أمراض النساء والتوليد، جامعة باريس سيتي، باريس، فرنسا
- ♦ مؤهل لإجراء الأبحاث (HDR) من جامعة باريس سيتي
- ♦ دكتوراه في الطب من جامعة باريس سيتي

بفضل TECH، يمكنك التعلم من
أفضل المحترفين في العالم"



أ. Fernández López Mingo, Raquel Desirée

- ◆ قابلة في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام ومستشفى San Rafael
- ◆ قابلة في مركز Cerro Almodóvar الصحي في مدريد
- ◆ بكالوريوس التمريض من جامعة كومبلوتسي في مدريد
- ◆ ممرضة مقيمة داخلية لأمراض النساء والتوليد في المستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام
- ◆ ماجستير في التكامل في الرعاية وحل المشاكل السريرية في التمريض بجامعة Alcalá de Henares



أ. Muñoz Serrano, María del Carmen

- ◆ قابلة في مستشفى Sureste الجامعي، وفي Arganda del Rey، ومستشفى HLA Moncloa في مدريد
- ◆ قابلة في مستشفى Infanta Sofía الجامعي في San Sebastián de los Reyes
- ◆ بكالوريوس التمريض من جامعة غرناطة
- ◆ ممرضة مقيمة داخلية للولادة وأمراض النساء في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام
- ◆ ماجستير في التكامل في الرعاية وحل المشاكل السريرية في التمريض بجامعة Alcalá de Henares
- ◆ شهادة الخبرة الجامعية في حالات الطوارئ المتعلقة بأمراض النساء والتوليد وحديثي الولادة في الجامعة الكاثوليكية في Ávila



الأستاذة

أ. Botella Domenech, Pilar

- ♦ قابلة في مستشفى Infanta Sofia الجامعي، مدريد
- ♦ قابلة في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي، مدريد
- ♦ قابلة في مستشفى La Paz الجامعي، مدريد
- ♦ ممرضة متخصصة في أمراض النساء والتوليد في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام، مدريد
- ♦ دبلوم في التمريض من جامعة Alicante
- ♦ بكالوريوس في التغذية البشرية وعلم التغذية من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في حالات الطوارئ النسائية والتوليدية من جامعة Ávila الكاثوليكية

أ. Sánchez Boza, Pilar

- ♦ قابلة متخصصة في الجنس والعلاقات
- ♦ قابلة في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام
- ♦ قابلة في موريتانيا مع منظمة Rotary International: Home ES، مشروع مساعدات إنسانية
- ♦ مدربة في مؤسسة Sexpol، تتحدث عن التربية الجنسية
- ♦ متحدثة في الاجتماعات السنوية لمكافحة العنف ضد المرأة
- ♦ أستاذة مساعدة في الجامعة الأوروبية
- ♦ أستاذة رعاية المرأة
- ♦ مدرسة مساعدة في رعاية الكبار II ورعاية الأطفال والمراهقين في درجة التمريض
- ♦ دبلوم في التمريض، جامعة Comillas البابوية
- ♦ الماجستير في المعونة الإنسانية الصحية من جامعة Alcalá de Henares
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في حالات الطارئة والعاجلة معتمدة لدى جامعة كومبلوتنسي في مدريد

أ. Hernando Alonso, Alba

- ♦ قابلة وممرضة في وحدة العناية المركزة للأطفال في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام، مدريد
- ♦ قابلة في مستشفى de Octubre الجامعي، مدريد
- ♦ بكالوريوس التمريض من جامعة Burgos

أ. García Jerez, Pablo

- ♦ ممرض متخصص في أمراض النساء والتوليد في مستشفى Infanta Cristina الجامعي ومستشفى HLA Moncloa الجامعي، مدريد
- ♦ ممرض متخصص في مستشفى Infanta Sofia الجامعي ومركز La Riera الصحي ومستشفى Germans Trias i Pujol الجامعي
- ♦ ممرض عام في مستشفى Puerta de Hierro الجامعي، ومستشفى San Rafael، ومركز Avenida de Aragón الصحي، ومستشفى Ramón y Cajal الجامعي
- ♦ بكالوريوس في التمريض في جامعة Comillas البابوية
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في حالات الطوارئ المتعلقة بأمراض النساء والتوليد وحديثي الولادة للقبالات من الجامعة الكاثوليكية في Ávila

أ. Durán Sierra, Sonia

- ♦ قابلة في مركز Ortigueira الصحي في A Coruña
- ♦ قابلة في مختلف المراكز الصحية في Ferrol
- ♦ قابلة في مركز Entrevías الصحي
- ♦ بكالوريوس التمريض من جامعة Coruña
- ♦ ممرضة مقيمة داخلية في أمراض النساء والتوليد في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية للقبالات في حالات الطوارئ المتعلقة بأمراض النساء والولادة وحديثي الولادة من جامعة Ávila الكاثوليكية

أ. De Santiago Ochoa, Sofía

- ♦ ممرضة في وحدة أمراض الكلى وغسيل الكلى في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام
- ♦ قابلة في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام
- ♦ قابلة في مركز Entrevías الصحي، Jose María Llanos، في مدينة Moratalaz ومدينة بونيس آيرس
- ♦ قابلة في خدمة التوليد والطوارئ والاستشفاء عالية المخاطر في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في تمريض الأسرة والمجتمع من جامعة Alcalá
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في التمريض من أجل المساعدة على الإنجاب في الجامعة Rey Juan Carlos
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في حالات الطارئة والعاجلة خارج المستشفيات من جامعة كومبلوتنسي في مدريد
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في الرعاية الحرجة من جامعة كومبلوتنسي في مدريد دبلوم في التمريض من جامعة مدريد المستقلة

أ. Martínez Martín, Roxana

- ♦ قابلة في مستشفى Gregorio Marañón للأم والطفل، مدريد
- ♦ ممرضة في خدمة أمراض الدم في المستشفى La Paz الجامعي العام، مدريد
- ♦ ممرضة الفيزيولوجيا المرضية للجنين، والنفاس وخدمات الطوارئ المتعلقة بالأمومة في مستشفى La Paz الجامعي للأم والطفل، مدريد
- ♦ ممرضة في وحدة التخدير والإنعاش في مستشفى La Paz الجامعي للأم، مدريد
- ♦ دبلوم في التمريض من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ ممرضة مقيمة داخلية في تمريض أمراض النساء والتوليد في مستشفى Nuestra Señora de Sonsoles
- ♦ ماجستير معتمد في التمريض في حالات الطوارئ والنقل الصحي من جامعة CEU San Pablo

عزز مسارك الوظيفي من خلال تعلم شامل يسمح
لك بالتقدم على المستويين النظري والعملي”



المخطط التدريسي

تم تصميم منهج درجة الماجستير النصف حضوري هذه ليقدم للطلاب تحدياً كاملاً للجوانب المختلفة التي تشكل الرعاية الصحية لحالات الطوارئ التوليدية وحديثي الولادة. من خلال نهج عملي، يتناول مواضيع حول الاكتشاف المبكر لحالات الطوارئ التوليدية المختلفة إلى الرعاية العاجلة للمواليد. ستتاح للطلاب أيضاً فرصة اكتساب المعرفة بأحدث التقنيات في مجال المساعدة على الإنجاب وتطبيقها في الممارسة السريرية اليومية.



أنتم أمام أكثر الأسواق التعليمية اكتمالا وتحديثا في مجال حالات طوارئ
التوليد وحديثي الولادة”



الوحدة 1. حالات طوارئ حديثي الولادة

- 1.1.1. داء الريسوس
- 1.1.1.1. الأسباب وعوامل الخطر
- 2.1.1. التشخيص
- 3.1.1. التداعيات على الجنين
- 4.1.1. أهمية الوقاية في حالات التوليد الطارئة
- 2.1. عدوى حديثي الولادة
- 3.1. حالات طارئة جراحية
- 1.3.1. طب الرضوض
- 2.3.1. الجهاز الهضمي: رتق المريء
- 3.3.1. السري
- 4.3.1. البولي التناسلي
- 5.3.1. العصبي: عيوب الأنبوب العصبي، استسقاء الرأس
- 6.3.1. الفتق الحجاب الحاجز
- 4.1. مشاكل عصبية
- 1.4.1. التشنجات
- 2.4.1. الاختناق أثناء الولادة. اعتلال الدماغ نقص الأكسجين الإقفاري
- 5.1. التغيرات الأيضية
- 1.5.1. ارتفاع سكر الدم
- 2.5.1. نقص السكر في الدم
- 6.1. الأخطاء الفطرية التمثيل الغذائي
- 7.1. فقر الدم. تعدد السكر في الدم. فرط بيليروبين الدم
- 8.1. أمراض القلب الخلقية
- 9.1. أمراض الجهاز التنفسي
- 10.1. الخدج

الوحدة 2. الأمراض التي لا صلة لها بالولادة أثناء الحمل

- 1.2. الأمراض الجهاز التنفسي
- 1.1.2. التعديلات الفسيولوجية في المرأة الحامل
- 2.1.2. علم الأمراض لدى المرأة الحامل
- 2.2. اضطرابات الدم والدورة الدموية
- 1.2.2. التعديلات الفسيولوجية في المرأة الحامل
- 2.2.2. فقر الدم
- 1.2.2.2. ذو الكريات الصغيرة
- 2.2.2.2. السوي الكريات
- 3.2.2.2. ذو الكريات الكبيرة
- 4.2.2.2. النادرة
- 3.2.2. قلة الصفيحات
- 4.2.2. داء von Willebrand
- 5.2.2. اضطرابات الدورة الدموية
- 1.5.2.2. متلازمة الأجسام المضادة للفوسفوليبيد
- 2.5.2.2. التخثر الوراثي
- 3.5.2.2. الدوالي
- 4.5.2.2. تجلط الأوردة العميقة
- 5.5.2.2. الانسداد الخثري الرئوي
- 3.2. أمراض القلب والحمل
- 1.3.2. التعديلات الفسيولوجية في المرأة الحامل
- 2.3.2. تصنيف المخاطر أثناء الحمل بأمراض القلب
- 3.3.2. إدارة أمراض القلب أثناء الحمل
- 4.3.2. إدارة أمراض القلب أثناء الولادة
- 5.3.2. إدارة أمراض القلب بعد الولادة
- 4.2. أمراض الجهاز البولي
- 1.4.2. التعديلات الفسيولوجية في المرأة الحامل
- 2.4.2. البول الجرثومي عديم الأعراض
- 3.4.2. التهاب المثانة
- 4.4.2. التهاب الحمى القلاعية الحاد
- 5.4.2. اعتلال المسالك البولية الانسدادي (داء المسالك البولية)

- 9.2. أمراض المناعة الذاتية والعضلات الهيكلية أثناء الحمل
 - 1.9.2. التعديلات الفسيولوجية في المرأة الحامل
 - 2.9.2. علم الأمراض لدى المرأة الحامل
- 10.2. الاضطرابات النفسية أثناء الحمل
 - 1.10.2. التعديلات الفسيولوجية في المرأة الحامل
 - 2.10.2. علم الأمراض لدى المرأة الحامل

الوحدة 3. العدوى أثناء الحمل

- 1.3. الحمى في المرأة الحامل
 - 1.1.3. الحمى، حمى قصيرة التطور، الطويلة التطور، غير معروفة الأصل، متلازمة الاستجابة الالتهابية الجهازية، الإنتان
 - 2.1.3. الأسباب المحتملة للحمى لدى النساء الحوامل
 - 3.1.3. التشخيص التفصيلي
- 2.3. التهاب المعدة والأمعاء الحاد
 - 1.2.3. أنواع التهاب المعدة والأمعاء
 - 2.2.3. التقييم السريري
 - 3.2.3. التشخيص
 - 4.2.3. العلاج أثناء الحمل
- 3.3. كيس بارثولين
 - 1.3.3. التشخيص
 - 2.3.3. عوامل المخاطرة
 - 3.3.3. العلاج
- 4.3. التهاب مهبلي
 - 1.4.3. التهاب المهبل البكتيري
 - 2.4.3. داء المبيضات
- 5.3. الأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي: الأمراض البكتيرية والطفيلية
 - 1.5.3. داء المتدثرات
 - 2.5.3. السيلان
 - 3.5.3. داء المشعرات
 - 4.5.3. الزهري
- 6.3. الأمراض الفيروسية المنقولة بالاتصال الجنسي
 - 1.6.3. فيروس نقص المناعة البشرية
 - 2.6.3. الهربس التناسلي

- 5.2. أمراض الجلد
 - 1.5.2. التعديلات الفسيولوجية في المرأة الحامل
 - 2.5.2. داء الجلد الخاص بالحمل
 - 1.2.5.2. هريس الحمل
 - 2.2.5.2. طفح جلدي متعدد الأشكال من الحمل
 - 3.2.5.2. حكاك الحمل
 - 4.2.5.2. التهاب البروتين أثناء الحمل
 - 3.5.2. قوباء هربسية الشكل
 - 4.5.2. التشخيص التفصيلي للحكة أثناء الحمل
- 6.2. أمراض الغدد الصماء
 - 1.6.2. التعديلات الفسيولوجية في المرأة الحامل
 - 2.6.2. مرض السكري
 - 1.2.6.2. أنواع مرض السكري
 - 2.2.6.2. نقص السكر في الدم/ارتفاع سكر الدم
 - 3.2.6.2. حمض كيتوني سكري
 - 4.2.6.2. مضاعفات التمثيل الغذائي المرمنة
 - 3.6.2. اضطرابات الغدة الدرقية
 - 1.3.6.2. قصور الغدة الدرقية والحمل
 - 2.3.6.2. فرط نشاط الغدة الدرقية والحمل
 - 3.3.6.2. العاصفة الدرقية
 - 4.6.2. التغييرات الغدد الكظرية
 - 1.4.6.2. ورم الخلايا الكروية
- 7.2. أمراض الجهاز الهضمي
 - 1.7.2. التعديلات الفسيولوجية في المرأة الحامل
 - 2.7.2. علم الأمراض لدى المرأة الحامل
- 8.2. أمراض الجهاز العصبي
 - 1.8.2. الصداع والصداع النصفي
 - 2.8.2. داء شلل Bell
 - 3.8.2. الصرع
 - 4.8.2. السكتة الدماغية
 - 5.8.2. خلل الجذع المستقل

- 5.4. العلاج والمضاعفات في الإجهاض
 - 1.5.4. العلاج
 - 2.5.4. المضاعفات
- 6.4. الإجهاض المتكرر والجوانب النفسية العاطفية
 - 1.6.4. الإجهاض المتكرر
 - 2.6.4. الجوانب النفسية العاطفية
- 7.4. الإنهاء الطوعي للحمل
 - 1.7.4. مقدمة
 - 2.7.4. الافتراضات القانونية لإنهاء الطوعي للحمل
 - 3.7.4. العلاج
 - 4.7.4. المضاعفات
 - 5.7.4. اختزال أو انقطاع انتقائي للجنين
- 8.4. الحمل خارج الرحم
 - 1.8.4. حمل مكان غير مؤكد
 - 2.8.4. أنواع الحمل خارج الرحم
 - 3.8.4. الأسباب وعوامل الخطر
 - 4.8.4. التشخيص
 - 5.8.4. العلاج
- 9.4. مرض الأرومة الغاذية
 - 1.9.4. حمل عنقودي
 - 2.9.4. مرض ورم الأرومة الغاذية الحملي
- 10.4. فيروس الورم الحليمي البشري وسرطان عنق الرحم أثناء الحمل
 - 1.10.4. الفحص أثناء الحمل
 - 2.10.4. العلاج

الوحدة 5. حالات طوارئ الولادة في الثلث الثاني والثالث من الحمل

- 1.5. خطر الولادة المبكرة
 - 1.1.5. الأسباب وعوامل الخطر
 - 2.1.5. التقييم السريري
 - 3.1.5. التشخيص
 - 4.1.5. العلاج
- 2.5. تمزق الأغشية المبكر
 - 1.2.5. الأسباب وعوامل الخطر
 - 2.2.5. التشخيص
 - 3.2.5. العلاج

- 7.3. أمراض المناطق المدارية
 - 1.7.3. داء المقنبيات أو مرض Chagas
 - 2.7.3. زيكا
 - 3.7.3. حمى الضنك
 - 4.7.3. الملاريا
 - 5.7.3. الكوليرا
 - 6.7.3. داء الليشمانيات
- 8.3. داء المقوسات والفيروس المضخم للخلايا
 - 1.8.3. داء المقوسات
 - 2.8.3. فيروس التضخم الخلوي
- 9.3. فيروس Epstein Barr B 19 فيروس صغير B19، داء الليستريات
 - 1.9.3. فيروس Epstein Barr
 - 2.9.3. فيروس صغير B19
 - 3.9.3. داء الليستريات
- 10.3. الحصبة الألمانية وجدي الماء والحصبة
 - 1.10.3. الحصبة الألمانية
 - 2.10.3. جدي الماء
 - 3.10.3. الحصبة

الوحدة 4. حالات طوارئ الولادة في الثلث الأول من الحمل

- 1.4. القيء المفرط الحملي
 - 1.1.4. الأسباب وعوامل الخطر
 - 2.1.4. التقييم السريري
 - 3.1.4. التشخيص
 - 4.1.4. العلاج أهمية التغذية
- 2.4. آلام في حوض البطن لدى المرأة الحامل
 - 1.2.4. الأسباب
 - 2.2.4. أهمية التشخيص التفاضي
 - 3.2.4. أدلة تكميلية
- 3.4. غزارة النزف الرحمي في النصف الأول من الحمل
 - 1.3.4. إجهاض مُهَدَّد
 - 2.3.4. الكدمات داخل الرحم: المشيمة الرجعية، تحت المشيمية وتحت السائل الأمنيوسي وفوق عنق الرحم
- 4.4. الإجهاض
 - 1.4.4. الأنواع
 - 2.4.4. الأسباب وعوامل الخطر
 - 3.4.4. التشخيص

الوحدة 6. حالات طوارئ الولادة خلال مرحلة التوسع

- 1.6. بوادر الولادة والعمل أثناء التوليد
 - 1.1.6. بوادر الولادة
 - 2.1.6. العمل أثناء التوليد
 - 3.1.6. مراحل عملية التسليم
 - 4.1.6. معايير القبول للولادة
- 2.6. التسكين خلال فترة التمدد
 - 1.2.6. الطرق غير الدوائية لتخفيف الآلام
 - 2.2.6. الطرق الدوائية لتخفيف الآلام
 - 3.2.6. المضاعفات
- 3.6. طرق السيطرة على العناية بالجنين
 - 1.3.6. المراقبة الخارجية للجنين
 - 2.3.6. المراقبة الداخلية للجنين
 - 3.3.6. البارامترات الأساسية لتفسير سجل تخطيط القلب
- 4.6. خطر فقدان استقرار الجنين
 - 1.4.6. البارامترات المرضية لتفسير سجل رسم القلب
 - 2.4.6. تفسير مختلف الهميات للسجل
 - 3.4.6. أدلة إضافية
 - 4.4.6. إنعاش الجنين داخل الرحم
- 5.6. عسر الولادة. أسباب من ناحية الأم. ديناميكية عسر الولادة
 - 1.5.6. ديناميكية عسر الولادة
 - 2.5.6. تشخيص عدم حدوث تقدم في الولادة
- 6.6. عسر الولادة في قناة الولادة
 - 1.6.6. عسر الولادة من القناة الناعمة
 - 2.6.6. عسر الولادة من قناة العظام
 - 3.6.6. الوضعيات أثناء العمل. نزول الجنين.
- 7.6. عسر الولادة بسبب التبويض
 - 1.7.6. عقد من الحبل السري
 - 2.7.6. دوائر الحبل السري
 - 3.7.6. تدلي الحبل السري
- 8.6. عسر الولادة: أسباب من ناحية الجنين
 - 1.8.6. أنواع التقديم بالأقدام
 - 2.8.6. الولادة المهبلية بالتقديم بالأقدام
 - 3.8.6. المضاعفات
- 3.5. التهاب المشيمة
 - 1.3.5. الأسباب وعوامل الخطر
 - 2.3.5. التقييم السريري
 - 3.3.5. التشخيص
 - 4.3.5. العلاج
- 4.5. قصور عنق الرحم
 - 1.4.5. الأسباب وعوامل الخطر
 - 2.4.5. التشخيص
 - 3.4.5. العلاج
- 5.5. مشيمة مزاحة أو عمية متقدمة
 - 1.5.5. الأسباب وعوامل الخطر
 - 2.5.5. التشخيص
 - 3.5.5. العلاج
- 6.5. انفصال المشيمة بشكل طبيعي
 - 1.6.5. الأسباب وعوامل الخطر
 - 2.6.5. التشخيص
 - 3.6.5. التصرف عند انقطاع المشيمة
- 7.5. اعتلال الكبد أثناء الحمل
 - 1.7.5. الرض الصفراوي داخل الكبد
 - 2.7.5. كبد دهني
- 8.5. حالات ارتفاع ضغط الدم أثناء الحمل
 - 1.8.5. التصنيف
 - 2.8.5. الأسباب وعوامل الخطر
 - 3.8.5. التشخيص
 - 4.8.5. معايير الخطورة
- 9.5. ما قبل تسمم الحمل أثناء الحمل
 - 1.9.5. ما قبل تسمم الحمل
- 10.5. الشنج النفاسي ومتلازمة HELLP
 - 1.10.5. الشنج النفاسي
 - 2.10.5. متلازمة HELLP

- 8.7 الاحتفاظ بالمشيمة أو الملتصقات البيضية
 - 1.8.7.1 الاحتفاظ بالمشيمة أو الملتصقات البيضية
 - 1.1.8.7.1 التشخيص
 - 2.1.8.7.2 الأسباب وعوامل الخطر
 - 3.1.8.7.3 محاولات الولادة
 - 4.1.8.7.4 الإجراءات والعلاج
 - 5.1.8.7.5 تمزق الحبل السري
- 9.7 تراكم المشيمة وانقلاب الرحم
 - 1.9.7.1 تراكم المشيمة
 - 1.1.9.7.1 التشخيص
 - 2.1.9.7.2 الأسباب
 - 3.1.9.7.3 العلاج
 - 2.9.7.2 انقلاب الرحم
 - 1.2.9.7.1 التشخيص
 - 2.2.9.7.2 درجات انقلاب الرحم
 - 3.2.9.7.3 التصرف المعمول والمحاولات
 - 10.7 تمزق الرحم
 - 1.10.7.1 التصنيف (تفزر الجروح والكسر)
 - 2.10.7.2 التشخيص
 - 3.10.7.3 العلاج

الوحدة 8. حالة الطوارئ خلال فترة ما بعد الولادة

- 1.8 عدوى النفاس
 - 1.1.8.1 عدوى الجهاز التناسلي والتهاب الحوض
 - 1.1.1.8.1 عوامل المخاطرة
 - 2.1.1.8.2 العلامات والأعراض حسب المدى
 - 1.2.1.1.8.1 التهاب بطانة الرحم
 - 2.2.1.1.8.2 التهاب البوق
 - 3.2.1.1.8.3 التهاب الحوض
 - 4.2.1.1.8.4 التهاب الخلايا الحوضية أو التهاب الحاويات
 - 5.2.1.1.8.5 التهاب الخثرة في الحوض
 - 6.2.1.1.8.6 التهاب الصفاق المعمم
 - 7.2.1.1.8.7 عدوى العجان والمهبل وعنق الرحم
 - 8.2.1.1.8.8 عدوى جرح القيصرية
 - 9.2.1.1.8.9 تعفن الدم
 - 3.1.1.8.3 العلاج والرعاية

- 9.6 عسر الولادة : تقديمت أخرى
 - 1.9.6.1 تقديمت شاذة: الوجه والجيبة والذقن
 - 2.9.6.2 تقديمت شاذة: حالات مائلة وعرضية
 - 3.9.6.3 تقديمت مركبة
 - 10.6 انسداد السائل الأمنيوسي
 - 1.10.6.1 الأسباب وعوامل الخطر
 - 2.10.6.2 التشخيص
 - 3.10.6.3 التصرف المعمول

الوحدة 7. حالات طوارئ الولادة خلال مرحلة طرد الجنين من الرحم والولادة

- 1.7 عسر الولادة الأكتاف
 - 1.1.7.1 عوامل المخاطرة
 - 2.1.7.2 المحاولات من المستوى الأول والثاني والثالث
 - 3.1.7.3 التداعيات على الجنين
- 2.7 أدوات الولادة
 - 1.2.7.1 أنواع التسليم الأذاتي
- 3.7 عملية قيصرية عاجلة
 - 1.3.7.1 دواعي العملية القيصرية العاجلة
 - 2.3.7.2 إعداد المرأة الحامل لعملية قيصرية عاجلة
 - 3.3.7.3 مُسكن في عملية قيصرية عاجلة
- 4.7 حالات خاصة أثناء الولادة
 - 1.4.7.1 الولادة المبكرة
 - 2.4.7.2 ولادة توأم
- 5.7 النزيف المرتبط بالولادة ومرحلة ما بعد الولادة المبكرة
 - 1.5.7.1 الأسباب وعوامل الخطر
 - 2.5.7.2 التصنيف
 - 3.5.7.3 تشخيص النزيف وتقديره كمياً
- 6.7 تراخ الرحم وتغيرات التخثر في النزيف المرتبط بالولادة وما بعد الولادة المبكرة
 - 1.6.7.1 تراخ الرحم
 - 1.1.6.7.1 العلاج من تعاطي المسكنات
 - 2.1.6.7.2 العلاج الجراحي
 - 2.6.7.2 التعديلات في التخثر
- 7.7 رضوض قناة الولادة
 - 1.7.7.1 رضوض عنق الرحم والعجان

- 10.8. الصداع بعد الفتح فوق الجافية
- 1.10.8. عوامل المخاطرة
- 2.10.8. التشخيص
- 3.10.8. التقييم السريري
- 4.10.8. العلاج

الوحدة 9. الإنعاش القلبي الرئوي

- 1.9. الإنعاش القلبي الرئوي لدى الحوامل
 - 1.1.9. أسباب التوقف القلبي التنفسي (PCR)
 - 2.1.9. معدل الحدوث
 - 3.1.9. النجاة
 - 4.1.9. عوامل المخاطرة
- 2.9. الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي لدى المرأة الحامل
 - 1.2.9. تقييم الحالة
 - 2.2.9. خوارزمية الإنعاش القلبي الرئوي الأساسية
 - 3.2.9. التغييرات في الإنعاش القلبي الرئوي لدى الحوامل
- 3.9. الإنعاش القلبي الرئوي المتقدم لدى المرأة الحامل
 - 1.3.9. خوارزمية الإنعاش القلبي الرئوي المتقدمة
- 4.9. صدمة للمرأة الحامل وعملية قيصرية قبل الوفاة
 - 1.4.9. التغييرات الخَلْمِيَّة
 - 2.4.9. معالجة الصدمات لدى الحوامل
 - 3.4.9. الوفاة القيصريّة
- 5.9. إنعاش حديثي الولادة
 - 1.5.9. التكيف مع الحياة خارج الرحم
 - 2.5.9. معدل الحدوث
 - 3.5.9. ترقب الفريق والاستعداد
 - 4.5.9. عوامل الخطر المتعلقة بالأمهات والمواليد
- 6.9. الخطوات الأولى في إنعاش حديثي الولادة
 - 1.6.9. التقييم الأولي
 - 2.6.9. الاستقرار الأولي
 - 3.6.9. الرعاية الروتينية
 - 4.6.9. تثبيت الحبل السري
- 7.9. خوارزمية العمل في الإنعاش القلبي الرئوي لحديثي الولادة: الإرشادات السريرية الحالية
 - 1.7.9. التقييم بعد الخطوات الأولى
 - 2.7.9. العناية التنفسية
 - 3.7.9. العناية في الدورة الدموية
 - 4.7.9. الأدوية في الإنعاش

- 2.1.8. عدوى في المسالك البولية
- 3.1.8. التهاب الجهاز التنفسي. متلازمة مندلسون
- 2.8. مضاعفات قناة الولادة اللينة
 - 1.2.8. تفزر الجروح
 - 1.1.2.8. عوامل المخاطرة
 - 2.1.2.8. العلاج
 - 2.2.8. ورم دموي في الفرج/العجان
 - 1.2.2.8. عوامل المخاطرة
 - 2.2.2.8. العلاج
- 3.8. التغييرات البولية في فترة ما بعد الولادة
 - 1.3.8. إفراغ الخلل الوظيفي واحتباس البول
 - 2.3.8. سلس البول
- 4.8. مرض الانصمام الخثري في النفاس
 - 1.4.8. الأسباب وعوامل الخطر
 - 2.4.8. التجلط الأكثر شيوعاً في فترة ما بعد الولادة
 - 3.4.8. التشخيص
 - 4.4.8. العلاج والوقاية
- 5.8. اضطرابات القلب والغدد الصماء
 - 1.5.8. ارتفاع ضغط الدم النفاسي
 - 2.5.8. اعتلال عضلة القلب حول الولادة
 - 3.5.8. التهاب الغدة الدرقية بعد الولادة
 - 4.5.8. متلازمة Sheehan
- 6.8. سوء التكيف النفسي والاجتماعي في فترة ما بعد الولادة
 - 1.6.8. التغييرات في علاقة الأم - بالمولود
 - 2.6.8. اكتئاب ما بعد الولادة. Maternity Blues
 - 3.6.8. الذهان النفاسي
- 7.8. أمراض الثدي
 - 1.7.8. إصابات في الثديين. الشقوق
 - 2.7.8. داء المبيضات
 - 3.7.8. ظاهرة Raynaud
- 8.8. الرضاعة الطبيعية والنقاط البيضاء
 - 1.8.8. ابتلاع الثدي
 - 2.8.8. النقاط البيضاء
- 9.8. انسداد القنوات في الثدي
 - 1.9.8. التهاب الثدي
 - 2.9.8. خراج الثدي



- 8.9 حالات خاصة في الإنعاش القلبي الرئوي لحديثي الولادة: العقي أثناء الولادة والخداج
- 1.8.9 الرُدْجُ
 - 2.8.9 المولود السابق لأوانه
 - 3.8.9 المولود أصغر من 23 أسبوع
- 9.9 حالات خاصة أخرى في الإنعاش القلبي الرئوي لحديثي الولادة
- 1.9.9 استرواح الصدر
 - 2.9.9 الفتق الحجاب الحاجز الخلقي
 - 3.9.9 استسقاء جنيني
 - 4.9.9 رَتَقُ قِمَاحِ الأَنْفِ
 - 5.9.9 متلازمة بير روبين
 - 6.9.9 الالتزام في المنطقة العليا من تشخيص ما قبل الولادة: تقنية EXIT
- 10.9 الرعاية اللاحقة للإنعاش
- 1.10.9 رعاية ما بعد الإنعاش لدى المرأة العامل
 - 2.10.9 رعاية ما بعد الإنعاش عند المولود الجديد
 - 3.10.9 النقل المركزي في حالة الأم
 - 4.10.9 النقل المركزي الأطفال حديثي الولادة

الوحدة 10. حالات خاصة

- 1.10 الولادة خارج المستشفى
- 1.1.10 التصرف المتبع
- 2.1.10 المعدات اللازمة لرعاية الولادة
- 3.1.10 الاحتياطات والتوصيات
- 4.1.10 الرعاية عند الوصول إلى المستشفى
- 2.10 إدمان المخدرات والحمل
- 1.2.10 الإدارة أثناء الحمل وبعد الولادة
- 2.2.10 التداعيات على الجنين
- 3.10 العنف الجسدي أثناء الحمل
- 1.3.10 مفهوم العنف وعوامل الخطر أثناء الحمل
- 2.3.10 أنواع العنف
- 3.3.10 دورة العنف
- 4.3.10 الكشف عن العنف الجسدي
- 5.3.10 بروتوكول العمل المتعلق بالعنف الجسدي
- 4.10 الاعتداء الجنسي أثناء الحمل
- 1.4.10 أنواع الجرائم الجنسية المستندة إلى القانون الجنائي
- 2.4.10 بروتوكول العمل المتبع

- 5.10. الحمل الكاذب
 - 1.5.10. الانتشار وعلم الأوبئة
 - 2.5.10. عوامل التسبب في الأمراض والمخاطر
 - 3.5.10. التشخيص
 - 4.5.10. العلاج
- 6.10. ولادة جنين ميت
 - 1.6.10. الأسباب وعوامل الخطر
 - 2.6.10. بروتوكول العمل المتبع
 - 3.6.10. الرعاية وقت الجداد
- 7.10. السرطان والحمل. أدوية العلاج الكيميائي أثناء الحمل
- 8.10. عمليات الزرع والحمل
- 9.10. سارس 2CoV العدوى والحمل
- 10.10. الموافقة المستنيرة في الرعاية العاجلة
 - 1.10.10. أنواع الموافقة
 - 2.10.10. سحب الموافقة المستنيرة
 - 3.10.10. الاعتبارات الخاصة في الرعاية العاجلة للقصر
 - 4.10.10. الاعتبارات الخاصة في الرعاية العاجلة للأشخاص الخاضعين للمصايب

ستتمكن، بفضل المنهج الدراسي لهذا الماجستير النصف حضوري،
من التعمق في جوانب مختلفة مثل أمراض القلب أثناء الولادة
أو خول داء المقوسات”



الممارسات الإكلينيكية

خلال درجة الماجستير النصف حضوري في حالات الولادة وحالات المواليد الطارئة، ستتاح للقابلات الفرصة لتطبيق المعرفة النظرية المكتسبة في الممارسة السريرية. من خلال الأنشطة المختلفة في البيئات السريرية الحقيقية، ستتمكن من تطوير مهاراتك وكفاءاتك في رعاية وإدارة أمراض حالات الولادة وحالات المواليد الطارئة. كما ستشرف على فريق من المهنيين المدربين تدريباً عالياً وستتمكن من التعلم من خبراتهم ومعارفهم في مجال حالات الطوارئ المتعلقة بالتوليد والمواليد.

قم بتنفيذ الممارسات السريرية في مركز مرموق والنهوض بحياتك
المهنية على الفور



يتكون التدريب الداخلي لهذا البرنامج من إقامة لمدة 3 أسابيع تقدم استعدادًا عمليًا في المستشفيات المعترف بها، مع 8 ساعات عمل أيام من الاثنين إلى الجمعة. تتمثل إحدى ميزات هذا البرنامج في أنه يسمح للقبالات باختيار موقع المرافق الصحية، وفقًا لاحتياجاتهن. ويرجع ذلك إلى شبكة الاتفاقيات والتعاون التي توفرها TECH للطلاب. الهدف من هذا التدريب هو تطوير وتحسين المهارات اللازمة لتوفير رعاية صحية عالية الجودة، وتدريب موجه في بيئة آمنة للمرضى وأداء مهني عالي.

التدريب الذي يقدمه هذا البرنامج عملي تمامًا ومصمم لصقل المهارات اللازمة لتوفير الرعاية الصحية في المجالات والظروف التي تتطلب مستوى عالٍ من التأهيل. يركز التدريب على الإعداد المحدد لأداء النشاط في بيئة آمنة للمريض والأداء المهني العالي، وبالإضافة إلى ذلك، يهدف البرنامج إلى اكتساب المهارات اللازمة للرعاية الصحية الجيدة والتوجيه للممارسة المهنية الفعالة. يعد هذا البرنامج فرصة ممتازة للقبالات لتجربة التعلم العملي في بيئة سريرية حقيقية وترقية مهاراتهم لتقديم رعاية صحية عالية الجودة.

سيتم تنفيذ الجزء العملي بمشاركة نشطة من الطالب الذي يؤدي الأنشطة والإجراءات الخاصة بكل مجال من مجالات الاختصاص (تعلم كيفية التعلم وتعلم كيفية القيام به)، بمرافقة وتوجيه المعلمين وشركاء التدريب الآخرين الذين يسهلون العمل الجماعي. والاندماج متعدد التخصصات ككفاءات مستعرضة للممارسة التمريضية سريرية (تعلم أن تكون وتعلم الإرتباط بالمجموعة).

ستكون الإجراءات الموضحة أدناه أساس الجزء العملي من التدريب، ويخضع أداؤها لمدى ملاءمة المرضى وتوافر المركز وحجم العمل به، مع الأنشطة المقترحة التالية:

سيسمح لك هذا البرنامج الأكاديمي بحضور إجراءات مختلفة والقيام بجميع أنواع الأنشطة في مجال حالات الطوارئ المتعلقة بالولادة وحديثي الولادة”



نشاط عملي	الوحدة
استخدام أجهزة مراقبة العلامات الحيوية لمراقبة الأرقام التي تشير إلى الحالة الصحية للأم والمولود الجديد	التقنيات الجديدة المطبقة في حالات الولادة وحالات المواليد الطارئة
ضبط معلمات التهوية الميكانيكية وفقاً لصعوبات تنفس المرضى ورصد استجاباتهم الفسيولوجية	
إعطاء الأدوية والسوائل التي يصفها الأطباء من خلال مضخات التسريب	
إجراء فحوصات موجهة بالموجات فوق الصوتية للمساعدة في وضع القسطرة واستكشاف الأمراض الداخلية لمريض حديثي الولادة	
تحقق من أرقام الأكسجين في الدم باستخدام أجهزة مراقبة تشبع محددة	
مراقبة تقدم المخاض، وتقديم الدعم البدني والعاطفي للأم	أحدث الاتجاهات للقبالات في حالات الولادة الطارئة
مناورة لوضع الطفل في الوضع الصحيح في قناة الولادة	
تقييم حالة الجنين واكتشاف أي علامات ضيق قد تؤثر على الطفل	
القيام بضغط الرحم للسيطرة على النزيف الداخلي المحتمل للمرأة الحامل في فترة ما بعد الولادة	
إعطاء الأكسجين للمرضى لعلامات ضائقة الجنين أو نقص الأكسجة لدى الأمهات أو مضاعفات الجهاز التنفسي	
وضع إنعاش حديثي الولادة والأم مع كيس وتهوية الأقتعة أو تنبيب الرصاص الداخلي	أحدث الاستراتيجيات للقبالات للسيطرة على حالات المواليد الطارئة
السيطرة على الأم والالتهابات وانخفاض ضغط الدم للأمهات اللاتي يستخدمن الأدوية التي يصفها الطاقم الطبي	
ثبيت منطقة الأطفال حديثي الولادة من خلال تقنيات مثل شفط مجرى الهواء أو وضع أنبوب الرصاص الداخلي	
تحقق من تشبع الأكسجين في الدم لدى الرضع الذين يعانون من علامات نقص الأكسجة ومضاعفات الجهاز التنفسي الأخرى	
مراقبة العلامات الحيوية لحديثي الولادة باستخدام أدوات دقيقة لتقييم معدل ضربات القلب وعلامات التدهور الأخرى	
وضع القسطرة إذا لزم الأمر لتوصيل السوائل والأدوية إلى الطفل في حالة خطرة	
القيام بإنعاش الأطفال حديثي الولادة باستخدام تقنيات محددة أو تطبيق التهوية بالحقيبة والقناع	



تأمين المسؤوليات المدنية

يتمثل الشاغل الرئيسي لهذه المؤسسة في ضمان سلامة كل من المتدربين والوكلاء المتعاونين الآخرين الضروريين في عمليات التدريب العملي في الشركة. من بين التدابير المخصصة لتحقيق ذلك، الاستجابة لأي حادث قد يحدث أثناء عملية التدريس والتعلم بأكملها.

للقيام بذلك، يتعهد هذا الكيان التعليمي بالتعاقد على تأمين المسؤولية المدنية الذي يغطي أي احتمال قد ينشأ أثناء تنفيذ الإقامة في مركز التدريب.

ستحظى سياسة المسؤولية المدنية للمتدربين بتغطية واسعة وسيتم الاشتراك فيها قبل بدء فترة التدريب العملي. بهذه الطريقة، لن يضطر المهني إلى القلق في حالة الاضطرار إلى مواجهة موقف غير متوقع وسيتم تغطيته حتى نهاية البرنامج العملي في المركز.

الشروط العامة للتدريب العملي

الشروط العامة لاتفاقية التدريب الداخلي للبرنامج ستكون على النحو التالي:

- 1. الإرشاد الأكاديمي:** أثناء الماجستير النصف حضوري، سيتم تعيين مدرسين للطالب يرافقونه طوال العملية الدراسية، وذلك للرد على أي استفسارات وحل أي قضايا قد تظهر للطالب. من ناحية، سيكون هناك مدرس محترف ينتمي إلى مركز التدريب الذي يهدف إلى توجيه ودعم الطالب في جميع الأوقات. ومن ناحية أخرى، سيتم أيضًا تعيين مدرس أكاديمي تتمثل مهمته في التنسيق ومساعدة الطالب طوال العملية الدراسية وحل الشكوك وتسهيل كل ما قد يحتاج إليه. وبهذه الطريقة، سيرافق الطالب المدرس المحترف في جميع الأوقات وسيكون هو قادرًا على استشارة أي شكوك قد تظه، سواء ذات طبيعة عملية أو أكاديمية.
 - 2. مدة الدراسة:** سيستمر برنامج التدريب هذا لمدة ثلاثة أسابيع متواصلة من التدريب العملي، موزعة على دوام 8 ساعات وخمسة أيام في الأسبوع. ستكون أيام الحضور والجدول المواعيد مسؤولة المركز، وإبلاغ المهني على النحو الواجب بشكل سابق للتدريب، في وقت مبكر بما فيه الكفاية ليخدم بذلك أغراض التنظيم للتدريب.
 - 3. عدم الحضور:** في حال عدم الحضور في يوم بدء الماجستير النصف حضوري يفقد الطالب حقه في ذلك دون إمكانية الاسترداد أو تغيير المواعيد البرنامج. إن التغيب لأكثر من يومين عن الممارسات دون سبب طبي/أو مبرر، يعني استغناءه عن التدريب وبالتالي إنهاؤها تلقائيًا. يجب إبلاغ المرشد الأكاديمي على النحو الواجب وعلى وجه السرعة عن أي مشكلة تظهر أثناء فترة الإقامة.
 - 4. المؤهل العلمي:** سيحصل الطالب الذي يجتاز الماجستير النصف حضوري على مؤهل يثبت الإقامة في المركز المعني.
 - 5. علاقة العمل والانتماء لمكان العمل:** لن يشكل الماجستير النصف حضوري علاقة عمل من أي نوع.
 - 6. الدراسات السابقة:** قد تطلب بعض المراكز شهادة الدراسات السابقة لإجراء الماجستير النصف حضوري. في هذه الحالات سيكون من الضروري تقديمها إلى قسم التدريب في TECH حتى يمكن تأكيد تعيين المركز المختار للطالب.
 - 7. لن يتضمن:** الماجستير النصف حضوري أي عنصر غير مذكور في هذه الشروط. لذلك، لا يشمل ذلك الإقامة أو الانتقال إلى المدينة التي يتم فيها التدريب أو التأشيرات أو أي خدمة أخرى غير موصوفة.
- ومع ذلك، يجوز للطالب استشارة مرشده الأكاديمي في حالة وجود أي استفسار أو توصية بهذا الصدد. سيوفر له ذلك جميع المعلومات اللازمة لتسهيل الإجراءات.

أين يمكنني القيام بالممارسات الإكلينيكية؟

اختارت TECH مستشفيات رفيعة المستوى للحصول على درجة الماجستير النصف حضوري في حالات طوارئ التوليد وحديثي الولادة، والتي لديها أحدث الابتكارات وأحدث موارد الرعاية. لذلك ستتاح للقبالات الفرصة لاختيار المركز الذي يناسب موقعهن الجغرافي بشكل أفضل، وأثناء إقامتهن، سيكونن قادرات على إطلاع أنفسهن على أحدث الابتكارات في هذا المجال مع فرق محتفزة مرموقة.



أين يمكنني القيام بالممارسات الإلكترونية؟ | 45 tech

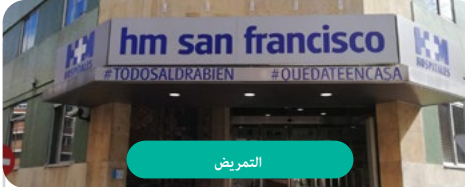
اختر أحد المراكز التي اختارتها TECH سابقاً وقم بإقامة مكثفة لمدة 3 أسابيع“





46 | أين يمكنني القيام بالممارسات الإكلينيكية؟ tech

سيتمكن الطالب من أخذ الجزء العملي من هذا الماجستير النصف الحضوري في المؤسسات التالية:



التمريض

Hospital HM San Francisco

المدينة	الدولة
ليون	إسبانيا

العنوان، 11، Marqueses de San Isidro، León، 24004

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:

- تحديث في التدبير والإنعاش
- التمريض في خدمة طب الرضوح

تعمق في النظرية ذات الأهمية القصوى في هذا المجال،
وطبقها لاحقاً في بيئة عمل حقيقية ”



المنهجية

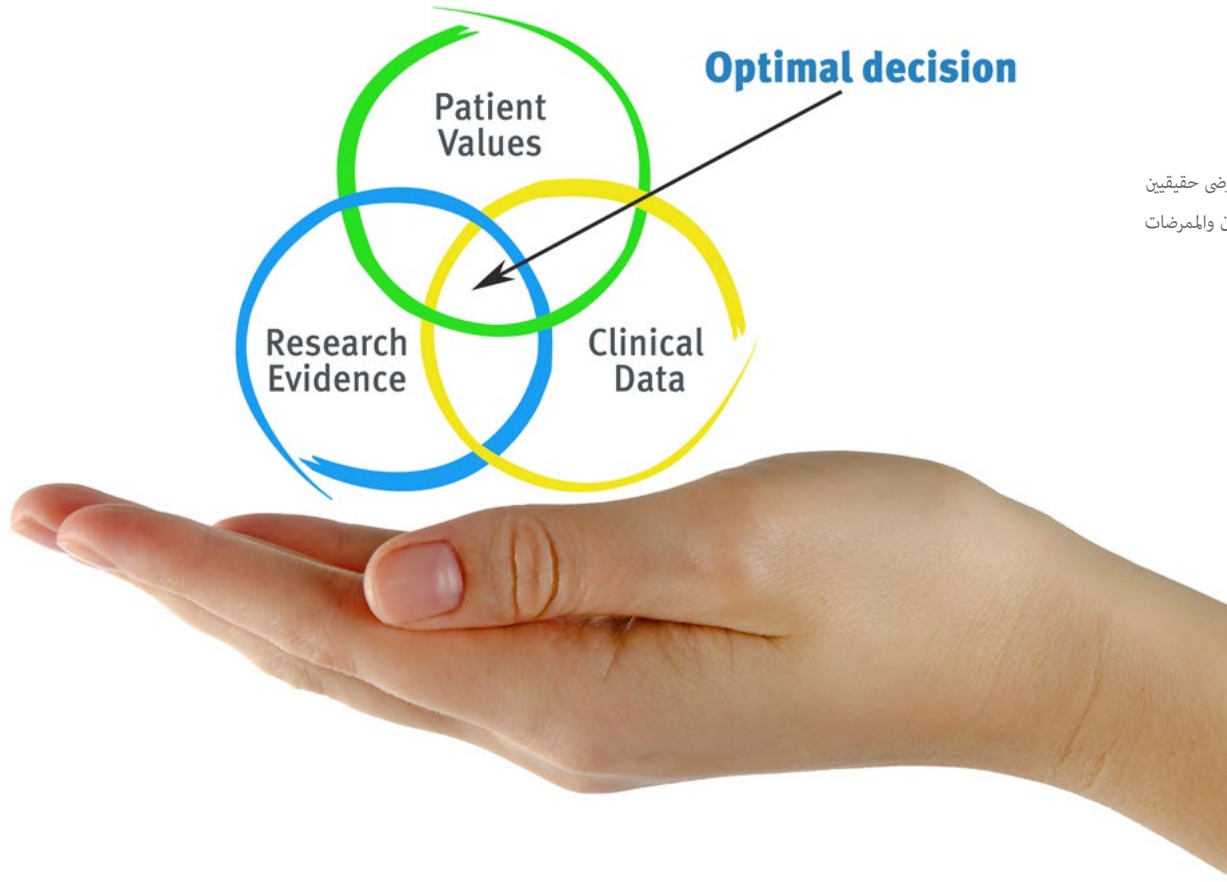
يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم. فقد تم تطوير منهجيتنا من خلال أسلوب التعليم المرتكز على التكرار: *Relearning* أو ما يعرف بمنهجية إعادة التعلم.

يتم استخدام نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أكثر كليات الطب شهرة في العالم، وقد تم اعتباره أحد أكثر المناهج فعالية في المنشورات ذات الصلة مثل مجلة نيو إنجلند الطبية (*New England Journal of Medicine*).



اكتشف منهجية *Relearning* (منهجية إعادة التعلم)، وهي نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس التعليم المرتكزة على التكرار: إنها طريقة تعلم أثبتت فعاليتها بشكل كبير، لا سيما في المواد الدراسية التي تتطلب الحفظ"





في كلية التمريض بجامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

أمام حالة معينة، ما الذي يجب أن يفعله المهني؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب العديد من الحالات السريرية المحاكية بناءً على مرضى حقيقيين وسيتعين عليهم فيها التحقيق ووضع الفرضيات وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية المنهج. حيث يتعلم الممرضون والممرضات بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة مع مرور الوقت.

مع جامعة TECH يمكن للمرضين والممرضات تجربة طريقة تعلم تهز أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور Gérvas، فإن الحالة السريرية هي العرض المشروح لمريض، أو مجموعة من المرضى، والتي تصبح «حالة»، أي مثالاً أو نموذجاً يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفرداها أو ندرتها. لذا فمن الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية في مجال التمريض.



هل تعلم أن هذا المنهج تم تطويره عام 1912 في جامعة هارفارد للطلاب دراسي القانون؟ وكان يتمثل منهج دراسة الحالة في تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم لكي يقوموا باتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. وفي عام 1924 تم تأسيسها كمنهج تدريس قياسي في جامعة هارفارد”

تُبر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

1. الممرضون الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقية وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.

2. يتم التعلم بطريقة قوية في القدرات العملية التي تسمح للممرض وللمرمضة بدمج المعرفة بشكل أفضل في المستشفى أو في بيئة الرعاية الأولية.

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

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافظاً مهماً للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.

منهجية إعادة التعلم (Relearning)

تجمع جامعة TECH بين منهج دراسة الحالة ونظام التعلم عن بعد، 100% عبر الانترنت والقائم على التكرار، حيث تجمع بين 8 عناصر مختلفة في كل درس.

نحن نعزز منهج دراسة الحالة بأفضل منهجية تدريس 100% عبر الانترنت في الوقت الحالي وهي: منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ Relearning.



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

في طليعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من 175000 ممرض بنجاح غير مسبوق، في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن عبء التدريب العملي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بمظهر اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عاماً.



ستتيح لك منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*، التعلم بجهد أقل ومزيد من الأداء، وإشراكك بشكل أكبر في تخصصك، وتنمية الروح النقدية لديك، وكذلك قدرتك على الدفاع عن الحجج والآراء المتباينة: إنها معادلة واضحة للنجاح.

في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (تتعلم ثم نطرح ماتعلمناه جانباً فنسأه ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

النتيجة الإجمالية التي حصل عليها نظام التعلم في TECH هي 8.01، وفقاً لأعلى المعايير الدولية.

يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المُعدَّة بعناية للمهنيين:

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.

أحدث تقنيات وإجراءات التمريض المعروضة في الفيديوهات



تقدم TECH للطالب أحدث التقنيات وأحدث التطورات التعليمية والتقنيات الرائدة في الوقت الراهن في مجال التمريض. كل هذا، بصيغة المتحدث، بأقصى درجات الصرامة، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب وفهم الطالب. وأفضل ما في الأمر أنه يمكنك مشاهدتها عدة مرات كما تريد.

ملخصات تفاعلية



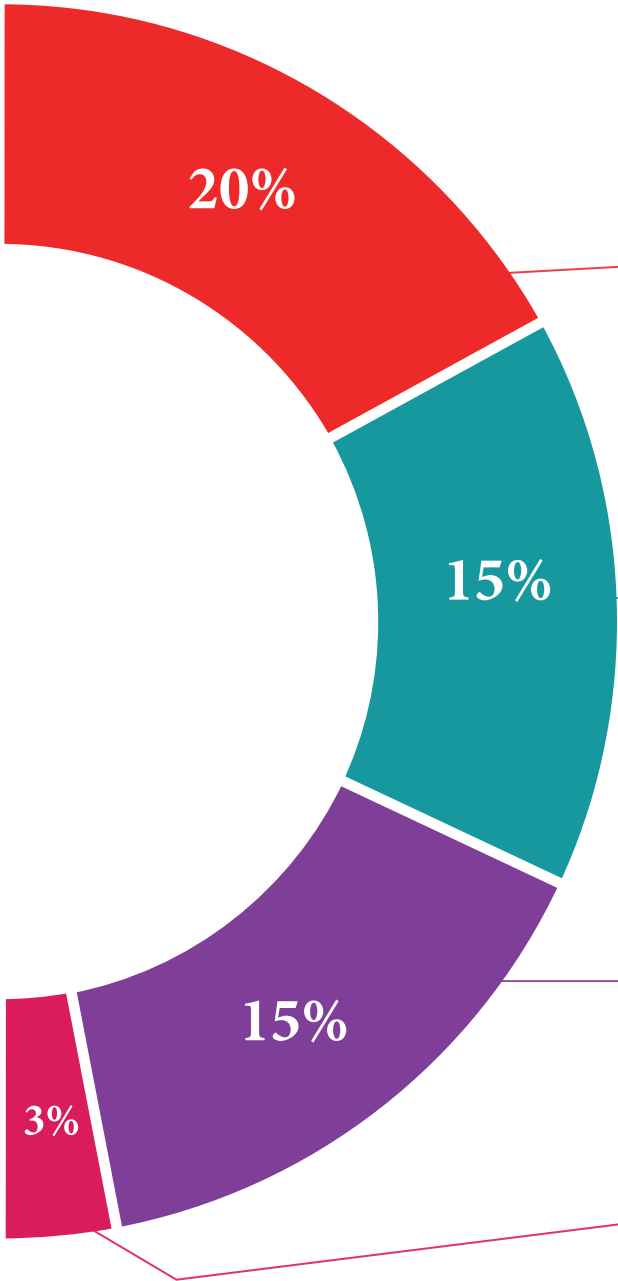
يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".

قراءات تكميلية



المقالات الحديثة، ووثائق اعتمدت بتوافق الآراء، والأدلة الدولية..من بين آخرين. في مكتبة جامعة TECH الافتراضية، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.





تحليل الحالات التي تم إعدادها من قبل الخبراء وإرشاد منهم

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقياً. لذلك، تقدم TECH تطوير حالات واقعية يقوم فيها الخبير بإرشاد الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



الاختبار وإعادة الاختبار

يتم بشكل دوري تقييم وإعادة تقييم معرفة الطالب في جميع مراحل البرنامج، من خلال الأنشطة والتدريبات التقييمية وذاتية التقييم: حتى يتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافه.



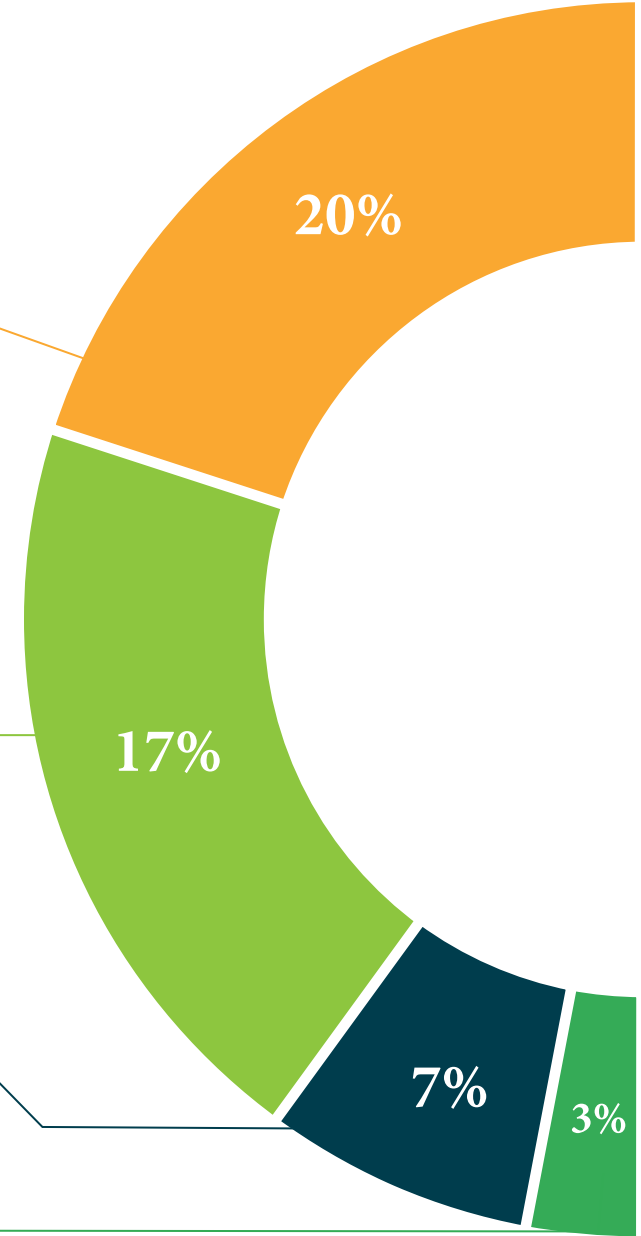
المحاضرات الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة المراقبة بواسطة الخبراء كطرف ثالث في عملية التعلم. إن مفهوم ما يسمى Learning from an Expert أو التعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الثقة في القرارات الصعبة في المستقبل.



إرشادات توجيهية سريعة للعمل

تقدم جامعة TECH المحتويات الأكثر صلة بالمحاضرة الجامعية في شكل أوراق عمل أو إرشادات توجيهية سريعة للعمل. إنها طريقة موجزة وعملية وفعالة لمساعدة الطلاب على التقدم في تعلمهم.



المؤهل العلمي

تضمن درجة الماجستير النصف حضوري في حالات الولادة وحالات الموالييد الطارئة للقبالات، بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وحدائة، الحصول على درجة الماجستير النصف حضوري الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.



اجتاز هذا البرنامج بنجاح وأحصل على شهادتك الجامعية دون الحاجة إلى
السفر أو القيام بأية إجراءات مرهقة ”



يحتوي ماجستير نصف حضوري في حالات الولادة وحالات المواليد الطارئة في اللقاءات على البرنامج الأكثر اكتساباً وحدثة على الساحة المهنية والأكاديمية. بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي * مصحوب بعلم وصول مؤهل برنامج ماجستير نصف حضوري ذا الصلة الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية. بالإضافة إلى المؤهل، ستمكن من الحصول على شهادة تشير لمحتوى البرنامج الذي قمت بدراسته. للقيام بذلك، يجب عليك الاتصال بمركز الأكاديمي، الذي سيوفر لك جميع المعلومات اللازمة.

المؤهل العلمي: ماجستير نصف حضوري في حالات الولادة وحالات المواليد الطارئة في اللقاءات
طريقة التدريس: نصف حضوري (أونلاين + الممارسة الإكلينيكية)
مدة الدراسة: 12 شهر
المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية
عدد الساعات الدراسية: 1620 ساعة

tech الجامعة التكنولوجية

منح هذا
الدبلوم

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

ماجستير نصف حضوري
في

حالات الولادة وحالات المواليد الطارئة للقاءات

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 1620 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.
رئيس الجامعة

يجب أن يتولى هذا المؤهل الخاص بصحة/كافة بالتوقيع الخاص بالمتكبر الصادر من السلطات المختصة بالامانة للمواطنة المهنية في كل بلد

TECH AFWORD3IS techinfo.com/certificates

tech الجامعة التكنولوجية

ماجستير نصف حضوري في حالات الولادة وحالات المواليد الطارئة للقاءات

الدرجة	المادة	عدد الساعات
١٠	اجباري (OB)	1500
١٠	اختياري (OP)	0
١٠	الممارسات الخارجية (PR)	120
١٠	مشروع تخرج الماجستير (TFM)	0
الإجمالي		1620

الدرجة	المادة	عدد الساعات
١٠	حالات طوارئ حديث الولادة	150
١٠	الأعراض التي لا صلة لها بالولادة أثناء الحمل	150
١٠	العدوى أثناء الحمل	150
١٠	حالات طوارئ الولادة في الثلث الأول من الحمل	150
١٠	حالات طوارئ الولادة في الثلث الثاني والثالث من الحمل	150
١٠	حالات طوارئ الولادة خلال مرحلة التوسيع	150
١٠	حالات طوارئ الولادة خلال مرحلة طرد الجنين من الرحم والولادة	150
١٠	حالة الطوارئ خلال فترة ما بعد الولادة	150
١٠	الإعراض القلبية الرئوية	150
١٠	حالات خاصة	150


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

يجب أن يتولى هذا المؤهل الخاص بصحة/كافة بالتوقيع الخاص بالمتكبر الصادر من السلطات المختصة بالامانة للمواطنة المهنية في كل بلد

TECH AFWORD3IS techinfo.com/certificates

المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

الرعاية الشخصية

الابتكار

الجامعة
التكنولوجية
tech

الحاضر

الجودة

ماجستير نصف حضوري

حالات الولادة وحالات المواليد الطارئة للقابات

طريقة التدريس: نصف حضوري (أونلاين + الممارسة الإكلينيكية)

مدة الدراسة: 12 شهر

المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

عدد الساعات الدراسية: 1620 ساعة

ماجستير نصف حضوري
حالات الولادة وحالات المواليد الطارئة للقابات