

专科文凭

儿科恶性血液病患者护理





专科文凭 儿科恶性血液病患者护理

- » 模式:在线
- » 时间:6个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

网络访问: www.techtitude.com/cn/nursing/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-nursing-care-pediatric-patient-malignant-hematologic-pathology

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

课程管理

12

04

结构和内容

16

05

方法

24

06

学位

32

01 介绍

因血液恶性肿瘤而被送入儿科重症监护室的儿童与其他儿童不同，他们的病情更加复杂，需要一个具备更强情感技能的多学科团队。后者是现代儿科与多年前儿科的区别所在，这也是为什么该领域的护理专业人员必须更新知识，为他们护理的儿童提供最佳治疗的原因。通过这种方式，“恶性血液病儿科病人护理”课程将使学习能够学习到这一概念以及其他对其专业发展有意义的概念。





“

认识到陪伴是儿科病人全面护理过程的重要组成部分,并将其付诸实施”

血液病由不同的病理现象组成,其中有大量具有特殊特征和不同表现的病症。因此,在儿科,必须考虑到不同的方面,以确保为病人提供适当的护理。如今,儿童的心理情感因素,而不仅仅是生理因素,在治疗和护理的发展中都得到了考虑。

因此,除了为学生提供此类病理学的理论知识外,这个恶性血液病儿科病人的护理专科文凭课程还将帮助学生理解和认识病人及其家属的脆弱性,并遵循最佳和人性化护理的伦理原则。不过,与血液肿瘤的病理生理学和白血病的形态学有关的方面也将得到探讨。

将专门开设一个模块,用于了解儿科血液学中不同类型的血管通路,以及如何进行最佳治疗。还将介绍护士在儿科用药时应遵循的一般原则。

为该专科文凭组建的教学团队具有公认的声望,并在治疗和护理患有血液病的新生儿、儿童和青少年方面拥有丰富的国内和国际经验。该课程 100%在线,方便学生随时随地学习。你所需要的只是一个可以上网的设备,让你的事业更上一层楼。一个符合当前时代的模式,具有所有的保证,使护士师在一个高度需求的部门中占有一席之地。

这个**儿科恶性血液病患者护理专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 由儿科血液学专家为护士编写病例研究报告
- 该书的内容图文并茂、示意性强、实用性强为那些视专业实践至关重要的学科提供了科学和实用的信息
- 可以进行自我评估过程的实践,以推进学习
- 其特别强调创新方法
- 理论课、向专家提问、关于有争议问题的讨论区和个人反思性论文
- 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容



掌握必要的知识和技能,
培养护理儿科血液病患者
所需的个人和专业态度"

“

获得对血液病患者进行药物管理和必要护理的必要能力”

该课程的教学人员包括来自该部门的专业人员，他们将自己的工作经验带到了这一培训中。他们的工作经验被纳入这一培训，还有来自主要协会和著名大学的公认专家。

多媒体内容是用最新的教育技术开发的，将允许专业人员进行情景式学习，即一个模拟的环境，提供一个身临其境的培训，为真实情况进行培训。

该课程的设计重点是基于问题的学习，通过这种方式，专业人员必须尝试解决整个课程中出现的不同专业实践情况。你将得到一个由著名专家开发的创新互动视频系统的支持。

了解对血液病患者及其家庭的需求进行全面、持续评估的重要性。

由于采用了 100% 在线模式，无论你在何处，都能随时获取所有信息。



02 目标

通过这个专科文凭课程所学到的知识, 学生能够掌握更新其专业所需的技能, 随时了解儿童和青少年血液肿瘤的生理病理。这样, 你就能在不断进步的医学领域充分发挥自己的能力。你还将能够认识到陪伴是整体护理过程的重要组成部分, 并将其付诸实施。为此, 为了让未来的毕业生更加满意, TECH制定了一系列总体和具体的目标, 具体如下:



“

了解积极观察在护理工作中对发现儿童身体和情绪并发症的重要性,将有助于提升你的专业形象”



总体目标

- 通过提供更多合格的医护人员, 优化血液病患者的质量和护理
- 掌握全面照顾血液病儿童和青少年及其家庭的基本能力
- 认识和评估患血液病儿童和青少年及其家庭的生理、心理、社会和精神需求
- 获得足够的知识和技能, 能够培养治疗血液病儿童和青少年患者所需的专业态度
- 形成对血液病儿童和青少年患者及其家庭的整体护理观, 以便在任何时候都能促进他们的福祉、自主性和尊严
- 培养儿科血液学领域的问题解决和证据生成技能, 纠正知识缺陷, 从而建立卓越的实践标准



分析针对儿童和青少年血液病的不同具体治疗方法"





具体目标

模块1.儿童恶性血液病变

- ◆ 从流行病学角度研究儿童和青少年时期血液肿瘤的发病率和存活率
- ◆ 了解儿童和青少年血癌的生理病理学
- ◆ 了解儿科最常见的儿童癌症--中度或标准风险 B-ALL、其临床表现、治疗和诊断
- ◆ 掌握儿科高危B-ALL和T-ALL的发病机制、临床、诊断和治疗的基本知识
- ◆ 鉴别婴儿特异性白血病,其染色体改变、临床特征、治疗方法和生存率
- ◆ 了解儿童急性骨髓性白血病的最相关方面和分类
- ◆ 描述儿科急性早幼粒细胞白血病 (APL 或 AML L3) 的形态、易位、特征性凝血病变、治疗和监测
- ◆ 了解其他白血病 (CML和JMML) 以及儿童和青少年骨髓增生异常综合征的临床表现和治疗
- ◆ 掌握儿童和青少年淋巴瘤的临床表现、诊断和分期、治疗和预后的知识
- ◆ 了解儿科恶性组织细胞病的最相关方面和分类

模块2.患有严重血液病的儿童和青少年的药理治疗和护理

- ◆ 更新知识,使学生能够区分儿科血液病中不同类型的血管通路,并了解每种通路的管理和护理
- ◆ 描述并更新儿科用药的一般原则
- ◆ 分析治疗儿童和青少年血液病的具体治疗方式
- ◆ 了解并获得进行儿童和青少年血液治疗支持的管理和护理的能力

模块3.患有严重血液病的儿童/青少年及其家属的护理工作

- ◆ 认识到并实施陪伴是整体护理过程的重要组成部分
- ◆ 认识到病人及其家属的脆弱性,并了解指导其护理的道德原则
- ◆ 更新儿科病人护理方面的必要知识,以提高儿科血液科护理实践的质量和安全性
- ◆ 掌握必要的知识和技能,以便能够在疾病初发时培养护理患有严重血液病的儿童和青少年及其家人所需的个人和专业态度
- ◆ 分析在护理患有严重血液病的儿童和青少年及其家属时,积极进行护理观察以发现可能的身体和/或情绪并发症的重要性
- ◆ 确立对儿童和家庭需求进行全面和持续评估的重要性,确定疾病过程中最常见的护理诊断
- ◆ 更新儿科血液病患者症状控制和管理方面的知识
- ◆ 解释在治疗儿科血液病患者期间营养和皮肤护理的重要性
- ◆ 更新对患有严重血液病的儿童和青少年及其家庭护理的研究知识

03 课程管理

为了提供高质量的教育,有必要拥有一支能够提供所有理论和实践信息的教师队伍,以帮助学生在任何工作环境中获得最佳发展。因此,TECH 拥有一支庞大的团队,专门治疗患有恶性血液病的儿童患者。这样,学生们就拥有了最好的工具来发展他们在专业方面的所有理论和实践技能。这是在真实环境中实施本课程所学知识的最佳方式。





“

从优秀的专家团队中了解儿科恶性组织细胞增生症最相关的方面和分类”

管理人员



Coronado Robles, Raquel女士

- ◆ 儿科病护理专家护士
- ◆ 巴塞罗那 Vall d'Hebron 医院儿童肿瘤科
- ◆ 巴塞罗那自治大学 (UAB) 副教授兼儿科护理协调员

教师

Ariño Ariño, Ingrid女士

- ◆ 新生儿科瓦尔希伯伦巴塞罗那医院园区

Bonfill Ralló, Marina女士

- ◆ 心理学家 Onco 单位儿科血液学 Vall d'Hebron 巴塞罗那医院校园

Bustelo Almeida, Eugenia女士

- ◆ 心理学家 Onco 单位儿科血液学 Vall d'Hebron 巴塞罗那医院校园

Congil Ortega, Jordana女士

- ◆ 新生儿科瓦尔希伯伦巴塞罗那医院园区

Cuevas González, Cristina女士

- ◆ 儿科病护理专家护士。瓦尔希伯伦巴塞罗那医院园区

Díaz Martín, Gonzalo先生

- ◆ 儿科病护理专家护士瓦尔希伯伦巴塞罗那医院园区

Fernández Angulo, Verónica女士

- ◆ 医院的巴塞罗那瓦尔希伯伦, 医院儿童肿瘤血液科

Hladun Álvaro, Raquel女士

- ◆ 巴塞罗那Vall d'Hebron医院校区儿科肿瘤科的专家医生和临床试验负责人

Martínez González, Ester女士

- ◆ 心理学家 Onco 单位儿科血液学 Vall d'Hebron 巴塞罗那医院校园

Muñoz Blanco, Maria José女士

- ◆ 儿科重症监护室主管 (UCI-P) 瓦尔希伯伦巴塞罗那医院园区

Nogales Torres, Elena女士

- ◆ 心理学家 Onco 单位儿科血液学 Vall d'Hebron 巴塞罗那医院校园

Ortegón Delgadillo, Ramiro先生

- ◆ 心理学家 Onco 单位儿科血液学 Vall d'Hebron 巴塞罗那医院校园。SEER (健康与情感教育) 的联合主任

Pérez Cainzos, Laura女士

- ◆ 儿科单位瓦尔希伯伦巴塞罗那医院园区

Pérez Correa, Sónia女士

- ◆ 心理学家 Onco 单位儿科血液学 Vall d'Hebron 巴塞罗那医院校园

Ridao Manonellas, Saida女士

- ◆ 儿科病护理专家护士。免疫缺陷的护理咨询

Rodríguez Gil, Raquel女士

- ◆ 儿科病护理专家护士。新生儿科主管瓦尔希伯伦巴塞罗那医院园区

Saló Rovira, Anna女士

- ◆ 心理学家 Onco 单位儿科血液学 Vall d'Hebron 巴塞罗那医院校园

Toro Guzmán, Antonio先生

- ◆ 巴塞罗那 Vall d'Hebron 医院儿科肿瘤血液科巴塞罗那自治大学 (UAB) 的护理学副教授

Vidal Laliena, Miriam女士

- ◆ IDIBAPS-UB 的细胞生物学、免疫学和神经科学临床数据经理-研究协调员儿科肿瘤血液科 Vall d'Hebron 巴塞罗那医院校区 (2016-2017 年) 目前: 在CatSalut 加泰罗尼亚卫生服务

04

结构和内容

为确保学生达到儿科血液恶性肿瘤患者的护理要求，我们制定了一个教学大纲，其中的模块为这一领域提供了一个广阔的视角，使学生能够学习到最相关的方面以及不同儿童急性髓性白血病的分类。从模块 1 开始，学生的知识面将得到拓宽，这将使他们能够在专家团队的支持下实现专业发展。





“

了解营养和皮肤护理在治疗儿童血液病患者过程中的重要性”

模块1. 儿科恶性血液病理学

1.1. 儿科血液肿瘤的流行病学和病理生理学

1.1.1. 儿科血液肿瘤的流行病学

1.1.1.1. 概论

1.1.1.2. 急性淋巴细胞白血病

1.1.1.3. 霍奇金氏淋巴瘤

1.1.1.4. 非霍奇金淋巴瘤

1.1.2. 小儿癌症的病理生理学

1.1.2.1. 无限的复制潜力

1.1.2.2. 克隆扩展

1.1.2.3. 异常分化

1.1.2.4. 细胞凋亡逃避

1.2. 儿科标准或中度风险 B 细胞急性淋巴细胞白血病 (B-ALL)

1.2.1. 介绍

1.2.2. 临床

1.2.3. 诊断

1.2.4. 治疗

1.3. 儿科高危 B-ALL 和 T-ALL

1.3.1. 高危 B-ALL

1.3.1.1. 简介

1.3.1.2. 临床

1.3.1.3. 诊断

1.3.1.4. 治疗

1.3.2. LLA-T

1.3.2.1. 简介

1.3.2.2. 临床

1.3.2.3. 诊断

1.3.2.4. 治疗

1.4. 婴儿白血病 (儿童白血病)

1.4.1. 介绍

1.4.2. 染色体改变

1.4.3. 临床特征

1.4.4. 治疗方法

1.4.5. 生存

1.5. 儿童急性髓性白血病

1.5.1. 小儿急性髓性白血病

1.5.1.1. 证候协会

1.5.1.2. 按风险群体分层

1.5.2. 儿科急性早幼粒细胞白血病 (LLA 或 LMA L3)

1.5.2.1. 形态学

1.5.2.2. 迁移

1.5.2.3. 特征性凝血病

1.5.2.4. 治疗

1.5.2.5. 控制

1.6. 儿科其他白血病和骨髓增生异常综合征

1.6.1. 慢性髓性白血病

1.6.1.1. 临床

1.6.1.2. 治疗

1.6.2. 幼年型粒单核细胞白血病 (JMML)

1.6.2.1. 定义

1.6.2.2. 临床

1.6.2.3. 治疗

1.6.2.4. 新的治疗方法:

1.6.3. 骨髓增生异常综合征

- 1.7. 小儿霍奇金淋巴瘤
 - 1.7.1. 介绍
 - 1.7.2. 临床
 - 1.7.3. 诊断和分期
 - 1.7.4. 治疗
 - 1.7.5. 预测
- 1.8. 儿科非霍奇金淋巴瘤
 - 1.8.1. 介绍
 - 1.8.2. 分类
 - 1.8.3. 临床
 - 1.8.4. 诊断和分期
 - 1.8.5. 治疗
- 1.9. 伯基特氏淋巴瘤
 - 1.9.1. 具体的特点
 - 1.9.2. 表现形式
 - 1.9.3. 临床
 - 1.9.4. 诊断
 - 1.9.5. 治疗
- 1.10. 恶性组织细胞增生症
 - 1.10.1. 朗格汉斯细胞组织细胞(HCL)
 - 1.10.1.1. 临床
 - 1.10.1.2. 诊断
 - 1.10.1.3. 治疗
 - 1.10.2. 噬血细胞性淋巴组织细胞增生症
 - 1.10.2.1. 诊断
 - 1.10.2.2. 治疗

模块2. 患有血液病儿童的药物治疗及护理

- 2.1. 中枢和周边静脉导管护理服务
 - 2.1.1. 介绍
 - 2.1.2. 导管的选择
 - 2.1.3. 外周静脉通路
 - 2.1.4. 中心静脉通路
- 2.2. 伟大的盟友:皮下水库最重要方面的护理
 - 2.2.1. 介绍
 - 2.2.2. 安置说明
 - 2.2.3. 优点和缺点
 - 2.2.4. 实施
 - 2.2.5. 撤资
- 2.3. 儿科用药的一般原则
 - 2.3.1. 小儿血液学用药的安全性
 - 2.3.2. 给药途径和护理
 - 2.3.3. 用药记录
 - 2.3.4. 主要治疗支持药物
- 2.4. 免疫缺陷患者最相关的治疗
 - 2.4.1. 一般措施
 - 2.4.2. 预防和/或对症治疗
 - 2.4.3. 替代治疗
 - 2.4.4. 治疗
- 2.5. 抗肿瘤治疗(一)
 - 2.5.1. 化疗的基本原理
 - 2.5.2. 化疗适应症
 - 2.5.3. 治疗反应标准
 - 2.5.4. 耐药性
 - 2.5.5. 化疗给药形式
 - 2.5.6. 化疗与其他药物的相互作用
 - 2.5.7. 化疗方案
 - 2.5.8. 剂量强度

- 2.6. 抗肿瘤治疗(II)
 - 2.6.1. 儿科血液学最常用的抗肿瘤药物
 - 2.6.2. 化学保护剂
 - 2.6.3. 短期和中期的副作用
- 2.7. 抗肿瘤药物的管理最重要的护理
 - 2.7.1. 细胞抑制剂给药的一般措施
 - 2.7.2. 细胞抑制剂给药风险的预防
 - 2.7.2.1. 安全电路
 - 2.7.2.2. 药物的接收和保存
 - 2.7.2.3. 药物输注前药物和非药物措施的双重验证
 - 2.7.2.4. 抗肿瘤药物双重验证
 - 2.7.2.5. 个人防护设备(EPI)
 - 2.7.2.6. 床边药物确证
 - 2.7.3. 根据给药途径的护理
 - 2.7.3.1. 口服给药的护理
 - 2.7.3.2. 肌肉注射的护理
 - 2.7.3.3. 鞘内给药的护理
 - 2.7.3.4. 动脉内给药的护理
 - 2.7.4. 发生细胞抑制性溢出时的护理措施
- 2.8. 抗肿瘤药物的管理最重要的护理
 - 2.8.1. 抗肿瘤药物的刺激能力和毒性
 - 2.8.2. 给药前、给药期间和给药后护理
 - 2.8.3. 发生并发症时的行动
- 2.9. 儿科的血液疗法支持最相关的护理
 - 2.9.1. 血液制品
 - 2.9.1.1. 全血
 - 2.9.1.2. 红细胞
 - 2.9.1.3. 浓缩血小板
 - 2.9.1.4. 新鲜血浆
 - 2.9.2. 产品的辐照和洗涤
 - 2.9.3. 输血指征和剂量

- 2.9.4. 应用
 - 2.9.4.1. 文档
 - 2.9.4.2. 交叉匹配样本
- 2.9.5. 血液衍生物的管理
- 2.9.6. 不良反应
- 2.9.7. 输血安全

模块3.患有严重血液病的儿童/青少年及其家属的护理工作

- 3.1. "关爱儿童"/关爱儿童/青少年及其家庭
 - 3.1.1. 脆弱性
 - 3.1.1.1. 我们关心的人
 - 3.1.1.2. 护理专业人士
 - 3.1.2. 同情、同理心和怜悯
 - 3.1.2.1. 我们关心的人
 - 3.1.2.2. 护理专业人士
 - 3.1.3. 生物伦理学和儿科学
 - 3.1.3.1. 儿科家长式作风
 - 3.1.3.2. 未成年人的自主权问题
 - 3.1.3.3. 未成年人的同意和知情同意
 - 3.1.3.4. 青春期和未成年人的自主权
 - 3.1.3.5. 未成年人的法律行为能力
 - 3.1.3.6. 父母访问医疗记录
 - 3.1.3.7. 医疗伦理委员会 (CEA)
 - 3.1.3.8. 护理作为道德保障
- 3.2. 安全是儿科血液学的首要任务
 - 3.2.1. 为什么?为了什么?
 - 3.2.2. 涉及的专业人士
 - 3.2.3. 安全优先事项
 - 3.2.4. 循证护理
 - 3.2.5. 儿科血液科的安全问题



- 3.3. 严重血液病初发儿童/青少年及其家人的接待
 - 3.3.1. 重症血液病儿童青少年首秀
 - 3.3.2. 儿科急诊室护理
 - 3.3.3. 住院部的护理
- 3.4. 儿科血液学中的观察和积极倾听
 - 3.4.1. 看、观和察的区别
 - 3.4.2. 主动观察的目的
 - 3.4.3. 儿科血液学的观察时刻
 - 3.4.3.1. 对儿童的观察
 - 3.4.3.2. 家庭观察
 - 3.4.4. 障碍和困难
- 3.5. 儿科血液学护理评估和诊断
 - 3.5.1. 护理评估的基础
 - 3.5.1.1. 过程的、有计划的、系统的、连续的、深思熟虑的
 - 3.5.1.2. 评估目标
 - 3.5.1.3. 根据目标的估值类型
 - 3.5.1.4. 综合评估
 - 3.5.1.5. 重点评估
 - 3.5.2. 护理评估过程阶段
 - 3.5.2.1. 数据收集
 - 3.5.2.2. 信息评估
 - 3.5.2.3. 儿科血液学标准化评估
 - 3.5.3. 发现儿科血液学中的问题
 - 3.5.4. 儿科血液学的相互依存问题
 - 3.5.5. 儿科血液学最常见的护理诊断(按情况分类)

- 3.6. 儿科血液病症状控制护理
 - 3.6.1. 症状控制的一般原则
 - 3.6.2. 症状评估
 - 3.6.3. 多变的情绪态度
 - 3.6.4. 易怒
 - 3.6.5. 身体疼痛
 - 3.6.6. 骨髓抑制衍生物
 - 3.6.7. 厌食症
 - 3.6.8. 恶心和呕吐
 - 3.6.9. 最新进展
 - 3.6.10. 脱发
 - 3.6.11. 库欣氏症候群
 - 3.6.12. 出血性膀胱炎
 - 3.6.13. 肺炎
 - 3.6.14. 眼睛和其他感觉器官的改变
 - 3.6.15. 神经系统疾病
- 3.7. 严重血液病儿科患者的皮肤护理
 - 3.7.1. 介绍
 - 3.7.2. 一般皮肤护理
 - 3.7.2.1. 曝晒
 - 3.7.2.2. 衣服
 - 3.7.2.3. 卫生和保湿
 - 3.7.2.4. 指甲
 - 3.7.2.5. 姿势变化
 - 3.7.3. 最常见的疾病预防、评估、治疗
 - 3.7.3.1. 脱发
 - 3.7.3.2. 多毛症
 - 3.7.3.3. 剥脱性皮炎或掌跖红肿
 - 3.7.3.4. 瘙痒症
 - 3.7.3.5. 妊娠纹
 - 3.7.3.6. 溃疡
 - 3.7.3.7. 肛周和生殖器皮肤病
 - 3.7.3.8. 粘膜炎
 - 3.7.3.9. 治疗器械相关





- 3.8. 恶性血液病理患儿的喂养
 - 3.8.1. 营养在儿童时期的重要性
 - 3.8.2. 严重血液病理学患儿的特殊需要
 - 3.8.3. 严重血液病理学患儿治疗的副作用
 - 3.8.4. 重症血液病理患儿的饮食调整
 - 3.8.5. 营养支持
 - 3.8.6. 并发症的饮食调整
 - 3.8.7. 其他联合营养疗法
 - 3.8.8. 使食物更开胃的食谱/技巧
- 3.9. 诊断测试的性能护理服务
 - 3.9.1. 给患者和家属的信息
 - 3.9.2. 专业人员的协调
 - 3.9.3. 患者的准备工作
 - 3.9.4. 测试期间的护理
 - 3.9.5. 病人接待
 - 3.9.6. 之后数小时内的特殊护理
- 3.10. 小儿非恶性血液病患者的护理会诊具体护理
 - 3.10.1. 简介
 - 3.10.2. 诊断支持
 - 3.10.3. 社会家庭评价和生活质量
 - 3.10.4. 教育预防措施
 - 3.10.5. 对治疗依从性
 - 3.10.6. 过渡到成人单元
- 3.11. 儿科血液学护理研究
 - 3.11.1. 循证护理(EBE)
 - 3.11.1.1. EBE的支柱
 - 3.11.1.2. EBE 阶段和模型
 - 3.11.1.3. 问题制定
 - 3.11.1.4. 寻找证据
 - 3.11.1.5. 批判性阅读
 - 3.11.1.6. 实施与评估
 - 3.11.2. 研究方法
 - 3.11.3. 护理创新
 - 3.11.4. 我们的方向?

05 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的：**再学习**。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用，并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。



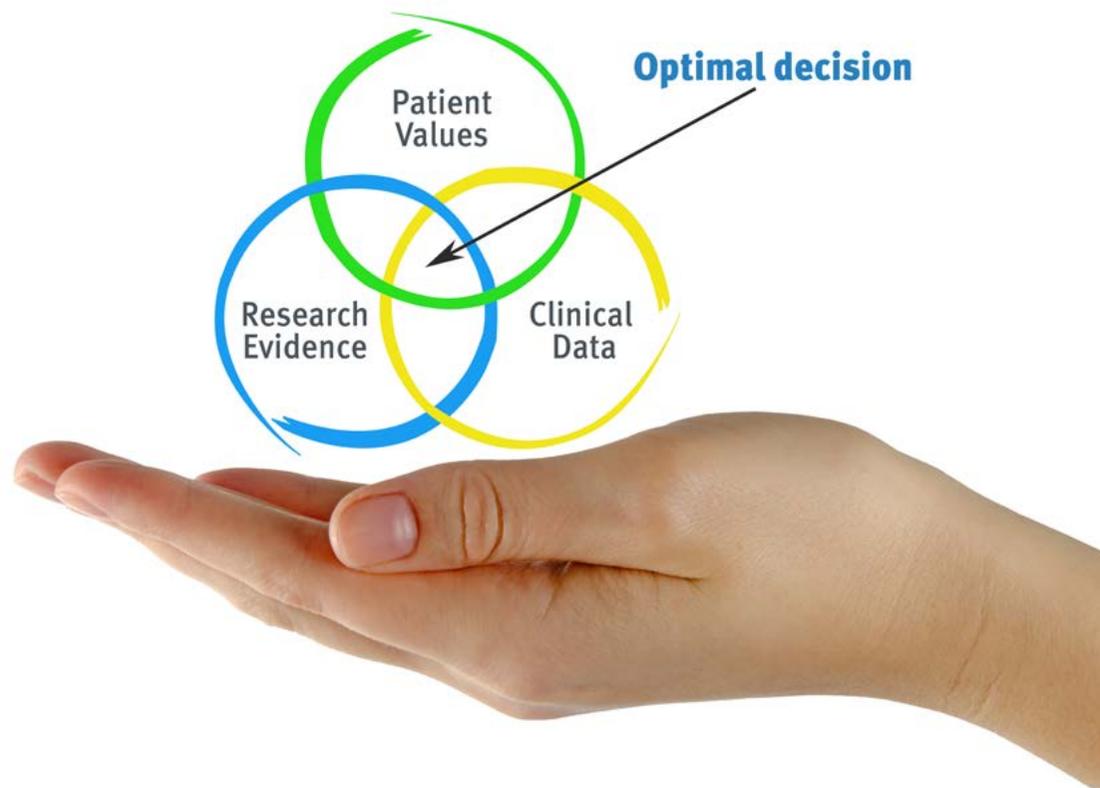
“

发现再学习, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

在TECH护理学院,我们使用案例法

在具体特定情况下,专业人士应该怎么做?在整个课程中,你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例,他们必须调查,建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性,有大量的科学证据。护士们随着时间的推移,学习得更好,更快,更持久。

在TECH,护士可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



根据Gérvás博士的说法,临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍,它成为一个“案例”,一个说明某些特殊临床内容的例子或模型,因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是,案例要以当前的职业生活为基础,试图重现护理实践中的实际问题。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的护士不仅实现了对概念的吸收, 而且还, 通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习内容牢固地嵌入到实践技能中, 使护理专业人员能够在医院或初级护理环境中更好地整合知识。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



再学习方法

TECH有效地将案例研究方法基于循环的100%在线学习系统相结合,在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究:再学习。



护士将通过真实的案例并在模拟学习中解决复杂情况来学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的,以促进沉浸式学习。

处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,再学习方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

通过这种方法,我们已经培训了超过175000名护士,取得了空前的成功在所有的专业实践领域都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

再学习将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



学习材料

所有的教学内容都是由教授该大学项目的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



护理技术和程序的视频

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前的护理技术的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明的,以促进学生的同化和理解。最重要的是,你可以随心所欲地观看它们。



互动式总结

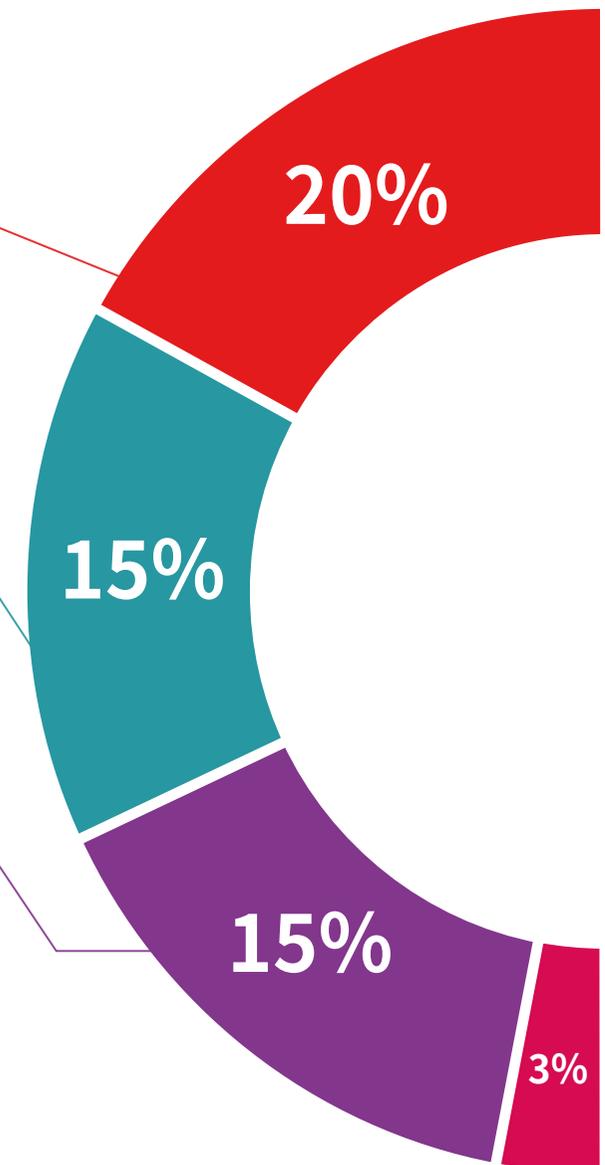
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

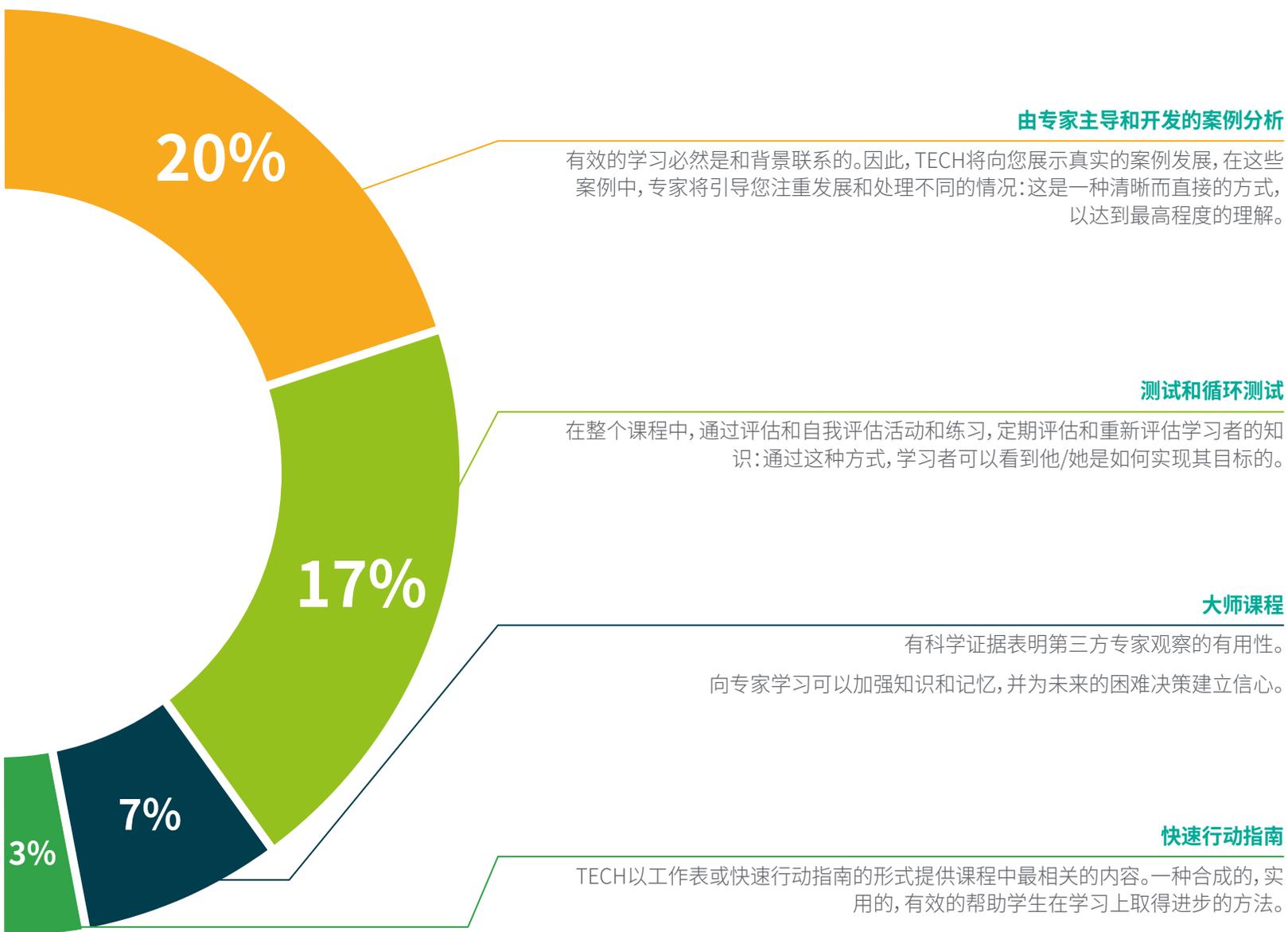
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





06 学位

儿科恶性血液病患者护理专科文凭除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的专科文凭学位证书。





“

成功地完成这个学位,省去
出门或办理文件的麻烦”

这个儿科恶性血液病患者护理**专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。

评估通过后, 学生将通过邮寄收到**TECH科技大学**颁发的相应的**专科文凭**学位。

TECH科技大学颁发的证书将表达在**专科文凭**获得的资格, 并将满足工作交流, 竞争性考试和专业职业评估委员会的普遍要求。

学位:**儿科恶性血液病患者护理专科文凭**

官方学时:**450小时**



tech 科学技术大学

专科文凭
儿科恶性血液病患者护理

- » 模式:在线
- » 时间:6个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

专科文凭

儿科恶性血液病患者护理

