

ماجستير خاص  
تمريض الأمراض الباطنية



الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

ماجستير خاص

تمرير الأمراض الباطنية

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

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

# الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 12
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 16
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 20
06	المنهجية	صفحة 28
07	المؤهل العلمي	صفحة 36

# المقدمة

إن التطور في إجراءات التمريض جنباً إلى جنب مع التقدم في التكنولوجيا الطبية يجعل من الضروري لأخصائيي التمريض العاملين في خدمات الأمراض الباطنية تحديث معرفتهم باستمرار من أجل تقديم الرعاية بناءً على أحدث الأدلة العلمية. يسهل هذا البرنامج تحديثات للمهنيين بطريقة عملية وتكيفها مع احتياجاتهم.



تدفعنا السيناريوهات الجديدة في وحدات الطب الباطني إلى اقتراح برامج تحديث جديدة تتكيف مع  
الاحتياجات الحقيقية لأخصائيي التمريض ذوي الخبرة حتى يتمكنوا من دمج التطورات في رعاية المرضى "



تحتوي درجة الماجستير الخاص في تمريض الأمراض الباطنية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائة في السوق. ومن أبرز الميزات:

- ♦ تطوير الحالات السريرية التي يقدمها ممرضون متخصصون في رعاية المرضى في قسم الطب الباطني
- ♦ تجمع المحتويات الرسومية والتخطيطية والعملية بشكل بارز التي يتم تصورها بها المعلومات العلمية والرعاية الصحية حول تلك التخصصات الطبية الضرورية للممارسة المهنية.
- ♦ تقييم ومراقبة المريض ورعاية مرضى القلب والأوعية الدموية والجهاز التنفسي والغدد الصماء الأيضية، إلخ.
- ♦ خطط عمل منهجية شاملة للأمراض الرئيسية في وحدة الطب الباطني
- ♦ تقديم ورش عمل عملية حول التقنيات التشخيصية والعلاجية عند المريض متعدد الأمراض
- ♦ نظام تعلم تفاعلي قائم على الخوارزميات لاتخاذ القرار بشأن الحالات السريرية المثارة
- ♦ إرشادات الممارسة السريرية حول نهج الأمراض المختلفة
- ♦ التركيز بشكل خاص على الطب القائم على الأدلة والمنهجيات من البحث في الطب الباطني
- ♦ كل هذا سيتم استكماله من قبل الدروس النظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول موضوعات مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل إلى الإنترنت

يتطلب التطور الاجتماعي في السياق الصحي أن تكون مراكز الرعاية أكثر تنافسية وأن تكون موجهة لتحسين استجابة الرعاية المقدمة للمريض. يتطلب حجم هذه التغييرات والسرعة التي تحدث بها مهنيين مؤهلين ومدربين على المهارات وقادرون على الاستجابة للأوقات المتغيرة من خلال توفير رعاية الخبراء.

تخصص الطب الباطني له مجال عمل واسع ومبتكر للغاية مع إدخال تقنيات جديدة في الكشف عن الأمراض واهتمامها والرعاية اللازمة لكل عملية حيث يشكل اختصاصي التمريض قطعة أساسية في النهج متعدد التخصصات في كل منها وكل جانب من جوانبها.

يهدف برنامج تمريض الأمراض الباطنية إلى تحديث اختصاصي التمريض تقريب المعرفة النظرية إلى العمل العملي مع اعتبار المؤهلات المهنية في هذا المجال ذات أهمية حيوية لجميع المهنيين الصحيين الذين يعملون في النظام الصحي.



من خلال درجة الماجستير الخاص هذه ستتمكن من تحديث معرفتك في رعاية المرضى في خدمة الطب الباطني وتحسين تشخيصهم وتقليل العواقب والمضاعفات ”



تسمح لك درجة الماجستير الخاص هذه بالتدرب في بيئات محاكاة والتي توفر تعلمًا غامرًا مبرمجًا للتدريب في المواقف الحقيقية.

ويشمل حالات سريرية للتوضيح الأمثل لتطوير البرنامج إلى واقع الانتباه في التمريض قدر الإمكان.

هذا الماجستير الخاص هو أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج التحديث الدراسي الخاص بك لسببين: تحديث معرفتك في تمريض الأمراض الباطنية والحصول على شهادة من *TECH* الجامعة التكنولوجية "

في هذا الاقتراح الاحترافي يهدف البرنامج إلى تحديث اختصاصي التمريض الذين يؤدون وظائفهم في وحدات الطب الباطني والذين يحتاجون إلى مستوى عالٍ من التأهيل. تستند المحتويات إلى أحدث الأدلة العلمية، وهي موجهة تعليميًا لدمج المعرفة النظرية في ممارسة التمريض، وستسهل العناصر النظرية والعملية تحديث المعرفة وتسمح باتخاذ القرار بشأن المريض. سيسمح محتوى الوسائط المتعددة المُعد بأحدث التقنيات التعليمية التمريض من إلى التعلم المهني والسياقي أي بيئة محاكاة ستوفر التعلم غامرة مبرمجة للتدريب في مواقف حقيقية.

إن تصميم هذا البرنامج يركز على التعلم القائم على حل المشكلات والذي يجب على الطبيب من خلاله محاولة حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة المطروحة خلال هذا البرنامج. للقيام بذلك ستحصل على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد تم إنشاؤه بواسطة خبراء معترف بهم في مجال الإحصاء الحيوي الذين يتمتعون بخبرة كبيرة.



# 02 الأهداف

يهدف هذا البرنامج إلى تحقيق تحديث فعال للمعرفة الخاصة لاختصاصي التمريض، من أجل توفير رعاية عالية الجودة، بناءً على أحدث الأدلة العلمية وضمان سلامة المرضى.







سيولد برنامج التحديث هذا الشعور بالأمان في أداء الممارسة التمريضية مما سيساعدك على  
النمو شخصياً ومهنيًا"



الهدف العام



- ♦ إطلاع أخصائي التمريض على الإجراءات والتدخلات لأداء الرعاية المناسبة للمرضى في وحدة استشفاء الطب الباطني من أجل تحسين تشخيصهم وتجنب عواقب الأمراض وزيادة جودة حياتهم

هدفنا هو تحقيق التميز الأكاديمي ومساعدتك على تحقيقه أيضاً”



## الأهداف المحددة



- ♦ وصف قسم الطب الباطني وتنظيمه
- ♦ تحديث إجراءات التمريض في التقييم الشامل للمريض
- ♦ شرح أكثر الأمراض ذات الصلة والرعاية في خدمة الطب الباطني
- ♦ تقييم أهمية التطبيق الصحيح لسجل التمريض في خدمة الطب الباطني ووصف إجراءات التنفيذ
- ♦ تحديث الرعاية التمريضية ذات الصلة بالسلامة للمريض
- ♦ تحديد التغيرات السريرية في المواقف المختلفة
- ♦ وصف الرعاية التمريضية قبل وبعد الإجراءات والتقنيات التشخيصية في وحدة الاستشفاء للطب الباطني
- ♦ التعرف على الموارد المادية اللازمة لتنفيذ الاختلاف
- ♦ الاختبارات التشخيصية أو العلاجية
- ♦ تحديد التدابير التي تساهم في الوقاية من عدوى المستشفيات
- ♦ التعرف على المشاكل الصحية الأكثر شيوعاً لدى مرضى الأمراض المزمنة
- ♦ بتحديث المضاعفات التي يمكن أن تظهر في مرض السكري لتتمكن من توقعها ومنع حدوثها أو معرفة كيفية التصرف إذا ظهرت بالفعل
- ♦ شرح التغييرات في نمط الحياة التي يجب على الشخص المصاب بداء السكري إجراؤها من أجل السيطرة الجيدة على المرض
- ♦ التمييز بين عوامل الخطر التي يمكننا تعديلها وكيفية تعديلها
- ♦ دمج إجراءات العمل في مواجهة الأمراض المختلفة المرتبطة بمتلازمة التمثيل الغذائي في الممارسة اليومية
- ♦ وصف تقنية غازات الدم الشرياني للمريض طريح الفراش
- ♦ شرح استخدام المريض لأجهزة الاستنشاق والفعالية من نفس الشيء في كل حالة
- ♦ تحديد حالات الطوارئ لدى مرضى VTE وتحديث إجراءات العمل أمامهم



03

# الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات درجة الماجستير الخاص في التمريض الخاص بالطب الباطني سيكتسب اختصاصي التمريض المهارات المهنية اللازمة للعناية التمريضية الجيدة التي يتم تحديثها بناءً على أحدث الأدلة العلمية.





من خلال هذا البرنامج ستتمكن من تحديث معرفتك في مجال الرعاية التمريضية  
للمرضى في قسم الطب الباطني وستكون قادراً على تقديم رعاية عالية الجودة  
للمرضى بناءً على أحدث الأدلة العلمية "







### الكفاءات العامة

- ♦ امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساسًا أو فرصة لتكون مبتكرًا في تطوير و / أو تطبيق الأفكار غالبًا في سياق بحثي
- ♦ معرفة كيفية تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتها على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير مألوفة ضمن سياقات أكبر (أو متعدد التخصصات) الذي يتعلق بمجال دراستك
- ♦ القدرة على دمج المعرفة ومواجهة التعقيد في صياغة الأحكام بناءً على المعلومات التي كونها غير مكتملة أو محدودة تتضمن انعكاسات حول المسؤوليات الاجتماعية والأخلاقية المرتبطة بتطبيق المعارف والأحكام
- ♦ معرفة كيفية إيصال استنتاجات الأخصائيين ومعرفة الأسباب النهائية التي تدعمهم إلى الجماهير المتخصصة وغير المتخصصة بطريقة واضحة لا لبس فيها
- ♦ إكتساب مهارات التعلم التي تسمح لهم بمواصلة الدراسة بطريقة تكون إلى حد كبير ذاتية التوجيه أو مستقلة
- ♦ تطوير المهنة فيما يتعلق بالمهنيين الصحيين الآخرين واكتساب المهارات لعمل الفريق
- ♦ إدراك الحاجة إلى الحفاظ على الكفاءة المهنية وتحديثها وإعطاء أهمية خاصة للتعلم المستقل والمستمر للمعرفة الجديدة
- ♦ تنمية القدرة على التحليل النقدي والبحث في مجال مهنتهم

اغتنم الفرصة واتخذ الخطوة لمتابعة أحدث التطورات  
في التمريض الخاص في الطب الباطني ”



### الكفاءات المحددة



- ♦ تطوير وظائف الممرض المحترف في قسم الطب الباطني
- ♦ تنفيذ إجراءات التمريض في التقييم الشامل للمريض بناءً على أحدث الأدلة العلمية
- ♦ وصف أكثر الأمراض ذات الصلة والرعاية في قسم الطب الباطني
- ♦ دمج سجل التمريض في ممارساتهم اليومية في وحدة الطب الباطني
- ♦ دمج الرعاية التمريضية في الممارسة اليومية لضمان سلامة المرضى
- ♦ التعرف على علامات وأعراض الأمراض الشائعة في خدمة الطب الباطني
- ♦ ربط الرعاية التمريضية بكل من الإجراءات التشخيصية والعلاجية المنفذة في خدمة الطب الباطني
- ♦ الربط بين الموارد المادية والمعدات اللازمة لإجراء الاختبارات التشخيصية أو العلاجية المختلفة
- ♦ خطة التدابير التي تهدف إلى الوقاية من عدوى المستشفيات
- ♦ وصف مضاعفات داء السكري وتصميم إجراءات للوقاية منها
- ♦ شرح التغييرات في نمط الحياة التي يجب على الشخص المصاب بداء السكري إجراؤها من أجل السيطرة الجيدة على المرض
- ♦ تحديد عوامل الخطر للأمراض الأكثر شيوعاً في قسم الطب الباطني
- ♦ شرح العلامات والأعراض الرئيسية لمتلازمات التمثيل الغذائي
- ♦ دمج تقنية غازات الدم الشرياني في المريض المقيم بالمستشفى
- ♦ شرح للمريض كيف تعمل علاجات الاستنشاق بحيث يمكن إدارتها بشكل مستقل
- ♦ التعرف على علامات وأعراض حالات الطوارئ بسبب ETV وتحديد الإجراءات التي يجب اتخاذها استجابة لها



# هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

تم إنشاء المواد من قبل فريق من المتخصصين المرجعيين في الرعاية التمريضية للمريض الذين يقومون بنشاطهم المهني في مراكز المستشفيات الرئيسية وفي أهم خدمات الطب الباطني في الدولة ونقل الخبرة المكتسبة للبرنامج في وظائفهم طوال حياتهم المهنية.





تعلم من المتخصصين المرجعية لأحدث التطورات في الرعاية التمريضية  
للمرضى في قسم الطب الباطني "



د. Ródenas Giménez, María Asunción

- ♦ مشرف تمرير في خدمة الطب الباطني بمستشفى Elche الجامعي
- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ درجة الماجستير في علوم التمريض من جامعة Alicante
- ♦ عضو في: لجنة التخرّج في مستشفى جامعة Elche العام فريق البحث السريري في دائرة الطب الباطني في مستشفى جامعة Elche العام





#### الأساتذة

##### أ. Cantó Pastor, María Teresa

- ♦ ممرضة في دائرة الطب الباطني بالمستشفى الجامعي العام Elche
- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ درجة الماجستير في علوم التمريض من جامعة Alicante
- ♦ دورة التكيف التربوي من قبل كلية العلوم الصحية في جامعة Alicante

##### أ. Miguel Manzanera, Matilde

- ♦ ممرض اختصاصي في الطب الباطني
- ♦ ممرض متخصص في وحدات الاستشفاء لأمراض القلب والجهاز التنفسي والأمراض المعدية في مستشفى جامعة Elche العام
- ♦ مدرب في دورات تحديث المعرفة في مجال الجهاز التنفسي والتهوية الميكانيكية وإدارة BIPAP
- ♦ دبلوم التمريض

##### د. López García, Francisco

- ♦ طبيب متخصص في خدمة الطب الباطني في مستشفى جامعة Elche العام
- ♦ طبيب مساعد في مستشفى Orihuela
- ♦ طبيب مساعد في منطقة الاستشفاء في مستشفى San Jaime
- ♦ منسق ومحقق رئيسي لدراسات متعددة المراكز حول مرض الانسداد الرئوي المزمن
- ♦ سكرتير مجموعة عمل مرض الانسداد الرئوي المزمن في الجمعية الإسبانية للطب الباطني
- ♦ ألف أكثر من 80 منشورًا علميًا و 32 فصلًا في كتب والدراسات
- ♦ مؤلف ومحرر 6 كتب منشورة عن مرض الانسداد الرئوي المزمن
- ♦ متحدث في المؤتمرات المتخصصة الوطنية والدولية في الطب الباطني
- ♦ حاصل على الإجازة في الطب والجراحة من جامعة Alicante عضو في: جمعية الطب الباطني لمجتمع فالنسيا

##### د. Mora Rufete, Antonia

- ♦ أخصائي الطب الباطني
- ♦ رئيس قسم خدمة الطب الباطني في مستشفى جامعة Elche العام
- ♦ أخصائي الطب الباطني في مستشفى الجامعة العامة Elche
- ♦ مؤلف عشرات المقالات العلمية في تخصصه
- ♦ دكتوراه في الطب من جامعة Alicante



# الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل الخطة الدراسية من قبل فريق من المهنيين الذين هم على دراية بآثار تدريب التمريض في علاج المرضى في قسم الطب الباطني وعلى دراية بالأهمية الحالية للتدريب وملتزمون بجودة التدريس من خلال التقنيات التعليمية الجديدة.





تحتوي درجة الماجستير الخاص في تمريض الأمراض الباطنية على البرنامج  
العلمي الأكثر اكتمالا وحدائثة في السوق "



## الوحدة 1. معلومات عامة عن تنظيم خدمة الطب الباطني

- 1.1. مقدمة
- 2.1. طرائق الرعاية ومجموعة الخدمات
  - 1.2.1. الاستشفاء التقليدي
  - 2.2.1. يوم في مستشفى
  - 3.2.1. الاستشارات الخارجية
  - 4.2.1. الاستشفاء في المنزل
  - 5.2.1. محفظة الخدمات
- 3.1. موقع وموارد خدمة الطب الباطني
  - 1.3.1. موقع خدمة الطب الباطني والعلاقات مع الخدمات الأخرى
  - 2.3.1. الموارد الهيكلية
- 4.1. الموارد البشرية
  - 1.4.1. قواعد التشغيل في الموارد الهيكلية المختلفة
  - 2.4.1. إدارة المريض: التاريخ السريري للقبول وبروتوكولات الممارسة
  - 3.4.1. العيادة والرعاية. قائمة الموافقة المستنيرة

## الوحدة 2. تدبير المريض المصاب بحمى طويلة مجهولة السبب

- 1.2. مقدمة للحمى مجهولة المنشأ
- 2.2. تعاريف
  - 1.2.2. حمى مجهولة المنشأ
  - 2.2.2. ارتفاع الحرارة
- 3.2. تصنيف ال FOD
  - 1.3.2. حمى مجهولة المنشأ (FOD) الكلاسيكية
  - 2.3.2. المستشفيات FOD
  - 3.3.2. قلة العدلات FOD
  - 4.3.2. التضاؤل من المستوى الأول المرتبط بفيروس نقص المناعة البشرية
- 4.2. مسببات التضاؤل من المستوى الأول
  - 1.4.2. المعدية
  - 2.4.2. الأورام
  - 3.4.2. الأمراض الالتهابية غير المعدية
  - 4.4.2. المنوعات



- 5.2 تشخيص FOD
  - 1.5.2 التاريخ الطبي. التاريخ الشامل والفحص البدني
  - 2.5.2 الاختبارات التكميلية: الاختبارات المعملية والإشعاعية وغيرها
- 6.2 علاج FOD
  - 1.6.2 خفض الحرارة
  - 2.6.2 علاج محدد
- 7.2 التطور والتشخيص

### الوحدة 3. مراقبة عدوى المستشفيات

- 1.3 المفاهيم
  - 1.1.3 عقم. مطهر. تقنية معقمة
- 2.3 تدابير العزل العامة
  - 1.2.3 تقنيات العزل العامة
  - 2.2.3 اللباس
  - 3.2.3 التطهير
- 3.3 احتياطات مكافحة العدوى
  - 1.3.3 الاحتياطات القياسية
  - 2.3.3 الاحتياطات المستندة إلى ناقل الحركة
- 4.3 عدوى المستشفيات
  - 1.4.3 المواقع
  - 2.4.3 عوامل الخطر
  - 3.4.3 أنواع العزل
  - 4.4.3 الوقاية من التهابات المستشفيات
- 5.3 الوقاية من العدوى المرتبطة بعمليات المستشفى المختلفة
  - 1.5.3 الوقاية من عدوى المستشفيات المصاحبة لقسطرة المثانة
  - 2.5.3 توصيات للوقاية من الالتهابات المرتبطة بإدخال القسطرة الوريدية
- 6.3 الوقاية من الالتهابات المهنية
  - 1.6.3 قواعد. التطعيم. التوصيات





#### الوحدة 4. إدارة مرضى الإلتان والصدمة الإلتانية

- 1.4 الأساسيات
  - 1.1.4 المفهوم، علم الأوبئة، تعاريف
- 2.4 الممرضة، الأعراض المتلازمة
  - 1.2.4 الفيزيولوجيا المرضية والسبب
  - 2.2.4 الصورة السريرية، الأعراض والعلامات
- 3.4 الاستكشافات التكميلية، التشخيص
  - 1.3.4 الاستكشافات التكميلية
  - 2.3.4 التشخيص المتلازمي والمسبب للمرض
  - 3.3.4 التشخيص التفريقي
- 4.4 العلاج، التشخيص
  - 1.4.4 العلاج الداعم والفيزيولوجي المرضي
  - 2.4.4 علاج المسببات، مضادات حيوية
  - 3.4.4 التشخيص
- 5.4 منهجية التمريض في حالات الإلتان والصدمة الإلتانية
  - 1.5.4 الوقاية، مراقبة، العلاج

#### الوحدة 5. رعاية المريض المعتمد متعدد الأمراض

- 1.5 المقدمة والمفاهيم والتعاريف
  - 1.1.5 الأمراض المصاحبة
  - 2.1.5 الهشاشة
  - 3.1.5 الإعاقة
  - 4.1.5 الاعتماد
- 2.5 تقييم شامل
  - 1.2.5 التقييم البدني أو السريري
  - 2.2.5 التقييم الوظيفي
  - 3.2.5 التقييم العاطفي المعرفي
  - 4.2.5 التقييم الاجتماعي
- 3.5 خطة الرعاية التمريضية
  - 1.3.5 عموميات
  - 2.3.5 التقنيات
- 4.5 الموارد الاجتماعية والصحية
  - 1.4.5 إطار قانوني
  - 2.4.5 برامج المساعدة

#### الوحدة 6. علاج مرضى اضطرابات الكبد الحادة والمزمنة

- 1.6 التهاب كبد حاد
  - 1.1.6 التهاب الكبد السام
  - 2.1.6 التهاب الكبد الفيروسي
  - 3.1.6 الخصائص والعلاج
- 2.6 التهاب الكبد المزمن
  - 1.2.6 تليف الكبد
  - 2.2.6 التهاب الكبد الفيروسي (HCV، HCV)
  - 3.2.6 التهاب الكبد السام؛ الكحول والمخدرات
- 3.6 المضاعفات الرئيسية لالتهاب الكبد المزمن
- 4.6 إجراءات التمريض
  - 1.4.6 الوقاية من عدوى التهاب الكبد
  - 2.4.6 الرعاية التمريضية لمرضى التهاب الكبد

#### الوحدة 7. الرعاية التمريضية لمرضى السكري من النوع I و II

- 1.7 مقدمة
  - 1.1.7 تعريف
  - 2.1.7 التصنيف
  - 3.1.7 التشخيص
- 2.7 أهداف العلاج
  - 1.2.7 الأهداف العامة
  - 2.2.7 التحكم الذاتي
- 3.7 مضاعفات حادة
  - 1.3.7 الحمض الكيتوني السكري
  - 2.3.7 متلازمة فرط الأمولية غير الكيتونية
  - 3.3.7 غيبوبة سكر الدم
  - 4.3.7 رعاية تمريضية للمضاعفات
- 4.7 المضاعفات المزمنة
  - 1.4.7 الأوعية الدموية الدقيقة
  - 2.4.7 الأوعية الدموية الكبيرة
  - 3.4.7 القدم السكرية
  - 4.4.7 الرعاية التمريضية

- 5.9 علاج قصور القلب المزمن
- 1.5.9 تقييم ورعاية المريض
- 2.5.9 الإجراءات والأساليب المشتركة
- 6.9 أداء التمرير في قصور القلب المزمن
- 1.6.9 تقييم ورعاية المريض
- 2.6.9 الإجراءات والأساليب المشتركة

#### الوحدة 10. إدارة المريض المصاب بفيروس نقص المناعة البشرية

- 1.10 أساسيات فيروس نقص المناعة البشرية والتشخيص
- 1.1.10 المفهوم
- 2.1.10 علم الأوبئة
- 3.1.10 الفيزيولوجيا المرضية
- 2.10 نظام علاجي
- 1.2.10 علم العقاقير
- 2.2.10 الرعاية التمريضية
- 3.2.10 التربية الصحية
- 3.10 مرض الإيدز
- 1.3.10 الوقاية
- 2.3.10 الوضع الراهن
- 3.3.10 التقدم

#### الوحدة 11. تدبير حالة المريض المصاب باضطرابات معوية مزمنة

- 1.11 إسهال
- 2.11 مرض كرون
- 3.11 التهاب القولون التقرحي
- 4.11 إدارة وعلاج أمراض الأمعاء الالتهابية

- 5.7 التثقيف حول مرض السكري.
- 1.5.7 التغذية
- 2.5.7 تمرين جسدي
- 3.5.7 العلاج الدوائي: مضادات السكر عن طريق الفم وأنواع مختلفة من الأنسولين

#### الوحدة 8. الرعاية التمريضية لمريض متلازمة التمثيل الغذائي

- 1.8 مقدمة
- 1.1.8 المفهوم
- 2.1.8 علم الأوبئة
- 3.1.8 التشخيص
- 2.8 العوامل التي تشكل متلازمة التمثيل الغذائي
- 3.8 نظام علاجي
- 1.3.8 علم العقاقير
- 2.3.8 الرعاية التمريضية
- 3.3.8 التربية الصحية

#### الوحدة 9. تدبير حالة المريض المصاب بقصور القلب

- 1.9 مقدمة
- 1.1.9 المفهوم و التعريفات
- 2.1.9 فيزيولوجيا مرضية. العوامل المسببة وأشكال العرض
- 3.1.9 المسبب المرضي. أشكال قصور القلب
- 2.9 الاعراض المتلازمة
- 1.2.9 الصورة السريرية. أعراض
- 2.2.9 التصنيف الوظيفي
- 3.2.9 الاستكشاف المادي. علامات
- 3.9 الفحوصات والتشخيص التكميليان
- 1.3.9 الاختبارات التكميلية الأساسية
- 2.3.9 معايير التشخيص. خوارزمية التشخيص
- 4.9 علاج قصور القلب
- 1.4.9 تدابير عامة
- 2.4.9 علاج قصور القلب الحاد
- 3.4.9 علاج قصور القلب المزمن

## الوحدة 12. علاج مرضى القصور الكلوي

- 1.12. مقدمة وتعريفات
  - 1.1.12. المتلازمات الكلوية
  - 2.1.12. الفشل الكلوي الحاد والمزمن
- 2.12. قصور كلوي حاد
  - 1.2.12. المفهوم. المسبب المرضي. الأشكال السريرية
  - 2.2.12. الاعراض المتلازمة. التشخيص. مضاعفات
  - 3.2.12. العلاج. التشخيص. الوقاية
- 3.12. قصور كلوي مزمن
  - 1.3.12. المفهوم. المسبب المرضي. الفيزيولوجيا المرضية
  - 2.3.12. الاعراض المتلازمة. التشخيص
  - 3.3.12. العلاج. التشخيص. الوقاية
- 4.12. علاج استبدال وظائف الكلى
  - 1.4.12. غسيل الكلى. غسيل الكلى البريتوني
  - 2.4.12. زرع الكلى
- 5.12. أداء التمرريض في حالات الفشل الكلوي الحاد والمزمن
  - 1.5.12. تقييم ورعاية المريض
  - 2.5.12. الإجراءات والأساليب المشتركة

## الوحدة 13. إدارة المريض المصاب بمرض الانسداد الرئوي المزمن

- 1.13. مقدمة. الملامح العامة
  - 1.1.13. المفهوم. علم الأوبئة. عوامل الخطر
  - 2.1.13. المسبب المرضي. فزيولوجيا مرضية. التشريح المرضي
- 2.13. علاج مرض الانسداد الرئوي المزمن المستقر
  - 1.2.13. التدابير العامة والوقائية
  - 2.2.13. العلاج الدوائي
  - 3.2.13. العلاج غير الدوائي
- 3.13. تفاقم مرض الانسداد الرئوي المزمن
  - 1.3.13. المفهوم والأهمية
  - 2.3.13. التشخيص والعلاج
- 4.13. غازات الدم في الشرايين
- 5.13. العلاج بالاستنشاق
- 6.13. الرعاية التمريضية في الرعاية الأولية
- 7.13. الرعاية التمريضية في المستشفى

## وحدة 14. إدارة المريض مع التغيرات الدموية

- 1.14. تعريف وتصنيف اضطرابات الدم
  - 1.1.14. عن طريق الزائدة: polyglobulia. كثرة الكريات البيضاء (كثرة اللمفاويات وعدلات) كثرة الصفيحات
  - 2.1.14. الافتراضي: فقر الدم. قلة الكريات البيض (قلة الكريات البيض وقلة العدلات) قلة الصفيحات
- 2.14. فقر دم
  - 1.2.14. التصنيف
  - 2.2.14. الفيزيولوجيا المرضية
  - 3.2.14. علم مسببات الأمراض
  - 4.2.14. التقييم السريري
  - 5.2.14. التشخيص
  - 6.2.14. العلاج
- 3.14. التقييم والرعاية التمريضية لمرضى اضطرابات الدم
  - 1.3.14. عموميات
  - 2.3.14. التقنيات
  - 3.3.14. التربية الصحية

## وحدة 15. إدارة المريض المصاب بمرض الانسداد التجلطي الوريدي

- 1.15. أساسيات ETV
  - 1.1.15. المفهوم
  - 2.1.15. علم الأوبئة
- 2.15. الفيزيولوجيا المرضية ETV
  - 1.2.15. عوامل الخطر
- 3.15. التشخيص
  - 1.3.15. العلامات والأعراض
  - 2.3.15. الاستكشافات التكميلية
  - 3.3.15. تأهيل المصابين بالسكتة الدماغية
- 4.15. نظام علاجي
  - 1.4.15. علم العقاقير
  - 2.4.15. الرعاية التمريضية
  - 3.4.15. التربية الصحية

الوحدة 16. الرعاية التمريضية للمريض المصاب بال ICTUS في المراحل الحادة والمزمنة

- 1.16. حادث الأوعية الدموية الدماغية (CVA) أو ICTUS
  - 1.1.16. الفيزيولوجيا المرضية
  - 2.1.16. الأسباب
  - 3.1.16. الاختبارات التشخيصية
- 2.16. كود السكتة الدماغية
  - 2.2.16. منظمة الرعاية الصحية
  - 3.2.16. تخثر الدم
  - 4.2.16. مقاييس التقييم: العصبية والوظيفية

تجربة تدريبية فريدة ومهمة وحاسمة لتعزيز  
تطويرك المهني واتخاذ قفزة الحاسمة”





# المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعليم. تم تطوير منهجيتنا من خلال وضع التعلم الدوري: إعادة التعلم. يُستخدم نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أرقى كليات الطب في العالم، وقد تم اعتباره من أكثر الكليات فعالية من خلال المنشورات ذات الأهمية الكبيرة مثل مجلة نيو إنجلاند الطبية.

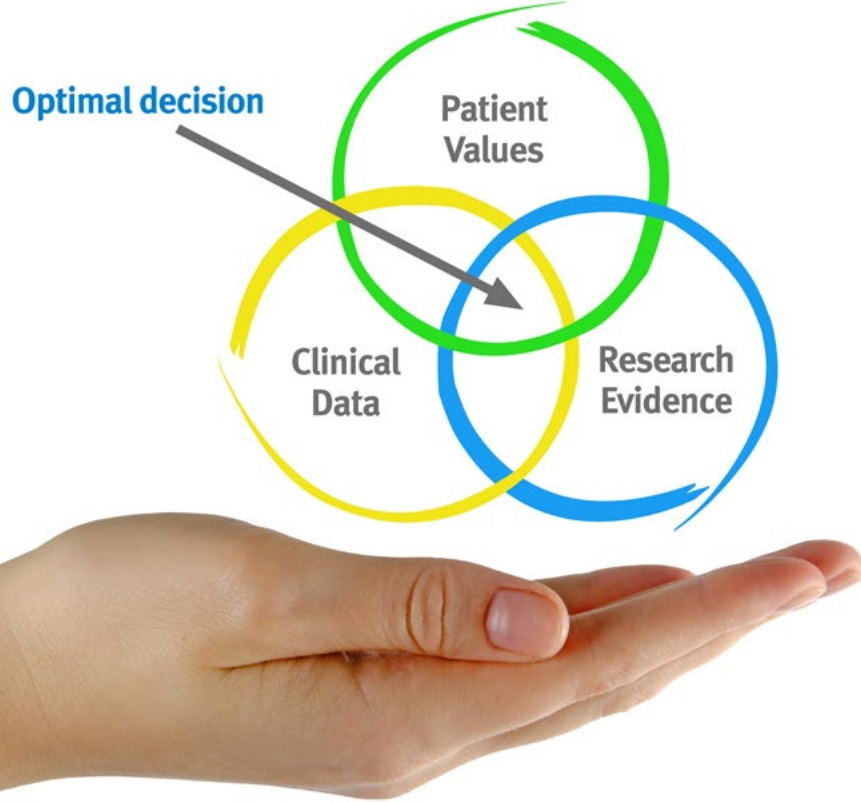




اكتشف منهجية إعادة التعلم، وهو نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس الدورية: طريقة تعلم أثبتت فعاليتها للغاية، لا سيما في الموضوعات التي تتطلب الحفظ"

## في كلية التمريض في جامعة TECH نستخدم طريقة دراسة الحالة

في حالة معينة في موقف محدد، ما الذي يجب على المحترف فعله؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب حالات إكلينيكية متعددة محاكاة، بناءً على مرضى حقيقيين سيتعين عليه التحقيق فيهم، ووضع الفرضيات، وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية هذه الطريقة. يتعلم الممرض بشكل أفضل وأسرع وأكثر ثباتاً بمرور الوقت.



مع جامعة TECH يمكن للممرض تجربة طريقة تعلم تحرك أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور جيرفاس، فإن الحالة السريرية هي العرض لمريض، أو مجموعة من المرضى، يتم التعليق عليه والتي تصبح "حالة"، مثلاً أو نموذجاً حيث يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفرده أو ندرته، من الضروري أن الحالة تكون قائمة على الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية في التمريض.



هل تعلم أن هذه الطريقة تم تطويرها عام 1912 في جامعة هارفارد لطلاب القانون؟ تتكون طريقة دراسة الحالة من تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم حتى يتمكنوا من اتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. في عام 1924 تم تأسيسها كطريقة معيارية للتدريس في جامعة هارفارد“

تبرر فعالية هذه الطريقة بأربعة إنجازات أساسية:

1. أخصائيو التمريض الذين يتبعون هذه الطريقة لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضًا تنمية قدراتهم العقلية من خلال تمارين تقييم المواقف الحقيقية وتطبيق المعرفة.

2. يتم التعلم بطريقة ثابتة، بقدرات عملية، مما يتيح لأخصائي التمريض بدمج أفضل للمعرفة في المستشفى أو مكان الرعاية الأولية.

3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل نهج المواقف التي نشأت من الواقع.

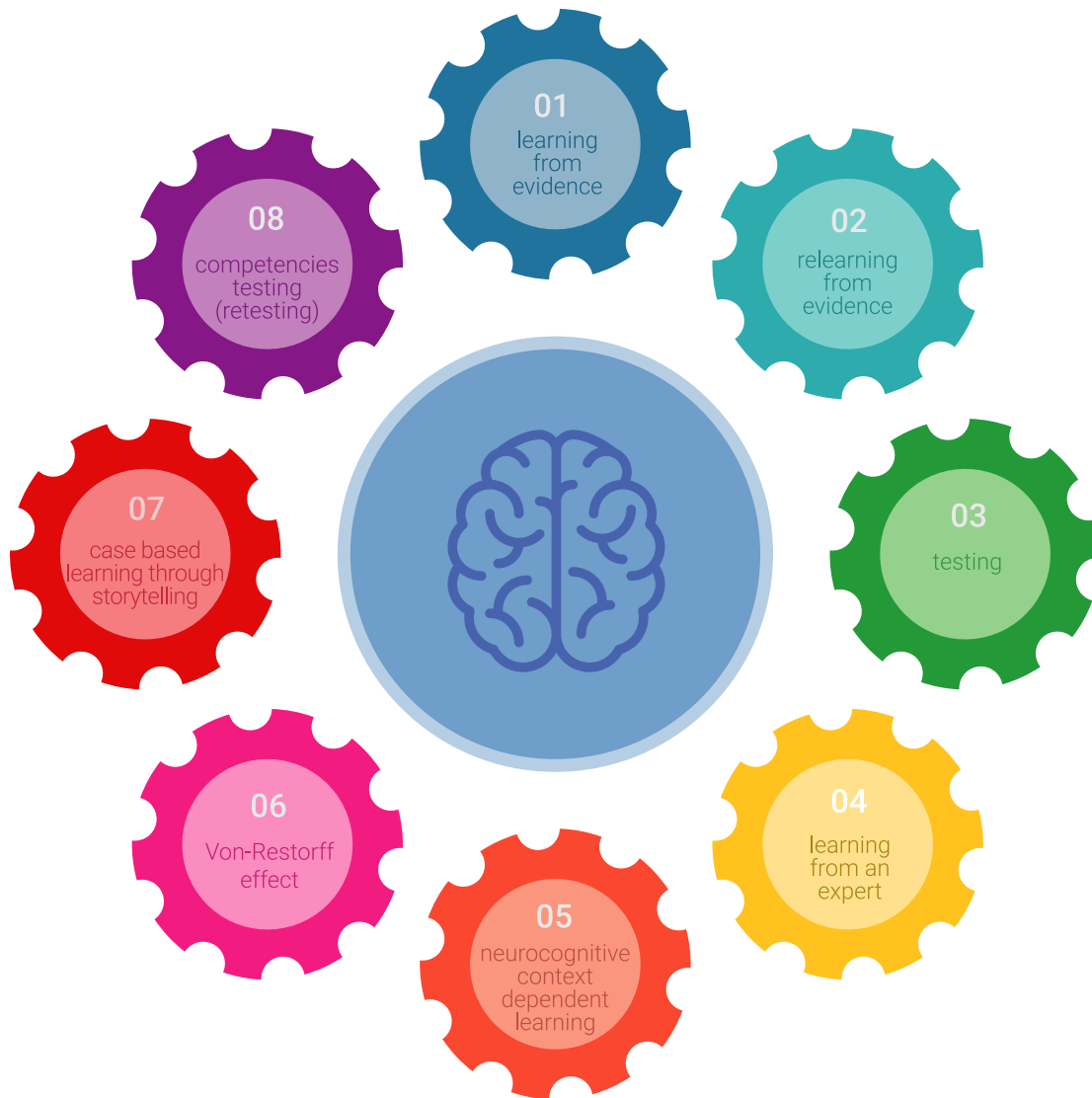
4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزًا مهمًا للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للتدريس في الدورة.



### منهجية إعادة التعلم

تجمع نيك بفعالية بين منهجية دراسة الحالة ونظام تعلم عبر الإنترنت بنسبة 100% استناداً إلى التكرار ، والذي يجمع بين 8 عناصر تعليمية مختلفة في كل درس.

نحن نشجع دراسة الحالة بأفضل طريقة تدريس بنسبة 100% عبر الإنترنت إعادة التعلم.



سوف يتعلم الممرض/الممرضة من خلال الحالات الحقيقية وحل  
المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات  
من خلال أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.



## tech 33 | المنهجية

تمكنت طريقة إعادة التعلم، متصدرة الطليعة التربوية العالمية، من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة إفتراضية ناطقة باللغة الإسبانية (جامعة كولومبيا).

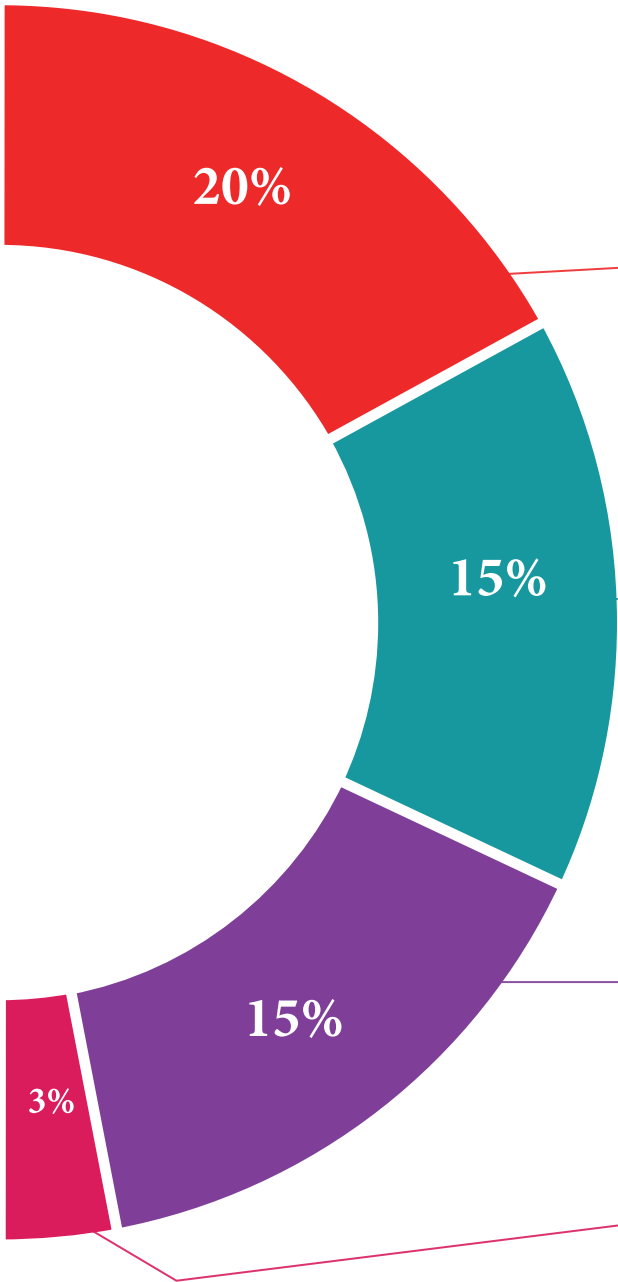
من خلال هذه المنهجية قمنا بتأهيل أكثر من 175000 ممرض بنجاح غير مسبق، في جميع التخصصات بغض النظر عن التخصص العملي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بسمات اجتماعي واقتصادية مرتفعة ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عامًا.

ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بأقل جهد وأكبر تحصيل، والمشاركة بشكل أكبر في تخصصك، وكما ستسمح لك بتنمية الروح النقدية، والدفاع عن الآراء المتباينة: وهذه هي معادلة مباشرة للنجاح.

في بنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنها تتخذ الشكل الحلزوني (نحن نتعلم ثم نلغي ما تعلمناه ثم ننسأه ثم نعيد التعلم من جديد). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مُتحد المركز.

الدرجة العالمية التي حصل عليها نظام التعلم لدينا هي 8.01، وفقًا لأعلى المعايير الدولية.





#### المحتويات التعليمية



إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، خصيصاً لها، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموساً بشكل حقيقي.

يتم بعد ذلك تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري والذي سيكون الطريقة التي سنتبعها خلال تواصلنا عبر الإنترنت في جامعة TECH. كل ذلك، مع التقنيات الأكثر ابتكاراً التي تتيح لنا أن نقدم لك جودة عالية، في كل جزء من الدورة سنضعه في خدمة الطالب.

#### تقنيات وإجراءات التمرير في الفيديو



جامعة TECH تقربك من التقنيات الأكثر ابتكاراً، وأحدث التطورات التعليمية، وطلاقة التقنيات التمريرية الحالية. كل هذا، بشكل فردي، بأقصى درجات الدقة، موضحاً ومفصلاً لاستيعابك وفهمك. وأفضل ما في الأمر أنه يمكنك رؤيتها المرات التي تريدها.

#### ملخصات تفاعلية



يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أفراس الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

النظام التعليمي الحصري لتقديم محتوى الوسائط المتعددة من قبل كوفن هذا Microsoft كـ "قصة نجاح في أوروبا".

#### قراءات تكميلية



المقالات الحديثة، والوثائق الصادرة بإجماع، والأدلة الدولية من بين آخرين في المكتبة الافتراضية الخاصة بجامعة TECH، ستتمكنك من الوصول إلى كل ما تحتاجه لإكمال تدريبك.



#### تحليل حالات من إعداد وإرشاد الخبراء

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقيًا. لهذا السبب، سوف تقدم جامعة TECH للطلاب تطورات الحالات الحقيقية التي سيرشده فيها الخبير من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



#### الاختبار وإعادة الاختبار

نقوم بشكل دوري بتقييم وإعادة تقييم معرفتك على مدار البرنامج من خلال الأنشطة والتمارين التقييمية وذاتية التقييم: حتى تتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافك.



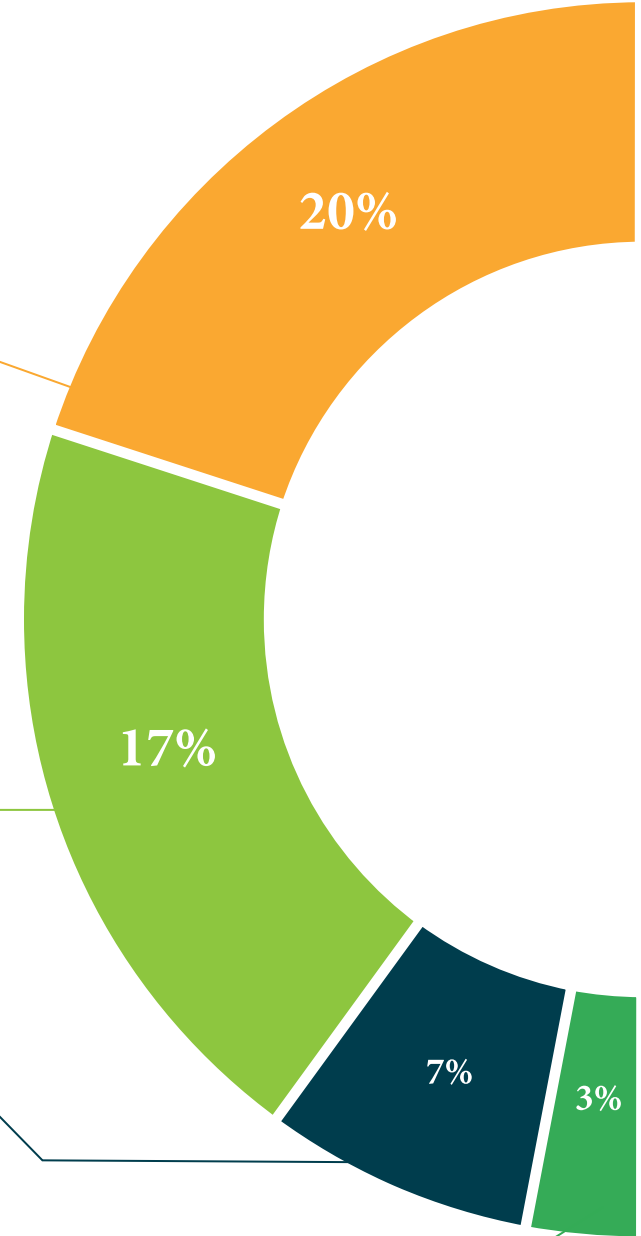
#### صفوف المعلمين الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة ملاحظة الخبراء من طرف ثالث. إن ما يسمى بالتعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الأمان في قراراتنا الصعبة في المستقبل.



#### أدلة العمل السريعة

تقدم جامعة لك TECH المحتوى الأكثر صلة بالدورة التدريبية في شكل بطاقات أو أدلة إجراءات سريعة. طريقة تركيبية وعملية وفعالة لمساعدتك على التقدم في تعلمك.





# المؤهل العلمي

تضمن درجة الماجستير الخاص في تمريض الأمراض الباطنية إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائثة والحصول على درجة الماجستير الخاص التي تصدرها TECH الجامعة التكنولوجية.



أكمل هذا البرنامج بنجاح واحصل على شهادتك الجامعية دون السفر أو  
الأعمال المرهقة "





تحتوي درجة الماجستير الخاص في تمييز الأمراض الباطنية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي \* مصحوب بعلم وصول مؤهل الماجستير الخاص ذا الصلة الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.

إن المؤهل الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في الماجستير الخاص وسوف يفي بالمتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومساقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي والمهني.

المؤهل العلمي: ماجستير خاص في تمييز الأمراض الباطنية

عدد الساعات المعتمدة: 1.500 ساعة

التوزيع العام للخطة الدراسية		التوزيع العام للخطة الدراسية	
الدرجة	الدرجة	نوع المادة	عدد الساعات
إحصائي	إحصائي	معلومات عامة عن تنظيم خدمة الطب الباطني	2
إحصائي	إحصائي	تدبير المرض المصاب بحصى طوية مجهولة السبب	2
إحصائي	إحصائي	مراقبة عندي التنشيطات	2
إحصائي	إحصائي	إدارة مرض الإرتان والصدمة الإنتانية	2
إحصائي	إحصائي	رعاية المرض المتعدد متعدد الأمراض	2
إحصائي	إحصائي	علاج مرض الفطريات الكبدية المعقدة والمزمنة	2
إحصائي	إحصائي	الرعاية التمريضية لمرض السكري من النوع 1 و 2	2
إحصائي	إحصائي	تشخيص حالة المرض المصاب بضمور القلب	2
إحصائي	إحصائي	إدارة المرض المصاب بطفوس نفس المناعة البثرية	2
إحصائي	إحصائي	تشخيص حالة المرض المصاب باضطرابات معوية مزمنة	2
إحصائي	إحصائي	علاج مرض الفصور الكبدي	2
إحصائي	إحصائي	إدارة المرض المصاب بمرض الاستسداد الرئوي المزمن	2
إحصائي	إحصائي	إدارة المرض مع الفطريات الدموية	2
إحصائي	إحصائي	إدارة المرض المصاب بمرض الاستسداد التنطبي الوريدي	2
إحصائي	إحصائي	الرعاية التمريضية لمرض المصاب بإكTUS في المراحل الحادة والمزمنة	2

tech | الجامعة التكنولوجية

*Tere Guevara Navarro*  
Tere Guevara Navarro / د.أ.  
رئيس الجامعة

tech | الجامعة التكنولوجية

تمنح هذا  
الديبلوم  
لـ  
المواطن/المواطنة ..... مع وثيقة تحقيق شخصية رقم .....

لاجتياز/لاجتيازها بنجاح والحصول على برنامج  
ماجستير خاص  
في  
تمييز الأمراض الباطنية

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 1.500 ساعة، مع تاريخ بدء يوم/شهر/ سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة

تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018  
في تاريخ 17 يونيو 2020

*Tere Guevara Navarro*  
Tere Guevara Navarro / د.أ.  
رئيس الجامعة

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصحوباً بالـ بالمؤهل العلمي المكتسب الصادر عن الهيئات المختصة بالاعتماد المعتمدة المهنية في كل بلد.  
tech@afworz.it | AFWORZ | tech@afworz.it | tech@afworz.it | tech@afworz.it

المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

**tech** الجامعة  
التكنولوجية

الرعاية

الحاضر

الجودة

الابتكار

ماجستير خاص

تمريض الأمراض الباطنية

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

المعرفة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير خاص  
تمريض الأمراض الباطنية