

شهادة الخبرة الجامعية

رعاية مرضى الأورام. التغذية والتواصل

في مجال التمريض



الجامعة
التكنولوجية **tech**

شهادة الخبرة الجامعية

رعاية مرضى الأورام.التغذية والتواصل

في مجال التمريض

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 6 أشهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techitute.com/ae/nursing/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-oncology-patient-care-nutrition-nursing-communication

الفهرس

02

الأهداف

صفحة 8

01

المقدمة

صفحة 4

05

المنهجية

صفحة 26

04

الهيكل والمحتوى

صفحة 18

03

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

صفحة 14

06

المؤهل العلمي

صفحة 34

المقدمة

للتخفيف من معاناة مرضى السرطان يحتاج اختصاصي التمريض إلى مهارات وكفاءات مهنية محددة تغطي مجالات مختلفة من التدخل وتحدث فرقًا في نوعية حياة المريض الجسدية والعاطفية. الغرض من شهادة الخبرة الجامعية هذه هو اطلاع الطالب المختص بالطريقة الأكثر اكتمالاً في جميع هذه الجوانب من خلال تدريس متعدد التخصصات يتم تقديمه بتنسيق كامل عبر الإنترنت. وبالتالي سيكون الطبيب قادرًا على تحديث نفسه بشأن رعاية ترميضية محددة للمرضى الذين يعانون من أمراض مزمنة من خلال المنهجية الأكثر تطورًا والأجندة السمعية والبصرية الأكثر اكتمالاً في الرؤية الأكاديمية الحالية.



ستساعدك هذه الشهادة الكاملة على التعرف على الأدوات والابتكارات الرئيسية في
التغذية في مجال علم الأورام”



الممرضين هم المهنيون الرئيسيون الذين يقدمون الرعاية لمرضى السرطان. يعد الطعام ركيزة أساسية في هذا المجال سواء في الوقاية من السرطان وعلاجه لذلك من الضروري أن يكتسب الطالب معرفة كاملة ومحدثة حول النهج الغذائي لمرضى السرطان. وهو أن سوء التغذية مشكلة متكررة تسبب عددًا كبيرًا من المضاعفات لدى مرضى السرطان وتقلل من جودة حياتهم وتزيد من سوء حالتهم العامة. لذلك من الضروري معرفة أسبابه والعوامل المعنية والكشف المبكر عن المظاهر السريرية التي يظهرها هؤلاء المرضى من أجل توفير الرعاية المناسبة والدعم الغذائي.

في لحظات المريض الأخيرة يظهر على المريض أعراض مميزة مع احتياجات خاصة يجب معرفتها وتعلم معالجتها. وبالتالي سيتم تزويد الطالب في هذا البرنامج بالأدوات اللازمة للكشف عن العلامات والأعراض الأكثر شيوعًا في هذه المرحلة من المرض بالإضافة إلى استراتيجيات تقديم العلاج الأنسب وتخفيف المعاناة في هذا الوقت من الحياة.

سيؤدي تحديث محتويات شهادة الخبرة الجامعية هذه ونهجها المتكامل إلى ظهور رؤية كاملة لجميع الجوانب المتعلقة بالتمريض الخاص بالأورام. سيوفر المنهج الدراسي المفصل رحلة عبر الاحتياجات المختلفة لمرضى السرطان الذين تتطلب خصوصياتهم اهتمامًا شخصيًا.

سيسهل كل من تصميم البرنامج والمواد التعليمية المستخدمة فهم المفاهيم وسيساعد تنفيذ الحالات العملية على تكييف ما تم تعلمه مع ممارساتك اليومية. بهذه الطريقة سيوفر إكمال شهادة الخبرة الجامعية تعليمًا غامرًا لتحقيق تدريب احترافي في مواقف حقيقية من الممارسة المهنية المعتادة.

تحتوي شهادة الخبرة الجامعية في رعاية مرضى الأورام، التغذية والتواصل في مجال التمريض على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً و حداثةً في السوق. ومن أبرز ميزات:

- ◆ تطوير الحالات العملية التي يقدمها لخبراء في تمريض الأورام
- ◆ محتوياتها الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها تجمع المعلومات العلمية للممارسة الصحية حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية
- ◆ آخر المستجدات حول تمريض السرطان: أنواع الأورام وعلاجها وإدارتها
- ◆ التدريبات العملية حيث يتم إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعليم
- ◆ تركيزها الخاص على المنهجيات المبتكرة في تمريض الأورام
- ◆ دروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول القضايا الخلافية وأعمال التفكير الفردي
- ◆ توفر الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل إلى الإنترنت



لا تفوت فرصة الدراسة في أكبر جامعة خاصة على الإنترنت الناطقة بالإسبانية ”

أفضل المواد التعليمية في تطوير تدريب عالي الجودة من شأنه تسهيل التعلم من خلال نهج سياقي.

سيسمح لك هذا البرنامج بدراسته عبر الإنترنت بنسبة 100% لدمج دراستك مع عملك المهني وزيادة معرفتك في هذا النطاق.

شهادة الخبرة الجامعية هذه هي أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج لتحديث معرفتك في مجال أبحاث الأورام في مجال التمريض”

يشتمل البرنامج أعضاء هيئة تدريسية متضمنة مختصين في هذا القطاع والذين يصبون كل خبراتهم العملية في هذا البرنامج بالإضافة إلى متخصصين مشهورين ينتمون إلى جمعيات ذات مرجعية رائدة وجامعات مرموقة.

سيسمح محتوى الوسائط المتعددة المُعد بأحدث التقنيات التعليمية إلى التعلم المهني والسياقي أي في بيئة محاكاة التي ستوفرها هذه الشهادة الجامعية من تدريب ضمن مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات والذي من خلاله يجب على الأخصائي محاولة حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة التي تنشأ في جميع أنحاء البرنامج وللقيام بذلك سيحصل الطالب المختص على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي مبتكر من صنع خبراء بارزين في مجال التمريض الخاص بالأورام ولديهم خبرة كبيرة.



02 الأهداف

تحتوي شهادة الخبرة الجامعية في رعاية مرضى الأورام، التغذية والتواصل في مجال التمريض إلى تدريب المتخصصين في الرعاية الصحية على عملهم اليومي أثناء رعاية مرضى السرطان باتباع أعلى معايير الجودة أثناء القيام بعملهم.



هدفنا هو مساعدتك في تحقيق مهارات خاصة تتمتع بتميز مثبت في
مهنتك"



الأهداف العامة



- ◆ تحديث المعرفة المهنية وتسهيل اكتساب المهارات المتقدمة التي تمكنهم من تقديم رعاية متخصصة لمرضى السرطان المعقد
- ◆ دمج الأسس النظرية والفيزيولوجية المرضية في ممارسة التمريض بافتراض خصوصيات مرضى الأطفال والبالغين وكبار السن
- ◆ تحديد الكفاءات المحددة للممرضة في مجال الأورام لزيادة الفعالية والكفاءة في المنظمة واكتساب مهارات التنسيق والإدارة لفريق التمريض
- ◆ تصميم خطط رعاية للمريض وعائلته مع دمج المعرفة والمواقف والمهارات المكتسبة أثناء دراسة شهادة الخبرة الجامعية
- ◆ تطبيق المعرفة النظرية المكتسبة فيما يتعلق بمرضى السرطان وإدارة العلاج وإدارته بما يضمن سلامة المريض في جميع الأوقات
- ◆ تعميق تنمية العلاقات الشخصية بين المهني وأسرة المريض وكذلك مع بقية أعضاء الفريق متعدد التخصصات
- ◆ دمج استراتيجيات الإدارة العاطفية في المراحل المختلفة من عملية المرض ودمج النهج النفسي الاجتماعي والروحي في الرعاية وافترض الموت كعملية طبيعية في المرضى في مراحلها النهائية
- ◆ اكتساب التدريب اللازم للتصرف باستقلالية وتقديم أفضل رعاية مبنية على الأدلة العلمية
- ◆ تنفيذ البحث في ممارسة التمريض الروتينية كأساس لتطوير المهني والإدارة الفعالة والفعالة للحالات المعقدة

اغتنم الفرصة واتخذ الخطوة لمتابعة آخر المستجدات
في رعاية مرضى الأورام. التغذية والتواصل في مجال
التمريض”





الوحدة 1. نهج التمريض في التغذية والرعاية بعد الجراحة لمرضى السرطان

- تعميق العلاقة بين التغذية والسرطان
- تحديد الأسس الفيزيولوجية المرضية لسوء التغذية السرطاني وأسبابه
- اكتساب المعرفة اللازمة لتقييم الحالة التغذوية لمرضى السرطان ومنع المضاعفات المحتملة
- التعرف على الاحتياجات الغذائية لمرضى السرطان ومنهجهم
- تطوير المهارات لتنفيذ نهج علاجي تغذوي ودوائي في حالات المدخول المتغير
- تحديث الجوانب المتعلقة بالإشارات وطرق الوصول ومضاعفات التغذية الاصطناعية (المعوية والحقن)
- تقييم الاحتياجات الغذائية للمرضى في المرحلة النهائية من الحياة ومعالجتها من منظور أخلاقي
- وصف رعاية ما بعد الجراحة لأنواع السرطان الأكثر شيوعًا
- تطبيق التقنيات والرعاية التمريضية في إعادة التأهيل الرئوي والعلاج الطبيعي للجهاز التنفسي
- التعرف على الأنواع المختلفة للعظم وخصائصها لتقديم رعاية عالية الجودة للمريض
- إظهار الكفاءة في الإدارة الصحيحة للوذمة اللمفية باعتبارها أحد مضاعفات جراحة الثدي

الوحدة 2. الرعاية التمريضية للمرضى الملطفة والمرضى المحتضرين

- التعرف على أهمية الرعاية التلطيفية ومعرفة خلفيتها التاريخية
- تأطير المريض المسكن ورعايته ضمن لوائح الدولة مع العلم بحقوقه
- التعرف على العلامات والأعراض التي تظهر لدى مرضى السرطان في نهاية العمر ومعرفة كيفية علاجها لتوفير أكبر قدر من الراحة والرفاهية
- الكشف عن احتياجات المريض في آخر أيام حياته لتقديم رعاية شاملة وعالية الجودة
- تنمية المهارات لتقديم الدعم العاطفي والنفسي لبيئة أسرة المريض في لحظات الأم
- التعرف على عملية نهاية العمر في المنزل بالإضافة إلى خلفيتها التاريخية
- التمييز بين أنواع الحزن ومراحله
- تصميم خطط رعاية تمريضية لأفراد الأسرة الذين يمرون بعمليات حداد
- فهم المجالات المختلفة التي تغطيها الأخلاقيات الحيوية في الرعاية التلطيفية
- تطوير خطط الرعاية من خلال عملية الرعاية التمريضية بما في ذلك التشخيصات (NANDA) والأهداف (NOC) والتدخلات (NIC)

الوحدة 3. نهج التواصل والنهج النفسي الاجتماعي لمرضى السرطان في التمريض

- التواصل بطريقة مفهومة ومناسبة لاحتياجات المريض وتقديم معلومات حقيقية تساعد في اتخاذ القرار
- تطوير مهارات الاتصال الجازم والتنظيم الذاتي وكذلك تقنيات تحليل المشكلة وحلها
- تسهيل عملية التكيف وتحفيز المرضى الذين يعانون من إنكار سوء التكيف على التغيير
- تنفيذ مراحل العملية التداولية كاستراتيجية لتوجيه المريض في اتخاذ القرارات بشأن صحتهم
- إدارة ظهور مؤامرة الصمت من خلال التحقق العاطفي أو التوقع أو الاتفاق
- تقييم قدرة اتخاذ القرار لدى المريض وتحديد المريض غير مختص
- التعرف على العوامل الخارجية والداخلية والتعليمية التي تدخل في ظهور العدوانية لدى مرضى السرطان
- تقديم الدعم وتقييم ردود الفعل الانفعالية المستمدة من إمكانية الحد من الجهد العلاجي
- توقع ومنع العرج العائلي من خلال تحديد العوامل ذات الصلة وتطوير استراتيجيات التدخل الأسري
- تحديد المظاهر ومؤشرات الخطر للحزن المعقد وتنفيذ تقنيات دعم الأسرة
- إرشاد المريض والأسرة في التخطيط المسبق لقرارات الرعاية الصحية

الوحدة 4. تمريض الأورام لدى الأطفال وكبار السن

- تحديد مدى انتشار السرطان لدى الأطفال والتعرف على أكثر أنواع الأورام انتشارًا
- وصف العلاجات الرئيسية للمرضى من الأطفال والمراهقين بالإضافة إلى المضاعفات المحتملة
- تحديد احتياجات مرضى سرطان الأطفال وبيئتهم الأسرية من منظور شامل لتقديم رعاية جيدة
- تطوير المهارات لرعاية مرضى الأطفال في الأيام الأخيرة من حياتهم وتقديم الدعم النفسي والعاطفي
- تقييم الحالة الغذائية للمريض من الأطفال وتكييف النظام الغذائي لتقليل المضاعفات وزيادة جودة الحياة
- تقديم الرعاية النفسية للمريض وبيئته خلال مراحل المرض المختلفة التي تساعد على التكيف الفعال وتحسين رفاهيته
- وصف الأورام الأكثر شيوعًا بين كبار السن
- التعرف على الخصائص المحددة لكبار السن وتأثيرها على أمراض الأورام
- اكتساب المعرفة اللازمة لإجراء تقييم شامل لكبار السن وتحديد احتياجات المريض من أجل وضع خطة علاجية
- مراجعة الجوانب الأساسية لآلام السرطان لدى كبار السن ونهجها متعدد الأبعاد

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يشمل البرنامج في أعضاء هيئته التدريسية على خبراء بارزين في التمريض الخاص بالأورام الذين يصون خبراتهم العملية في شهادة الخبرة الجامعية هذه. بالإضافة إلى ذلك يشارك متخصصون مشهورون آخرون في تصميمه وإعداده واستكمال البرنامج بطريقة متعددة التخصصات.

لدينا فريق ممتاز من المهنيين الذين اجتمعوا ليعلموك أحدث التطورات في أبحاث الأورام في مجال التمريض"



هيكـل الإدارة

د. Morán López, Marina

- ♦ ممرضة في قسم طب الأورام والجراحة العامة والجهاز الهضمي والكسور في مستشفى جامعة Infanta Elena
- ♦ ممرضة في مركز Valdemoro الطبي ومستشفى جامعة La Paz
- ♦ مساعدة ممرض في مستشفى جامعة La Paz ومستشفى Lafora للطب النفسي



الأستاذة

د. García Parra, Natalia

- ♦ منسقة متطوعة في الجمعية الإسبانية لمكافحة السرطان ومستشفى Infanta Elena
- ♦ أخصائية أورام نفسية في الجمعية الإسبانية لمكافحة السرطان
- ♦ أخصائية نفسية في الجمعية الإسبانية لمرضى ابيضاض الدم النخاعي المزمن (AELEMIC)
- ♦ أخصائية علم نفس في خدمة علم نفس الأطفال والمراهقين والبالغين في عيادة DRM



الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتويات من قبل أفضل المتخصصين في مجال أبحاث الأورام في مجال التمريض مع خبرة واسعة ومكانة معترف بها في المهنة مدعومة بحجم الحالات التي تمت مراجعتها ودراستها مع قيادة واسعة للتقنيات الجديدة المطبقة على الصحة.



لدينا البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائة في السوق. نسعى للتميز وأن تحققه
أنت أيضاً”



الوحدة 1. نهج التمريض في التغذية والرعاية بعد الجراحة لمرضى السرطان

- 1.1 النظام الغذائي في الوقاية من السرطان
 - 1.1.1.1 التسرطن الغذائي
 - 2.1.1 الغذاء والمغذيات
 - 3.1.1 عوامل الخطر وعناصر الحماية
 - 4.1.1 أسلوب الحياة
- 2.1 المبادئ العامة لسوء التغذية لدى مرضى السرطان
 - 1.2.1 وبائيات سوء التغذية
 - 2.2.1 الفيزيولوجيا المرضية
 - 3.2.1 أنواع سوء التغذية
 - 4.2.1 أسباب سوء التغذية لدى مرضى السرطان
 - 1.4.2.1 الورم ذو الصلة
 - 2.4.2.1 المتعلقة بالمرضى
 - 3.4.2.1 ذات الصلة بالعلاج
 - 5.2.1 المظاهر السريرية لسوء التغذية
 - 1.5.2.1 الورم دنف
 - 2.5.2.1 ضمور اللحم
- 3.1 تقييم الحالة التغذوية
 - 1.3.1 التاريخ السريري والتقييم الغذائي الذاتي
 - 2.3.1 الفحوصات
 - 1.2.3.1 أداة فحص سوء التغذية
 - 2.2.3.1 التقييم العالمي الذاتي من قبل المريض
 - 3.3.1 القياسات الأثروبومترية
 - 4.3.1 التداير البيوكيميائية
- 4.1 النهج التغذوي والصيدلاني
 - 1.4.1 توصيات عامة
 - 2.4.1 توصيات في حالات المدخول المتغير
 - 1.2.4.1 فقدان الشهية
 - 2.2.4.1 الغثيان والقيء
 - 3.2.4.1 عسر البلع
 - 4.2.4.1 عسر الذوق
 - 5.2.4.1 التهاب الغشاء المخاطي للفم
 - 6.2.4.1 جفاف الفم
 - 7.2.4.1 عسر البلع للسوائل والمواد الصلبة



- 3.4.1. المكملات الغذائية
- 4.4.1. العلاجات الدوائية
- 5.1. التغذية المعوية
 - 1.5.1. دواعي التغذية
 - 2.5.1. طرق الوصول
 - 3.5.1. صيغ التغذية المعوية
 - 4.5.1. مضاعفات
- 6.1. التغذية الوريدية
 - 1.6.1. دواعي التغذية
 - 2.6.1. طرق الوصول
 - 3.6.1. أنواع التغذية الوريدية
 - 4.6.1. الاحتياجات الغذائية
 - 5.6.1. مضاعفات
- 7.1. التغذية في نهاية العمر
 - 1.7.1. التدخل الغذائي
 - 2.7.1. التغذية المساعدة والترطيب
 - 3.7.1. الجوانب الأخلاقية والثقافية والدينية
- 8.1. رعاية ما بعد الجراحة بعد جراحة الصدر
 - 1.8.1. إعادة التأهيل الرئوي
 - 2.8.1. العلاج الطبيعي للجهاز التنفسي
- 9.1. العناية بالمريض المنظر
 - 1.9.1. المفاهيم العامة
 - 2.9.1. تصنيف الستوما
 - 1.2.9.1. عظام الجهاز الهضمي
 - 1.1.2.9.1. أنواع فغر الجهاز الهضمي
 - 2.1.2.9.1. النظافة والعناية
 - 3.1.2.9.1. الحمية
 - 4.1.2.9.1. الجوانب النفسية
 - 5.1.2.9.1. مضاعفات
 - 2.2.9.1. عظام المسالك البولية
 - 1.2.2.9.1. أنواع فغر المسالك البولية
 - 2.2.2.9.1. النظافة والعناية
 - 3.2.9.1. عظام الجهاز التنفسي
 - 1.3.2.9.1. أنواع فغر الجهاز التنفسي
 - 2.3.2.9.1. النظافة والعناية



- 3.3.2. المظاهر العصبية
- 1.3.3.2. التعب والإرهاق
- 2.3.3.2. الأرق
- 3.3.3.2. الكآبة
- 4.3.3.2. الهذيان
- 4.3.2. مظاهر الجهاز البولي التناسلي
- 1.4.3.2. احتباس البول
- 5.3.2. الام
- 6.3.2. الحمى والخلل
- 7.3.2. حالات الطوارئ في المريض النهائي
- 1.7.3.2. نزيف حاد
- 2.7.3.2. التوبات
- 3.7.3.2. تثبيط تنفسي حاد
- 4.2. الرعاية التمريضية
- 1.4.2. نموذج احتياجات فرجينيا هندرسون
- 1.1.4.2. الحاجة 1: التنفس
- 2.1.4.2. الحاجة 2: التغذية / الترطيب
- 3.1.4.2. الحاجة 3: القضاء
- 4.1.4.2. الحاجة 4: التعبنة
- 5.1.4.2. الحاجة 5: راحة / نوم
- 6.1.4.2. الحاجة 6: ارتداء الملابس
- 7.1.4.2. الحاجة 7: الحرارة
- 8.1.4.2. الحاجة 8: النظافة / الجلد
- 9.1.4.2. الحاجة 9: السلامة
- 10.1.4.2. الحاجة 10: الاتصالات
- 11.1.4.2. الحاجة 11: الدين / المعتقدات
- 12.1.4.2. الحاجة 12: التطور
- 13.1.4.2. الحاجة 13: أنشطة ترفيهية / أوقات الفراغ
- 14.1.4.2. الحاجة 14: التعلم / الاكتشاف
- 5.2. نهاية الحياة
- 1.5.2. الأيام الأخيرة
- 2.5.2. الاحتضار
- 1.2.5.2. خصائص حالة الأم
- 2.2.5.2. الرعاية في الاحتضار

- 10.1. رعاية ما بعد الجراحة بعد جراحة الثدي
- 1.1.10.1. جراحة سرطان الثدي
- 1.1.10.1. تأثير نفسي
- 2.10.1. الودمة اللمفية
- 1.2.10.1. التصنيف
- 2.2.10.1. علم الأوبئة
- 3.2.10.1. علم مسببات الأمراض
- 4.2.10.1. الاعراض المتلازمة
- 5.2.10.1. التشخيص
- 6.2.10.1. الرعاية التمريضية

الوحدة 2. الرعاية التمريضية للمرضى الملطفة والمرضى المحتضرين

- 1.2. مبادئ وتنظيم الرعاية التلطيفية
- 1.1.1.2. تعريف الرعاية التلطيفية
- 1.1.1.2. أهداف الرعاية التلطيفية
- 2.1.1.2. مبادئ الرعاية التلطيفية
- 2.1.2. تاريخ الرعاية التلطيفية
- 3.1.2. نوعية الحياة
- 2.2. التشريعات والقضايا الأخلاقية المتعلقة بالرعاية التلطيفية
- 1.2.2. تشريعات الدولة
- 2.2.2. حقوق وواجبات المرضى
- 3.2.2. الوقاية الرباعية
- 4.2.2. الموافقة المستنيرة
- 3.2. العلامات والأعراض الرئيسية في المريض النهائي
- 1.3.2. مظاهر هضمية
- 1.1.3.2. فقدان الشهية
- 2.1.3.2. الإمساك
- 3.1.3.2. الغثيان والقيء
- 4.1.3.2. الدنف
- 5.1.3.2. جفاف الفم والأفان
- 2.3.2. المظاهر التنفسية
- 1.2.3.2. ضيق في التنفس
- 2.2.3.2. السعال
- 3.2.3.2. الفواق
- 4.2.3.2. حشرجة قبل الوفاة

- 10.2 .عملية الرعاية التمريضية (PAE) في نهاية العمر
 - 1.10.2 .تقييم تمريض شامل
 - 2.10.2 .الحاجة إلى الرعاية التمريضية عند المريض الملطف
 - 3.10.2 .تشخيص (NANDA)
 - 4.10.2 .مخرجات التمريض (NOC)
 - 5.10.2 .تدخلات (NIC)

الوحدة 3. نهج التواصل والتبني النفسي الاجتماعي لمرضى السرطان في التمريض

- 1.3 .عملية التواصل والتفاعل بين الفريق الطبي والمرضى المصابين بالسرطان
 - 1.1.3 .دور التواصل في علم الأورام
 - 2.1.3 .التفاعل الجسدي النفسي
 - 3.1.3 .المصادقة الأخلاقية البيولوجية
 - 4.1.3 .تقديم المشورة
 - 1.4.1.3 .المعرفة
 - 2.4.1.3 .الاتجاهات
 - 3.4.1.3 .استراتيجيات العلائقية
- 2.3 .إدارة الإنكار. الإنكار التكيفي وغير التكيفي
 - 1.2.3 .أسباب الإنكار
 - 2.2.3 .أهداف اختصاصي التمريض
 - 3.2.3 .التعامل مع الرفض
 - 1.3.2.3 .العوامل المعنية
 - 2.3.2.3 .التدخلات التمريضية
- 3.3 .توصيل الآخر المستجدة السيئة
 - 1.3.3 .كيف تنقل الآخر المستجدة السيئة؟
 - 2.3.3 .أهداف اختصاصي التمريض
 - 3.3.3 .العوامل المعنية
 - 4.3.3 .استراتيجيات الاتصال بالآخر المستجدة السيئة
- 4.3 .صناعة القرار
 - 1.4.3 .من التواصل إلى المداورات
 - 2.4.3 .صعوبة في اتخاذ القرار
 - 3.4.3 .أهداف اختصاصي التمريض
 - 4.4.3 .العوامل المعنية

- 3.5.2 .الرعاية الروحية
- 4.5.2 .التخدير
 - 1.4.5.2 .أعراض الحرارة
 - 2.4.5.2 .أنواع التخدير
 - 3.4.5.2 .الأدوية المستخدمة
 - 4.4.5.2 .الاعتبارات الأخلاقية
- 6.2 .الرعاية التلطيفية والرعاية الشاملة لمرضى السرطان
 - 1.6.2 .دور الفريق متعدد التخصصات
 - 2.6.2 .نماذج العناية بالرعاية
 - 3.6.2 .الاهتمام بالعائلة
 - 1.3.6.2 .الأعراض العائلية في رعاية المريض في نهاية المطاف
 - 2.3.6.2 .الرعاية النفسية
- 7.2 .الرعاية التلطيفية في المنزل
 - 1.7.2 .الخلفية
 - 2.7.2 .عملية الرعاية المنزلية
 - 3.7.2 .الموت في المنزل
- 8.2 .حزن الفقد
 - 1.8.2 .تعريف
 - 2.8.2 .أطوار حزن الفقد
 - 3.8.2 .مظاهر حزن الفقد
 - 4.8.2 .أنواع حزن الفقد
 - 1.4.8.2 .حزن غير معقد
 - 2.4.8.2 .حزن الفقد في المرضى
 - 3.4.8.2 .حزن الفقد الاستباقي
 - 4.4.8.2 .حزن الفقد غير معقد أو مطول
 - 5.8.2 .الانتهاء من حزن الفقد
 - 6.8.2 .تدخلات التمريض في حزن الفقد
 - 7.8.2 .إدارة حزن الفقد
- 9.2 .أخلاقيات علم الأحياء في الرعاية التلطيفية
 - 1.9.2 .الأخلاق الشفهية
 - 2.9.2 .كرامة الإنسان
 - 3.9.2 .نوعية الحياة
 - 4.9.2 .المشاكل الأخلاقية والبيولوجية في نهاية الحياة

- 3.9.3. أهداف اختصاصي التمريض
- 4.9.3. العوامل المعنيةة
- 5.9.3. التقرب
- 1.5.9.3. خلال المرض
- 2.5.9.3. في وقت الوفاة
- 10.3. توجيهات متقدمة
- 1.10.3. التخطيط المسبق لقرارات الرعاية الصحية
- 2.10.3. الحاجة إلى توجيهات مسبقة
- 3.10.3. أهداف اختصاصي التمريض
- 4.10.3. العوامل المعنيةة
- 5.10.3. النهج
- 6.10.3. اعتبارات خاصة

- 5.4.3. عملية التداول
- 6.4.3. معايير لتقييم القدرة على اتخاذ القرار
- 7.4.3. مشاكل في القدرة على اتخاذ القرار. النهج التمريضي
- 5.3. مؤامرة الصمت
- 1.5.3. مؤامرة الصمت
- 2.5.3. مسببات لمؤامرة الصمت
- 3.5.3. العوامل المعنيةة
- 4.5.3. نهج التمريض
- 6.3. إدارة العدائية
- 1.6.3. العدائية في مريض السرطان
- 2.6.3. أسباب ردود الفعل العدائية
- 3.6.3. أهداف اختصاصي التمريض
- 4.6.3. العوامل المعنيةة
- 5.6.3. إدارة المريض العدائية
- 7.3. الحد من الجهد العلاجي
- 1.7.3. الحد من الجهد العلاجي
- 2.7.3. الحاجة للحد من الجهد العلاجي
- 3.7.3. أهداف اختصاصي التمريض
- 4.7.3. العوامل المعنيةة
- 5.7.3. النهج والتدخل
- 8.3. الهزيمة النفسية في العائلة
- 1.8.3. الوقاية من الهزيمة النفسية في العائلة
- 2.8.3. أسباب الهزيمة النفسية في العائلة
- 3.8.3. أهداف اختصاصي التمريض
- 4.8.3. العوامل المعنيةة
- 5.8.3. النهج والتدخل ضد الهزيمة النفسية في العائلة
- 9.3. منع حزن الأسرة المعقد
- 1.9.3. الحداد معقد في الأسرة
- 2.9.3. أسباب مشاكل عملية الحزن
- 1.2.9.3. العوامل الشخصية
- 2.2.9.3. عوامل ظرفية
- 3.2.9.3. العوامل الشخصية

الوحدة 4. تمريض الأورام لدى الأطفال وكبار السن

- 1.4. السياق العام لأورام الأطفال
- 1.1.4. وبائيات السرطان في سن الأطفال
- 2.1.4. أكثر الأورام شيوعا في سن الأطفال
- 1.2.1.4. سرطان الدم. أنواع
- 2.2.1.4. الأورام اللمفاوية
- 3.2.1.4. ورم في المخ
- 4.2.1.4. ورم ويلمز (ورم أرومي كلوي)
- 5.2.1.4. ورم الخلايا البدائية العصبية
- 6.2.1.4. الساركوما العضلية المخططة
- 7.2.1.4. أورام العظام
- 2.4. العلاجات الرئيسية في مريض الأطفال
- 1.2.4. الجراحة
- 2.2.4. العلاج الكيميائي
- 3.2.4. العلاج الإشعاعي
- 4.2.4. زرع الخلايا الجذعية المكونة للدم
- 5.2.4. الآثار الجانبية

- 9.4. تقييم شامل لمرضى الأورام المسنين
- 1.9.4. تقييم الشيخوخة، المنهجية
- 2.9.4. فحص الهشاشة
- 10.4. آلام السرطان لدى المريض المسن
- 1.10.4. الخصائص
- 2.10.4. التقييم
- 3.10.4. العلاج الدوائي وغير الدوائي

- 3.4. رعاية الأطفال والبيئة الأسرية
- 1.3.4. نوعية الحياة
- 2.3.4. دور الأسرة
- 3.3.4. التأثير العاطفي
- 4.3.4. التقييم والإدارة من قبل الممرضة
- 4.4. التغذية في الأطفال
- 1.4.4. الملامح العامة
- 2.4.4. عواقب سوء التغذية
- 3.4.4. التقييم
- 4.4.4. الدعم الغذائي
- 5.4. الرعاية النفسية لمرضى سرطان الأطفال
- 1.5.4. الدعم العاطفي أثناء التشخيص
- 2.5.4. الدعم العاطفي أثناء العلاج
- 3.5.4. الدعم العاطفي بعد الانتهاء من العلاج
- 6.4. الرعاية التلطيفية لمرضى الأطفال
- 1.6.4. الأعراض الأكثر شيوعاً
- 2.6.4. السيطرة على الأعراض. إدارة الألم
- 3.6.4. التهذئة الملطفة
- 4.6.4. التعامل مع الموت
- 5.6.4. الروحانيات
- 6.6.4. الأم
- 7.4. السياق العام لطب الأورام
- 1.7.4. وبائيات السرطان لدى كبار السن
- 2.7.4. الخصائص المحددة للمريض المسن المصاب بالسرطان
- 1.2.7.4. الشيخوخة الفسيولوجية
- 2.2.7.4. كثرة الأدوية
- 3.2.7.4. علم الأمراض المصاحب
- 8.4. خصوصيات علاج السرطان لدى المريض المسن
- 1.8.4. العلاج الكيميائي
- 2.8.4. العلاج الإشعاعي
- 3.8.4. الجراحة
- 4.8.4. العلاج بالهرمونات



سيسمح لك هذا التدريب بالتقدم في حياتك المهنية بطريقة مريحة ومرنة وإدارة مجهودك بحرية تامة ”

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 وستعين 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 Gervas، 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”

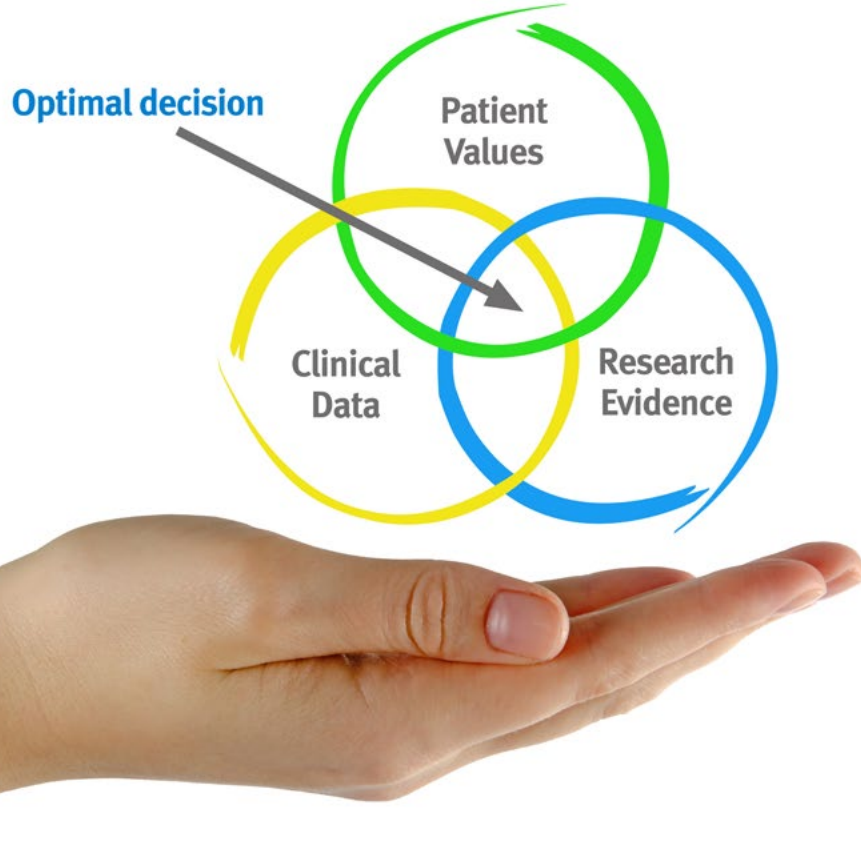
تُبر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

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.



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 وستعين 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 Gervas، 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 وللممرضة 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.

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



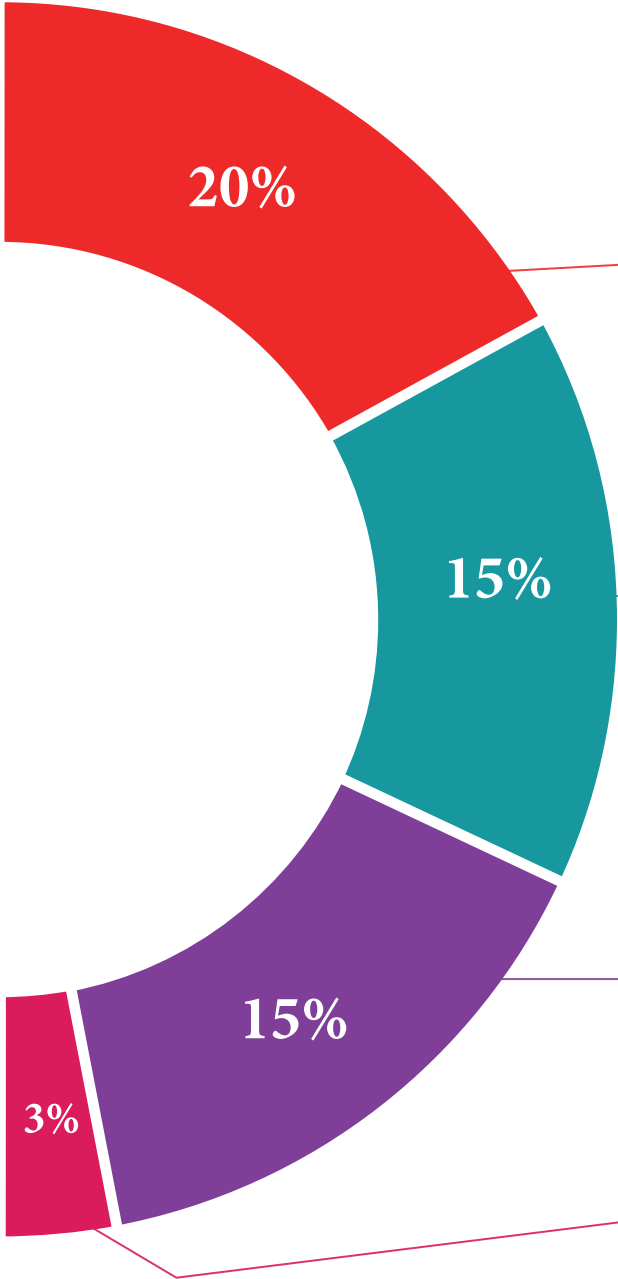
يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

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.



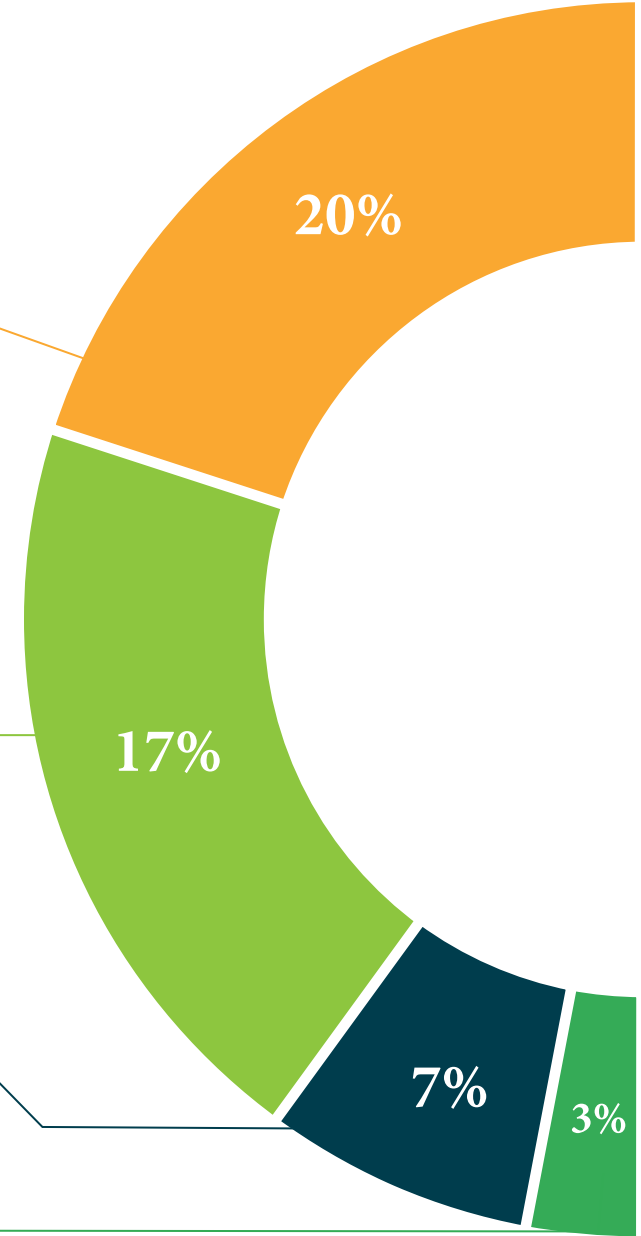
المحاضرات الرئيسية

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 شهادة الخبرة الجامعية في رعاية مرضى الأورام، التغذية والتواصل في مجال التمريض، بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وحدائق، الحصول على شهادة الخبرة الجامعية الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.



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



تحتوي شهادة الخبرة الجامعية في رعاية مرضى الأورام، التغذية والتواصل في مجال التمريض على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً و حداثةً في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي * مصحوب بعلم وصول مؤهل شهادة الخبرة الجامعية ذا الصلة الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

إن المؤهل الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في شهادة الخبرة الجامعية وسوف يفى بالمتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي

المؤهل العلمي: شهادة الخبرة الجامعية في رعاية مرضى الأورام، التغذية والتواصل في مجال التمريض

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 600 ساعة



المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

tech الجامعة
التكنولوجية

الرعاية

الإبتكار

شهادة الخبرة الجامعية

رعاية مرضى الأورام. التغذية والتواصل

في مجال التمريض

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 6 أشهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

المعرفة

الحاضر

الجودة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

شهادة الخبرة الجامعية

رعاية مرضى الأورام. التغذية والتواصل

في مجال التمريض