

专科文凭

护士的急诊呼吸和
心血管感染问题



专科文凭

护士的急诊呼吸和 心血管感染问题

- » 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.techtitute.com/cn/nursing/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-respiratory-cardiovascular-infections-emergency-department-nursing

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

课程管理

14

04

结构和内容

18

05

方法

24

06

学位

32

01 介绍

在急诊科工作的专业护理人员每天都面临着众多的挑战,他们必须能够正确处理。这些护士最重要的行动之一是当他们必须照顾患有感染的人,由于其严重性,必须被送到急诊科。出于这个原因,他们必须不断地更新自己的知识,使他们能够以正确和有益于病人健康的方式照顾病人。





“

这种培训将在卫生实践中产生一种安全感,这将有助于你的个人和职业成长”

除了那些已经知道的疾病外,新的传染病也在不断出现,必须找到新的治疗方法来治愈它们。有时,这些疾病的症状是如此严重和未知,以至于病人直接去了急诊室,护士必须处理与之相关的病例,为此他们需要接受更高水平的培训。

为此,TECH提出了这个专门针对护士的最高学术水平的专业,处理呼吸道和心血管病症。通过这种方式,我们制定了一个课程,其中包括通过仪器或器官管理传染病学经典方面,但也包括在当前健康全球化的情况下,对正确管理传染病至关重要的新项目。

因此,我们将从早期诊断和治疗的角度来处理急诊科的传染病管理,通常是经验性的,但我们也将包括进口病理学的更新,特别是那些需要紧急行动和/或在我们的环境中呈现潜在传播能力的实体。

同样,我们的教育计划的一个重要部分将致力于风险预防的概念,这是从传染病的护理中衍生出来的,对医护人员和民众都是如此,并将包括对急诊科可以采取的措施的深入研究,以尽量减少这些风险。

另一方面,由于这是一个100%的在线培训,专业人员将有能力决定何时何地学习,没有承诺或义务,从而能够将他们的学习与他们日常的其他义务结合起来。

这个**护士的急诊呼吸和心血管感染问题专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- ◆ 由呼吸道和心血管感染专家介绍临床病例的发展
- ◆ 其图形化,示意图和突出的实用性内容,以其为构思,提供了对于专业实践至关重要的学科的科学有效的信息
- ◆ 呼吸道和心血管感染干预的治疗新方法
- ◆ 可以进行自我评估过程的实践,以推进学习
- ◆ 基于互动算法的临床场景决策学习系统
- ◆ 其特别强调研究方法
- ◆ 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

“

以一种舒适的方式加强对呼吸道和心血管感染患者的治疗培训,并保证获得高质量和最新的专业技能”

“

通过这个高水平的课程，
你将能够识别我们环境
中的主要人类病原体”

教学人员包括来自护理领域的专业人员，他们把自己的工作经验带到了这个培训中，还有来自领先科学协会的公认专家。

它的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，提供一个沉浸式的学习程序，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，护士必须尝试解决整个学年出现的不同专业实践情况。为此，专业将一个创新的互动视频系统的协助，该系统由职业和专业指导公认的专家创建大量的教学经验。

通过这个专科文凭学位，让你与时俱进，增加你对决策的信心。

借此机会，了解护士的急诊呼吸和心血管感染问题的最新进展，改善对病人的护理。



02 目标

护士的急诊呼吸和心血管感染问题专科文凭的目的是促进专业人员的行动,致力于治疗所有领域的紧急感染性病症,但首先是在急诊科。



“

我们为你提供一个独特的机会，与最好的人一起培训，并实现获得更高资格的目标”



总体目标

- 提供必要的理论知识, 以便能够了解开展专业活动的环境, 以照顾患有传染病的病人
- 在不同的感染病学案例中提供适当的治疗
- 深入研究专业人员必须接受培训的每一个领域, 以便能够在护理传染病学方面的知识实践





具体目标

模块1. 传染性疾病的最新情况

- ◆ 界定毒力因子和毒素
- ◆ 识别环境中的主要人类病原体
- ◆ 解释目前在ED中感染的不同情况
- ◆ 描述细菌感染的致病特征
- ◆ 描述病毒感染的致病特征
- ◆ 描述真菌感染的致病因素
- ◆ 描述分枝杆菌感染的致病特征
- ◆ 描述寄生虫感染的病原学特征

模块2. 急诊科的微生物学实验室

- ◆ 描述样品采集过程
- ◆ 界定那些在ED中最常要求的样本
- ◆ 解释带设备的病人的标本采集
- ◆ 描述实验室中的样品处理
- ◆ 解释细菌耐药性的临床意义
- ◆ 界定可用于紧急诊断的诊断技术
- ◆ 描述对初步结果的解释
- ◆ 解释不同类型标本的分析解释
- ◆ 界定没有待命微生物学家的医院的表现
- ◆ 解释可在急诊实验室进行的诊断技术

模块3. 按器官和器械分类的感染(III): 下呼吸道, 腹腔内感染

- ◆ 解释急诊科对急性支气管炎的诊断和治疗
- ◆ 解释急性慢性阻塞性肺病(COPD)的诊断和急诊科治疗
- ◆ 解释急诊科对社区获得性肺炎(CAP)的诊断和管理
- ◆ 解释急诊科对医疗保健相关的肺炎(HCAP)的诊断和管理
- ◆ 解释肺水的紧急诊断和管理。
- ◆ 解释急诊科对肺脓肿的诊断和治疗
- ◆ 解释急诊科对肺结核的诊断和管理
- ◆ 解释胃肠炎的诊断和急诊科治疗方法
- ◆ 解释肝脏和胆管感染的紧急诊断和治疗
- ◆ 解释胆囊炎和胆管炎的紧急诊断和治疗
- ◆ 解释肝脓肿在急诊科的紧急诊断和治疗方法
- ◆ 解释急性肝炎的诊断和急诊科治疗
- ◆ 解释胰腺炎的诊断和急诊科治疗方法
- ◆ 解释阑尾炎的诊断和急诊科的治疗
- ◆ 解释憩室炎和直肠周围脓肿的诊断和急诊科治疗
- ◆ 解释斑疹性肝炎的诊断和急诊科治疗
- ◆ 解释急诊科对腹膜炎的诊断和治疗
- ◆ 解释腹腔内脓肿的ED诊断和治疗

模块4.按器官和器械分类的感染(四):心血管, 中枢神经系统

- 解释心内膜炎和血管内感染的紧急诊断和治疗
- 解释化脓性血栓性静脉炎的ED诊断和治疗
- 解释血管内设备感染的ED诊断和管理
- 解释急诊科对隧道式和非隧道式导尿管感染的诊断和治疗
- 解释急诊科对起搏器感染的诊断和治疗
- 解释急诊科对其他设备感染的诊断和治疗
- 解释急诊科对心包炎和心肌炎的诊断和治疗
- 解释急诊科对纵膈炎的诊断和治疗
- 解释急诊科对脑膜炎的诊断和治疗
- 解释脑炎的诊断和急诊科治疗
- 解释骨髓炎的诊断和急诊科治疗方法
- 解释脑脓肿的诊断和急诊科治疗
- 解释硬膜下气肿, 硬膜外脓肿和颅内血栓性静脉炎的紧急诊断和治疗
- 解释急诊科对CSF分流感染的诊断和治疗





“

抓住机会, 迈出步伐, 了解护士的急诊呼吸和心血管感染问题的最新发展”

03 课程管理

该课程的教学人员包括急诊科护士的呼吸和心血管感染问题以及其他相关领域的主要专家,他们将自己的工作经验带到了这个培训中。此外,其他具有公认声望的专家也参与其设计和制定,以跨学科的方式完成课程。





“

向领先的专业人员学习,了解护士的急诊呼吸和心血管感染问题的最新进展”

管理人员



García del Toro, Miguel医生

- 阿尔瓦伦西亚大学医学博士
- 巴伦西亚大学附属综合医院传染病科主任
- 在期刊和书籍上发表了50篇国内和国际论文, 其中33篇被Pubmed和/或Scopus索引
- 2017年传染病和临床微生物学会全国肝炎研究小组大会主席
- 在传染病, 艾滋病和病毒性肝炎专业的国内和国际大会上发表了200多篇论文
- 约20个临床试验和/或研究项目的主要调查员



García Rodríguez, Laura女士

- 医学外科专业毕业
- 内科专家
- 巴伦西亚Consortio综合医院传染病科助理医师瓦伦西亚
- 国际健康和旅行者咨询科科长
- 许多出版物和研究项目的作者
- 瓦伦西亚社区南美锥虫病协会的创始成员和顾问
- 西班牙传染病和临床微生物学协会疫苗研究小组成员
- 西班牙热带医学和国际卫生协会的西班牙疟疾研究小组成员



Ricart Olmos, María del Carmen女士

- 医学外科专业毕业
- 内科专家
- 巴伦西亚大学附属综合医院传染病科助理医师
- 许多出版物和研究项目的作者
- 年龄与人类免疫缺陷病毒感染共识文件》的起草人国家艾滋病计划秘书处专家组 (SPNS), 西班牙老年医学和老年学协会 (SEGG)
- 重症监护中的传染病硕士

04 结构和内容

内容的结构是由来自西班牙最好的医院和大学的专业人员组成的团队设计的,他们意识到这个课程的重要性,以便能够介入紧急传染病的治疗和跟踪,并致力于通过新的教育技术进行优质教学。



“这个专科文凭包含市场上最完整和最新的课程”

模块1. 传染性疾病的最新情况

- 1.1. 感染的原则
 - 1.1.1. 病毒因子和毒素
 - 1.1.2. 宿主防御机制
- 1.2. 我们环境中的主要人类病原体
 - 1.2.1. 目前感染的流行病学
 - 1.2.2. 全球数据
 - 1.2.3. 我们环境中的数据
 - 1.2.4. 微生物抗性
- 1.3. 目前ED中的感染情况
 - 1.3.1. 老年患者
 - 1.3.2. 肿瘤学病人
 - 1.3.3. 接受透析的慢性肾病患者
 - 1.3.4. 移植的病人
 - 1.3.5. 感染艾滋病毒
 - 1.3.6. 旅行者和移民者
- 1.4. 感染的致病性概况
 - 1.4.1. 细菌感染
 - 1.4.2. 病毒感染
 - 1.4.3. 真菌感染
 - 1.4.4. 霉菌感染
 - 1.4.5. 寄生虫感染

模块2. 急诊科的微生物学实验室

- 2.1. 样品采集过程
 - 2.1.1. 收集, 保存和运输用于微生物调查的样品的一般注意事项
 - 2.1.2. 样品采集设备
- 2.2. 实验室中的样品处理
 - 2.2.1. 接收样本
 - 2.2.2. 处理
 - 2.2.3. 根据主要的传染病综合症, 用于微生物诊断的方法和技术



- 2.3. 可提供紧急诊断技术
 - 2.3.1. 细菌
 - 2.3.2. 病毒
 - 2.3.3. 真菌
 - 2.3.4. 霉菌
 - 2.3.5. 寄生虫
- 2.4. 初步结果的解释
 - 2.4.1. 微生物诊断测试的解释
- 2.5. 没有微生物学检查的医院的表现
 - 2.5.1. 没有微生物学家待命的缺点
 - 2.5.2. 有微生物学家随叫随到的好处
 - 2.5.3. 没有微生物学家随叫随到护理
- 3.4. 医疗保健相关肺炎 (NACS)
 - 3.4.1. 概念
 - 3.4.2. 医疗保健相关肺炎与病原体耐药性社区获得性肺炎 (CAP-PR)
 - 3.4.3. 病因学
 - 3.4.4. 微生物诊断
 - 3.4.5. 实证治疗
 - 3.4.6. 预测
- 3.5. 副肺炎胸腔积液和脓胸
 - 3.5.1. 临床
 - 3.5.2. 阶段性的
 - 3.5.3. 影像学研究
 - 3.5.4. 实验室研究: 胸水分析
 - 3.5.5. 病理生理学分期
 - 3.5.6. 细菌学
 - 3.5.7. 预测
 - 3.5.8. 治疗

模块3.脏器或器官感染(III):下呼吸道,腹腔内

- 3.1. 急性支气管炎
 - 3.1.1. 定义
 - 3.1.2. 临床表现
 - 3.1.3. 诊断
 - 3.1.4. 治疗
- 3.2. 慢性阻塞性肺疾病 (COPD)
 - 3.2.1. 定义
 - 3.2.2. 诊断
 - 3.2.3. 治疗
 - 3.2.4. 面对临床失败的态度
 - 3.2.5. 关键概念
- 3.3. 社区获得性肺炎 (CAP)
 - 3.3.1. 概念
 - 3.3.2. 病理生理学
 - 3.3.3. 流行病学
 - 3.3.4. 病因学
 - 3.3.5. 临床表现
 - 3.3.6. 诊断态度
 - 3.3.7. 抗生素治疗
- 3.6. 肺脓肿
 - 3.6.1. 定义
 - 3.6.2. 病因学
 - 3.6.3. 病理生理学
 - 3.6.4. 临床表现
 - 3.6.5. 诊断
 - 3.6.6. 治疗
- 3.7. 肺结核
 - 3.7.1. 病因学
 - 3.7.2. 临床表现
 - 3.7.3. 诊断
 - 3.7.4. 治疗
- 3.8. 急性肠胃炎
 - 3.8.1. 病因学
 - 3.8.2. 临床表现和体格检查
 - 3.8.3. 实验室数据和成像测试
 - 3.8.4. 诊断
 - 3.8.5. 治疗

- 3.9. 肝脏和胆管感染
 - 3.9.1. 影响肝脏的细菌感染
 - 3.9.2. 影响肝脏的病毒感染
 - 3.9.3. 影响肝脏的寄生虫感染
 - 3.9.4. 影响肝脏的真菌感染
- 3.10. 胆囊炎和胆管炎
 - 3.10.1. 急性胆囊炎
 - 3.10.2. 急性胆管炎
- 3.11. 肝脓肿
 - 3.11.1. 概念和一般特征
 - 3.11.2. 分类和致病机理
 - 3.11.3. 化脓性肝脓肿
 - 3.11.4. 阿米巴肝脓肿
- 3.12. 急性肝炎
 - 3.12.1. 定义
 - 3.12.2. 病因学
 - 3.12.3. 临床表现和体格检查
 - 3.12.4. 实验室数据
 - 3.12.5. 诊断
 - 3.12.6. 重症急性肝炎
 - 3.12.7. 严重急性肝功能衰竭
 - 3.12.8. 治疗
- 3.13. 胰腺炎
 - 3.13.1. 病因学
 - 3.13.2. 诊断
 - 3.13.3. 分类
 - 3.13.4. 严重程度预测和预后
 - 3.13.5. 治疗
 - 3.13.6. 感染性并发症
- 3.14. 阑尾炎
 - 3.14.1. 流行病学
 - 3.14.2. 发病机制
 - 3.14.3. 微生物学家
 - 3.14.4. 诊断
 - 3.14.5. 鉴别诊断
 - 3.14.6. 治疗
 - 3.14.7. 术前抗生素预防
 - 3.14.8. 术后抗生素治疗
 - 3.14.9. 手术后的并发症
- 3.15. 憩室炎和直肠周围脓肿
 - 3.15.1. 憩室炎的定义
 - 3.15.2. 发病机制
 - 3.15.3. 风险因素
 - 3.15.4. 憩室炎的诊断
 - 3.15.5. 憩室炎的分类
 - 3.15.6. 憩室炎的治疗
 - 3.15.7. 直肠周围脓肿
- 3.16. 盲肠炎
 - 3.16.1. 流行病学
 - 3.16.2. 病因学
 - 3.16.3. 发病机制
 - 3.16.4. 临床表现
 - 3.16.5. 诊断
 - 3.16.6. 鉴别诊断
 - 3.16.7. 治疗
- 3.17. 腹膜炎
 - 3.17.1. 分类
 - 3.17.2. 发病机制
 - 3.17.3. 诊断
 - 3.17.4. 评估感染的严重程度
 - 3.17.5. 治疗

3.18. 自发性细菌性腹膜炎

- 3.18.1. 概念
- 3.18.2. 流行病学
- 3.18.3. 发病机制
- 3.18.4. 临床表现
- 3.18.5. 诊断
- 3.18.6. 预测
- 3.18.7. 治疗
- 3.18.8. 预防性治疗

3.19. 继发性腹膜炎

- 3.19.1. 定义和分类
- 3.19.2. 微生物学家
- 3.19.3. 严重性的评估
- 3.19.4. 处理的一般原则

3.20. 腹腔脓肿

- 3.20.1. 定义
- 3.20.2. 流行病学
- 3.20.3. 病因学和病理生理学
- 3.20.4. 诊断
- 3.20.5. 治疗

模块4.按器官和器械分类的感染(IV):心血管,中枢神经系统

4.1. 感染性心内膜炎

- 4.1.1. 流行病学
- 4.1.2. 病因学
- 4.1.3. 临床
- 4.1.4. 诊断
- 4.1.5. 治疗
- 4.1.6. 预防

4.2. 血管内装置感染

- 4.2.1. 血管内导管相关感染
- 4.2.2. 与植入式心血管电子设备相关的感染

4.3. 急性心包炎

- 4.3.1. 定义
- 4.3.2. 持续性慢性心包炎
- 4.3.3. 复发性心包炎
- 4.3.4. 心肌心包炎

4.4. 纵膈炎

- 4.4.1. 急性纵膈炎
- 4.4.2. 硬化性纵膈炎

4.5. 脑膜炎

- 4.5.1. 流行病学和致病机理
- 4.5.2. 脑膜炎的诊断:临床和实验室
- 4.5.3. 抗菌处理

4.6. 脑膜炎

- 4.6.1. 流行病学和致病机理
- 4.6.2. 脑炎的诊断:临床和补充性检查
- 4.6.3. 抗菌处理

4.7. 脊髓炎

- 4.7.1. 流行病学和致病机理
- 4.7.2. 临床
- 4.7.3. 诊断
- 4.7.4. 治疗

4.8. 脑脓肿

- 4.8.1. 发病机制
- 4.8.2. 临床表现和诊断
- 4.8.3. 治疗

4.9. 硬膜下积液,硬膜外脓肿和颅内血栓性静脉炎

- 4.9.1. 硬膜下积液:发病机制,临床表现,诊断和治疗
- 4.9.2. 硬膜外脓肿:发病机制,临床表现,诊断和治疗
- 4.9.3. 化脓性血栓性静脉炎:发病机制,临床表现,诊断和治疗

4.10. 脑脊液分流感染

- 4.10.1. 发病机制
- 4.10.2. 临床表现
- 4.10.3. 诊断
- 4.10.4. 治疗

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。



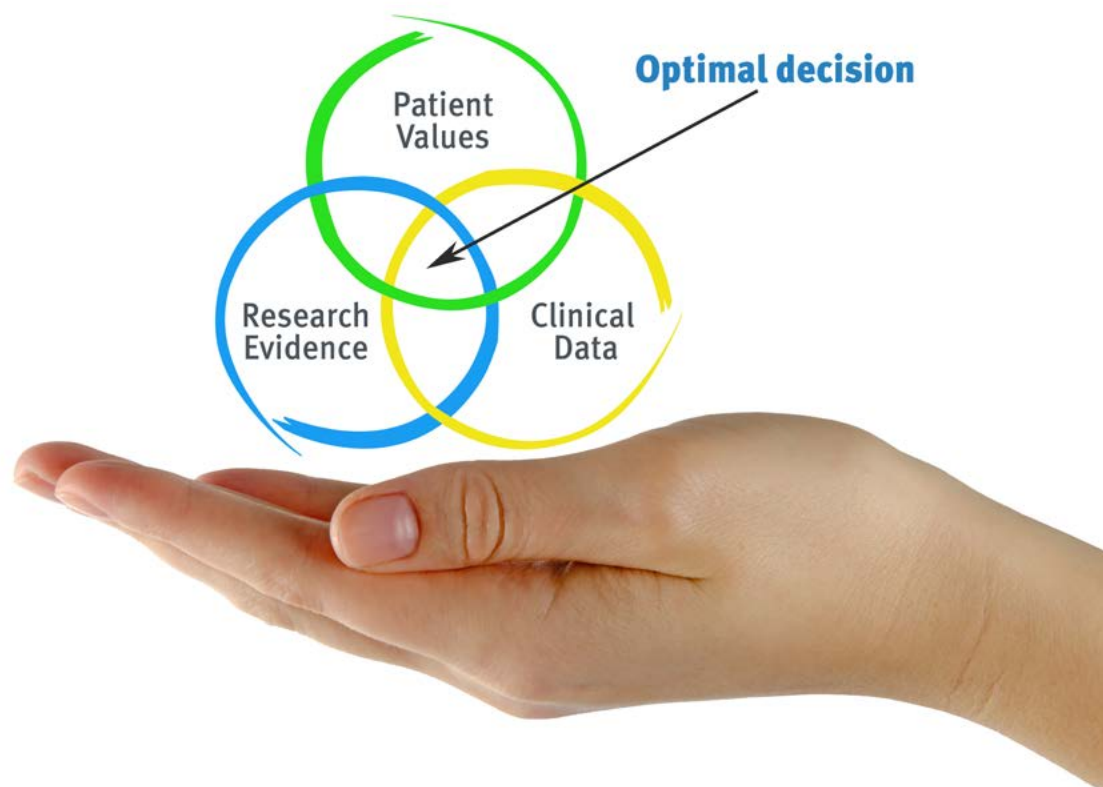
“

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。

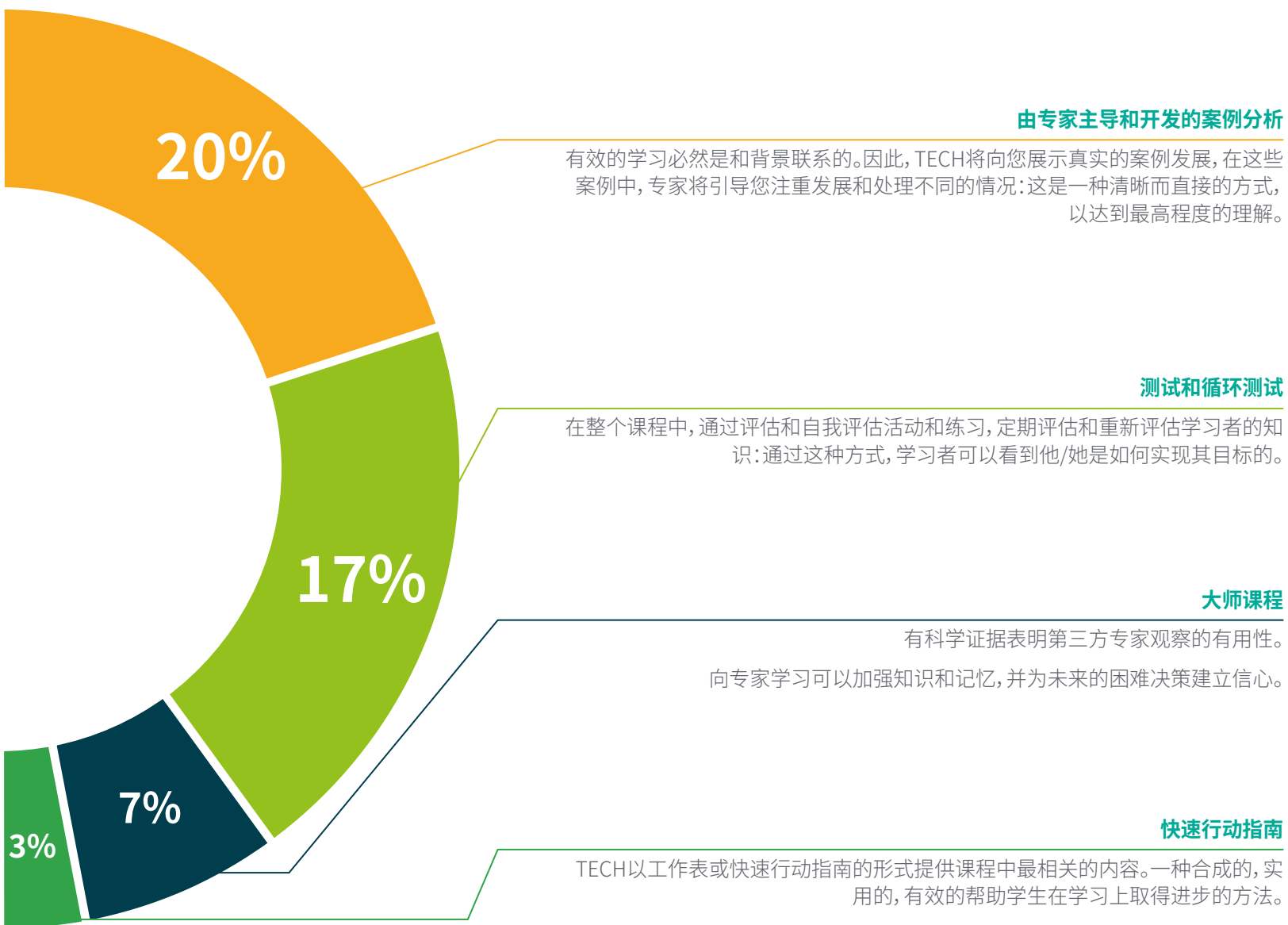
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



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

护士的急诊呼吸和心血管感染问题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。





“成功地完成这个课程并获得大学学位, 而无需旅行或繁文缛节的麻烦”

这个**护士的急诊呼吸和心血管感染问题专科文凭**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：**护士的急诊呼吸和心血管感染问题专科文凭**

官方学时：**475小时**



tech 科学技术大学

专科文凭
护士的急诊呼吸和
心血管感染问题

- » 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

护士的急诊呼吸和
心血管感染问题

