

# 校级硕士

## 护理学的产科和新生儿急诊





## 校级硕士 护理学的产科和新生儿急诊

- » 模式:在线
- » 时长:12个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 教学时数:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

网络访问: [www.techtitute.com/cn/nursing/professional-master-degree/master-obstetric-neonatal-emergency-nursing](http://www.techtitute.com/cn/nursing/professional-master-degree/master-obstetric-neonatal-emergency-nursing)

# 目录

01

介绍

---

4

02

目标

---

8

03

能力

---

14

04

课程管理

---

18

05

结构和内容

---

24

06

方法

---

34

07

学历

---

42

# 01 介绍

产科和新生儿急诊科, 鉴于其本身的性质, 需要训练有素的护理专业人员, 尽可能掌握最新的知识。产科和非产科病理学的各种进展导致了护士和助产士之间更多的合作, 这反过来又推动了对最新的科学和实践材料的需求。这个课程以一种独特的方式涵盖了主要的产科和新生儿紧急情况。在明确的现代化重点下, 它还提供了有关妊娠期伴随病症的广泛知识, 这导致了更广泛和更独特的视角。100%在线课程是一个很大的优势, 能够在不冲突你目前的职业或个人责任的情况下学习。



“

了解围绕产科和新生儿紧急情况的最重要问题,包括外阴阴道炎,流产,早产,难产和紧急剖腹产”

急诊科的工作对护士的要求总是很高。在产科急诊领域,我们必须加上非产科病症,新生儿急诊或更微妙的情况,如院外分娩或假性昏迷所带来的困难。

为了保证充分的健康教育,以及处理危及孕妇和胎儿生命的主要紧急情况,护士必须获得最新的和详细的方法。为此,本课程的内容按怀孕的不同阶段划分,以有利于全面更新最相关的产科和新生儿紧急情况。

TECH汇集了一支由护士和助产士组成的专业团队,他们在治疗所有类型的产科急症方面具有很高的实践资格。这种经验是该课程所有理论内容的一个不同因素,它以最严格的科学时事为基础,因为它们以临床实践的贡献来充实,这对于有效地将所有显示的进展背景化是至关重要的。

由于护士的工作是特别多变和不可预测的,显然,在传统的形式下,要在一定程度上承担这些特点是复杂的,甚至是不可能的。出于这个原因,TECH致力于采用完全在线的形式,不进行面授课程或预先安排的时间表。所有内容从第一天起就可以在虚拟教室中获得,并可以下载到任何有互联网连接的设备上。

这个**护理学的产科和新生儿急诊校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- ◆ 制定由产科和新生儿紧急情况专家提出的案例研究
- ◆ 该书的内容图文并茂,示意性强,实用性强为那些视专业实践至关重要的学科提供了科学和实用的信息
- ◆ 可以进行自我评估过程的实践,以推进学习
- ◆ 其特别强调创新方法
- ◆ 理论讲座,向专家提问,关于争议问题的讨论论坛和个人反思工作
- ◆ 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容



在TECH,你决定时间,地点和方式,根据自己的职责调整学习进度和学习内容"

“

教学团队创造了大量高质量的视听材料，  
所涉及的每个主题都有真实的临床实例”

该课程的教学人员包括来自该行业的专业人士，他们将自己的工作经验带到了这一培训中，还有来自领先公司和著名大学的公认专家。

多媒体内容是用最新的教育技术开发的，将允许专业人员进行情景式学习，即一个模拟的环境，提供一个身临其境的培训，为真实情况进行培训。

该课程的设计重点是基于问题的学习，通过这种方式，专业人员必须尝试解决整个学年出现的不同专业实践情况。它将得到一个由著名专家开发的创新互动视频系统的支持。

加入TECH技术大学，获得关于最重要的产科和新生儿紧急情况的知识更新。

你将有机会接触到精心设计的理论和实践内容，以解决在你专业产科工作中出现的并发症和病症。



# 02 目标

由于护士的工作在许多情况下对正确处理产科急症至关重要,本校级硕士旨在最高水平的临床实践中提供最新的科学和实践知识。在整个教学大纲中,强调各卫生组织的最新建议,以最新的科学理论为基础提供有效的知识更新。







“

将乳腺导管阻塞,新生儿复苏和妊娠期化疗药物的最新进展纳入你的日常工作”



## 总体目标

- ◆ 及早发现怀孕,分娩和产褥期的各种产科急症,以便采取最新的方法,取得令人满意的产科效果,从而能够降低产妇和胎儿的发病率和死亡率
- ◆ 能够对每个紧急的产科病症进行专业的护理
- ◆ 当产科病症涉及母体-胎儿时,助产士能有新生儿紧急护理的能力





## 具体目标

### 模块1.新生儿急诊

- ◆ 识别并尽早处理新生儿期可能发生的紧急情况
- ◆ 展示在这些情况下应用助产护理的能力

### 模块2.怀孕期间的非产科病症

- ◆ 识别并及早处理可能影响产科的常见病症
- ◆ 展示在这些病症中应用助产护理的能力
- ◆ 能够对这些病症采取多学科的方法,促进专业人员之间的沟通和协调

### 模块3.怀孕时的感染

- ◆ 识别并及早处理可能影响产科的常见感染
- ◆ 展示在这些感染中应用助产护理的能力
- ◆ 能够进行适当和具体的健康教育,以防止孕妇被感染,避免影响胎儿

### 模块4.前三个月的产科急症

- ◆ 识别并尽早处理发生在怀孕前三个月的病症
- ◆ 展示在这些病症中应用助产护理的能力
- ◆ 促进对患有前三个月病症的妇女的连续性护理,无论是在医院病房住院还是出院
- ◆ 能够针对这些病症进行适当的和具体的健康教育

#### 模块5.第二和第三个月的产科急症

- ◆ 识别并尽早处理发生在怀孕第二和第三个月的病症
- ◆ 展示在这些病症中应用助产护理的能力
- ◆ 促进连续性护理和与专业人员的沟通, 这些病症一般需要入院治疗

#### 模块6.分娩过程中的产科急症: 扩宫阶段

- ◆ 识别并及早处理在产程扩张阶段可能出现的紧急状况
- ◆ 识别并知道如何进行产科操作, 以解决产程扩张阶段的各种紧急状况
- ◆ 展示在这些情况下应用助产护理的能力

#### 模块7.分娩过程中的产科急症: 第二产程和分娩阶段

- ◆ 识别并启动对第三产程中可能发生的紧急状况的早期管理
- ◆ 识别并知道如何进行产科手术, 以解决第二产程和分娩阶段的各种紧急状况
- ◆ 展示在这些情况下应用助产护理的能力

#### 模块8.产后紧急状况

- ◆ 对产后可能出现的紧急状况进行识别并启动早期管理
- ◆ 识别并知道如何进行产科手术, 以解决产后的每一个紧急状况
- ◆ 展示在这些情况下应用助产护理的能力





### 模块9.心肺复苏术

- ◆ 识别并启动对促进心脏骤停的条件的早期管理
- ◆ 展示基本的生命支持应用技能
- ◆ 识别和管理呼吸停止,直到完成抢救或移交病人护理为止
- ◆ 认识到团队动态对整体的重要性
- ◆ 识别并启动新生儿抢救的早期管理,直到完成抢救或转移病人的护理

### 模块10.特殊情况

- ◆ 认识并识别产科急诊中较少出现的特殊情况
- ◆ 尽早启动对这些情况的管理
- ◆ 能够针对具体情况进行适当的健康教育
- ◆ 展示在这些情况下应用助产护理的能力
- ◆ 全面了解紧急情况下知情同意的法律依据

“

你将拥有一个最新的知识和工具库,帮助你成功处理所有产科和新生儿的病症”

# 03 能力

处理产科和新生儿紧急情况的护士不仅要有最新的知识,还要有通过实践经验打磨出来的方法和手段。鉴于像急救这样重要的领域所需要的速度和深度,本课程的内容并不局限于理论层面,还介绍了真实的临床案例和先进的方法,以帮助护士更好地将所有的说教材料联系起来。通过这种方式,在所有的急救护理工作中,一系列的关键能力得到了提升和完善。





“

把你目前的技能提高到一个更深和更现代的水平, 由著名的教学人员陪同了解最苛刻的产科和新生儿紧急情况”



## 总体能力

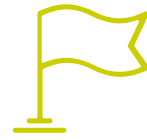
- 处理所有类型的新生儿急症
- 有效地治疗怀孕期间产生的非产科病症
- 了解病人可能感染的不同类型的疾病以及这些疾病对怀孕的影响
- 在怀孕的前三个月, 早期发现不同的感染
- 评估怀孕期间影响病人的社会人口因素
- 监测胎儿的健康状况, 取得良好的产科和新生儿结果
- 在解决分娩结束时的产科紧急情况时进行基本操作
- 管理产褥期的病症
- 掌握最新的新生儿复苏技术
- 检测对孕妇和新生儿的性别暴力迹象

“

严格的科学和实践内容将提高你的技能, 涵盖所有主要的产科和新生儿紧急情况”







## 具体能力

---

- ◆ 治疗妇产科最常见的外科急症
- ◆ 解决怀孕期间泌尿系统的不同疾病和皮肤状况
- ◆ 鉴别孕妇发烧的可能原因
- ◆ 为可能有产科影响的最常见感染建立一个协议
- ◆ 深入了解在第二和第三孕期出现并发症时需要转诊或多学科工作的严重程度标准
- ◆ 处理在产程扩张阶段可能出现的产科急症
- ◆ 制定分娩结束时的产科紧急情况的行动方案
- ◆ 解决母乳喂养期间可能出现的并发症
- ◆ 了解怀孕期间生命支持的特殊性
- ◆ 了解适用于产科急诊的法律依据

# 04 课程管理

负责该课程的专业团队是由TECH特别挑选出来的,他们在临床和学术方面的优点为所有提供的教学材料增加了质量。他们对所展示的所有科学内容的突出的实践观点使课程更有深度,使其在学术界具有质量的认可和独特的威信。





“

教师将在整个课程过程中陪伴你, 解决你对教学大纲或产科急诊具体概念的任何疑惑”

## 管理人员



### Fernández López-Mingo, Raquel Desirée 女士

- Gregorio Marañón 综合大学医院和圣拉斐尔医院的助产士
- 马德里 Cerro Almodóvar 健康中心的助产士
- 毕业于马德里康普顿斯大学护理专业
- Gregorio Marañón 综合大学医院妇产科 EIR
- 阿尔卡拉德埃纳雷斯大学护理和解决护理临床问题整合硕士



### Muñoz Serrano, María del Carmen 女士

- Arganda del Rey Universitario del Sureste 医院和马德里 HLA Moncloa 医院的助产士
- 圣塞瓦斯蒂安德洛斯雷耶斯 Infanta Sofía 大学医院的助产士
- VITHAS Pardo Aravaca 的助产士
- HM Nuevo Belén 大学医院的助产士
- Gregorio Maraón 医院的助产士
- 毕业于格拉纳达大学护理专业
- Gregorio Maraón 大学总医院的妇产科 EIR
- 阿尔卡拉德埃纳雷斯大学护理和解决护理临床问题整合硕士
- 阿维拉天主教大学妇科,产科和新生儿急症大学专家

## 教师

### Hernando Alonso, Alba 女士

- ◆ 十月十二日医院的助产士
- ◆ 格雷戈里奥-马拉尼翁大学总医院助产士
- ◆ Gregorio Marañón 综合大学医院儿科 ICU 护士
- ◆ 毕业于布尔戈斯大学护理专业
- ◆ Gregorio Marañón 大学医院妇产科 EIR

### García Jerez, Pablo 先生

- ◆ Infanta Cristina 大学医院和 HLA Moncloa 大学医院妇产科护士专家
- ◆ Infanta Sofía 大学医院, La Riera 健康中心和 Germans Trias i Pujol 大学医院的专科护士
- ◆ Puerta de Hierro 大学医院, San Rafael 医院, Avenida de Aragón 健康中心和 Ramón y Cajal 大学医院的普通护士
- ◆ 毕业于科米利亚斯宗座大学护理专业
- ◆ 德国 Trias i Pujol 大学医院妇产科护理 EIR
- ◆ 阿维拉天主教大学助产士妇科, 产科和新生儿紧急情况大学专家

### Botella Domenech, Pilar 女士

- ◆ 拉巴斯大学医院和 Gregorio Marañón 大学医院的助产士
- ◆ 波罗的海健康中心和阿基坦健康中心的助产士
- ◆ La Luz QuirónSalud 医院的护士和营养师
- ◆ 阿利坎特大学护理文凭
- ◆ Gregorio Marañón 大学医院产科护理和妇科 EIR
- ◆ 阿利坎特大学人类营养与营养学学士

### Sánchez Boza, Pilar 女士

- ◆ 休达大学医院的护士长
- ◆ 在撒哈拉, 毛里塔尼亚, 玻利维亚和肯尼亚的各种人道主义援助项目中担任助产士
- ◆ San Fernando de Henares, Villablanca, García Noblejas 和 Salud Alpes 保健中心的助产士
- ◆ Príncipe de Asturias 医院, 十月十二日医院和 Puerta de Hierro 医院的助产士
- ◆ 科米利亚斯宗座大学护理文凭
- ◆ 十月十二日医院妇产科 EIR
- ◆ 胡安卡洛斯国王大学性学和夫妻治疗硕士
- ◆ 阿尔卡拉德埃纳雷斯大学人道主义卫生行动硕士

### Martínez Martín, Roxana 女士

- ◆ Gregorio Marañón 妇幼医院的助产士
- ◆ 拉巴斯综合大学医院血液科护士
- ◆ 拉巴斯大学母婴医院胎儿生理病理学,产后和产科急诊服务护士
- ◆ 拉巴斯母校医院麻醉与复苏科护士
- ◆ 马德里自治大学护理文凭
- ◆ Nuestra Señora de Sonsoles 医院妇产科护理中的 EIR
- ◆ CEU 圣巴勃罗大学紧急情况,紧急情况和健康运输护理官方硕士

### De Santiago Ochoa, Sofía 女士

- ◆ 休达大学医院的护士长
- ◆ Gregorio Marañón 大学医院肾脏病学和透析法定护士
- ◆ Entrevías 健康中心,Jose María Llanos,Mortalaz 和布宜诺斯艾利斯的助产士
- ◆ Gregorio Marañón 大学医院分娩,急诊和高危住院服务中的助产士
- ◆ 马德里自治大学护理文凭
- ◆ Gregorio Marañón 医院妇产科护理 EIR





### Durán Sierra, Sonia 女士

- ◆ 拉科鲁尼亚 Ortiueira 健康中心的助产士
- ◆ 费罗尔各保健中心的助产士
- ◆ Entrevías 健康中心的助产士
- ◆ 毕业于拉科鲁尼亚大学护理专业
- ◆ Gregorio Marañón 大学医院妇产科 EIR
- ◆ 阿维拉天主教大学妇科,产科和新生儿急症助产士大学专家

“

由不同专业领域的专业人士组成的令人印象深刻的教师队伍,将成为你们培训期间的老师:这是一个不容错过的独特机会”

# 05

## 结构和内容

本课程的结构和内容是为了使护士尽可能容易学习。为此，采用了再学习的教育方法，在整个教学大纲中重申了产科和新生儿急救的最重要的概念和术语。通过这种方式，护士在整个课程中的进展更为自然和有效，避免了在最重要的课题的现代化和深化方面投入长时间的学习。







“

你将可以随时进入虚拟教室,能用个人电脑,平板电脑甚至智能手机舒适地学习”

## 模块1.新生儿急诊

- 1.1. Rh异体免疫
  - 1.1.1. 病因学 and 风险因素
  - 1.1.2. 诊断
  - 1.1.3. 对胎儿的影响
  - 1.1.4. 产科急症预防的重要性
- 1.2. 新生儿感染
- 1.3. 外科急诊
  - 1.3.1. 创伤学
  - 1.3.2. 消化:食管闭锁
  - 1.3.3. 脐带
  - 1.3.4. 泌尿生殖器
  - 1.3.5. 神经系统:神经管缺陷,脑积水
  - 1.3.6. 膈疝
- 1.4. 神经问题
  - 1.4.1. 癫痫病
  - 1.4.2. 产时窒息低氧缺血性脑病
- 1.5. 代谢紊乱
  - 1.5.1. 高血糖症
  - 1.5.2. 低血糖症
- 1.6. 先天性代谢错误
- 1.7. 贫血红细胞增多症高胆红素血症
- 1.8. 先天性心脏疾病
- 1.9. 呼吸病理
- 1.10. 早产儿

## 模块2.怀孕期间的非产科病症

- 2.1. 呼吸系统的疾病
  - 2.1.1. 孕妇的生理变化
  - 2.1.2. 孕妇病理学
- 2.2. 血液学和循环系统的改变
  - 2.2.1. 孕妇的生理变化
  - 2.2.2. 贫血
    - 2.2.2.1. 小细胞
    - 2.2.2.2. 正细胞
    - 2.2.2.3. 大细胞
    - 2.2.2.4. 稀有的
  - 2.2.3. 血小板减少症
  - 2.2.4. 冯-维尔布兰德病
  - 2.2.5. 循环的改变
    - 2.2.5.1. 抗磷脂血症综合征
    - 2.2.5.2. 遗传性血栓形成症
    - 2.2.5.3. 静脉曲张
    - 2.2.5.4. 深层静脉血栓
    - 2.2.5.5. 肺血栓栓塞症
- 2.3. 心脏病和怀孕
  - 2.3.1. 孕妇的生理变化
  - 2.3.2. 妊娠合并心脏病的风险分类
  - 2.3.3. 妊娠期心脏病的管理
  - 2.3.4. 分娩时心脏病的管理
  - 2.3.5. 产后心脏病的管理
- 2.4. 泌尿系统的疾病
  - 2.4.1. 孕妇的生理变化
  - 2.4.2. 无症状菌尿
  - 2.4.3. 膀胱炎
  - 2.4.4. 急性肾盂肾炎
  - 2.4.5. 阻塞性尿路病(尿石症)

- 2.5. 皮肤状况
  - 2.5.1. 孕妇的生理变化
  - 2.5.2. 妊娠特异性皮肤病
    - 2.5.2.1. 妊娠疱疹
    - 2.5.2.2. 妊娠多形性皮炎
    - 2.5.2.3. 妊娠痒疹
    - 2.5.2.4. 妊娠毛囊炎痒
  - 2.5.3. 疱疹样脓疱疮
  - 2.5.4. 妊娠期瘙痒症的鉴别诊断
- 2.6. 内分泌系统疾病
  - 2.6.1. 孕妇的生理变化
  - 2.6.2. 糖尿病
    - 2.6.2.1. 糖尿病的类型
    - 2.6.2.2. 低血糖/高血糖
    - 2.6.2.3. 糖尿病酮症
    - 2.6.2.4. 慢性代谢并发症
  - 2.6.3. 甲状腺疾病
    - 2.6.3.1. 甲状腺功能减退症和怀孕
    - 2.6.3.2. 甲亢与妊娠
    - 2.6.3.3. 甲状腺中毒危机
  - 2.6.4. 肾上腺疾病
    - 2.6.4.1. 嗜铬细胞瘤
- 2.7. 消化系统疾病
  - 2.7.1. 孕妇的生理变化
  - 2.7.2. 孕妇病理学
- 2.8. 神经系统疾病
  - 2.8.1. 头痛和偏头痛
  - 2.8.2. 贝尔氏麻痹周围性面部瘫痪
  - 2.8.3. 癫痫
  - 2.8.4. ACV
  - 2.8.5. 自主神经反射异常

- 2.9. 妊娠期自身免疫和肌肉骨骼疾病
  - 2.9.1. 孕妇的生理变化
  - 2.9.2. 孕妇病理学
- 2.10. 怀孕期间的精神障碍
  - 2.10.1. 孕妇的生理变化
  - 2.10.2. 孕妇病理学

### 模块3. 怀孕期间的感染

- 3.1. 孕妇发烧
  - 3.1.1. 发热,短期发热,长期发热,不明原因,细菌,全身炎症反应综合征,败血症
  - 3.1.2. 孕妇发烧的可能原因
  - 3.1.3. 鉴别诊断
- 3.2. 急性胃肠炎
  - 3.2.1. 肠胃炎的种类
  - 3.2.2. 临床
  - 3.2.3. 诊断
  - 3.2.4. 怀孕期间的治疗
- 3.3. 前庭大腺炎
  - 3.3.1. 诊断
  - 3.3.2. 风险因素
  - 3.3.3. 治疗
- 3.4. 外阴阴道炎
  - 3.4.1. 细菌性阴道炎
  - 3.4.2. 念珠菌病
- 3.5. 性传播疾病:细菌和寄生虫病
  - 3.5.1. 衣原体
  - 3.5.2. 淋病
  - 3.5.3. 滴虫病
  - 3.5.4. 梅毒

- 3.6. 性传播疾病
  - 3.6.1. 艾滋病
  - 3.6.2. 生殖器疱疹
- 3.7. 热带疾病
  - 3.7.1. 锥虫病或南美锥虫病
  - 3.7.2. 寨卡病毒
  - 3.7.3. 登革热
  - 3.7.4. 疟疾
  - 3.7.5. 霍乱
  - 3.7.6. 利什曼病
- 3.8. 弓形体病和巨细胞病毒
  - 3.8.1. 弓形虫病
  - 3.8.2. 巨细胞病毒
- 3.9. Epstein Barr 病毒,细小病毒B19,李斯特菌病
  - 3.9.1. 爱泼斯坦-巴尔病毒
  - 3.9.2. 细小病毒B19
  - 3.9.3. 李斯特菌病
- 3.10. 风疹,水痘和麻疹
  - 3.10.1. 风疹
  - 3.10.2. 水痘
  - 3.10.3. 麻疹

#### 模块4.前三个月的产科急症

- 4.1. 妊娠剧吐
  - 4.1.1. 病因学和风险因素
  - 4.1.2. 临床
  - 4.1.3. 诊断
  - 4.1.4. 治疗。营养的重要性
- 4.2. 孕妇腹盆痛
  - 4.2.1. 病因学
  - 4.2.2. 鉴别诊断的重要性
  - 4.2.3. 补充性测试

- 4.3. 怀孕前期出血
  - 4.3.1. 先兆流产
  - 4.3.2. 宫内血肿:胎盘后血肿,绒毛膜下血肿,羊膜下血肿和宫颈上血肿
- 4.4. 流产
  - 4.4.1. 类型
  - 4.4.2. 病因学和风险因素
  - 4.4.3. 诊断
- 4.5. 流产的治疗和并发症
  - 4.5.1. 治疗
  - 4.5.2. 并发症
- 4.6. 屡次流产和心理情绪
  - 4.6.1. 屡次流产
  - 4.6.2. 心理情绪
- 4.7. 自愿终止妊娠 (IVE)
  - 4.7.1. 简介
  - 4.7.2. IVE 法律假设
  - 4.7.3. 治疗
  - 4.7.4. 并发症
  - 4.7.5. 选择性堕胎或终止
- 4.8. 宫外孕
  - 4.8.1. 不确定孕育位置
  - 4.8.2. 宫外孕的类型
  - 4.8.3. 病因学和风险因素
  - 4.8.4. 诊断
  - 4.8.5. 治疗
- 4.9. 滋养细胞疾病
  - 4.9.1. 葡萄胎
  - 4.9.2. 妊娠滋养细胞肿瘤
- 4.10. 妊娠期 HPV 和宫颈癌
  - 4.10.1. 孕期筛查
  - 4.10.2. 治疗

## 模块5.第二和第三个月的产科急症

- 5.1. 早产的威胁
  - 5.1.1. 病因学 and 风险因素
  - 5.1.2. 临床
  - 5.1.3. 诊断
  - 5.1.4. 治疗
- 5.2. 胎膜早破
  - 5.2.1. 病因学 and 风险因素
  - 5.2.2. 诊断
  - 5.2.3. 治疗
- 5.3. 绒毛膜羊膜炎
  - 5.3.1. 病因学 and 风险因素
  - 5.3.2. 临床
  - 5.3.3. 诊断
  - 5.3.4. 治疗
- 5.4. 宫颈机能不全
  - 5.4.1. 病因学 and 风险因素
  - 5.4.2. 诊断
  - 5.4.3. 治疗
- 5.5. 前置胎盘血管前置
  - 5.5.1. 病因学 and 风险因素
  - 5.5.2. 诊断
  - 5.5.3. 治疗
- 5.6. 胎盘早剥正常插入
  - 5.6.1. 病因学 and 风险因素
  - 5.6.2. 诊断
  - 5.6.3. 对胎盘早剥的作用
- 5.7. 妊娠期肝病
  - 5.7.1. 肝内胆汁淤积
  - 5.7.2. 脂肪肝

- 5.8. 妊娠高血压状态 (HES)
  - 5.8.1. 分类
  - 5.8.2. 病因学 and 风险因素
  - 5.8.3. 诊断
  - 5.8.4. 严重性标准
- 5.9. 妊娠先兆子痫
  - 5.9.1. 子痫前症
- 5.10. 子痫和 HELLP 综合征
  - 5.10.1. 子痫
  - 5.10.2. HELLP综合征

## 模块6.分娩过程中的产科急症: 扩宫阶段

- 6.1. 分娩前兆和分娩
  - 6.1.1. 分娩的前兆
  - 6.1.2. 分娩过程
  - 6.1.3. 分娩过程的阶段
  - 6.1.4. 进入的条件
- 6.2. 分娩的镇痛针
  - 6.2.1. 非药物镇痛方法
  - 6.2.2. 缓解疼痛的药理学方法
  - 6.2.3. 并发症
- 6.3. 控制胎儿健康的方法
  - 6.3.1. 体外胎儿监护
  - 6.3.2. 内部胎儿监护
  - 6.3.3. 胎心监护记录解释的基本参数
- 6.4. 失去胎儿健康的风险
  - 6.4.1. 胎心监护记录解释的病理学参数
  - 6.4.2. 根据不同生物对注册表的解释
  - 6.4.3. 其他补充测试
  - 6.4.4. 宫内胎儿复苏术

- 6.5. 难产母体的原因动态难产
  - 6.5.1. 动态难产
  - 6.5.2. 不进行产程的诊断
- 6.6. 产道难产
  - 6.6.1. 软道难产
  - 6.6.2. 骨管异位
  - 6.6.3. 分娩时的位置胎儿位置
- 6.7. 分娩难产: 卵泡原因
  - 6.7.1. 脐带结
  - 6.7.2. 脐带环
  - 6.7.3. 脐带脱垂
- 6.8. 分娩难产: 胎儿原因
  - 6.8.1. 臀位的类型
  - 6.8.2. 臀位阴道分娩
  - 6.8.3. 并发症
- 6.9. 分娩难产: 其他表现
  - 6.9.1. 异常表现: 面部, 额头, 下巴
  - 6.9.2. 异常表现: 倾斜和横向情况
  - 6.9.3. 综合表现
- 6.10. 羊水栓塞
  - 6.10.1. 病因学和风险因素
  - 6.10.2. 诊断
  - 6.10.3. 性能

## 模块7. 分娩过程中的产科急症: 第二产程和分娩阶段

- 7.1. 肩膀的难产
  - 7.1.1. 风险因素
  - 7.1.2. 一, 二, 三级机动
  - 7.1.3. 对胎儿的影响
- 7.2. 助产
  - 7.2.1. 剖腹的类型
- 7.3. 紧急剖腹产
  - 7.3.1. 紧急剖腹产的指示
  - 7.3.2. 孕妇紧急剖腹产的准备
  - 7.3.3. 紧急剖腹产镇痛

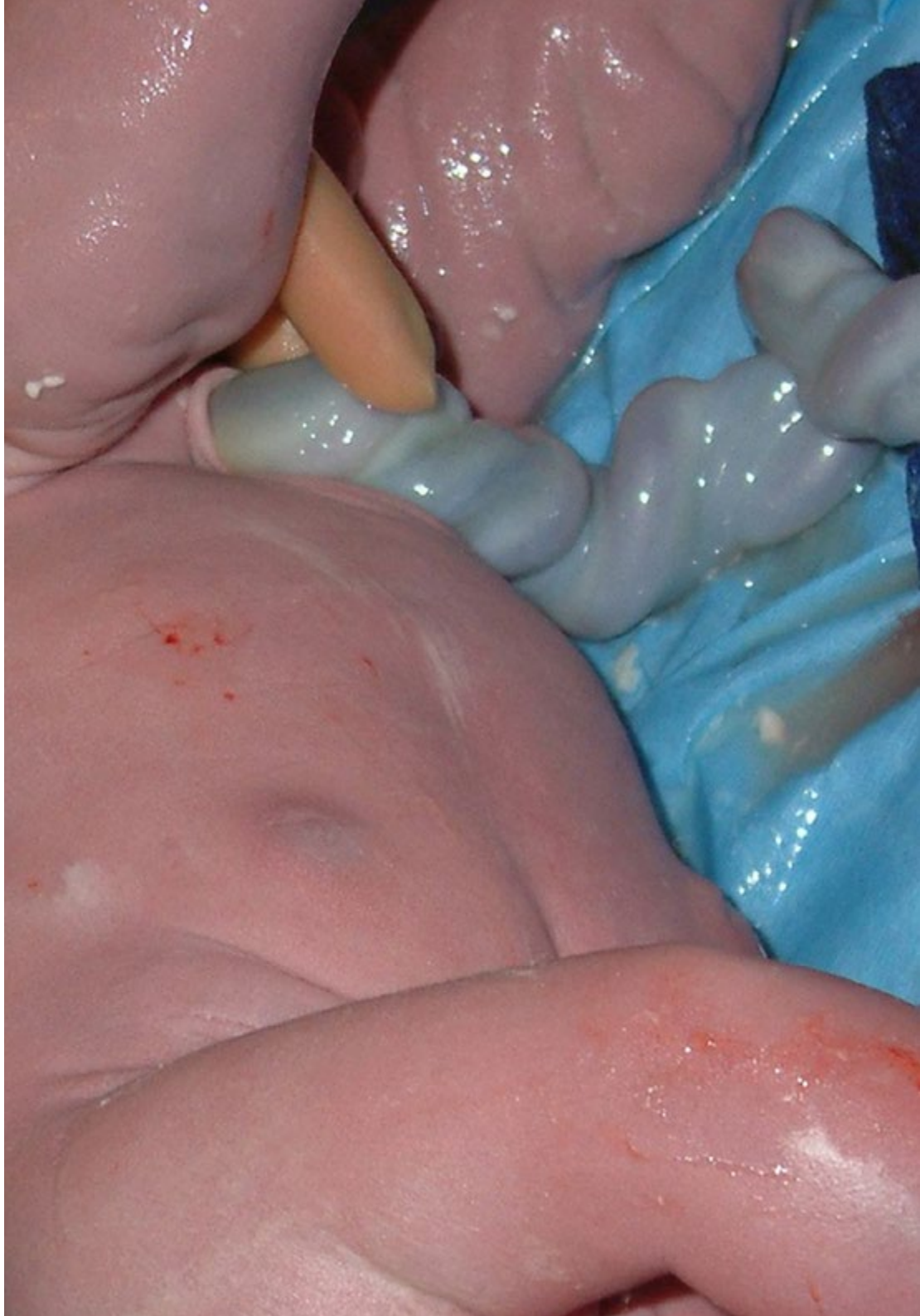
- 7.4. 分娩时的特殊情况
  - 7.4.1. 早产
  - 7.4.2. 双胞胎出生
- 7.5. 与分娩和早产产期有关的出血
  - 7.5.1. 病因学和风险因素
  - 7.5.2. 分类
  - 7.5.3. 出血的诊断和量化
- 7.6. 分娩出血和产褥期早期的子宫收缩乏力和凝血障碍
  - 7.6.1. 子宫收缩乏力
    - 7.6.1.1. 药物治疗
    - 7.6.1.2. 外科治疗
  - 7.6.2. 性凝血功能障碍
- 7.7. 产道的外伤
  - 7.7.1. 宫颈阴道和会阴外伤
- 7.8. 胎盘滞留或卵珠
  - 7.8.1. 胎盘滞留或卵珠
    - 7.8.1.1. 诊断
    - 7.8.1.2. 病因学和风险因素
    - 7.8.1.3. 照明操作
    - 7.8.1.4. 性能和治疗
    - 7.8.1.5. 脐带断裂
- 7.9. 胎盘植入和子宫内翻
  - 7.9.1. 胎盘植入
    - 7.9.1.1. 诊断
    - 7.9.1.2. 病因学
    - 7.9.1.3. 治疗
  - 7.9.2. 子宫内翻
    - 7.9.2.1. 诊断
    - 7.9.2.2. 子宫内翻程度
    - 7.9.2.3. 性能和操作
- 7.10. 子宫破裂
  - 7.10.1. 分类(裂开和破裂)
  - 7.10.2. 诊断
  - 7.10.3. 治疗

## 模块8.产后紧急状况

- 8.1. 产褥感染
  - 8.1.1. 生殖道感染和盆腔感染
    - 8.1.1.1. 风险因素
    - 8.1.1.2. 根据扩展的体征和症状
      - 8.1.1.2.1. 子宫内膜炎
      - 8.1.1.2.2. 输卵管炎
      - 8.1.1.2.3. 盆腔腹膜炎
      - 8.1.1.2.4. 盆腔蜂窝组织炎或子宫旁炎
      - 8.1.1.2.5. 盆腔血栓性静脉炎
      - 8.1.1.2.6. 全身性腹膜炎
      - 8.1.1.2.7. 会阴部,阴道和子宫颈感染
      - 8.1.1.2.8. 剖腹产伤口感染
      - 8.1.1.2.9. 败血症
    - 8.1.1.3. 治疗和护理
  - 8.1.2. 泌尿道感染
  - 8.1.3. 呼吸道感染孟德尔森综合症
- 8.2. 软产道并发症
  - 8.2.1. 裂开
    - 8.2.1.1. 风险因素
    - 8.2.1.2. 治疗
  - 8.2.2. 外阴/会阴部血肿
    - 8.2.2.1. 风险因素
    - 8.2.2.2. 治疗
- 8.3. 产后泌尿系统疾病
  - 8.3.1. 排尿功能障碍和尿潴留
  - 8.3.2. 尿失禁
- 8.4. 产后血栓栓塞性疾病
  - 8.4.1. 病因学 and 风险因素
  - 8.4.2. 产后最常见的血栓
  - 8.4.3. 诊断
  - 8.4.4. 治疗和预防
- 8.5. 心脏和内分泌失调
  - 8.5.1. 产后高血压
  - 8.5.2. 产前心肌病
  - 8.5.3. 产后甲状腺炎
  - 8.5.4. 席汉综合症
- 8.6. 产褥期的社会心理失调
  - 8.6.1. 母-NB键的变化
  - 8.6.2. 产后抑郁症产妇忧郁症
  - 8.6.3. 产后精神病
- 8.7. 乳腺病理学
  - 8.7.1. 乳房受伤裂缝
  - 8.7.2. 念珠菌病
  - 8.7.3. 雷诺现象
- 8.8. 乳房肿胀和牛奶珍珠
  - 8.8.1. 乳房肿胀
  - 8.8.2. 牛奶珍珠
- 8.9. 乳房导管阻塞
  - 8.9.1. 乳腺炎
  - 8.9.2. 乳房脓肿
- 8.10. 硬膜外穿刺后头痛
  - 8.10.1. 风险因素
  - 8.10.2. 诊断
  - 8.10.3. 临床
  - 8.10.4. 治疗

## 模块9.心肺复苏术

- 9.1. 孕妇的心肺复苏(CPR)
  - 9.1.1. 心肺骤停(CPA)的病因学
  - 9.1.2. 发生率
  - 9.1.3. 生存
  - 9.1.4. 风险因素
- 9.2. 孕妇基本心肺复苏术
  - 9.2.1. 情况的评估
  - 9.2.2. 基本心肺复苏算法
  - 9.2.3. 孕妇的 CPR 修改
- 9.3. 孕妇高级心肺复苏术
  - 9.3.1. 高级心肺复苏算法
- 9.4. 孕妇和围产期剖腹产的伤害
  - 9.4.1. 妊娠的改变
  - 9.4.2. 孕妇外伤的处理
  - 9.4.3. 临死剖腹产
- 9.5. 新生儿急救
  - 9.5.1. 对宫外生活的适应性
  - 9.5.2. 发生率
  - 9.5.3. 团队预期和准备
  - 9.5.4. 孕产妇和新生儿危险因素
- 9.6. 新生儿复苏的第一步
  - 9.6.1. 初步评估
  - 9.6.2. 初步稳定
  - 9.6.3. 日常护理
  - 9.6.4. 脐带夹住
- 9.7. 新生儿 CPR 中的动作: 当前临床指南
  - 9.7.1. 第一步后的评估
  - 9.7.2. 呼吸的辅助
  - 9.7.3. 循环的辅助
  - 9.7.4. 复苏药物





- 9.8. 新生儿CPR的特殊情况:产时胎粪和早产
  - 9.8.1. 胎粪
  - 9.8.2. 早产新生儿
  - 9.8.3. 新生儿<32周
- 9.9. 新生儿心肺复苏的其他特殊情况
  - 9.9.1. 气胸
  - 9.9.2. 先天性膈疝
  - 9.9.3. 胎儿水肿
  - 9.9.4. 后鼻孔闭锁
  - 9.9.5. 皮埃尔-罗宾序列
  - 9.9.6. 产前诊断:EXIT技术
- 9.10. 复苏后护理
  - 9.10.1. 孕妇复苏后护理
  - 9.10.2. 新生儿复苏后护理
  - 9.10.3. 产妇在医院的运输
  - 9.10.4. 新生儿院内的运输

## 模块10.特殊情况

- 10.1. 院外分娩
  - 10.1.1. 性能
  - 10.1.2. 分娩所需的材料
  - 10.1.3. 注意事项和建议
  - 10.1.4. 到达医院时的护理
- 10.2. 毒瘾和怀孕
  - 10.2.1. 孕期和产后管理
  - 10.2.2. 对胎儿的影响
- 10.3. 怀孕期间的性别暴力
  - 10.3.1. 怀孕期间的暴力和危险因素的概念
  - 10.3.2. 暴力类型
  - 10.3.3. 暴力的循环
  - 10.3.4. 发现性别暴力
  - 10.3.5. 性别暴力行动规程

- 10.4. 怀孕期间的性侵犯
  - 10.4.1. 基于刑法的性犯罪类型
  - 10.4.2. 行动协议
- 10.5. 假细胞
  - 10.5.1. 患病率和流行病学
  - 10.5.2. 发病机制和危险因素
  - 10.5.3. 诊断
  - 10.5.4. 治疗
- 10.6. 产前胎儿死亡
  - 10.6.1. 原因学和危险因素
  - 10.6.2. 行动协议
  - 10.6.3. 哀伤期的护理
- 10.7. 癌症和怀孕妊娠期化疗药物
- 10.8. 移植和怀孕
- 10.9. SARS CoV2 感染和怀孕
- 10.10. 紧急护理的知情同意
  - 10.10.1. 同意的类型
  - 10.10.2. 撤销知情同意
  - 10.10.3. 未成年人紧急护理的特殊考虑
  - 10.10.4. 受监护人紧急护理的特殊考虑



获得真实临床案例汇编,进一步  
阅读,观看视频和更多关于产科  
和新生儿紧急情况"的最新内容"

# 06 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的：**再学习**。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用，并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。





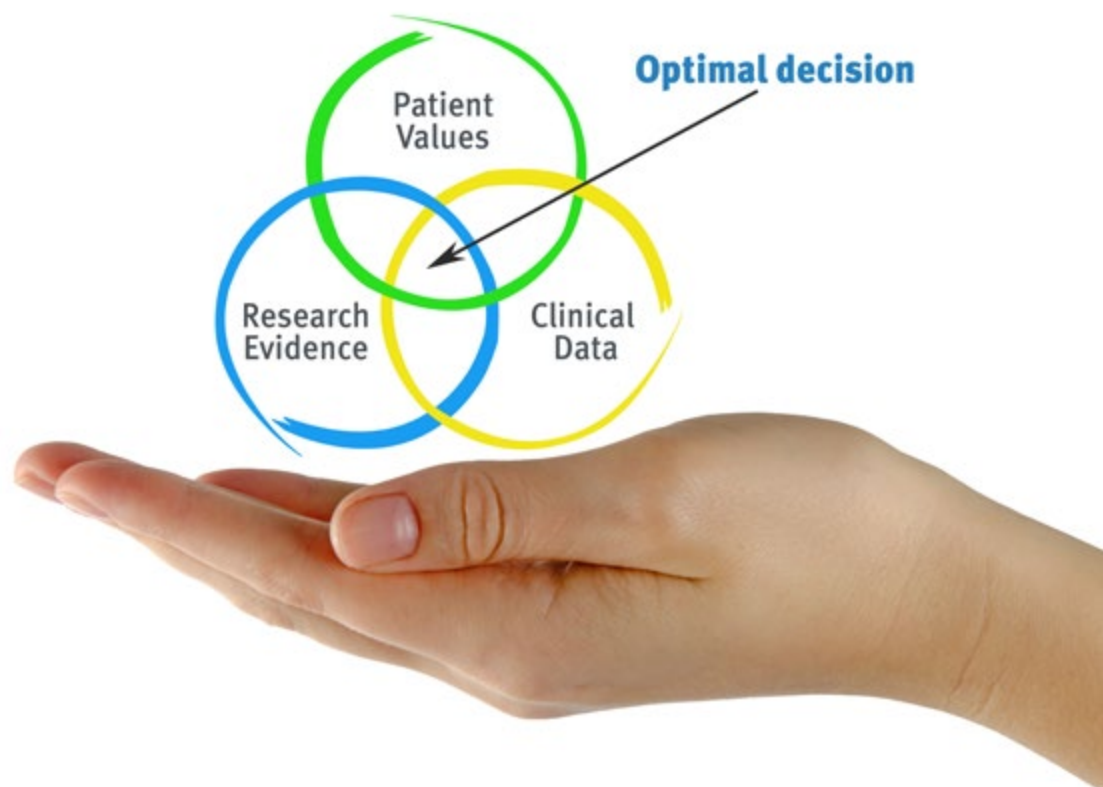
“

发现再学习, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

## 在TECH护理学院,我们使用案例法

在具体特定情况下,专业人士应该怎么做?在整个课程中,你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例,他们必须调查,建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性,有大量的科学证据。护士们随着时间的推移,学习得更好,更快,更持久。

在TECH,护士可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



根据Gérvás博士的说法,临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍,它成为一个“案例”,一个说明某些特殊临床内容的例子或模型,因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是,案例要以当前的职业生活为基础,试图重现护理实践中的实际问题。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的护士不仅实现了对概念的吸收, 而且还, 通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习内容牢固地嵌入到实践技能中, 使护理专业人员能够在医院或初级护理环境中更好地整合知识。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



## 再学习方法

TECH有效地将案例研究方法基于循环的100%在线学习系统相结合, 在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究:再学习。



护士将通过真实的案例并在模拟学习中解决复杂情况来学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的, 以促进沉浸式学习。

处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,再学习方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

通过这种方法,我们已经培训了超过175000名护士,取得了空前的成功在所有的专业实践领域都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

再学习将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



### 学习材料

所有的教学内容都是由教授该大学项目的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



### 护理技术和程序的视频

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前的护理技术的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明的,以促进学生的同化和理解。最重要的是,你可以随心所欲地观看它们。



### 互动式总结

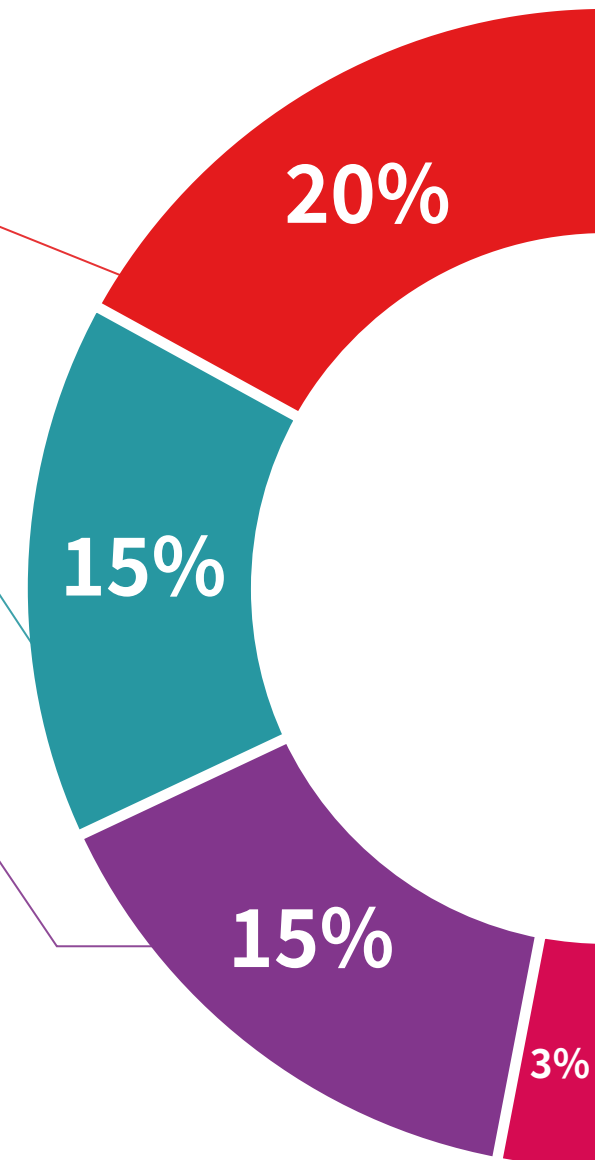
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。

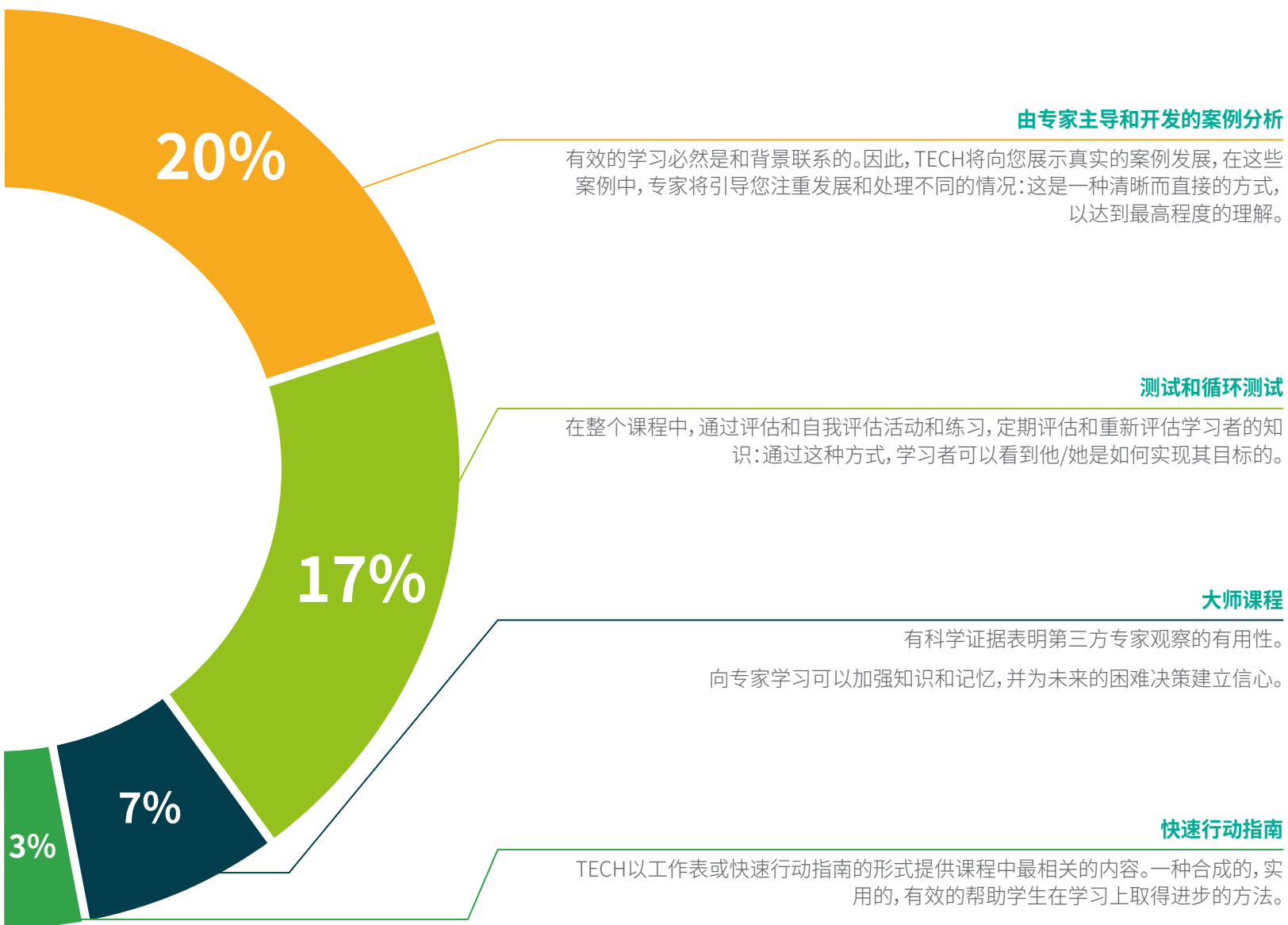


### 延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。







# 07 学历

护理学的产科和新生儿急诊校级硕士课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的校级硕士学位证书。





“

成功地完成这个学位, 省去出门或办理文件的麻烦”

这个**护理学的产科和新生儿急诊校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。

评估通过后,学生将通过邮寄收到**TECH科技大学**颁发的相应的**校级硕士学位**。

学位由**TECH科技大学**颁发,证明在校级硕士学位中所获得的资质,并满足工作交流,竞争性考试和职业评估委员会的要求。

学位:**护理学的产科和新生儿急诊校级硕士**

官方学时:**1.500小时**



\*海牙认证。如果学生要求有海牙认证的毕业证书, TECH EDUCATION将作出必要的安排, 并收取额外的费用。

健康 信心 未来 人 导师  
教育 信息 教学  
保证 资格认证 学习  
机构 社区 科技 承诺  
个性化的关注 现在 创新  
知识 网页 质量  
网上教室 发展 语言 机构

**tech** 科学技术大学

**校级硕士**  
护理学的产科和新生儿急诊

- » 模式:在线
- » 时长:12个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 教学时数:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

校级硕士

护理学的产科和新生儿急诊

