

# Специализированная магистратура

Сестринское дело  
в нефрологии и диализе





## Специализированная магистратура

### Сестринское дело в нефрологии и диализе

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: [www.techitute.com/ru/nursing/professional-master-degree/master-nephrology-dialysis-nursing](http://www.techitute.com/ru/nursing/professional-master-degree/master-nephrology-dialysis-nursing)

# Оглавление

01

Презентация

---

стр. 4

02

Цели

---

стр. 8

03

Компетенции

---

стр. 14

04

Руководство курса

---

стр. 18

05

Структура и содержание

---

стр. 24

06

Методология

---

стр. 34

07

Квалификация

---

стр. 42

# 01

# Презентация

Ряд достижений в подходе к заболеваниям почек, заместительной почечной терапии и трансплантации почек создали уникальную основу для работы медицинских специалистов в этой области. С точки зрения сестринского дела, для медработников чрезвычайно важно быть в курсе всех этих вопросов и обновлять свои знания. По этой причине компания ТЕСН разработала полную университетскую программу, которая охватывает самые последние научные постулаты и разработки в области сестринского дела в нефрологии и диализе, собранные в удобном онлайн-формате, который адаптируется к потребностям и обязанностям медработника.



“

Совершенствуйте свои знания в области сестринского дела в нефрологии и диализе с помощью этой программы. В ней вы найдете лучший дидактический материал с реальными примерами из практики. Узнайте о новейших достижениях по данной специальности, чтобы иметь возможность эффективно осуществлять медицинскую практику”

Программа рассчитана на онлайн-обучение и эквивалентна 1500 часам обучения. Все теоретические и практические знания представлены посредством высококачественного мультимедийного содержания, анализа клинических случаев, подготовленных экспертами, мастер-классов и видео-методик, которые позволяют обмениваться знаниями и опытом, поддерживать и обновлять образовательный уровень своих членов, создавать протоколы действий и распространять наиболее важные разработки в этой области. Благодаря онлайн формату студенты смогут организовать свое время и темп обучения, адаптируя его к рабочему графику, а также иметь доступ к материалам с любого компьютера или мобильного устройства.

Цель данной Специализированной магистратуры - обогатить, обновить и усилить потребность в усовершенствовании знаний о новейших методах и процедурах, необходимых для лечения пациентов с хроническими заболеваниями почек.

Мы стремимся обучать, обновлять и дополнять идеи и понятия, основанные на наилучших доступных примерах, которые станут важным и прочным фундаментом для улучшения ежедневного медицинского обслуживания, оказываемого нашим пациентам. Специалисты должны получать соответствующую подготовку и необходимую информацию от медицинских организаций как неотъемлемую часть своей карьеры, если они хотят улучшить качество обслуживания и обеспечить превосходный уход своим пациентам. Но мы ни в коем случае не должны забывать, что ответственность и участие специалиста в обновлении своих знаний в области ухода за пациентами и методов замещения почек является неотъемлемой составляющей его развития в рамках выбранной профессии медработника.

Данная **Специализированная магистратура в области сестринского дела в нефрологии и диализе** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разбор более 75 клинических случаев, представленных экспертами в области сестринского дела в нефрологии и диализе
- ♦ Её наглядное, схематичное и исключительно практическое содержание, направлено на предоставление научной и медицинской информации по тем дисциплинам, которые необходимы для профессиональной практики
- ♦ Новые разработки при вмешательстве и оказании сестринского ухода в области нефрологии и диализа
- ♦ Содержит практические упражнения по самоконтролю для улучшения эффективности обучения
- ♦ Интерактивная обучающая система основанная на алгоритмах принятия решений в смоделированных клинических ситуациях
- ♦ С особым акцентом на оказание сестринского ухода в области нефрологии и диализа, основанное на практике и исследовательских методиках
- ♦ Все вышеперечисленное дополняют теоретические занятия, вопросы к эксперту, дискуссионные форумы по спорным вопросам и индивидуальная работа по закреплению материала
- ♦ Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



*Обновите свои знания, получив диплом Специализированной магистратуры в области сестринского дела в нефрологии и диализе"*

“

*Данная Специализированная магистратура - лучшая инвестиция при выборе программы повышения квалификации по двум причинам: помимо усовершенствования знаний в области сестринского дела в нефрологии и диализе, вы получите диплом, выданный ТЕСН Технологическим университетом”*

В преподавательский состав программы входят профессионалы отрасли, признанные специалисты ведущих компаний и престижных университетов, которые привносят в обучение опыт своей работы.

Мультимедийное содержание, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит профессионалам проходить обучение в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивное обучение, основанное на реальных ситуациях.

Структура этой программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого специалист должен попытаться решить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного года. В этом поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная известными экспертами.

*Принимайте решения с большей уверенностью, расширив свои знания благодаря данной магистратуре.*

*Воспользуйтесь возможностью узнать о последних достижениях неотложной медицинской помощи в области нефрологии и диализа и улучшить качество лечения своих пациентов.*



# 02

## Цели

Данная Специализированная магистратура в области сестринского дела в нефрологии и диализе ориентирована на облегчение работы медработника, занимающегося уходом за пациентами с почечной патологией во всех ее проявлениях.







“

*Целью данной программы является помощь в усовершенствовании знаний в области сестринского дела в нефрологии и диализе с использованием новейших образовательных технологий, чтобы будущие специалисты качественно и уверенно осуществляли диагностику, лечение и последующее наблюдение за пациентами”*



## Общие цели

---

- ♦ Рассмотреть наиболее часто встречающиеся в повседневной клинической практике процедуры и методы ухода за пациентами с хронической почечной недостаточностью
- ♦ Оптимизировать качество ухода за пациентами, нуждающимися в диализе, путем предоставления более квалифицированных медицинских специалистов
- ♦ Развить способности и навыки для комплексного подхода и ведения диализных пациентов

“

*Воспользуйтесь возможностью и сделайте шаг, чтобы быть в курсе последних событий в области сестринского дела в нефрологии и диализе”*





## Конкретные цели

---

### Модуль 1. Достижения в области заболеваний почек

- ♦ Приобрести базовые знания по основным направлениям диагностики, этиологии, физиопатологии и профилактики при заболеваниях почек
- ♦ Определить факторы риска заболевания почек и его различные стадии
- ♦ Определить признаки и симптомы, указывающие на патологию почечновыделительной системы
- ♦ Обновить знания о различных методах обследования в нефрологии
- ♦ Расширить знания самопомощи при наличии заболевания
- ♦ Приобрести знания для ведения пациентов с почечными заболеваниями в отделении неотложной помощи
- ♦ Узнать, как почечная недостаточность влияет на различные стадии употребления лекарств

### Модуль 2. Предварительный диализ

- ♦ Приобрести необходимые знания для обеспечения качественного ухода за пациентами в рамках программы преддиализной подготовки
- ♦ Обучать и знакомить студентов с различными методами заместительной почечной терапии
- ♦ Обновить знания об уходе, необходимом пациенту в рамках программы преддиализной подготовки
- ♦ Описать важность обучения ведению болезни и самопомощи

### Модуль 3. Заместительная почечная терапия: гемодиализ

- ♦ Дать специалистам сестринского дела комплекс знаний и навыков для целостного подхода и ведения пациентов, находящихся на программах гемодиализа
- ♦ Предоставить необходимые материалы и последние теоретические и практические достижения любому специалисту, который вынужден или решил начать изучение гемодиализа, или хочет усовершенствовать свои знания
- ♦ Обновить знания о качестве и эффективности новых технологий в гемодиализе

### Модуль 4. Обновленная информация о других методах экстрауренальной депурации в условиях стационара

- ♦ Ознакомиться с различными методами экстрауренальной депурации
- ♦ Описать различные параметры эффективности, дозировки и водного баланса при лечении по каждой методике
- ♦ Обновить знания об уходе, необходимом пациенту в рамках программы гемодиализа
- ♦ Усовершенствовать знания, позволяющие студенту различать типы доступов к сосудам и знать, как осуществлять процедуру и процесс ухода за каждым из них
- ♦ Обновить стратегию лечения для пациентов с высоким риском кровотечения
- ♦ Описать различные виды коагуляции во время сеанса гемодиализа, а также последние достижения в ведении и уходе за пациентами с хроническими почечными заболеваниями
- ♦ Усовершенствовать знания и достижения в области различных методов заместительной почечной терапии в стационаре

### Модуль 5. Педиатрический гемодиализ

- ♦ Приобрести соответствующие навыки управления различными экстраренальными педиатрическими методами
- ♦ Знать основы медицинской помощи при различных методах экстраренальной депурации
- ♦ Предоставить необходимые материалы и последние теоретические и практические достижения любому специалисту, который вынужден или решил начать изучение детского гемодиализа, или хочет усовершенствовать свои знания
- ♦ Обновить знания по уходу и ведению педиатрических пациентов, находящихся на гемодиализе
- ♦ Приобрести навыки комплексного ведения педиатрического пациента, находящегося на диализе

### Модуль 6. Перитонеальный диализ

- ♦ Развить у специалистов медицинской помощи набор знаний и навыков для комплексного подхода и ведения пациентов, находящихся на программах перитонеального диализа
- ♦ Предоставить необходимые материалы и последние теоретические и практические достижения любому специалисту, который вынужден или решил начать изучение перитонеального диализа, или хочет усовершенствовать свои знания
- ♦ Обновить знания об уходе, необходимом пациенту в рамках программы перитонеального диализа

### Модуль 7. Комплексный уход: благополучие пациента с хронической почечной недостаточностью

- ♦ Выявить наиболее часто встречающиеся психологические проблемы у пациентов с почечной недостаточностью и своевременно их решить
- ♦ Понять важность хорошего взаимопонимания между врачом и пациентом, с родственниками и командой медицинских работников как важного ресурса поддержки в нефрологии

- ♦ Обновить знания и психосоциальную помощь, необходимую пациенту с хронической почечной недостаточностью
- ♦ Ознакомиться с различными методами лечения, которые помогают улучшить самочувствие больного с хронической почечной недостаточностью
- ♦ Приобрести навыки в области ухода, санитарного просвещения, коммуникационных стратегий и отношений с пациентами

### Модуль 8. Медицинское обслуживание пациентов с почечной недостаточностью: NANDA, NIC, NOC

- ♦ Освоить процесс медицинского обслуживания пациентов с хронической почечной недостаточностью: NANDA, NIC, NOC
- ♦ Развить компетенции оказания неотложной медицинской помощи пациентам с хронической почечной недостаточностью
- ♦ Актуализировать знания о наиболее частых видах медицинских диагнозов при хронической почечной патологии
- ♦ Обновить знания о различных медицинских вмешательствах в рамках процесса оказания медицинской помощи при хроническом заболевании почек

### Модуль 9. Трансплантация почек

Ознакомиться с различными методиками изъятия органов у донора

- ♦ Управлять и понимать подход к пациенту после операции по пересадке почки
- ♦ Обновить знания о диагностических особенностях смерти
- ♦ Знать, какие анализы необходимо провести и как необходимо ухаживать за трупом донора до операции
- ♦ Приобрести навыки проведения собеседования о донорстве
- ♦ Обновить знания в области медицинского ухода за пациентами, перенесшими трансплантацию

- ♦ Приобрести навыки выявления и лечения осложнений у пациентов, перенесших трансплантацию
- ♦ Знать симптомы отторжения почки и уметь справляться с осложнениями
- ♦ Развивать навыки общения между медицинскими работниками, пациентами с хронической почечной недостаточностью и их семьями при заблаговременном планировании лечения и принятии решений

#### **Модуль 10. Паллиативная помощь больным с хронической почечной недостаточностью**

- ♦ Интегрировать модель паллиативного ухода за пациентом с хронической почечной недостаточностью на терминальной стадии заболевания, смерти и траура
- ♦ Анализировать клинические ситуации, связанные с этическими проблемами
- ♦ Включить консервативное лечение как вариант недиализного лечения при прогрессирующем ХПН
- ♦ Предложить планы действий по улучшению непрерывного ухода за пациентом с почечной недостаточностью
- ♦ Ознакомится с направлениями в специализированных отделениях паллиативной помощи и поддержки после утраты
- ♦ Обновить знания по ведению и контролю болевых ощущений у пациентов с хронической почечной недостаточностью, нуждающихся в паллиативной помощи

#### **Модуль 11. Использование информационных и коммуникационных технологий (ИКТ) для лечения пациентов с хронической почечной недостаточностью**

- ♦ Изучить и приобрести навыки использования новых технологий для ведения пациентов с хронической почечной недостаточностью
- ♦ Описать различные цифровые обучающие ресурсы, которые медработник может рекомендовать пациенту с хронической почечной недостаточностью
- ♦ Приобрести навыки использования новых технологий, применяемых в лечении пациентов с хронической почечной недостаточностью
- ♦ Развивать умения и навыки для расширения жизненных возможностей пациентов с хронической почечной недостаточностью

Узнать о нынешнем состоянии и преимуществах использования ИКТ в процессе лечения хронической почечной недостаточности

#### **Модуль 12. Исследования в области ухода за пациентами с почечной недостаточностью**

- ♦ Понимать и управлять исследовательским процессом в области здравоохранения и лечения пациентов с почечной недостаточностью
- ♦ Усовершенствовать знания по разработке исследований в области сестринского дела
- ♦ Приобрести навыки в различных методах количественных/качественных исследований
- ♦ Описать различные методологии в исследованиях по уходу за больными
- ♦ Расширить знания о качественных исследованиях
- ♦ Ознакомиться с ИКТ для проведения исследований в области ухода за пациентами с почечной недостаточностью

03

# Компетенции

После прохождения аттестации по программе Специализированной магистратуры в области сестринского дела в нефрологии и диализе, медработник приобретет профессиональные знания, необходимые для качественной и современной практики, основанной на последних научных данных.





“

*Благодаря этой программе вы сможете освоить новые терапевтические процедуры и применять лучшие методы ухода за больными в области нефрологии и диализа”*

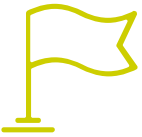


## Общие профессиональные навыки

---

- ♦ Развить способность к критике и самокритике, вынося суждения на основе критериев, полученных знаний или личных размышлений
- ♦ Приобрести способность адаптироваться к новым медицинским ситуациям и чрезвычайным ситуациям диализного пациента
- ♦ Выявлять потенциальные новые проблемы или осложнения, возникающие у пациентов, проходящих лечение, и обладать способностью решать проблемы
- ♦ Работать в рамках командного подхода к сестринскому делу, определяя роль пациента как приоритетную
- ♦ Развивать способность работать в междисциплинарной команде
- ♦ Адаптировать навыки общения с людьми, не являющимися специалистами, и информировать их о процессе лечения пациента
- ♦ Развивать проактивное отношение к постоянному совершенствованию и оценке медицинских услуг в условиях новых вызовов и требований к здоровью населения
- ♦ Творчески и гибко применять полученные знания и навыки в новых ситуациях или в более широком или междисциплинарном контексте
- ♦ Способность соотносить информацию с другими предметами и понятиями
- ♦ Развивать навыки обучения, которые позволят вам продолжить учебу и карьерный рост в самостоятельном или автономном режиме
- ♦ Знать, как бороться с осложнениями, которые могут возникнуть у пациентов с почечной недостаточностью, подключенных к аппарату гемодиализа
- ♦ Описать и использовать новые методы экстрауренальной депуративной терапии
- ♦ Осуществлять оказание медицинской помощи, устанавливая доверительные отношения с пациентами с хронической почечной недостаточностью и их родственниками
- ♦ Вести пациентов с высоким риском кровотечения на гемодиализе
- ♦ Решать вопросы комплексного ведения педиатрических пациентов с хронической почечной недостаточностью
- ♦ Осуществлять различные депуративные методы в педиатрии
- ♦ Решать вопросы комплексного ведения пациента с почечной недостаточностью, находящегося на перитонеальном диализе
- ♦ Уметь пользоваться различным оборудованием для перитонеального диализа
- ♦ Выявлять наиболее часто встречающиеся психологические проблемы у пациентов с почечной недостаточностью и своевременно их решать
- ♦ Уметь общаться и взаимодействовать с пациентами с почечной недостаточностью и их опекунами
- ♦ Развить компетенции оказания неотложной медицинской помощи пациентам с хронической почечной недостаточностью
- ♦ Описывать этапы процесса донорства и трансплантации почек
- ♦ Проводить лечение пациента, перенесшего трансплантацию
- ♦ Интегрировать модель паллиативного ухода за пациентом с хронической почечной недостаточностью на терминальной стадии заболевания, смерти и траура
- ♦ Включить консервативное лечение как вариант недиализного лечения при прогрессирующем ХПН





## Профессиональные навыки

---

- ♦ Описать фундаментальные аспекты диагностики, этиологии, физиопатологии и профилактики при заболеваниях почек
- ♦ Определить факторы риска заболевания почек и его различные стадии
- ♦ Уметь различать острую почечную недостаточность и хроническую почечную недостаточность и предлагать наиболее подходящий медицинский уход в зависимости от типа диагностированной патологии
- ♦ Обновить знания о различных методах обследования в нефрологии
- ♦ Знать, как стимулировать самопомощь у пациентов с почечной недостаточностью на всех стадиях
- ♦ Вести пациентов с почечной недостаточностью, поступающих в отделение скорой помощи
- ♦ Описать различные методы заместительной почечной терапии
- ♦ Обновить знания об уходе, необходимом пациенту в рамках преддиализной программы
- ♦ Руководить уходом, необходимым пациенту в рамках преддиализной программы
- ♦ Уметь работать с различными техниками экстрауренальной депурации
- ♦ Описать различные параметры эффективности, дозировки и водного баланса при лечении по каждой методике
- ♦ Определять наиболее распространенные проблемы с питанием в нефрологии и назначать соответствующие диетические рекомендации для различных стадий заболевания почек
- ♦ Уметь находить разные доступы к сосудам и знать, как осуществлять процедуру и процесс ухода за каждым из них
- ♦ Уметь определять, когда пациент с хронической почечной недостаточностью нуждается в паллиативной помощи, и предложить ему различные отделения, специализирующиеся на паллиативной помощи и поддержке при тяжелой утрате
- ♦ Научиться использовать веб-ресурсы и ИКТ в личных и профессиональных целях
- ♦ Научиться работать с различными методологиями исследований в области ухода за пациентами
- ♦ Уметь использовать необходимые методы для проведения собственной исследовательской работы, разработать план ухода за больными или составить руководство по клинической практике в отношении почечной патологии
- ♦ Развить способность интерпретировать результаты качественных исследований и оценивать уровень их обоснованности
- ♦ Научиться использовать различные компьютерные технологии, применяемые в настоящее время в исследованиях в области здравоохранения
- ♦ Провести критическое и углубленное исследование по теме, представляющей научный интерес в области интенсивной терапии
- ♦ Сообщать о результатах исследовательского проекта после анализа, оценки и обобщения данных
- ♦ Определить наиболее важные документальные базы данных в области наук о здоровье для проведения соответствующего и надежного поиска информации
- ♦ Описать процесс критического анализа научных публикаций
- ♦ Составлять материалы для публикации или презентации на конгрессах

# 04

## Руководство курса

Преподавательский состав программы включает ведущих специалистов в области сестринского дела в нефрологии и диализе, а также в других смежных областях, которые привносят в обучение опыт своей работы. Кроме того, в разработке и создании программы участвуют люди с признанным авторитетом, которые дополняют программу междисциплинарным подходом.



“

Учитесь у ведущих специалистов  
последним достижениях в  
области сестринского дела в  
нефрологии и диализе”

## Руководство



### Г-жа Молина Фуильерат, Рут

- ♦ Дипломированный специалист по сестринскому делу Университета Кадиса, с большим опытом работы в нефрологическом отделении: диализ ( Больница Доктор Негрин (Лас-Пальмас-де-Гран-Канария), Больница Торрекарденас (Альмерия), Больница Вирхен-де-лас-Ньевес и Клиническая больница Сан-Сесилио (Гранада)). В настоящее время работает в отделении гемодиализа Больнице Кампус-ла-Салюд (Гранада) Соавтор медицинского приложения "Diálisis 24h"
- ♦ 1-я премия "Новартис HINNOVAR ", издание 2014 года, Категория "Управление лечебными учреждениями"
- ♦ Премия профессора Бареа 2015 "Влияние вспомогательных инструментов на показатели эффективности лечения, тревожности и качества жизни пациентов, находящихся на диализе"
- ♦ Награда фонда iSYScore, признавшего приложение "Diálisis 24h" вторым лучшим приложением в Испании
- ♦ Флаг Андалусии 2015 года за преданность, самоотдачу и самоотверженность на должности медсестры в приложении "Diálisis 24h"
- ♦ 2016 Победитель премии Альберта Джовелла за приложение "Diálisis 24h" за "Лучшую реализацию инициативы, улучшающей состояние здоровья пациентов, разработанную медицинскими работниками, индивидуально или в команде"

## Преподаватели

### Г-н Агилар Аморес, Мануэль Сальвадор

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Степень бакалавра в области социальной и культурной антропологии
- ♦ Специалист по применению диализной продукции и ответственный за обучение медицинских работников работе с больничными диализными аппаратами, терапевтическими системами, конвективными методами и домашним гемодиализом в компании Fresenius Medical Care España S.L

### Г-н Аренас Бонилья, Мануэль Фернандо

- ♦ Дипломированный специалист сестринского дела
- ♦ Специалист сестринского дела отделения гемодиализа, Больница Торрекарденас. Альмерия, Испания

### Г-жа Браво Басан, Марина

- ♦ Дипломированный специалист сестринского дела
- ♦ Медсестра, нефрологическое отделение, отделение неотложной помощи, отделение гемодиализа, больница Вирхен-де-Лас-Ньевес. Гранада, Испания

**Г-жа Крус Гомес, Сандра**

- ♦ Дипломированный специалист сестринского дела
- ♦ Медсестра операционной, больница Санта-Ана Мотриль. Гранада, Испания

**Г-жа Фрейле Браво, Мерседес**

- ♦ Дипломированный специалист сестринского дела
- ♦ Степень бакалавра в области социальной и культурной антропологии
- ♦ Доктор в области сестринского дела
- ♦ Ассистирующий преподаватель Университета Эстремадуры
- ♦ Координатор по вопросам ухода
- ♦ Служба здравоохранения Эстремадуры

**Г-жа Фраске Морант, Хулия**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Медсестра в отделении паллиативной помощи Университетской больницы доктора Негрина в Валенсии Лас-Пальмас-де-Гран-Канария, Испания

**Г-жа Гомес Рейна, Энкарнасьон**

- ♦ Степень бакалавра в области психологии
- ♦ Специалист в области клинической психологии
- ♦ Отделение паллиативной помощи, больница Томильяр. г. Севилья, Испания

**Г-жа Гонсалес Лобо, Мария Анхелес**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Медсестра-специалист операционного зала и диализа
- ♦ Член группы по трансплантации органов и имплантации почек в Гранаде, больница Вирхен-де-Лас-Ньевес. Гранада, Испания

**Г-н Гранадос Камачо, Серхио**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Специалист сестринского дела отделения гемодиализа и хронических заболеваний
- ♦ Член группы протокола трансплантации почки, почки и поджелудочной железы, Региональная университетская больница. Малага, Испания

**Г-н Гисадо Олива, Хосе**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Отделение гемодиализа. Группа клинического управления нефрологии, Больница Кампус-ла-Салуд. Гранада, Испания

**Д-р Гутьеррес Вильчес, Елена**

- ♦ Заведующая педиатрическим отделением гемодиализа в больнице Карлоса Айя. Малага, Испания
- ♦ Специалист в области нефрологии
- ♦ Степень бакалавра по медицине и хирургии

**Г-жа Лагуна Фернандес, Клара**

- ♦ Диплом в области сестринского дела в больнице Карлоса Айя. Малага, Испания

**Д-р Лопес-Гонсалес Гила, Хуан де Диос**

- ♦ Степень бакалавра по специальности «Медицина и хирургия»
- ♦ Ординатор по нефрологии, больница Вирхен-де-Лас-Ньевес. Гранада, Испания

**Г-жа Мата Ортега, Ольга**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела, больница Вирхен-де-Лас-Ньевес. Гранада, Испания
- ♦ Региональный менеджер по гемодинамическому мониторингу и запуску продукции, Вигон

**Д-р Моралес Гарсия, Ана Исабель**

- ♦ Степень бакалавра по медицине и хирургии
- ♦ Врач-специалист в области нефрологии, Университетская больница Вирхенде-Лас-Ньевес. Гранада, Испания

**Г-жа Муньос Бесерра, Мерседес**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Медсестра и координатор ухода в отделении гемодиализа больницы Кампус-ла-Салюд Гранада, Испания

**Г-жа Ньето Поятос, Роса Мария**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Отделение гемодиализа. Группа клинического управления нефрологии, Больница Кампус-ла-Салюд. Гранада, Испания

**Д-р Паломарес Байо, Магдалена**

- ♦ Степень бакалавра по медицине и хирургии
- ♦ Специалист в области нефрологии
- ♦ Заведующий отделением гемодиализа, Больница Кампус-ла-Салюд. Гранада, Испания

**Г-жа Перес Хименес, Мария Тереса**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Медсестра в отделении детской и подростковой психиатрии, Университетская больница Сон Эспасес. Майорка, Испания

**Г-жа Ребольо Руби, Ана**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Медсестра в больнице Карлоса Айя. Малага, Испания





**Гжа Санчес Гарсия, Белен**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Медсестра в больнице Карлоса Айя. Малага, Испания

**Гжа Торрес Коломера, Инмакулада**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Медсестра группы клинического управления нефрологии, служба гемодиализа
- ♦ Заведующая сестринским делом, отделение перитонеального диализа, больница Торрекарденас, Альмерия, Испания

“

*Ведущие специалисты в этой области объединили свои усилия, чтобы предложить вам наиболее полные знания, чтобы вы могли вести разработки с полной гарантией успеха (нейродегенеративные аутоиммунные процессы, такие как синдром анти-ИГЛОН 5, среди прочих)”*

05

# Структура и содержание

Структура содержания программы была разработана командой профессионалов из лучших больниц и университетов, осознающих актуальность современного обучения для того, чтобы иметь возможность вмешиваться в профилактику, уход и мониторинг почечной патологии, и стремящихся к качественному обучению с помощью новых образовательных технологий.







“

*Данная Специализированная магистратура в области сестринского дела в нефрологии и диализе содержит самую полную и современную научную программу на рынке”*

## Модуль 1. Достижения в области заболеваний почек

- 1.1. Современная информация о заболеваниях почек
  - 1.1.1. Строение и функция почек
  - 1.1.2. Уремические токсины
  - 1.1.3. Водно-электролитный баланс и кислотно-щелочной баланс
  - 1.1.4. Нарушения водного баланса
  - 1.1.5. Нарушения кислотно-щелочного баланса: ацидоз, алкалоз
  - 1.1.6. Калийные нарушения: гиперкалиемия, гипокалиемия
  - 1.1.7. Концептуальные основы почечной патологии
  - 1.1.8. Общие положения оказания сестринского ухода за пациентами с почечной патологией
- 1.2. Предотвращение прогрессирования почечной недостаточности
  - 1.2.1. Определение и факторы риска хронической болезни почек
  - 1.2.2. Оценка, диагностика и стратификация
  - 1.2.3. Диагностика и лечение протеинурии
  - 1.2.4. Гигиена и медикаментозное ведение пациента с гипертензией
  - 1.2.5. Стратегии поощрения самопомощи
  - 1.2.6. Лечение сопутствующих заболеваний
  - 1.2.7. Профилактика и прогрессирование ХБП у пациентов с сахарным диабетом
- 1.3. Почечные патологии
  - 1.3.1. Нарушения мочевыделительной функции: протеинурия, гематурия, азоамия, олигурия
  - 1.3.2. Нефрит
  - 1.3.3. Нефротический синдром
  - 1.3.4. Инфекция мочевыводящих путей
  - 1.3.5. Литиаз почечный
  - 1.3.6. Гемолитико-уремический синдром и тромбоцитарная тромбоцитопеническая пурпура
  - 1.3.7. Первичный гломерулонефрит
  - 1.3.8. Нефропатии при системных заболеваниях
  - 1.3.9. Интерстициальные и токсические нефропатии
  - 1.3.10. Почечные васкулопатии



- 1.3.11. Врожденные и наследственные заболевания почек
- 1.3.12. Артериальная гипертензия и органические последствия
- 1.3.13. Диабет и почки
- 1.3.14. Беременность и почки
- 1.3.15. Поликистоз почек
- 1.3.16. Виды почечной недостаточности и их осложнения
- 1.3.17. Общие положения оказания сестринского ухода за пациентами с почечной патологией
- 1.4. Методы обследования в нефрологии
  - 1.4.1. Семниология и физическое обследование
  - 1.4.2. Осмотр
  - 1.4.3. Пальпация
  - 1.4.4. Аускультация
  - 1.4.5. Методы визуализации
  - 1.4.6. Внутривенная урография
  - 1.4.7. Почечная ангиография
  - 1.4.8. Ультразвук
  - 1.4.9. Гаммаграфия
  - 1.4.10. Исследование мочи
  - 1.4.11. Анализ мочевого осадка
  - 1.4.12. Оценка функции почек: мочевины, креатинина и клиренса
  - 1.4.13. Осмотическая концентрация и функциональные тесты
  - 1.4.14. Биопсия почки
  - 1.4.15. Порядок проведения и протокол
  - 1.4.16. Ведение пациентов с почечной недостаточностью в отделении неотложной помощи
- 1.5. Фармакокинетика при почечной недостаточности
  - 1.5.1. Абсорбция
  - 1.5.2. Распространение
  - 1.5.3. Метаболизм
  - 1.5.4. Выведение
  - 1.5.5. Корректировка дозировки

## Модуль 2. Предварительный диализ

- 2.1. Консультация по хронической болезни почек в продвинутой стадии
  - 2.1.1. Фармакологическое лечение
  - 2.1.2. Питание и самопомощь для преддиализных пациентов
  - 2.1.3. Выбор заместительной почечной терапии
  - 2.1.4. Оценка социальной, семейной и культурной ситуации пациента
- 2.2. Неотложная медицинская помощь в принятии решений при заместительной почечной терапии
  - 2.2.1. Оценка возможного сосудистого доступа
  - 2.2.2. Оценка доступности для пациентов перитонеального диализа
  - 2.2.3. Важность участия специалиста по уходу в принятии решений
  - 2.2.4. Общий и специфический сестринский уход в преддиализном периоде

## Модуль 3. Заместительная почечная терапия: гемодиализ

- 3.1. Гемодиализ
  - 3.1.1. История и текущее состояние
  - 3.1.2. Развитие
- 3.2. Физиология гемодиализа
  - 3.2.1. Распространение
  - 3.2.2. Ультрафильтрация (УФ)
  - 3.2.3. Конвекция
  - 3.2.4. Конвенция
  - 3.2.5. Кинетика мочевины
- 3.3. Диализные жидкости
  - 3.3.1. Введение
  - 3.3.2. Обработка воды
  - 3.3.3. Методы очистки воды
  - 3.3.4. Контроль качества воды
  - 3.3.5. Водонапорный завод. Типы, характеристики, контроль, проблемы
- 3.4. Диализаторы
  - 3.4.1. Определение, характеристики, форматы
  - 3.4.2. Виды мембран
  - 3.4.3. Факторы, которые следует учитывать при выборе диализатора: идеальный диализатор

- 3.5. Показания к гемодиализу
  - 3.5.1. Диализная доза: очистка малых, средних и крупных молекул
  - 3.5.2. Сохранение остаточной функции почек
- 3.6. Мониторы для диализа
  - 3.6.1. Основные характеристики и различия между разными типами
  - 3.6.2. Подготовка и проверка используемого материала
  - 3.6.3. Планирование процедур в соответствии с рецептом: состав и температура диализной жидкости (диализата)
    - 3.6.3.1. Условия стерильности
    - 3.6.3.2. Регулировка соединений экстракорпоральной цепи
    - 3.6.3.3. Окончание процедур
  - 3.6.4. Работа с монитором: монтаж, заливка, подключение, отключение и дезинфекция мониторов
- 3.7. Качество/эффективность методов депурации
  - 3.7.1. Диализная доза Kt или Kt/V в каждой технике
  - 3.7.2. Водный баланс
    - 3.7.2.1. Сухой вес
    - 3.7.2.2. Эводемический вес
    - 3.7.2.3. Применение биоимпеданса
- 3.8. Высокопоточный гемодиализ и конвективные методы
  - 3.8.1. Определение
  - 3.8.2. Типы
  - 3.8.3. Управление оборудованием
  - 3.8.4. Преимущества высокопоточного гемодиализа и конвективных методов
- 3.9. Антикоагуляция при гепатитах С: обновленная информация
  - 3.9.1. Тромб. Коагуляционный каскад
  - 3.9.2. Факторы, благоприятствующие коагуляции при гемодиализе (ГД)
  - 3.9.3. Использование антикоагуляции при ГД
    - 3.9.3.1. Измерение и мониторинг антикоагуляции
  - 3.9.4. Антикоагуляция с помощью гепарина
    - 3.9.4.1. Нефракционированный гепарин (НФГ)
    - 3.9.4.2. Виды гепаринизации
      - 3.9.4.3. Низкомолекулярный гепарин (НМГ)
      - 3.9.4.4. Побочные эффекты гепарина
      - 3.9.4.5. НФГ или НМГ?
- 3.9.5. Влияние мембраны и техники ГД на антикоагуляцию
- 3.9.6. Стратегии для пациентов с высоким риском кровотечения
  - 3.9.6.1. ГД без гепарина
  - 3.9.6.2. ГД Гепарин низкой дозы
  - 3.9.6.3. Регионарная гепаринизация цитратом
  - 3.9.6.4. Гепаринизация гепарином и протаминам
  - 3.9.6.5. Цитрат в диализной жидкости
  - 3.9.6.6. Местная антикоагуляция с использованием простаглицина
  - 3.9.6.7. Нафамостат мезилат
- 3.9.7. Другие методы коагуляции
- 3.9.8. Антиагрегация и антикоагуляция у пациентов с ГД
- 3.10. Организация работы отделения диализа
  - 3.10.1. Общая цель
  - 3.10.2. Структура отделения
  - 3.10.3. Комната диализа
  - 3.10.4. Организация
  - 3.10.5. Пациенты
  - 3.10.6. Медперсонал
- 3.11. Обновленная информация о доступе к сосудам для гемодиализа
  - 3.11.1. Фистулы
    - 3.11.1.1. Нативные и протезированные артерио-венозные фистулы. Наиболее часто встречающиеся места
    - 3.11.1.2. Предхирургическая оценка
    - 3.11.1.3. Хирургическая техника
    - 3.11.1.4. Уход за больными. Послеоперационный мониторинг
    - 3.11.1.5. Медицинская помощь для улучшения развития и выживания фистулы
    - 3.11.1.6. Самостоятельный уход за артериовенозной фистулой в домашних условиях
    - 3.11.1.7. Домашний уход при экстравазации артериовенозной фистулы



- 3.11.1.8. Меры, которые необходимо предпринять в случае кровотечения
- 3.11.1.9. Пункция АВФ. Общие правила для выполнения пункций
- 3.11.1.10. Боль при пункции. Техника выполнения пункции. Особые соображения при пункции протезированных АВФ
- 3.11.1.11. Техники пункции: однократная пункция или двукратная пункция. Техника петли
- 3.11.1.12. Ультразвуковая канюляция сосудов (периферических и центральных)
- 3.11.1.13. Контроль рециркуляции крови в артериовенозной фистуле
- 3.11.1.14. Осложнения и лечение
- 3.11.2. Катетеры
  - 3.11.2.1. Типы
  - 3.11.2.2. Хирургическая техника
  - 3.11.2.3. Катетерные инфекции
  - 3.11.2.4. Лечение
  - 3.11.2.5. Уход за катетером и осложнения
- 3.12. Общий уход во время сеанса гемодиализа
  - 3.12.1. Контроль и наблюдение за пациентом во время сеансов
    - 3.12.1.1. Медикаменты во время сеанса гемодиализа
    - 3.12.1.2. Сестринские записи и карты
    - 3.12.1.3. Действия медработников при возникновении острых осложнений во время сеанса гемодиализа
  - 3.12.2. Физические осложнения
    - 3.12.2.1. Гипотония
    - 3.12.2.2. Потери крови
    - 3.12.2.3. Судороги
    - 3.12.2.4. Газовая эмболия
    - 3.12.2.5. Гипотония. Причины возникновения. Методы оценки. Краткосрочное и долгосрочное лечение. Сухой вес и идеальный вес
    - 3.12.2.6. Гипертония
    - 3.12.2.7. Тошнота и рвота
    - 3.12.2.8. Потери крови
    - 3.12.2.9. Судороги

- 3.12.2.10. Газовая эмболия
- 3.12.2.11. Аллергические реакции на лекарства и оборудование для диализа
- 3.12.2.12. Гемолиз
- 3.12.2.13. Прекордиальная боль
- 3.12.2.14. Судороги
- 3.12.2.15. Головные боли: наиболее частые причины и лечение
- 3.12.3. Механика
  - 3.12.3.1. Разрыв фильтра
  - 3.12.3.2. Частичная и/или полная коагуляция контура
  - 3.12.3.3. Экстравазация крови
  - 3.12.3.4. Выход иглы
  - 3.12.3.5. Неисправность монитора
- 3.12.4. Хронические осложнения ГД
  - 3.12.4.1. Метаболизм фосфокальция
  - 3.12.4.2. Сексуальные и репродуктивные дисфункции
  - 3.12.4.3. Гипертрофия левого желудочка
  - 3.12.4.4. Уремический перикардит
  - 3.12.4.5. Уремическая полинейропатия
  - 3.12.4.6. Анемия при гемодиализе
- 3.13. Санитарное просвещение для пациентов с хронической почечной недостаточностью
  - 3.13.1. Пропаганда здорового образа жизни
  - 3.13.2. Правильное питание
  - 3.13.3. Работа с о жидкостями и ионами
  - 3.13.4. Качество жизни диализного пациента
- 3.14. Домашний гемодиализ
  - 3.14.1. Определение
  - 3.14.2. Работа с монитором
  - 3.14.3. Обучение пациентов домашнему диализу
- 3.15. Лечение инфекционной патологии при гемодиализе
  - 3.15.1. Вирус гепатита С (VHC)
    - 3.15.1.1. Нововведения в лечении гепатита у пациентов с ХПН
    - 3.15.1.2. Вирус гепатита В (VHB)
    - 3.15.1.3. Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ)

#### Модуль 4. Обновленная информация о других методах экстрауренальной депурации в условиях стационара

- 4.1. Непрерывная гемодиализация
  - 4.1.1. Уход и работа с оборудованием
- 4.2. Плазмаферез
  - 4.2.1. Уход и работа с оборудованием
- 4.3. Техники, сочетающиеся с адсорбцией
  - 4.3.1. Гемоперфузия
    - 4.3.1.1. Уход и работа с оборудованием
  - 4.3.2. Аферез с применением смол
    - 4.3.2.1. Типы
    - 4.3.2.2. Уход и работа с оборудованием

#### Модуль 5. Детский гемодиализ

- 5.1. Достижения и разработки в области детского гемодиализа
  - 5.1.1. Показания и противопоказания
- 5.2. Доступ к сосудам у детей
  - 5.2.1. Уход и оценка доступа к сосудам
- 5.3. Оборудование для диализа у детей
  - 5.3.1. Перитонеальный диализ
  - 5.3.2. Гемодиализ
- 5.4. Виды детского диализа
  - 5.4.1. Перитонеальный диализ
  - 5.4.2. Гемодиализ
- 5.5. Применение лекарств во время сеанса детского гемодиализа
- 5.6. Медицинская помощь в уходе за детьми на диализе
  - 5.6.1. Лечение осложнений во время сеансов гемодиализа
  - 5.6.2. Медицинская помощь детям с почечной недостаточностью

## Модуль 6. Перитонеальный диализ

- 6.1. Обновленные данные о перитонеальном диализе
- 6.2. Показания и противопоказания к перитонеальному диализу
  - 6.2.1. Показания к применению
  - 6.2.2. Противопоказания
- 6.3. Диализная мембрана
  - 6.3.1. Типы
  - 6.3.2. Функции
  - 6.3.3. Характеристики
- 6.4. Доступ к органам брюшной полости
  - 6.4.1. Перитонеальные катетеры
  - 6.4.2. Типы
  - 6.4.3. Установка перитонеального катетера
- 6.5. Уход за больными
  - 6.5.1. Периоперационный период
  - 6.5.2. В операционном зале
  - 6.5.3. Послеоперационный период
- 6.6. Послеоперационные осложнения
  - 6.6.1. Лечение послеоперационных осложнений
- 6.7. Осложнения при перитонеальном диализе
  - 6.7.1. Перитонит
  - 6.7.2. Инфекции мест прокола
  - 6.7.3. Утечки
  - 6.7.4. Грыжи
    - 6.7.4.1. Диагностика и лечение
- 6.8. Преимущество перитонеального диализа (ПД)
  - 6.8.1. Виды перитонеального диализа
- 6.9. Растворы для диализа
  - 6.9.1. Характеристики
  - 6.9.2. Типы

- 6.10. Уход за катетером и местом прокола
  - 6.10.1. Обновленная информация по уходу за катетерами
- 6.11. Работа с оборудованием
  - 6.11.1. Аппарат циклер
  - 6.11.2. Ручной перитонеальный диализ
- 6.12. Протокол для обучения пациентов на ПД
  - 6.12.1. Обучение и образование пациентов и лиц, ухаживающих за ними
- 6.13. Протокол для наблюдения за пациентами на ПД
  - 6.13.1. Посещение пациентов медицинскими работниками по месту жительства
- 6.14. Введение лекарств на ПД
  - 6.14.1. Применение, дозировка и способы введения

## Модуль 7. Комплексный уход: благополучие пациента с хронической почечной недостаточностью

- 7.1. Психологическая поддержка пациентов, находящихся на диализе
  - 7.1.1. Факторы, модулирующие реакцию на болезнь
  - 7.1.2. Психологические фазы поведения пациента с почечной недостаточностью
  - 7.1.3. Психологические процессы адаптации
  - 7.1.4. Наиболее частые психологические проблемы у пациентов с почечной недостаточностью
  - 7.1.5. Госпитализация
  - 7.1.6. Страхи пациента по поводу своей болезни
  - 7.1.7. Информация для пациентов с почечной недостаточностью
  - 7.1.8. Санитарное просвещение пациентов и членов их семей
  - 7.1.9. Ресурсы для поддержки пациентов с почечной недостаточностью
  - 7.1.10. Процесс оказания медицинской помощи: психосоциальные особенности пациентов с почечной недостаточностью
  - 7.1.11. Значение первого диализа для пациента с почечной недостаточностью и факторы, влияющие на этот процесс

- 7.2. Процедуры, способствующие комфортному пребыванию пациентов в диализном отделении
  - 7.2.1. Музыкальная терапия
  - 7.2.2. Текущее состояние
  - 7.2.3. Научные данные о влиянии музыкальной терапии
  - 7.2.4. Текущая ситуация
  - 7.2.5. Физические упражнения в зале диализа
  - 7.2.6. Текущее состояние
  - 7.2.7. Научные доказательства
  - 7.2.8. Текущая ситуация

## Модуль 8. Медицинское обслуживание пациентов с почечной недостаточностью: NANDA, NIC, NOC

- 8.1. Модели ухода за больными
- 8.2. Процесс оказания медицинской помощи
- 8.3. Медицинская терминология
- 8.4. Программы ухода за пациентами с почечными заболеваниями
  - 8.4.1. Пациенты на гемодиализе
  - 8.4.2. Пациенты на перитонеальном диализе
  - 8.4.3. Пациенты с почечным трансплантатом
  - 8.4.4. Первичный осмотр пациентов с почечными заболеваниями
- 8.5. Регистраторы и клиниметрические индексы в рамках модели ухода за пациентами

## Модуль 9. Трансплантация почек

- 9.1. Современный уровень трансплантации
  - 9.1.1. Преимущества
  - 9.1.2. Противопоказания
- 9.2. Включение в список на трансплантацию
  - 9.2.1. Общие сведения
  - 9.2.2. Требования

- 9.3. Диагностические признаки смерти
  - 9.3.1. Диагностические тесты
  - 9.3.2. Уход за трупом до трансплантации органов
- 9.4. Интервью с донором
  - 9.4.1. Последовательность проведения интервью
  - 9.4.2. Отказ родственников
  - 9.4.3. Причины и стратегия
- 9.5. Извлечение почек
  - 9.5.1. Хирургическая операция
- 9.6. Виды трансплантов
  - 9.6.1. Цефалическая смерть
  - 9.6.2. Асистолия
  - 9.6.3. Перекрестье
  - 9.6.4. Самаритянин
  - 9.6.5. Трансплантация от живого донора
- 9.7. Медицинская помощь для пациента, перенесшего трансплантацию
  - 9.7.1. Обновленная информация о медицинской помощи, необходимой пациенту, перенесшему трансплантацию
- 9.8. Осложнения у больных после операции по пересадке почки
  - 9.8.1. Типы
  - 9.8.2. Разбор и лечение осложнений
- 9.9. Медикаменты
  - 9.9.1. Иммунодепрессанты
- 9.10. Симптоматика в случае отторжения трансплантата
  - 9.10.1. Общий уход



## Модуль 10. Паллиативная помощь больным с хронической почечной недостаточностью

- 10.1. Современное состояние паллиативной помощи пациентам с почечной недостаточностью
- 10.2. Поддерживающая терапия почек
  - 10.2.1. Обезболивание у пациента с почечной недостаточностью
  - 10.2.2. Контроль симптомов при заболеваниях почек
- 10.3. Предварительные распоряжения
- 10.4. Управление горем
  - 10.4.1. Коммуникативные навыки: утешение
- 10.5. Направление в специализированные отделения паллиативной помощи и поддержки при утрате
- 10.6. Прекращение диализа
  - 10.6.1. Клинические аспекты
  - 10.6.2. Этические нормы

## Модуль 11. Использование информационных и коммуникационных технологий (ИКТ) для лечения пациентов с хронической почечной недостаточностью

- 11.1. Использование технологий
  - 11.1.1. Использование прикладных медицинских технологий
- 11.2. Коммуникация в цифровую эпоху
  - 11.2.1. Социальные сети
- 11.3. Активный пациент
  - 11.3.1. Определение
  - 11.3.2. Характеристики
  - 11.3.3. Расширение прав и возможностей
  - 11.3.4. Инициатива активных пациентов

## Модуль 12. Исследования в области ухода за пациентами с почечной недостаточностью

- 12.1. Исследования в области лечения почечной недостаточности
  - 12.1.1. Количественные исследования
  - 12.1.2. Количественные исследования
    - 12.1.2.1. Фазы и этапы качественного исследования
    - 12.1.2.2. Методы качественного исследования
      - 12.1.2.2.1. Анализ данных
      - 12.1.2.2.2. Подготовка отчета
  - 12.1.3. Ресурсы
  - 12.1.4. ИКТ для проведения исследований в области ухода за пациентами с почечной недостаточностью



*Уникальный, важный и значимый курс обучения, который поможет вам повысить свой профессиональный уровень и сделать важный шаг в карьере”*

06

# Методология

Данная учебная программа предлагает особый способ обучения. Наша методология разработана в режиме циклического обучения: **Relearning**. Данная система обучения используется, например, в самых престижных медицинских школах мира и признана одной из самых эффективных ведущими изданиями, такими как **Журнал медицины Новой Англии**.



““

*Откройте для себя методику Relearning, которая отвергает традиционное линейное обучение, чтобы показать вам циклические системы обучения: способ, который доказал свою огромную эффективность, особенно в предметах, требующих запоминания”*

## В Школе сестринского дела TECH мы используем метод кейсов

Что должен делать профессионал в определенной ситуации? На протяжении всей программы вы будете сталкиваться с множеством смоделированных клинических случаев, основанных на историях болезни реальных пациентов, когда вам придется проводить исследования, выдвигать гипотезы и в конечном итоге решать ситуацию. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Медицинские работники учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

*В TECH вы сможете познакомиться со способом обучения, который подверг сомнению традиционные методы образования в университетах по всему миру.*



По словам доктора Жерваса, клинический случай - это описание диагноза пациента или группы пациентов, которые становятся "случаем", примером или моделью, иллюстрирующей какой-то особый клинический компонент, либо в силу обучающего эффекта, либо в силу своей редкости или необычности. Важно, чтобы кейс был основан на текущей профессиональной ситуации, пытаюсь воссоздать реальные условия в профессиональной врачебной практике.

“

*Знаете ли вы, что этот метод был разработан в 1912 году, в Гарвардском университете, для студентов-юристов? Метод кейсов заключался в представлении реальных сложных ситуаций, чтобы они принимали решения и обосновывали способы их решения. В 1924 году он был установлен в качестве стандартного метода обучения в Гарвардском университете”*

**Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:**

1. Медицинские работники, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет медицинскому работнику лучше интегрировать полученные знания в больницу или в учреждении первичной медицинской помощи.
3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникших в реальности.
4. Ощущение эффективности затраченных усилий становится очень важным стимулом для студентов, что приводит к повышению интереса к учебе и увеличению времени, посвященному на работу над курсом.



## Методология *Relearning*

TECH эффективно объединяет метод кейсов с системой 100% онлайн-обучения, основанной на повторении, которая сочетает 8 различных дидактических элементов в каждом уроке.

Мы улучшаем метод кейсов с помощью лучшего метода 100% онлайн-обучения: *Relearning*.



*Медицинский работник будет учиться на основе реальных случаев и разрешения сложных ситуаций в смоделированных учебных условиях. Эти симуляции разработаны с использованием самого современного программного обеспечения для полного погружения в процесс обучения.*

Находясь в авангарде мировой педагогики, метод Relearning сумел повысить общий уровень удовлетворенности специалистов, завершивших обучение, по отношению к показателям качества лучшего онлайн-университета в мире.

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 175000 медицинских работников по всем клиническим специальностям, независимо от практической нагрузки. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким социально-экономическим уровнем и средним возрастом 43,5 года.

*Методика Relearning позволит вам учиться с меньшими усилиями и большей эффективностью, все больше вовлекая вас в процесс обучения, развивая критическое мышление, отстаивая аргументы и противопоставляя мнения, что непосредственно приведет к успеху.*

В нашей программе обучение не является линейным процессом, а происходит по спирали (мы учимся, разучиваемся, забываем и заново учимся). Поэтому мы дополняем каждый из этих элементов по концентрическому принципу.

Общий балл квалификации по нашей системе обучения составляет 8.01, что соответствует самым высоким международным стандартам.



В рамках этой программы вы получаете доступ к лучшим учебным материалам, подготовленным специально для вас:



#### Учебный материал

Все дидактические материалы создаются преподавателями курса, специально для студентов этого курса, чтобы они были действительно четко сформулированными и полезными.

Затем вся информация переводится в аудиовизуальный формат, создавая дистанционный рабочий метод TECH. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



#### Техники и практики медицинской помощи на видео

TECH предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым технологиям. Все с максимальной тщательностью, объяснено и подробно описано самими преподавателями для усовершенствования усвоения и понимания материалов. И самое главное, вы можете смотреть их столько раз, сколько захотите.



#### Интерактивные конспекты

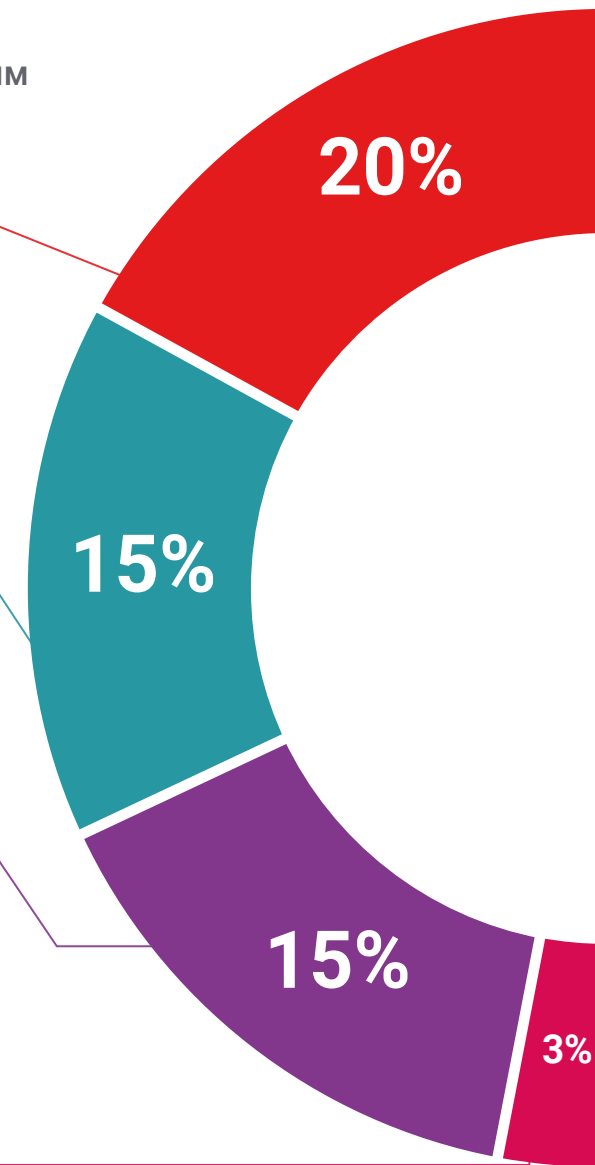
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".

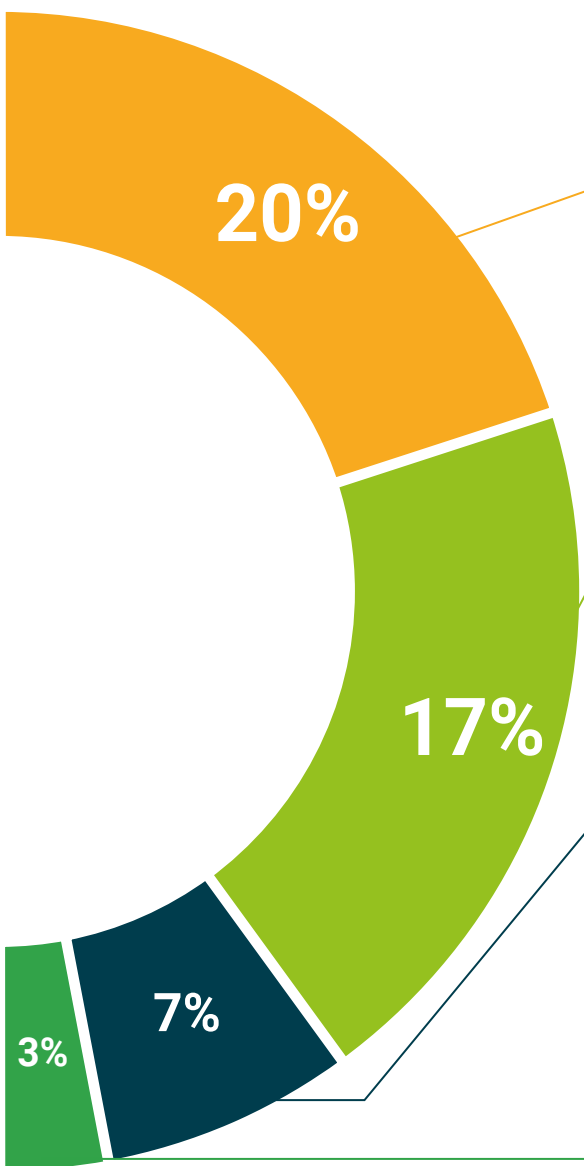


#### Дополнительная литература

Новейшие статьи, консенсусные документы и международные руководства включены в список литературы курса. В виртуальной библиотеке TECH студент будет иметь доступ ко всем материалам, необходимым для завершения обучения.







#### Анализ кейсов, разработанных и объясненных экспертами

Эффективное обучение обязательно должно быть контекстным. Поэтому мы представим вам реальные кейсы, в которых эксперт проведет вас от оказания первичного осмотра до разработки схемы лечения: понятный и прямой способ достичь наивысшей степени понимания материала.



#### Тестирование и повторное тестирование

На протяжении всей программы мы периодически оцениваем и переоцениваем ваши знания с помощью оценочных и самооценочных упражнений: так вы сможете убедиться, что достигаете поставленные цели.



#### Мастер-классы

Существуют научные данные о пользе экспертного наблюдения третьей стороны.

Так называемый метод обучения у эксперта укрепляет знания и память, а также формирует уверенность в наших будущих сложных решениях.



#### Краткие руководства к действию

TECH предлагает наиболее актуальное содержание курса в виде рабочих листов или сокращенных руководств к действию. Обобщенный, практичный и эффективный способ помочь вам продвинуться в обучении.



07

# Квалификация

Специализированная магистратура в области сестринского дела в нефрологии и диализе гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома о прохождении Университетского курса, выдаваемого TESH Технологическим университетом.



“

*Успешно пройдите эту программу и получите университетский диплом без хлопот, связанных с поездками и оформлением документов”*

Данная **Специализированная магистратура в области сестринского дела в нефрологии и диализе** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте\* с подтверждением получения соответствующий диплом **Специализированной магистратуры**, выданный **TECH Технологическим университетом**.

Диплом, выданный **TECH Технологическим университетом**, подтверждает квалификацию, полученную в Специализированной магистратуре, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры.

Диплом: **Специализированная магистратура в области сестринского дела в нефрологии и диализе**

Формат: **онлайн**

Продолжительность: **12 месяцев**



\*Гаагский апостиль. В случае, если студент потребует, чтобы на его диплом в бумажном формате был проставлен Гаагский апостиль, TECH EDUCATION предпримет необходимые шаги для его получения за дополнительную плату.

Будущее

Здоровье Доверие Люди

Образование Информация Тьюторы

Гарантия Аккредитация Преподавание

Институты Технология Обучение

Сообщество Обязательство

Персональное внимание Инновации

Знания Настоящее Качество

Веб обучение  
Сестринское дело в  
нефрологии и диализе

Развитие Институты

Виртуальный класс Языки

**tech** технологический  
университет

Специализированная  
магистратура

Сестринское дело в  
нефрологии и диализе

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Специализированная магистратура

Сестринское дело

в нефрологии и диализе

