

# ماجستير خاص العناية المركزة والتمريض لحديثي الولادة

SEEIUC  
Sociedad Española de Enfermería  
Intensiva y Unidades Coronarias  
مُعتمد من قِبَل:

tech  
الجامعة  
التكنولوجية



الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

## ماجستير خاص العناية المركزة والتمريض لحديثي الولادة

- « طريقة التدريس: أونلاين
- « مدة الدراسة: 12 شهر
- « المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- « مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة
- « الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: [www.techtute.com/ae/nursing/professional-master-degree/master-neonatal-intensive-care-neonatal-nursing](http://www.techtute.com/ae/nursing/professional-master-degree/master-neonatal-intensive-care-neonatal-nursing)

# الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 16
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 20
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 28
06	المنهجية	صفحة 38
07	المؤهل العلمي	صفحة 46

# المقدمة

في الرعاية المباشرة لحديثي الولادة، يجب تهيئة جميع الظروف لضمان الرعاية الكافية والتطور لحديثي الولادة، وذلك بهدف الحد من ضعفه خلال الأيام الأولى في الفترة الانتقالية لحديثي الولادة. يهدف هذا البرنامج إلى تدريب أخصائي التمريض وتحديثه حتى يتمكنوا من تقديم رعاية تمريضية عالية الجودة وأمنة لحديثي الولادة.



مع درجة الماجستير الخاص في العناية المركزة والتمريض  
لحديثي الولادة، لديك الفرصة لتحديث معرفتك بطريقة عملية  
ودون التخلي عن أقصى قدر من الدقة العلمية، لدمج أحدث  
التطورات في الرعاية التمريضية للمواليد الجدد في وحدة  
العناية المركزة لحديثي الولادة"



طب حديثي الولادة هو التخصص ضمن فرع طب الأطفال الذي يركز على الشهر الأول من حياة المولود الجديد، وهو في عملية تغيير مستمرة. خلال السنوات الأخيرة، تم إنشاء وحدات متخصصة جديدة في معظم مستشفيات الأمومة والطفولة، مجهزة بأحدث التقنيات، لتوفير رعاية جيدة ساهمت إلى حد كبير في انخفاض معدلات الإصابة بالأمراض والوفيات بين الأطفال حديثي الولادة. من الضروري أن يتم تدريب الموظفين الذين يؤدون واجباتهم في هذه الوحدات وإطلاعهم على أحدث الأدلة العلمية.

من ناحية أخرى، فإن التدريب الجامعي في طب حديثي الولادة نادر للغاية، لذلك من الضروري تنفيذ التدريب الذي يمكن أن يوفر للمتخصصين إمكانية تحديث وتوسيع معارفهم ومهاراتهم لمواجهة الرعاية التمريضية في المستشفى بالجودة والسلامة.

علوة على ذلك، تجدر الإشارة إلى أنه لا يوجد برنامج للدراسات العليا مثل هذا على المستوى الوطني. إن اتساعها وعمقها يجعلها التخصص المرجعي في هذا التخصص. يتم تدريس الوحدات المختلفة في جلسات ذات نهج عملي للغاية، من خلال أحدث التقنيات التعليمية، والتي تسمح بالتعلم بطريقة عملية، والتكيف مع احتياجات المهنة. لذلك سوف تكون قادرًا على الحصول على درجة الماجستير هذه 100% عبر الإنترنت، حتى مع جعل برنامجها متوافقًا مع التفاني الكامل في العمل.

تحتوي درجة الماجستير الخاص في العناية المركزة والتمريض لحديثي الولادة على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وتحديثاً في السوق. أبرز خصائصها هي:

- ♦ تطوير أكثر من 100 حالة سريرية يقدمها خبراء في تخصصات مختلفة. تجمع محتوياتها الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي تم تصميمها بها، معلومات علمية ومعلومات صحية عن تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية
- ♦ التطورات الجديدة في الرعاية التمريضية للمرضى حديثي الولادة في وحدة العناية المركزة
- ♦ تقديم ورش عمل عملية حول الإجراءات والرعاية التمريضية والتقنيات التشخيصية والعلاجية
- ♦ نظام التعلم التفاعلي القائم على خوارزميات لاتخاذ القرار بشأن الحالات السريرية المثارة
- ♦ أدلة الممارسة على الأمراض المختلفة. تتبع هذه الأدلة المعايير العلمية والتربوية للجمعيات المرجعية العلمية الرئيسية
- ♦ كل هذا سيتم استكماله بدروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول القضايا المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردية
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت



قم بتحسين رعاية مرضاك من خلال التدريب  
الذي تقدمه درجة الماجستير في العناية  
المركزة والتمريض لحديثي الولادة"

قم بزيادة إمكانياتك المهنية من خلال الحصول على درجة الماجستير الخاص في العناية المركزة والتمريض لحديثي الولادة.

يشمل حالات سريرية حقيقية لجعل تطوير البرنامج أقرب إلى الممارسة العادية.

تعد درجة الماجستير الخاص هذه أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج التحديث لسببين: بالإضافة إلى تحديث معرفتك في طب حديثي الولادة، سوف تحصل على مؤهل تمنحه TECH Global University



يضم في طاقمه التدريسي متخصصين مرموقين في مجال طب حديثي الولادة، يصبون في هذا التدريب خبرة عملهم في المراكز الصحية الرئيسية في الدولة.

بفضل محتوى الوسائط المتعددة الذي تم إعداده بأحدث التقنيات التعليمية، سيسمحون للمهنيين بالحصول على تعلم موقعي وسياقي، أي بيئة محاكاة توفر تعليقًا غامرًا مبرمجًا للتدريب في مواقف حقيقية.

يركز تصميم درجة الماجستير الخاص هذه على التعلم القائم على حل المشاكل، والذي من خلاله يجب على أخصائي التمريض أن يحاول حل المواقف المختلفة للممارسة المعتادة التي تنشأ خلال البرنامج الأكاديمي. للقيام بذلك، سيحصل أخصائي التمريض على المساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد صممه خبراء معترف بهم في رعاية مرضى الأطفال حديثي الولادة المصابين بأمراض خطيرة ويتمتعون بخبرة تعليمية واسعة.



# الأهداف

تهدف درجة الماجستير الخاص هذه إلى تحقيق تحديث فعال للمعرفة الممرضة وإجراءات التعامل مع حديثي الولادة، من أجل توفير رعاية عالية الجودة، بناءً على أحدث الأدلة العلمية التي تضمن سلامة المرضى.



سيولد هذا البرنامج التحيثي شعورًا بالأمان في توفير  
الرعاية لحديثي الولادة، مما سيساعدك على النمو  
على المستوى الشخصي والمهني"



## الهدف العام



- تحديث أخصائي التمريض بشأن إجراءات الرعاية المثلى لحديثي الولادة. ينبغي أن تتيح هذه المعرفة إمكانية معالجة الاستقرار والتشخيص التمريضي ورعاية الأطفال حديثي الولادة الذين يحتاجون عادة إلى رعاية مكثفة من خلال نهج حالي وقائم على الأدلة



اغتنم الفرصة واتخذ الخطوة لإطلاعك على  
آخر المستجدات في مجال العناية المركزة  
والتمريض لحديثي الولادة"



## الأهداف المحددة

### الوحدة 1. أبرز النقاط في طب حديثي الولادة

- ♦ تصنيف مراحل حديثي الولادة، وكذلك حالات حديثي الولادة حسب عمر الحمل وحالات حديثي الولادة حسب الوزن عند الولادة
- ♦ تحديد الفروق الموجودة في أعمار الأطفال بين حديثي الولادة والطفل والمراهق
- ♦ مراجعة الخصائص التشريحية والفسيولوجية للمولود الطبيعي
- ♦ تحديد تقنيات قياس القياس الجسدي لحديثي الولادة، وكذلك خصائصه المورفولوجية والفسيولوجية
- ♦ تقييم الفحص الكامل وتسلسل الفحص البدني والفحص البدني الكامل لحديثي الولادة، مع التركيز بشكل أساسي على منطقة الرأس والرقبة ومنطقة الجذع ومنطقة الأطراف
- ♦ وصف إجراء الفحص العصبي الكامل لحديثي الولادة
- ♦ تقييم هيكل وتنظيم خدمة طب حديثي الولادة، وكذلك موقعها، والمعدات والمواد اللازمة؛ والموارد البشرية اللازمة
- ♦ تحديث استقبال المولود الجديد في غرفة حديثي الولادة ومعايير القبول وأهدافه والتدخلات التمريضية اللازمة
- ♦ دمج تقنيات جديدة للفحص البدني للمولود الجديد عند وصوله إلى غرفة حديثي الولادة

### الوحدة 2. إدخال المولود الجديد إلى جناح حديثي الولادة أو وحدة العناية المركزة للمواليد الجدد

- ♦ تحديد كيفية هيكل وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة، بالإضافة إلى حساب أسرة الأطفال وتخطيطها، والمساحة المادية اللازمة، والمعدات والمواد اللازمة؛ والموارد البشرية اللازمة
- ♦ الإشارة إلى الملفات الشخصية والمناصب الخاصة بـ"فريق التمريض" بالإضافة إلى نظام التشغيل الخاص به: "Primary Nursing" (الممرضة الرئيسية)
- ♦ وصف المبادئ التوجيهية لإدارة الدواء في حديثي الولادة
- ♦ تحديد معايير وأهداف قبول المولود الجديد في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة؛ وكذلك التدخلات التمريضية اللازمة
- ♦ التعرف على أنواع وسائل نقل حديثي الولادة وتصنيفها وأهدافها والغرض منها
- ♦ تحديد الأجهزة والمعدات اللازمة لإجراء النقل المناسب لحديثي الولادة
- ♦ تحديث التدابير العلاجية المختلفة لعلاج آلام الأطفال حديثي الولادة، وكذلك إدارة الألم في بعض إجراءات وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة

### الوحدة 3. إنعاش حديثي الولادة

- ♦ تشكيل فريق إنعاش واختيار المعدات اللازمة لإجراء إنعاش الأطفال حديثي الولادة
- ♦ تحديث إجراءات الإنعاش
- ♦ دمج التطورات الجديدة في توصيات تقنيات إنعاش الأطفال حديثي الولادة، وتقييم عوامل الخطر لحديثي الولادة، بالإضافة إلى التدابير العامة في لحظات ما قبل الولادة
- ♦ الكشف عن حالات الإنعاش الخاصة، وكذلك المبادئ الأساسية للإنعاش الناجح
- ♦ وصف المضاعفات المحتملة التي قد تنشأ أثناء إنعاش الوليد

### الوحدة 4. علم الصيدلة في طب حديثي الولادة

- ♦ دمج المبادئ الأساسية للتخدير عند الأطفال حديثي الولادة وأدوية التخدير والمنومات/المهدئات في ممارسة التمريض
- ♦ دمج مبادئ إدارة الدواء في وحدة حديثي الولادة، وكذلك استخدام الطرق المختلفة: الطريق المعوي، والطريق المستقيم، والطريق العضلي، والطريق تحت الجلد والطريق الوريدي، في ممارسة التمريض
- ♦ التمييز بين الأشكال المحددة لإدارة الدواء والمعدات اللازمة وإجراءاتها
- ♦ دمج المبادئ التوجيهية الجرعة المختلفة المطبقة على ممارسة التمريض
- ♦ تحديث مسارات الإدارة المختلفة وخصائصها
- ♦ تحديد السواغات المستخدمة في تركيبات لحديثي الولادة
- ♦ تحديث الإرشادات العلاجية المختلفة المطبقة في طب حديثي الولادة
- ♦ تصنيف ووصف التفاعلات الدوائية، وكذلك الأنواع المختلفة للتفاعلات الدوائية والوقاية من مخاطر التفاعلات
- ♦ تحديث استخدام الأدوية في طب حديثي الولادة

## الوحدة 5. مبادئ إدارة الدواء والوصول إلى الأوعية الدموية في حديثي الولادة

- تحديث التقنيات اللازمة لصيانة الطريق وإزالته وظهور المضاعفات المحتملة
- تحديد الاحتياطات وموانع الاستعمال، وكذلك ظهور المضاعفات المحتملة التي قد تنشأ مع أشكال معينة من تناول الدواء
- وصف التقنيات المختلفة لتمرير الشريان والوريد السري لحديثي الولادة
- تقييم موانع ومضاعفات إدخال القنية السري
- تحديث إجراء إزالة القسطرة والاحتياطات التي يجب اتخاذها قبلها وموانعها ومضاعفاتها

## الوحدة 6. طفل الولادة المبكرة

- وصف المسببات المرضية للولادة المبكرة
- تقييم التشخيص التفريقي للأطفال حديثي الولادة المبكرة
- دمج إجراءات استقبال أطفال الولادة المبكرة منخفضي الوزن في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
- وصف أعراض ومضاعفات الأطفال حديثي الولادة المبكرة
- تحديد الأنواع المختلفة من أمراض الجهاز التنفسي والعصبي والعيون والقلب والأوعية الدموية والجهاز الهضمي والمناعي والتمثيل الغذائي وأمراض الدم والغدد الصماء النموذجية للأطفال حديثي الولادة المبكرة
- تقييم المضاعفات وإدارة والتشخيص عند الأطفال حديثي الولادة المبكرة
- التفريق بين العواقب التي يمكن أن تظهر، وكذلك متابعتها
- السيطرة على كل جوانب فترة تعافي الأطفال حديثي الولادة المبكرة، وإجراءات الخروج من المستشفى والرعاية اللاحقة
- وضع معايير السلوك والتغذية والمكملات الدوائية اللازمة، بالإضافة إلى مراقبتها النفسية العصبية والجسدية؛ والإجراءات الوقائية ضد التهابات الجهاز التنفسي
- تحديث برامج التلقيح للأطفال حديثي الولادة المبكرة

## الوحدة 7. التحكم الحراري والسيطرة على الألم والتخدير عند الأطفال حديثي الولادة

- وصف التحكم الحراري عند الأطفال حديثي الولادة وتنظيمه الحراري وتطبيق البيئة الحرارية المحايدة
- دمج المبادئ التوجيهية لتقييم درجة حرارة المولود الجديد في ممارسة التمريض
- تطبيق انخفاض حرارة الجسم عند الأطفال حديثي الولادة المصابين باعتلال الدماغ الإقفاري بنقص الأكسج كإجراء وقائي للأعصاب، بالإضافة إلى آليات عمل الحماية العصبية لانخفاض حرارة الجسم
- التفريق بين مؤشرات وموانع لانخفاض حرارة الجسم
- وصف معايير الخروج بمجرد بدء انخفاض حرارة الجسم
- تقييم السيطرة على الألم لدى حديثي الولادة، بالإضافة إلى عواقب الألم على المدى القصير والطويل
- تقييم التقنيات المختلفة لقياس الألم عند حديثي الولادة
- التنبؤ بظهور متلازمة الانسحاب عند حديثي الولادة وعلاجها

## الوحدة 8. الاضطرابات الكهرومائية والأيفية لحديثي الولادة

- إنشاء إدارة السوائل والإلكتروليتات في الأطفال حديثي الولادة، للحفاظ على توازن الإلكتروليتات المائية، والتحكم في الخسائر غير المحسوسة في الماء والإلكتروليتات (الصوديوم والبوتاسيوم والكالسيوم)
- السيطرة على توازن السوائل لدى الوليد الذي يتم إدخاله إلى وحدة العناية المركزة
- تحديث إجراءات مراقبة حديثي الولادة
- التمييز بين الأهداف الرئيسية لإدارة السوائل عند الأطفال حديثي الولادة الذين يقل وزنهم عن 1500 جرام
- وضع إجراءات لحساب توازن السوائل عند الأطفال حديثي الولادة المصابين بأمراض خطيرة
- حساب الخسائر أو المكاسب غير المحسوسة عند المولود الجديد مع زيادة الوزن أو فقدانه
- التفريق بين طفل الولادات المبكرة الكبير وحالة فرط الأسمولية
- التمييز متى يجب تقييد السوائل عند طفل الولادات المبكرة
- التمييز متى يجب زيادة احتياجات السوائل لدى طفل الولادة المبكرة

## الوحدة 11. الجوانب الطبية والقانونية في طب حديثي الولادة

- ♦ تحليل كيفية عمل النظام الصحي في إسبانيا، وخاصة في مجال طب الأطفال حديثي الولادة
- ♦ دراسة قانون الصحة العام وكيفية تطبيق هذا القانون في الممارسة السريرية لحديثي الولادة
- ♦ التعرف على حقوق وواجبات المريض في طب حديثي الولادة، بما في ذلك الموافقة المستنيرة
- ♦ معرفة قواعد السرية وحماية البيانات الشخصية في الممارسة السريرية لحديثي الولادة

## الوحدة 12. الفيزيولوجيا المرضية التنفسية واضطرابات الجهاز التنفسي في حديثي الولادة

- ♦ تحديد طرق المساعدة التنفسية
- ♦ تدجّر عملية نمو الرئة وعلم أجنة الرئة وتشريح الرئة
- ♦ مراجعة فسيولوجيا الجهاز التنفسي لحديثي الولادة
- ♦ تقييم مشاكل الجهاز التنفسي عند المولود الجديد
- ♦ إنشاء تدخلات تمريضية عند المولود الجديد الذين يعانون من اضطرابات الجهاز التنفسي
- ♦ وصف التهوية الميكانيكية وتقنياتها الغير الغازية، وكذلك الرعاية التمريضية في التهوية الميكانيكية وأنماطها
- ♦ دمج تقنيات التنبيب الرغامي ونزع الأنبوب
- ♦ تحديث إجراءات بضع الغشاء الحلقى والدرقي أو بضع القولون
- ♦ وصف إجراء ثقب القصبة الهوائية

## الوحدة 9. تغذية المولود الجديد: الرضاعة الطبيعية/الرضاعة الصناعية وتغذية المولود الجديد

- ♦ شرح ما تتكون منه تغذية المولود الجديد
- ♦ وصف متطلبات الطفل الذي يرضع وأهداف تغذيته
- ♦ تحديث إجراءات وفوائد الرضاعة الطبيعية
- ♦ تصنيف أنواع التغذية المطبقة في وحدة حديثي الولادة ووحدة العناية المركزة لحديثي الولادة إلى التغذية المعوية والوريدية
- ♦ تحديد مؤشرات وموانع التغذية المعوية والوريدية
- ♦ تحديث التوصيات لإدارة مسارات إدارة التغذية المعوية والتغذية الوريدية
- ♦ التفريق بين مكونات التغذية الوريدية
- ♦ وصف تحضير وإدارة التغذية الوريدية
- ♦ تحديث المبادئ التوجيهية للانسحاب من التغذية الوريدية

## الوحدة 10. التدخلات التمريضية: رعاية الأسرة، ووفيات فترة ما قبل الولادة، ونمو المواليد الجدد

- ♦ شرح الرعاية التي تركز على الأسرة، فضلا عن وسائل تعزيز وإعادة بناء الرابطة الأسرية
- ♦ تقييم أهمية الأسرة في بيئة وحدة حديثي الولادة ووحدة العناية المركزة للمواليد الجدد
- ♦ وضع استراتيجيات لمواجهة الوفاة في الفترة ما قبل الولادة، وتدخل المتخصصين في مواجهتها، وعملية الحزن ومراحلها
- ♦ ربط تأثير البيئة في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة بتطور المواليد الجدد
- ♦ إضفاء الطابع الموضوعي على رعاية الأطفال حديثي الولادة التي تركز على التنمية وكذلك التدخلات في البيئة الكلية والبيئة الدقيقة لحديثي الولادة
- ♦ تحديث التدخلات الخاصة بطاقم التمريض عند الخروج من المستشفى

### الوحدة 13. اضطرابات القلب وأمراضه الخلقية في طب حديثي الولادة

- ♦ تحديث تقنية تدليك القلب
- ♦ تحديد الاختلافات في الاستجابة للسكتة القلبية التنفسية عند الأطفال حديثي الولادة مقابل مريض الأطفال الأكبر سناً
- ♦ مراجعة عموميات نظام القلب والأوعية الدموية وعلم الأجنة وتشريح القلب
- ♦ التمييز بين الأنواع المختلفة لأمراض القلب الخلقية
- ♦ تقييم تدخلات أخصائي التمريض في حالة حديثي الولادة المصابين بأمراض القلب الخلقية
- ♦ تعلم كيفية إنشاء خطة الرعاية التمريضية
- ♦ معرفة إدارة ما قبل الجراحة وبعد العملية الجراحية لجراحة القلب
- ♦ تحديث إجراءات نهج التمريض في التهاب الشغاف الجرثومي

### الوحدة 14. الاضطرابات العصبية في حديثي الولادة

- ♦ مراجعة العموميات في علم الأعصاب الوليدي وعلم الأجنة وتشريح الجهاز العصبي
- ♦ تحديث إجراءات التدخل الوليدي للنوبات الوليدية
- ♦ التمييز بين الأمراض العصبية المختلفة الأكثر شيوعاً: النزيف داخل الجمجمة عند الأطفال حديثي الولادة واستسقاء الرأس

### الوحدة 15. اضطرابات الجهاز الهضمي في حديثي الولادة

- ♦ مراجعة العموميات في أمراض الجهاز الهضمي لحديثي الولادة: علم الأجنة وتشريح الجهاز الهضمي
- ♦ تحديث إجراءات إدارة الأنابيب الأنفية المعوية والفموية المعوية
- ♦ وصف العلامات والأعراض الرئيسية للارتجاع المعدي المريئي
- ♦ التعرف على أعراض رتق المريء
- ♦ إنشاء إدارة التهاب الأمعاء والقولون الناخر
- ♦ دمج تقنيات رعاية الفغرات في ممارسة التمريض

### الوحدة 16. اضطرابات الدم في حديثي الولادة

- ♦ مراجعة العموميات في أمراض الدم الوليدية
- ♦ وصف استسقاء الجنين
- ♦ تحديث تحليل نطاق معلمات فرط بيليروبين الدم عند الأطفال حديثي الولادة
- ♦ وصف الأمراض الأخرى النموذجية لأمراض الدم الوليدية: كثرة الحمر وكثرة الصفائح
- ♦ تحديث دواعي نقل الدم ومشتقاته في فترة حديثي الولادة وتقنية ذلك

## الوحدة 20. العناية العامة والجلدية في طب حديثي الولادة

- ♦ مراجعة عموميات الأمراض الجلدية لحديثي الولادة. علم الأجنة والأنسجة
- ♦ تحديد أنماط العناية بالبشرة لحديثي الولادة
- ♦ التمييز بين الآفات الجلدية الحميدة العابرة: الحمامي السامة لحديثي الولادة، التصبغ البثري الوليدي العابر، الميلي، الميلاريا، حب الشباب الوليدي، نخر الدهون تحت الجلد، البقعة المنغولية أو البلتزية، الشامات توسع الشعريات أو الشامات الأمومية، إلخ
- ♦ الإشارة إلى الالتهابات الجلدية المختلفة الأكثر شيوعًا عند الأطفال حديثي الولادة: داء المبيضات الفموي (القلع)، وداء المبيضات الجلدي الوليدي، والقوباء الوليدية، ومتلازمة الجلد المسموط بالمكورات العنقودية، وجذري الماء الوليدي

## الوحدة 21. أمراض الأطفال حديثي الولادة الأخرى: الأمراض الأيضية، واعتلال الكروموسومات، وأورام الأطفال حديثي الولادة

- ♦ التمييز بين الأمراض الأيضية المختلفة
- ♦ وضع معايير مختلفة لإدراج عملية التمثيل الغذائي في فحص الأطفال حديثي الولادة
- ♦ تحديث تقنيات الفحص وكذلك الإدارة أثناء عما الكعب
- ♦ التفريق بين أنواع الفحص للأمراض الأيضية المختلفة
- ♦ التمييز بين اعتلالات الكروموسومات الأكثر شيوعًا
- ♦ معالجة أورام الأطفال حديثي الولادة والأنواع المختلفة من الأورام النموذجية في فترة حديثي الولادة: الورم الأرومي العصبي، ورم Wilms، والأورام المسخية

## الوحدة 17. اضطرابات الكلى في حديثي الولادة

- ♦ مراجعة العموميات في أمراض الكلى الوليدية: علم الأجنة وتشريح الجهاز الكلوي
- ♦ تحديث تقنية قسطرة المثانة لحديثي الولادة
- ♦ وصف أمراض الكلى عند الأطفال حديثي الولادة
- ♦ إجراء غسيل الكلى البريتوني عند الأطفال حديثي الولادة

## الوحدة 18. صدمة حديثي الولادة

- ♦ وصف العلامات الرئيسية لصدمة الأطفال حديثي الولادة
- ♦ التمييز بين المراحل المختلفة لصدمة حديثي الولادة وأنواع الصدمة
- ♦ التعرف على المظاهر السريرية لصدمة حديثي الولادة
- ♦ تحديث إدارة صدمة الأطفال حديثي الولادة وأسس علاجها
- ♦ دمج التدخلات التمريضية في صدمة الأطفال حديثي الولادة في ممارسة التمريض
- ♦ شرح خوارزمية إدارة صدمة الأطفال حديثي الولادة
- ♦ وصف كيفية حدوث الإنتان الوليدي، أسبابه، مسباته، العيادة، التشخيص والعلاج

## الوحدة 19. رعاية الأطفال حديثي الولادة قبل الجراحة وبعد العملية الجراحية

- ♦ إنشاء رعاية تمريضية في جراحة الأطفال حديثي الولادة: الرعاية العامة قبل الجراحة وبعد العملية الجراحية
- ♦ تحديد نوع العمليات الجراحية الأكثر شيوعًا: رتق القناة الهضمية، ورتق المريء مع ناسور رغامي مريئي، وفتق الحجاب الحاجز، وعيوب جدار البطن، والتهاب الأمعاء الناخر، وعدم ثقب الشرج
- ♦ تحديد التدخلات التمريضية في رعاية الأطفال حديثي الولادة قبل الجراحة وبعدها

03

## الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات درجة الماجستير الخاص في العناية المركزة لحديثي الولادة وتمرير الأطفال حديثي الولادة، سيكون أخصائي التمريض قد اكتسب المهارات المهنية اللازمة لتقديم رعاية عالية الجودة، يتم تحديثها بناءً على أحدث الأدلة العلمية.



مع هذا البرنامج، ستتمكن من تقديم الرعاية التمريضية  
لحديثي الولادة المبكرة بناءً على أحدث الأدلة العلمية،  
وممارسة تطبيق عملي عالي الجودة في وحدة العناية  
المركزة لحديثي الولادة"



## الكفاءات المستعرضة



- ♦ تطوير المهنة فيما يتعلق بالمهنيين الصحيين الآخرين، واكتساب المهارات للعمل كفريق
- ♦ إدراك الحاجة إلى الحفاظ على الكفاءة المهنية وتحديثها، مع إيلاء أهمية خاصة للتعلم المستقل والمستمر للمعرفة الجديدة
- ♦ تطوير القدرة على التحليل النقدي والبحث في مجال المهني

## الكفاءات العامة



- ♦ امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساساً أو فرصة لتكون أصلياً في تطوير و/أو تطبيق الأفكار، غالباً في سياق البحث
- ♦ معرفة كيفية تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتها على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير معروفة ضمن سياقات أوسع (أو متعددة تتعلق بمجال دراسة المهني)
- ♦ إدماج المعارف ومواجهة تعقيد إصدار الأحكام استناداً إلى معلومات تتضمن، نظراً لعدم اكتمالها أو محدوديتها، تأملات بشأن المسؤوليات الاجتماعية والأخلاقية المرتبطة بتطبيق معارفها وأحكامها
- ♦ معرفة كيفية إيصال استنتاجاتك والمعرفة والأسباب النهائية التي تدعم المهني أمام جمهور متخصص وغير متخصص بطريقة واضحة لا لبس فيها
- ♦ اكتساب مهارات التعلم التي تسمح للمهني بمواصلة الدراسة بطريقة يجب أن تكون موجهة ذاتياً أو مستقلة إلى حد كبير

تجربة التدريب فريدة ومهمة وحاسمة لتعزيز  
تطورك المهني وتحقيق قفزة حاسمة"



## الكفاءات المحددة



- ♦ إدارة الرعاية التمريضية التي تهدف إلى تلبية الاحتياجات الناجمة عن المشاكل الصحية لحديثي الولادة، ومنع المضاعفات، وضمان ممارسة آمنة وعالية الجودة
- ♦ توفير رعاية تمريضية شاملة للمواليد الجدد من منظور أخلاقي وقانوني، مع الاحترام والتسامح، دون إصدار أحكام، مع مراعاة التنوع الثقافي، وضمان الحق في الخصوصية والسرية والمعلومات والمشاركة والاستقلالية والموافقة المستنيرة في صنع القرار؛ ضمان السرية المهنية وجودة السجلات
- ♦ إنشاء الإجراءات المختلفة بفعالية وكفاءة، واختيار الاختبارات التشخيصية وإدارة العلاجات المستمدة من المشاكل الصحية المختلفة لدى الأطفال حديثي الولادة، مع مراعاة مستويات الرعاية المختلفة
- ♦ تقييم وتوفير الرعاية الشاملة لحديثي الولادة أثناء العملية الجراحية للمساعدة في استعادة الصحة المثلى وتحديد المضاعفات المحتملة والتدخل و/أو إحالةها
- ♦ دمج استخدام وإشارة المنتجات الصحية و/أو الأدوية، وتقييم الفوائد المتوقعة والمخاطر المرتبطة بها و/أو الآثار المستمدة من إدارتها واستهلاكها في مجال الرعاية التمريضية لحديثي الولادة
- ♦ تطبيق المعرفة النظرية في الممارسة اليومية



# هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يضم هذا البرنامج في هيئة التدريس متخصصين في العناية المركزة لحديثي الولادة ذوي مكانة معترف بها، والذين يطورون ممارساتهم السريرية في مراكز المستشفيات الرئيسية، والذين يستثمرون خبراتهم العملية في هذا التدريب. بالإضافة إلى ذلك، يشارك متخصصو التمريض المعترف بهم والمرضى المتخصصون الذين هم أعضاء في الجمعيات العلمية الوطنية والدولية الرائدة في تصميمه وتطويره.

تعلم من كبار المتخصصين حول أحدث التطورات  
في مجال الرعاية التمريضية لحديثي الولادة"



## المدير الدولي المُستضاف



الدكتورة Roxana Diehl هي طبيبة أطفال حديثي الولادة بارزة وذات شهرة عالمية، وقد شغلت مناصب عليا ذات مسؤولية كبيرة، مثل نائبة مدير وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة في مستشفى ليون الجامعي، في فرنسا. في الواقع، كانت هذه الخبرة أساسيتا في مجال طب حديثي الولادة، حيث حصلت على تدريب أكاديمي قوي ومسيرة مهنية مثالية، وساهمت بشكل كبير في المجال السريري.

طوال حياتها المهنية، شغلت العديد من المناصب ذات الصلة في المؤسسات المرموقة. على سبيل المثال، عملت كطبيبة مستشفى في طب حديثي الولادة، أيضاً في مستشفى ليون الجامعي، وتفوقت أيضاً خلال Fellowship في طب حديثي الولادة، في مستشفى Saint-Étienne الشمالي، حيث تم الاعتراف بها لتفانيها في الرعاية المكثفة لحديثي الولادة. ويجب أن نضيف إلى ذلك خبرتها كطبيبة أطفال في مستشفى Marie Curie في Bucarest، رومانيا.

بالإضافة إلى ممارستها السريرية، كانت الدكتورة Roxana Diehl شخصية مؤثرة في تطوير السياسات والبروتوكولات داخل وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة. بصفتها طبيبة مرجعية في مركز التشخيص قبل الولادة وعضواً في لجنة الأخلاقيات، فقد لعبت دوراً حاسماً في اتخاذ القرارات الطبية المعقدة وتعزيز المعايير الأخلاقية في رعاية الأطفال حديثي الولادة. وبالمثل، فإن التزامها بالتحسين المستمر للرعاية الطبية دفعها إلى المشاركة بنشاط في المشاريع المبتكرة، بما في ذلك دورها كطبيبة مرجعية لوحدة طب حديثي الولادة المتنقلة.

بالإضافة إلى ذلك، كانت مزايها الأكاديمية مثيرة للإعجاب بنفس القدر، حيث حصلت على مؤهلات علمية جامعية متعدد في مجالات متخصصة، مثل رعاية نمو الأطفال حديثي الولادة، وطب الأجنة، والرعاية النفسية في الفترة المحيطة بالولادة. هذه الإنجازات الأكاديمية، إلى جانب خبرتها السريرية، جعلتها خبيرة في مجالها، قادرة على التأثير على ممارسات حديثي الولادة وتحسينها على مستوى العالم.

## د. Roxana, Diehl

- ♦ نائبة مدير العناية المركزة لحديثي الولادة، مستشفى ليون الجامعي، فرنسا
- ♦ طبيبة مستشفى في طب حديثي الولادة في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة في مستشفى ليون الجامعي
- ♦ Fellowship في طب حديثي الولادة في مستشفى Saint-Étienne الشمالي
- ♦ طبيبة أطفال في مستشفى Marie Curie في Bucarest، رومانيا
- ♦ مؤهل علمي جامعي في رعاية نمو الأطفال حديثي الولادة من جامعة ليون
- ♦ مؤهل علمي جامعي في طب الأجنة من جامعة ليون
- ♦ مؤهل علمي جامعي في الرعاية النفسية في الفترة المحيطة بالولادة من جامعة Montpellier
- ♦ مؤهل علمي جامعي في طب حديثي الولادة من جامعة Saint-Étienne
- ♦ الإقامة في طب الأطفال في جامعة aint-Étienne

بفضل TECH، يمكنك التعلم من  
أفضل المحترفين في العالم"



## هيكل الإدارة

### د. López Ruiz, María Amparo

- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة فالنسيا
- ♦ دكتوراه متميزة في الطب "Cum Laude" من جامعة CEU Cardenal Herrera مع الأطروحة: "تحليل الدواء لدى الأطفال الذين يحضرون قسم الطوارئ"
- ♦ أخصائية جامعية في طب حديثي الولادة: "العناية بالمولود المبكر"
- ♦ أستاذة جامعية في التمريض والطب والصيدلة. قسم العلوم الطبية الحيوية. جامعة CEU Cardenal Herrera – Moncada (Valencia)
- ♦ أستاذة الماجستير عبر الإنترنت في طوارئ الأطفال للتمريض. جامعة CEU Cardenal Herrera - قاعة الصحة
- ♦ أستاذة الماجستير في التقنيات التجميلية والليزر المتقدمة. جامعة CEU Cardenal Herrera – Moncada (Valencia) ومؤسسة مستشفيات (NISA)
- ♦ مديرة دورة الدراسات العليا: "محاضرة جامعية في تمريض حديثي الولادة والعناية المركزة للمواليد الجدد" جامعة CEU Cardenal Herrera – Moncada (Valencia) ومؤسسة مستشفيات (NISA)
- ♦ منسقة دورة الدراسات العليا: منسقة دورة الدراسات العليا: "دورة الإسعافات الأولية والإنعاش القلبي الرئوي وحالات الطوارئ. جامعة CEU Cardenal Herrera – Moncada (Valencia)
- ♦ منسقة Erasmus للطب. جامعة CEU Cardenal Herrera
- ♦ مدرسة شخصية لطلاب الطب الدوليين. جامعة CEU Cardenal Herrera – Moncada (Valencia)
- ♦ مدرسة ريادة الأعمال للطب. جامعة CEU Cardenal Herrera – Moncada (Valencia)
- ♦ منسقة التدريب في الطب. جامعة CEU Cardenal Herrera – Moncada (Valencia)
- ♦ منسقة الطب. جامعة CEU Cardenal Herrera – Moncada (Valencia)
- ♦ جائزة NESTLÉ لأفضل اتصال شهفي، المؤتمر الوطني الرابع والعشرون للجمعية الإسبانية لطب الأطفال الخارجي والرعاية الأولية



## الأساتذة

## أ. Silvestre Castelló, Dolores

- ♦ بكالوريوس في الكيمياء من جامعة Valencia
- ♦ أستاذة مشارك في التغذية وعلم الروماتيزم، جامعة Cardenal Herrera CEU
- ♦ دكتوراه في العلوم الكيميائية "بامتياز" من جامعة Valencia
- ♦ محاضرة جامعية في تكنولوجيا الأغذية (المجلس الأعلى للبحث العلمي)
- ♦ دراسات عليا في الحمية وعلم التغذية والعلاج الغذائي، جامعة Navarra

## أ. Iranzo Cobo del Cabo, Rosana

- ♦ بكالوريوس في التمريض
- ♦ أستاذة جامعية - درجة التمريض، جامعة Cardenal Herrera CEU

## د. Bendala Tufanisco, Elena

- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة Valencia
- ♦ بكالوريوس في علم الأحياء من جامعة Valencia
- ♦ دكتوراه في الكيمياء الحيوية والبيولوجيا الجزيئية "بامتياز" من جامعة Valencia
- ♦ قسم العلوم الطبية الحيوية، كلية العلوم الصحية، جامعة Cardenal Herrera - CEU

## أ. Roldán del Amo, Adela

- ♦ محاضرة جامعية في التمريض
- ♦ ممرضة الاطفال، وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة ووحدة العناية المركزة لحديثي الولادة والأطفال، الحالات الطارئة والعاجلة
- ♦ مستشفى 9 NISA أكتوبر (Valencia)

## د. López Peña, Rafael

- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة Valencia
- ♦ دكتور في الطب بامتياز مع مرتبة الشرف من جامعة Valencia
- ♦ طبيب أطفال، متخصص في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة والأطفال ووحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
- ♦ لقب خبير في طب حديثي الولادة

## د. Rojas Otero, Lucila

- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة Zaragoza
- ♦ طبيب أطفال، متخصص في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة والأطفال ووحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
- ♦ لقب خبير في طب حديثي الولادة

## د. Moreno, Lucrecia

- ♦ بكالوريوس في الصيدلة من جامعة Valencia
- ♦ نائبة عميد الصيدلة، جامعة Cardenal Herrera CEU
- ♦ دكتور في الصيدلة بامتياز مع مرتبة الشرف من جامعة Valencia
- ♦ أستاذة جامعية، جامعة Cardenal Herrera CEU

## د. Sanahuja Santafé, María Amparo

- ♦ بكالوريوس في الصيدلة من جامعة Valencia
- ♦ أستاذة جامعية جامعة Cardenal Herrera CEU
- ♦ دكتور في الصيدلة بامتياز مع مرتبة الشرف من جامعة Valencia

**أ. Ribes Roldán, Sandra**

- ♦ بكالوريوس في التمريض
- ♦ ممرضة الحالات الطارئة والعاجلة
- ♦ مستشفى NISA 9 أكتوبر (Valencia)

**أ. Alfaro Ramírez, Concepción**

- ♦ محاضرة جامعية في التمريض
- ♦ ممرضة الاطفال. وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة ووحدة العناية المركزة
- ♦ مشرفة التمريض. مستشفى NISA 9 أكتوبر (Valencia)

**د. Julve Chover, Natalia**

- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة فالنسيا
- ♦ دكتور في الطب بامتياز مع مرتبة الشرف من جامعة Valencia
- ♦ أخصائية أمراض أعصاب الأطفال
- ♦ نائبة الطبيب. خدمة طب الأطفال ووحدة العناية المركزة لحديثي الولادة والمواليد الجدد، NISA
- ♦ لقب خبير في طب حديثي الولادة

**د. Navarro Marí, Rosa María**

- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة فالنسيا
- ♦ أخصائية في طب الأطفال
- ♦ نائبة الطبيب. خدمة طب الأطفال ووحدة العناية المركزة لحديثي الولادة والمواليد الجدد، NISA
- ♦ لقب خبير في طب حديثي الولادة

**أ. Dobón García, Ana María**

- ♦ بكالوريوس في القانون من جامعة Valencia
- ♦ محامية متخصصة في القانون الطبي والصحي

**أ. Juan Hidalgo, Alicia**

- ♦ بكالوريوس في علم النفس من جامعة Valencia
- ♦ عالم النفس السريري
- ♦ أستاذة بكلية علم النفس بجامعة Valencia

**أ. Martínez Dolz, Jesús**

- ♦ بكالوريوس في التمريض
- ♦ خبير في رعاية ترميز الأطفال وحديثي الولادة
- ♦ ممرض الرعاية في وحدات العناية المركزة للأطفال وحديثي الولادة في مدينة Valencia
- ♦ مستشفى Nisa 9 أكتوبر، ومستشفى Virgen del Consuelo، المستشفى السريري الجامعي والمستشفى الجامعي البوليتكنيك La Fe



# الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتويات من قبل فريق من المهنيين الذين يدركون آثار التدريب على ممارسة التمريض اليومية في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة، ويدركون الأهمية الحالية للتدريب المهني، ويضمنون تناول القضايا الرئيسية في التطور الحالي لرعاية المرضى حديثي الولادة المصابين بأمراض خطيرة.





تحتوي درجة الماجستير الخاص في العناية المركزة  
والتمريض لحديثي الولادة على البرنامج العلمي الأكثر  
اكتمالا وتحديثا في السوق"

## الوحدة 1. أبرز النقاط في طب حديثي الولادة

- 1.1. الاختلافات بين حديثي الولادة والطفل والمرهق
- 2.1. مراحل حديثي الولادة
  - 1.2.1. حالات حديثي الولادة حسب عمر الجنين
  - 2.2.1. حالات حديثي الولادة حسب الوزن عند الولادة
  - 3.2.1. حديثي الولادة قبل الأوان
  - 4.2.1. حديثي الولادة بعد الأوان
- 3.1. الخصائص التشريحية والفسيولوجية لحديثي الولادة
  - 1.3.1. القياس الجسدي لحديثي الولادة
  - 2.3.1. الخصائص المورفولوجية
  - 3.3.1. الخصائص الفسيولوجية
- 4.1. الفحص والاستكشاف البدني الكامل لحديثي الولادة
  - 1.4.1. تسلسل الفحص البدني
  - 2.4.1. ملاحظة عامة
  - 3.4.1. منطقة الرأس والرقبة
  - 4.4.1. منطقة الجذع
  - 5.4.1. منطقة الأطراف
  - 6.4.1. الفحص العصبي
- 5.1. هيكل وتنظيم خدمة حديثي الولادة
  - 1.5.1. موقع خدمة حديثي الولادة
  - 2.5.1. المعدات والمواد
  - 3.5.1. الموارد البشرية
  - 4.5.1. مفهوم وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
    - 1.4.5.1. حساب وترتيب مهود الأطفال
    - 2.4.5.1. المساحة المادية في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
    - 3.4.5.1. المعدات والمواد في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
    - 4.4.5.1. الموارد البشرية في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
    - 5.4.5.1. الملامح والمناصب: "فريق التمريض"
    - 6.4.5.1. نظام التشغيل: "Primary Nursing" (الممرضة الرئيسية)

## الوحدة 4. الصيدلة في حديثي الولادة

- 1.4. عموميات في صيدلة الأطفال حديثي الولادة
- 2.4. تعديلات في الاستجابة للأدوية عند الولدان
- 3.4. الحركة الدوائية في حديثي الولادة
  - 1.3.4. امتصاص الدواء
  - 2.3.4. توزع الدواء
  - 3.3.4. الارتباط التنموي للدواء ببروتينات البلازما
  - 4.3.4. التمثيل الغذائي أو التحول الحيوي للأدوية عند الأطفال
  - 5.3.4. إفراز المخدرات في حديثي الولادة
- 4.4. الديناميكا الدوائية في طب حديثي الولادة
  - 5.4. المبادئ التوجيهية الجرعات
  - 1.5.4. السواغات المستخدمة في تركيبات حديثي الولادة
  - 2.5.4. المبادئ التوجيهية العلاجية
- 6.4. تفاعل الأدوية
  - 1.6.4. أنواع التفاعلات الدوائية
  - 2.6.4. منع مخاطر التفاعلات
- 7.4. استخدام الأدوية في طب حديثي الولادة

## الوحدة 5. مبادئ إدارة الدواء والوصول إلى الأوعية الدموية في حديثي الولادة

- 1.5. مبادئ إدارة الدواء في وحدة حديثي الولادة
  - 1.1.5. عن طريق المعوي
  - 2.1.5. عن طريق المستقيم
  - 3.1.5. عن طريق العضل
  - 4.1.5. الطريق تحت الجلد
  - 5.1.5. عن طريق الوريد
- 2.5. أشكال محددة من إدارة الدواء 1: الطريق الوريدي السريع
- 3.5. أشكال محددة من إعطاء الدواء 2: عن طريق الوريد بمعدل تسريب محدد
- 4.5. أشكال محددة من إدارة الدواء 3: الطريق الوريدي المستمر
- 5.5. أشكال محددة من إدارة الدواء 4: الطريق الوريدي المحيطي
  - 1.5.5. المعدات اللازمة
  - 2.5.5. الإجراءات
  - 3.5.5. صيانة طرق إعطاء الدواء
  - 4.5.5. إزالة طرق إعطاء الدواء
  - 5.5.5. حدوث المضاعفات المحتملة

## الوحدة 2. إدخال المولود الجديد إلى جناح حديثي الولادة أو وحدة العناية المركزة للمواليد الجدد

- 1.2. استقبال المولود الجديد في غرفة حديثي الولادة
  - 1.1.2. معايير القبول
  - 2.1.2. أهداف القبول
  - 3.1.2. التدخلات التمريضية
  - 4.1.2. الفحص البدني لحديثي الولادة
- 2.2. استقبال المولود الجديد في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة.
  - 1.2.2. معايير القبول
  - 2.2.2. أهداف القبول
  - 3.2.2. التدخلات التمريضية
  - 4.2.2. الفحص البدني لحديثي الولادة
- 3.2. توصيل حديثي الولادة
  - 1.3.2. نقل المرأة الحامل
  - 2.3.2. نقل حديثي الولادة
  - 3.3.2. فريق نقل حديثي الولادة
  - 4.3.2. معدات نقل حديثي الولادة

## الوحدة 3. إنعاش حديثي الولادة

- 1.3. إنعاش حديثي الولادة
  - 1.1.3. عوامل الخطر لحديثي الولادة
  - 2.1.3. تدابير عامة في لحظات ما قبل الولادة
- 2.3. معدات الإنعاش
- 3.3. معدات إنعاش حديثي الولادة
- 4.3. إجراءات الإنعاش
- 5.3. طرق دعم الجهاز التنفسي
- 6.3. تدليك القلب
- 7.3. إدارة الدواء: الأدوية والسوائل
- 8.3. رعاية السكتة القلبية التنفسية لحديثي الولادة
- 9.3. حالات الإنعاش الخاصة
- 10.3. المبادئ الأساسية للإنعاش الناجح والمضاعفات المحتملة التي قد تنشأ أثناء الإنعاش

- 6.5 أشكال محددة من إدارة الدواء 5: الطريق الوريدي عن طريق الجلد
  - 1.6.5 دواعي الإستعمال
  - 2.6.5 المعدات اللازمة
  - 3.6.5 الإجراء
  - 4.6.5 الاحتياطات
  - 5.6.5 الموانع
  - 6.6.5 المضاعفات
- 7.5 أشكال محددة من إدارة الدواء 6: إدخال القنية في الشريان والوريد السري
  - 1.7.5 دواعي الإستعمال
  - 2.7.5 المعدات اللازمة
  - 3.7.5 تحضير
  - 4.7.5 الإجراء الشائع للشريان والوريد السري
  - 5.7.5 الموانع
  - 6.7.5 المضاعفات
- 8.5 أشكال محددة من إدارة الدواء 7: إدخال القنية في الشريان المحيطي
  - 1.8.5 دواعي الإستعمال
  - 2.8.5 المعدات اللازمة
  - 3.8.5 الإجراء
  - 4.8.5 إزالة القسطرة
  - 5.8.5 الاحتياطات
  - 6.8.5 الموانع
  - 7.8.5 المضاعفات

## الوحدة 6. طفل الولادات المبكرة

- 1.6. المسببات المرضية للخداج
- 2.6. التشخيص التفريقي لحديثي الولادة المبكرة
- 3.6. استقبال أطفال الولادة المبكرة منخفضي الوزن
- 4.6. عيادة ومضاعفات الأطفال حديثي الولادة المبكرة
  - 1.4.6 أمراض الجهاز التنفسي
  - 2.4.6 علم الأمراض العصبية
  - 3.4.6 أمراض العيون
  - 4.4.6 أمراض القلب والأوعية الدموية

- 5.4.6. أمراض الجهاز الهضمي
- 6.4.6. أمراض المناعة
- 7.4.6. علم الأمراض الأيضية
- 8.4.6. أمراض الدم
- 9.4.6. أمراض الغدد الصماء
- 10.4.6. المضاعفات
- 5.6. الإدارة والتشخيص لحديثي الولادة المبكرة
  - 1.5.6. العواقب والمتابعة
- 6.6. جوانب يجب التحكم فيها في فترة التعافي والخروج والرعاية اللاحقة
  - 1.6.6. الخروج من المستشفى
  - 2.6.6. قواعد السلوك
  - 3.6.6. التغذية
  - 4.6.6. المكملات الدوائية
  - 5.6.6. المراقبة النفسية العصبية والجسدية
  - 6.6.6. الوقاية من التهابات الجهاز التنفسي
  - 7.6.6. لقاحات أطفال الولادة المبكرة

## الوحدة 7. التحكم الحراري والسيطرة على الألم والتخدير عند الأطفال حديثي الولادة

- 1.7. التحكم الحراري عند حديثي الولادة
  - 1.1.7. مقدمة في التنظيم الحراري
  - 2.1.7. البيئة الحرارية المحايدة
  - 3.1.7. الساعات الأولى من الحياة
  - 4.1.7. تأثيرات البيئة الحرارية على حديثي الولادة
  - 5.1.7. مبادئ توجيهية لتقييم درجة حرارة المولود الجديد
  - 6.1.7. انخفاض حرارة الجسم عند الأطفال حديثي الولادة المصابين باعتلال الدماغ الإقفاري بنقص التأكسج كإجراء وقائي عصبي
    - 1.6.1.7. آليات عمل انخفاض حرارة الجسم
    - 2.6.1.7. الحماية العصبية مع انخفاض حرارة الجسم الدماغي بعد العدوان نقص التروية ونقص الأكسجة
    - 3.6.1.7. مؤشرات لانخفاض حرارة الجسم
    - 4.6.1.7. موانع لانخفاض حرارة الجسم
    - 5.6.1.7. معايير الخروج بمجرد بدء انخفاض حرارة الجسم

## الوحدة 9. تغذية حديثي الولادة: الرضاعة الطبيعية/الرضاعة الصناعية وتغذية المولود الجديد

- 1.9. عموميات في تغذية المولود الجديد
- 2.9. متطلبات الطفل الرضيع وأهداف التغذية
- 3.9. الرضاعة الطبيعية
- 4.9. التغذية المعوية
  - 1.4.9. مؤشرات للتغذية المعوية
  - 2.4.9. موانع للتغذية المعوية
  - 3.4.9. طرق التغذية المعوية
- 5.9. التغذية الوريدية
  - 1.5.9. مؤشرات للتغذية الوريدية
  - 2.5.9. موانع للتغذية الوريدية
  - 3.5.9. طرق الإدارة الوريدية
  - 4.5.9. توصيات لإدارة طرق الإدارة
  - 5.5.9. مكونات التغذية الوريدية
  - 6.5.9. تحضير وإدارة التغذية الوريدية
  - 7.5.9. التحكم
  - 8.5.9. المضاعفات
  - 9.5.9. سحب التغذية الوريدية

## الوحدة 10. التدخلات التمريضية: رعاية الأسرة، ووفيات فترة ما قبل الولادة، ونمو المواليد الجدد

- 1.10. الرعاية التي تركز على الأسرة: تعني تعزيز وإعادة بناء الروابط
- 2.10. الأسرة في بيئة وحدة حديثي الولادة ووحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
- 3.10. التدخلات التمريضية في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة وحديثي الولادة
  - 4.10. الموت في الفترة المحيطة بالولادة: الحزن ومراحله
  - 5.10. تدخل المتخصصين في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة في وفيات الفترة المحيطة بالولادة
  - 6.10. تأثير بيئة وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة على التنمية
  - 7.10. رعاية حديثي الولادة تركز على النمو
  - 8.10. التدخلات في البيئة الكلية لحديثي الولادة
  - 9.10. التدخلات في البيئة المكروية لحديثي الولادة
  - 10.10. التدخلات التمريضية عند الخروج من المستشفى

- 2.7. السيطرة على الألم عند حديثي الولادة
  - 1.2.7. فسيولوجيا الألم عند الأطفال حديثي الولادة
  - 2.2.7. عواقب قصيرة وطويلة المدى للألم
  - 3.2.7. قياس الألم عند حديثي الولادة
  - 4.2.7. علاج الألم عند الأطفال حديثي الولادة
  - 5.2.7. إدارة الألم في بعض الإجراءات الشائعة في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
- 3.7. التخدير عند الأطفال حديثي الولادة
  - 1.3.7. أدوية التخدير
  - 2.3.7. الأدوية المنومة/المهدئة
  - 3.3.7. متلازمة الانسحاب عند حديثي الولادة

## الوحدة 8. الاضطرابات الكهرومائية والأيفية لحديثي الولادة

- 1.8. السوائل والإلكتروليتات في حديثي الولادة
  - 1.1.8. التوازن الكهرومائي
  - 2.1.8. خسائر السوائل غير الحساسة
  - 3.1.8. الإلكتروليتات
    - 1.3.1.8. الصوديوم (+Na)
    - 2.3.1.8. البوتاسيوم (+K)
    - 3.3.1.8. الكالسيوم (Ca++)
  - 4.1.8. الجلوكوز
- 2.8. توازن السوائل لدى المولود الجديد الذي يتم إدخاله إلى وحدة العناية المركزة
  - 1.2.8. مراقبة المريض
  - 2.2.8. التوازن الصحيح للمياه
  - 3.2.8. أهداف إدارة السوائل عند الأطفال حديثي الولادة الذين يقل وزنهم عن 0051 جرام
  - 4.2.8. المراحل أثناء التعامل مع السوائل في NBs أقل من 0051 جم
  - 5.2.8. طرق أخرى لحساب توازن السوائل عند الأطفال حديثي الولادة المعصمين بأمراض خطيرة
    - 1.5.2.8. حساب الخسائر غير المحسوسة أو المكاسب غير المحسوسة
    - 2.5.2.8. حساب الخسائر غير المحسوسة مع زيادة الوزن
    - 3.5.2.8. حساب الخسائر غير محسوسة مع فقدان الوزن
- 3.8. المولود السابق لأوانها وفائقة القطبية
  - 1.3.8. متى ينبغي تقييد السوائل في المولود السابق لأوانه
  - 2.3.8. متى يجب زيادة احتياجات السوائل عند المولود السابق لأوانه

## الوحدة 11. الجوانب الطبية والقانونية في طب حديثي الولادة

- 1.11. النظام الصحي الإسباني. التنظيم المعياري
- 2.11. قانون الصحة العام
- 3.11. القانون الأساسي لاستقلالية المريض
- 4.11. السر المهني
- 5.11. قانون حماية البيانات

## الوحدة 12. الفيزيولوجيا المرضية التنفسية واضطرابات الجهاز التنفسي في حديثي الولادة

- 1.12. تطور الرئة
  - 1.1.12. علم الأجنة الرئوي
  - 2.1.12. ذاكرة تشريح الرئة
- 2.12. فسيولوجيا الجهاز التنفسي
- 3.12. مشاكل في الجهاز التنفسي عند الأطفال حديثي الولادة
- 4.12. التدخلات التمريضية عند الولدان الذين يعانون من اضطرابات الجهاز التنفسي
- 5.12. التهوية الميكانيكية
  - 1.5.12. الرعاية التمريضية في التهوية الميكانيكية
  - 2.5.12. أوضاع التهوية
    - 1.2.5.12. التهوية غير الجراحية
    - 2.2.5.12. التهوية الجراحية
- 6.12. أنواع المواد المستخدمة في إعطاء الأكسجين
- 7.12. التنبيب الرغاموي ونزع الأنبوب
  - 1.7.12. التنبيب الرغاموي
  - 2.7.12. عملية نزع الأنبوب
- 8.12. بضع الحلقى والدرفي أو بضع القولون
- 9.12. القصبة الهوائية

## الوحدة 13. اضطرابات القلب وأمراضه الخلقية في طب حديثي الولادة

- 1.13. عموميات نظام القلب والأوعية الدموية
  - 1.1.13. علم الأجنة القلبية
  - 2.1.13. ذاكرة تشريح القلب
- 2.13. تصنيف متلازمة أمراض القلب الخلقية
  - 1.2.13. أمراض القلب الخلقية المزرقة
  - 2.2.13. أمراض القلب الخلقية دون زرقة
  - 3.2.13. أمراض القلب الخلقية التي تصاحب الصدمة القلبية

- 3.13. «معرفة» أمراض القلب الخلقية
  - 1.3.13. تحويل الشريان الرئيسي
  - 2.3.13. انقلاب البطين المعزول أو التبديل الصحيح للشرايين الكبيرة
  - 3.3.13. رباعية Fallot
  - 4.3.13. متلازمة القلب الأيسر الناقص التنسج
  - 5.3.13. إجمالي التصريف الوريدي الرئوي تحت الحجاب الحاجز
  - 6.3.13. تمرق قوس الأبهر
  - 7.3.13. تضيق الأبهر
  - 8.3.13. تضيق الصمام الأبهر
  - 9.3.13. تضيق الرئة
  - 10.3.13. مرض Ebstein
  - 11.3.13. أمراض القلب المعقدة مع قصور القلب دون تضيق رئوي
  - 12.3.13. أمراض القلب الخلقية مع تحويلات من اليسار إلى اليمين
- 4.13. الرعاية التمريضية لحديثي الولادة القلب
  - 1.4.13. التقييم والتدخلات التمريضية في المرضى الذين يعانون من أمراض القلب الخلقية
  - 2.4.13. خطة الرعاية التمريضية
  - 5.13. جراحة القلب قبل وبعد الجراحة
    - 1.5.13. الرعاية قبل الجراحة
    - 2.5.13. الرعاية ما بعد الجراحة
    - 3.5.13. مفاهيم حول التهاب الشغاف البكتيري

## الوحدة 14. الاضطرابات العصبية في حديثي الولادة

- 1.14. عموميات في طب الأعصاب لحديثي الولادة
  - 1.1.14. علم أجنة الجهاز العصبي
  - 2.1.14. المفاهيم الأساسية لتشريح الجهاز العصبي
- 2.14. الفحص العصبي لحديثي الولادة
- 3.14. نوبات حديثي الولادة
- 4.14. نزيف داخل الجمجمة حديثي الولادة
- 5.14. استسقاء الرأس
- 6.14. انخفاض حرارة الدماغ
- 7.14. اعتلال الدماغ نقص الأكسجين الإقفاري

## الوحدة 18. الصدمة عند حديثي الولادة

- 1.18. مقدمة لصدمة حديثي الولادة
- 2.18. مراحل الصدمة لحديثي الولادة
- 3.18. أنواع الصدمات
- 4.18. المظاهر السريرية لصدمة الأطفال حديثي الولادة
- 5.18. إدارة صدمة حديثي الولادة
- 6.18. أساس علاج الصدمة لحديثي الولادة
- 7.18. التدخلات التمريضية في صدمة حديثي الولادة
- 1.7.18. خوارزمية إدارة الصدمات لحديثي الولادة
- 8.18. تعفن الدم عند حديثي الولادة والصدمة الإنتانية
- 1.8.18. مقدمة عن تعفن الدم عند حديثي الولادة
- 2.8.18. السبببات
- 3.8.18. الأسباب
- 4.8.18. التقييم السريري
- 5.8.18. التشخيص
- 6.8.18. العلاج

## الوحدة 19. رعاية الأطفال حديثي الولادة قبل الجراحة وبعد العملية الجراحية

- 1.19. الرعاية التمريضية في جراحة الأطفال حديثي الولادة
- 1.1.19. الرعاية العامة قبل الجراحة
- 2.1.19. الرعاية العامة بعد الجراحة
- 2.19. العمليات الجراحية الأكثر شيوعاً
- 1.2.19. رْتُقُ قِمْع الأُف
- 2.2.19. رْتق المريء مع ناسور القصبة الهوائية
- 3.2.19. الفتق الحجاب الحاجز
- 4.2.19. عيوب جدار البطن
- 5.2.19. التهاب الأمعاء الناخر
- 6.2.19. فتحة الشرج غير المحببة
- 3.19. التدخلات التمريضية في رعاية الأطفال حديثي الولادة قبل الجراحة وبعد العملية الجراحية

## الوحدة 15. اضطرابات الجهاز الهضمي في حديثي الولادة

- 1.15. عموميات في أمراض الجهاز الهضمي لحديثي الولادة
- 1.1.15. علم الأجنة في الجهاز الهضمي
- 2.1.15. ذاكرة تشريح الجهاز الهضمي
- 2.15. إدارة الأنابيب الأنفية المعوية والفموية المعوية
- 3.15. الارتجاع المعدي
- 4.15. رْتق المريء
- 5.15. التهاب الأمعاء
- 6.15. رعاية الفغرة

## الوحدة 16. اضطرابات الدم في حديثي الولادة

- 1.16. عموميات في أمراض الدم
- 2.16. فقر الدم عند الأطفال حديثي الولادة
- 3.16. استسقاء جنيني
- 4.16. فرط بيليروبين الدم عند الأطفال حديثي الولادة
- 5.16. كثرة الخلايا الحمراء
- 6.16. قلة الصفائح
- 7.16. نقل الدم ومشتقاته في فترة حديثي الولادة

## الوحدة 17. اضطرابات الكلى في حديثي الولادة

- 1.17. عموميات في أمراض الكلى عند الأطفال حديثي الولادة
- 1.1.17. علم الأجنة في الجهاز الكلوي
- 2.1.17. تذكير بتشريح الجهاز الكلوي
- 2.17. أمراض الكلى عند الأطفال حديثي الولادة
- 1.2.17. قسطرة المثانة لحديثي الولادة
- 3.17. التهابات المسالك البولية عند حديثي الولادة
- 4.17. غسيل الكلى البريتوني عند الأطفال حديثي الولادة

## الوحدة 20. العناية العامة والجلدية في طب حديثي الولادة

- 1.20. عموميات الأمراض الجلدية لحديثي الولادة
  - 1.1.20. الذاكرة الجينية
  - 2.1.20. الذاكرة النسيجية
- 2.20. العناية ببشرة حديثي الولادة
  - 3.20. آفات جلدية حميدة عابرة
    - 1.3.20. الحمامي السمية عند الوليد
    - 2.3.20. التصبغ البثري لحديثي الولادة العابر
    - 3.3.20. الدخينة
    - 4.3.20. الجاورسية
    - 5.3.20. حب الشباب الوليدي
    - 6.3.20. نخر الدهون تحت الجلد
    - 7.3.20. الوحمة المنغولية أو ل Baltz
    - 8.3.20. شامات توسع الشعيرات أو الشامات الأمومية
    - 9.3.20. تلوين المهرج
  - 4.20. الالتهابات عند الأطفال حديثي الولادة
    - 1.4.20. داء المبيضات الفموي (muguet)
    - 2.4.20. داء المبيضات الجلدية عند الأطفال حديثي الولادة
    - 3.4.20. القوباء عند الأطفال حديثي الولادة
    - 4.4.20. متلازمة الجلد المسموط العنقودية
    - 5.4.20. جذري الماء عند الأطفال حديثي الولادة

## الوحدة 21. أمراض الأطفال حديثي الولادة الأخرى: الأمراض الأيضية، واعتلال الكروموسومات، وأورام الأطفال حديثي الولادة

- 1.21. الاعتلالات الأيضية
  - 1.1.21. معايير إدراج عملية التمثيل الغذائي في فحص حديثي الولادة
  - 2.1.21. تقنية الفحص: الإدارة أثناء رمح الكعب
  - 3.1.21. أنواع مختلفة من الفحص للأمراض الأيضية المختلفة
- 2.21. أمراض الكروموسومات الأكثر شيوعًا
  - 1.2.21. اختلال الصبغة الصبغية
    - 1.1.2.21. التثلث الصبغي 21 (متلازمة Down)
    - 2.1.2.21. التثلث الصبغي 81 (متلازمة Down)
    - 3.1.2.21. التثلث الصبغي 31 (متلازمة Patau)
    - 4.1.2.21. متلازمة Turner (X054) أو الصبغي الأحادي X
    - 5.1.2.21. متلازمة Klinefelter (XXY74)
  - 2.2.21. التغيرات الهيكلية الكبيرة
  - 3.2.21. دراسة التغيرات الكروموسومية
- 3.21. الأورام عند الأطفال حديثي الولادة
  - 1.3.21. الورم الأرومي العصبي
  - 2.3.21. ورم Wilms
  - 3.3.21. الورم المسخي

تجربة تدريبية فريدة ورئيسية وحاسمة لتعزيز  
تطورك المهني وتحقيق القفزة النهائية"

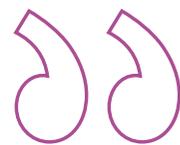


# المنهجية

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 تفردتها 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 دارسي 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"

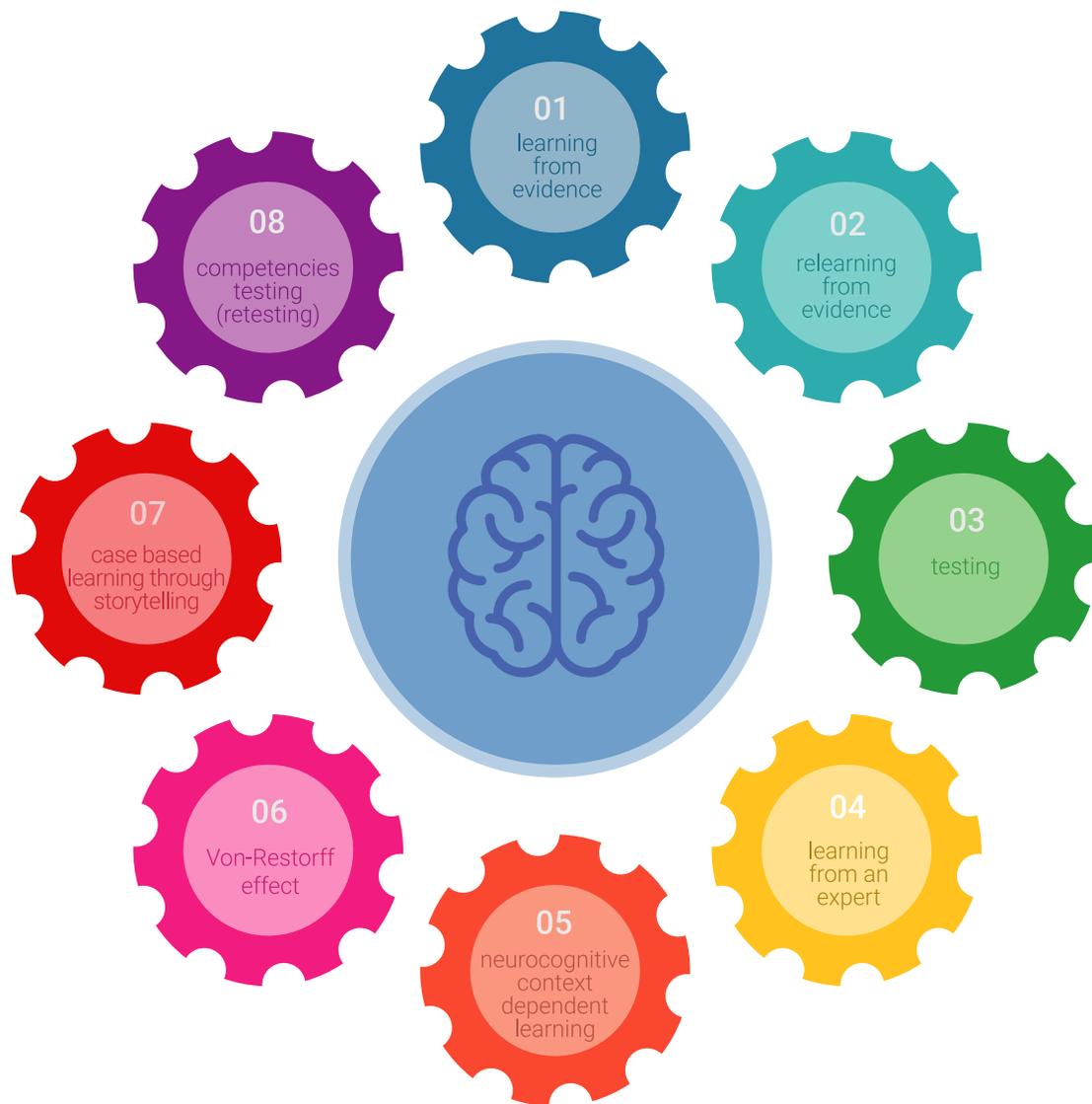
#### تُبر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

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 حافزاً 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 مسبوقة، 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 (نتعلم ثم نطرح ماتعلمناه جانباً فننساها 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 وملموشاً بشكل حقيقي.

يتم بعد ذلك تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري والذي سيكون الطريقة التي سنتبعها خلال توافلنا 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 التمرير المعروضة في الفيديوهات



تقدم TECH للطلاب أحدث التقنيات وأحدث التطورات التعليمية والتقنيات الرائدة في الوقت الراهن في مجال التمرير. 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

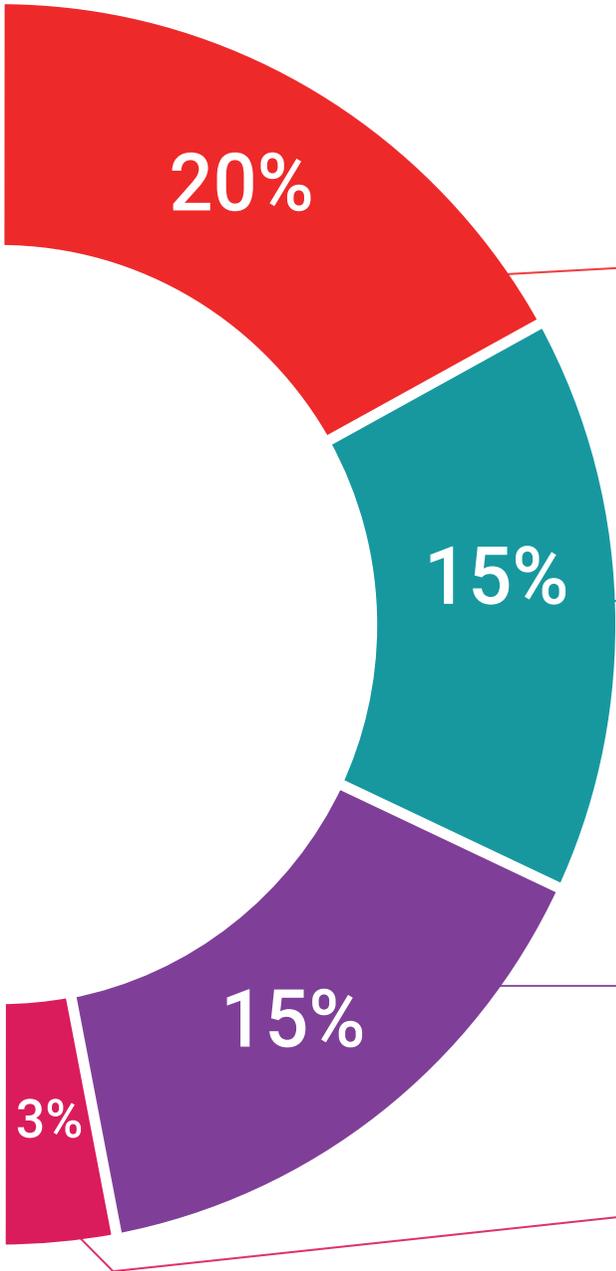


يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة. اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".

### 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.



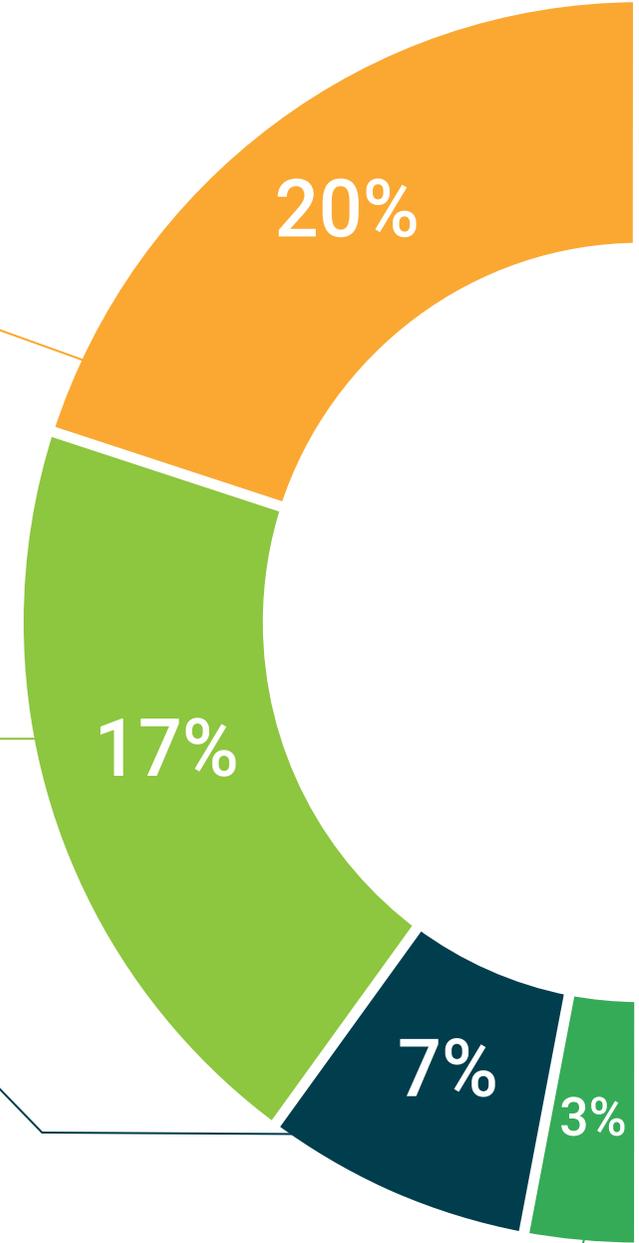
### المحاضرات الرئيسية

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 الخاص في العناية المركزة والتمريض لحدیثي الولادة، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وتحديثاً، الوصول إلى درجة الماجستير الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.



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





المستقبل

الأشخاص

الصحة

الثقة

التعليم

المرشدون الأكاديميون المعلومات

الضمان

التدريس

الاعتماد الأكاديمي

المؤسسات

التعلم

المجتمع

الالتزام

التقنية

**tech** الجامعة  
التكنولوجية

الحاضر

الابتكار

الحاضر

الجودة

ماجستير خاص  
العناية المركزة والتمريض

لحديثي الولادة

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

# ماجستير خاص العناية المركزة والتمريض لحديثي الولادة

**SEEIUC** مُعتمد من قِبَل:  
Sociedad Española de Enfermería  
Intensiva y Unidades Coronarias

**tech** الجامعة  
التكنولوجية