

Специализированная магистратура

Сестринский уход в послеродовом периоде





Специализированная магистратура Сестринский уход в послеродовом периоде

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

Веб-доступ: www.techitute.com/ru/nursing/professional-master-degree/master-postpartum-care-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. 36

07

Квалификация

стр. 44

01

Презентация

После родов женщинам необходим период времени для восстановления привычного состояния, как гормонального, так и в плане женской репродуктивной системы. В этот послеродовой период могут возникнуть осложнения в женском здоровье, поэтому для специалистов сестринского ухода, работающих в области гинекологии, важно получить специализацию в этой области.

С этой программой подготовки высокого уровня вы ознакомитесь с последними достижениями в данной области от профессионалов с большим опытом работы. В вашем распоряжении будут новейшие дидактические ресурсы и передовое содержание в рамках программы, которая отличается качеством своего содержания и отличным преподавательским составом.





*В этой программе подготовки
представлен лучший дидактический
материал, который позволит вам изучить
контекст, что облегчит ваше обучение"*

Послеродовой период - это время, необходимое для полного восстановления репродуктивной системы после родов, которое обычно длится от пяти до шести недель. В течение этих недель женщина должна восстановить свое обычное состояние, как гормональное, так и физическое. Данная Специализированная магистратура в области сестринского ухода в послеродовом периоде направлена на подготовку профессионалов сестринского дела путем полного, глобального и практического обучения в отношении одного из этапов сексуальной и репродуктивной жизни женщины.

Обновленное содержание этой программы и ее комплексный подход позволят получить полное представление обо всех аспектах, связанных с послеродовым периодом. Содержание программы позволит познакомиться с различными потребностями женщины и новорожденного в послеродовой период, как в ситуациях физиологической нормы, так и в отклоняющихся от нее.

В этом смысле данная Специализированная магистратура TECH предлагает студентам комплексный взгляд на послеродовой период в сестринском деле с теоретической и исключительно практической перспективы. Программа разделена на множество модулей, составляющих в общей сложности темы, в ходе изучения которых студент получит глобальные и глубокие знания по предмету.

Как структура программы, так и используемый дидактический материал будут способствовать пониманию концепций, а практические кейсы помогут адаптировать изученное к клинической практике. Таким образом, программа обеспечит погружение в процесс обучения, чтобы подготовить специалистов к реальным ситуациям в их повседневной профессиональной практике.

Эта специализация может быть полезна студентам, желающим получить начальную последипломную подготовку, и ищущим специализацию в сфере послеродового ухода, или людям, которые развивают свою профессию в этой области и решили обновить свои знания, изучив абсолютно современную программу, которая включает все нововведения, действующие на данный момент, и которая, помимо прочего, сохраняет обязательство постоянного обновления с учетом всех будущих изменений.

Таким образом, это не просто очередная программа, а настоящий учебный инструмент, позволяющий подойти к темам, составляющим эту специализацию современно, объективно и с возможностью суждения на основе самой актуальной на сегодняшний день литературы.

Данная **Специализированная магистратура в области сестринского ухода в послеродовом периоде** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разбор практических кейсов, представленных практикующими экспертами в области ухода в послеродовом периоде
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практическое содержание курса предоставляет научную и практическую информацию по необходимым для профессиональной практики дисциплинам
- ♦ Новейшие разработки в уходе в послеродовом периоде
- ♦ Практические упражнения для самостоятельной оценки, самоконтроля и улучшения успеваемости
- ♦ Особое внимание уделяется инновационным методикам в области ухода в послеродовом периоде
- ♦ Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным темам и самостоятельная работа
- ♦ Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в Интернет



Послеродовой период - это сложный момент в жизни женщины, а специалисты сестринского дела - именно те специалисты, которые могут помочь справиться с ним"

“

Эта Специализированная магистратура - лучшая инвестиция при выборе программы повышения квалификации по двум причинам: помимо обновления знаний в области ухода в послеродовом периоде, вы получите диплом TECH Global University"

В ее преподавательский состав входят профессионалы в области ухода в послеродовом периоде, которые привносят в это обучение опыт своей работы, а также признанные специалисты из ведущих сообществ и престижных университетов.

Мультимедийное содержание, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит профессионалам проходить обучение в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивный учебный процесс, основанный на обучении в реальных ситуациях.

Структура этой программы направлена на проблемно-ориентированное обучение, с помощью которого специалист должен попытаться решить различные ситуации профессиональной практики, возникающие на протяжении всей академической программы. В этом специалисту поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная известными и опытными экспертами в области ухода в послеродовом периоде.

Специалист сестринского дела должен пройти специализацию в области послеродового периода - сложного этапа в жизни женщины.

Уход за женщинами после родов должен осуществляться с особой тщательностью из-за патологий, которые могут возникнуть в послеродовом периоде.



02

Цели

Программа в области сестринского ухода в послеродовом периоде ориентирована на подготовку профессионалов в их повседневной работе по уходу за женщинами в этот момент.





“

Это лучшая возможность для того, чтобы
ознакомиться с последними достижениями
в области послеродового периода”



Общие цели

- ♦ Обновить и расширить знания акушерки в области послеродового периода в больнице, в медицинском центре и на дому
- ♦ Получить комплексное представление об уходе, необходимом женщине и ее ребенку/детям на этапе послеродового периода
- ♦ Понять послеродовой период с глобальной и биопсихосоциальной точки зрения
- ♦ Способствовать повышению роли акушерки в уходе за женщиной и новорожденным на этапе послеродового периода
- ♦ Помочь обеспечить качественный послеродовой уход, основанный на научных данных
- ♦ Способствовать принятию акушеркой решений в ситуациях, отклоняющихся от нормы
- ♦ Предоставить инструменты для достижения мультидисциплинарного управления в послеродовом периоде
- ♦ Приобрести профессиональные навыки, необходимые для обеспечения качественной, современной практики ухода
- ♦ Применять полученные знания для решения проблем, которые могут возникнуть в медицинской практике





Конкретные цели

Модуль 1. Физиология послеродового периода

- ♦ Расширить знания об изменениях в послеродовом периоде на его различных стадиях в контексте физиологии
- ♦ Распознавать отклонения от нормы в развитии послеродового периода с целью выявления патологических ситуаций
- ♦ Совершенствовать навыки по уходу за женщиной и новорожденным в ближайшем послеродовом периоде в родильном отделении
- ♦ Совершенствовать навыки оказания помощи женщинам и новорожденным в послеродовом периоде в больничной палате
- ♦ Совершенствовать навыки оказания помощи женщинам и новорожденным в консультативном кабинете первичной помощи
- ♦ Знать всесторонне процедуры скрининга новорожденных
- ♦ Обучить специалистов сестринского дела навыкам ухода за женщинами и новорожденными при наблюдении за послеродовым периодом на дому

Модуль 2. Ситуации риска в послеродовой период

- ♦ Расширить знания об осложнениях, которые могут возникнуть на различных этапах послеродового периода
- ♦ Особым образом управлять патологией женщины в послеродовом периоде
- ♦ Улучшить способность специалиста по уходу действовать в раннем управлении основными осложнениями, которые могут возникнуть в послеродовой период
- ♦ Улучшить способность специалистов сестринского дела применять уход при каждой из патологий в послеродовом периоде в условиях стационара и при первичном консультировании
- ♦ Разбираться в травмах промежности, вызванных вагинальными родами, и лечить их
- ♦ Продемонстрировать умение применять профессиональные навыки сестринского ухода при травмах промежности

Модуль 3. Тазовое дно

- ♦ Глубоко изучить различные структуры, составляющие тазовое дно
- ♦ Определить травму промежности в результате родов
- ♦ Обновить информацию об уходе, необходимом при травмах промежности
- ♦ Распознавать и начинать раннее лечение патологий
- ♦ Определять ситуации, требующие направления матери к другим специалистам
- ♦ Обновить знания в отношении краткосрочных и долгосрочных осложнений травмы промежности
- ♦ Понять современный контекст в отношении калечащих операций на женских половых органах
- ♦ Ознакомиться с видами калечащих операций на женских половых органах
- ♦ Определить женщин, ставших жертвами калечащих операций на половых органах
- ♦ Совершенствовать действия, которые должен предпринять специалист сестринского дела, столкнувшись с ситуацией калечащих операций на женских половых органах в больнице или в консультационном кабинете

Модуль 4. Грудное вскармливание

- ♦ Определить значение грудного вскармливания
- ♦ Расширить знания об анатомии молочной железы, образовании грудного молока и его свойствах
- ♦ Определить ситуации, в которых грудное вскармливание противопоказано, чтобы избежать рискованных ситуаций для новорожденного
- ♦ Оценить нормальные модели правильного грудного вскармливания
- ♦ Дать возможность медсестрам/медбратьям проводить простое, эффективное и основанное на фактических данных санитарное просвещение матерей, желающих кормить грудью

- ♦ Ознакомиться с взаимосвязью между бондингом и налаживанием грудного вскармливания
- ♦ Обновить знания о различных методах сцеживания грудного молока и соответствующих рекомендациях по безопасному хранению сцеженного молока
- ♦ Широко изучить представление о целях и стратегиях IHAN (Инициатива по гуманизации помощи рождению и грудному вскармливанию) в рамках системы здравоохранения

Модуль 5. Новорожденный

- ♦ Совершенствовать знания, связанные с различными классификациями новорожденных на основе различных установленных параметров
- ♦ Углубить знания об адаптации различных аппаратов и систем новорожденного во внеутробной жизни
- ♦ Совершенствовать навыки управления, связанные с общими критериями обследования здорового новорожденного и выявления аномальных ситуаций
- ♦ Знать и управлять уходом, необходимым новорожденному в различных областях
- ♦ Разрабатывать занятия для родителей по уходу за новорожденным
- ♦ Улучшить управление основными причинами консультаций родителей в рамках консультаций медсестры по проблемам новорожденного
- ♦ Обновить аспекты, связанные с профилактикой внезапной смерти новорожденных

Модуль 6. Особые ситуации

- ♦ Получить глубокое представление о характеристиках и уходе, необходимом для недоношенных детей
- ♦ Расширить знания о характеристиках и уходе, необходимом детям, родившимся с низкой массой тела или внутриутробным ограничением роста (IUGR)
- ♦ Определить возможные краткосрочные и долгосрочные осложнения у недоношенных, послеродовых детей, детей с низкой массой тела при рождении и детей с IUGR
- ♦ Усовершенствовать управление потребностями в уходе за новорожденными с гипоксически-ишемической энцефалопатией

- ♦ Выявить ситуации риска развития ГИЭ для ее предотвращения и оказания ранней и эффективной помощи при рождении
- ♦ Понимать, какой уход требуется новорожденным с перинатальной инфекцией
- ♦ Понимать особые потребности в уходе за новорожденными, родившимися у матерей, которые принимали наркотики во время беременности и/или родов
- ♦ Научиться методам правильной поддержки грудного вскармливания недоношенных детей
- ♦ Определять и понимать наиболее распространенные проблемы, возникающие в процессе грудного вскармливания
- ♦ Обновить методы лечения проблем, связанных с грудным вскармливанием
- ♦ Знать научно обоснованные протоколы, рекомендованные для решения проблем, связанных с грудным вскармливанием

Модуль 7. Психологические и эмоциональные аспекты послеродового периода

- ♦ Знать нейробиологические процессы послеродового периода
- ♦ Понять взаимосвязь между гормональной системой послеродового периода и установлением бондинга
- ♦ Понять психические изменения, происходящие в послеродовой период
- ♦ Определить факторы риска изменения связи
- ♦ Ознакомиться с рекомендациями по надлежащей практике в ситуации перинатальной потери
- ♦ Определить фазы утраты и правильное управление им
- ♦ Определить различные типы перинатальных потерь
- ♦ Определить различия между депрессией и перинатальной тяжелой утратой
- ♦ Научиться использовать различные шкалы для оценки перинатальной тяжелой утраты

Модуль 8. Сексуальность и противозачаточные средства в послеродовой период

- ♦ Повысить знания о физиологии женской репродуктивной системы
- ♦ Расширить знания о женском половом цикле и гормональном влиянии на него
- ♦ Глубоко изучить цикл сексуального ответа и его различные стадии
- ♦ Распознать физические, физиологические и психологические изменения в организме беременной женщины, которые могут повлиять на ее сексуальное здоровье
- ♦ Научиться использовать инструменты для содействия сексуальному здоровью в послеродовой период
- ♦ Распознать и определить самые частые сексуальные проблемы в послеродовой период
- ♦ Расширить знания о сексуальных дисфункциях, связанных с женским желанием, возбуждением и оргазмом
- ♦ Знать и идентифицировать аноргазмию, ее причины и лечение
- ♦ Определять и дифференцировать вагинизм и диспареунию
- ♦ Усовершенствовать ведение и лечение вагинизма и диспареунии консультации профессионалов сестринского дела
- ♦ Расширить знания о различных видах контрацепции, которые могут быть использованы в послеродовом периоде

Модуль 9. Родительство

- ♦ Ознакомиться с понятием позитивного родительства и его правовыми и институциональными рамками
- ♦ Знать критерии, необходимые для позитивного родительства
- ♦ Определить различные типы семей
- ♦ Научиться использовать инструменты для выявления потребностей семьи
- ♦ Определить различные стили родительского воспитания
- ♦ Понять стратегии, необходимые для совместного воспитания

- ♦ Углубиться в разработку семинаров по продвижению совместного воспитания
- ♦ Совершенствовать знания об инструментах, необходимых для правильного разрешения внутрисемейных конфликтов
- ♦ Определять и поощрять элементы, необходимые для правильного установления привязанности
- ♦ Определить типы привязанности
- ♦ Расширить знания об инструментах для оценки и диагностики нарушений привязанности
- ♦ Углубиться в различные виды психологического плохого обращения и факторы риска его возникновения

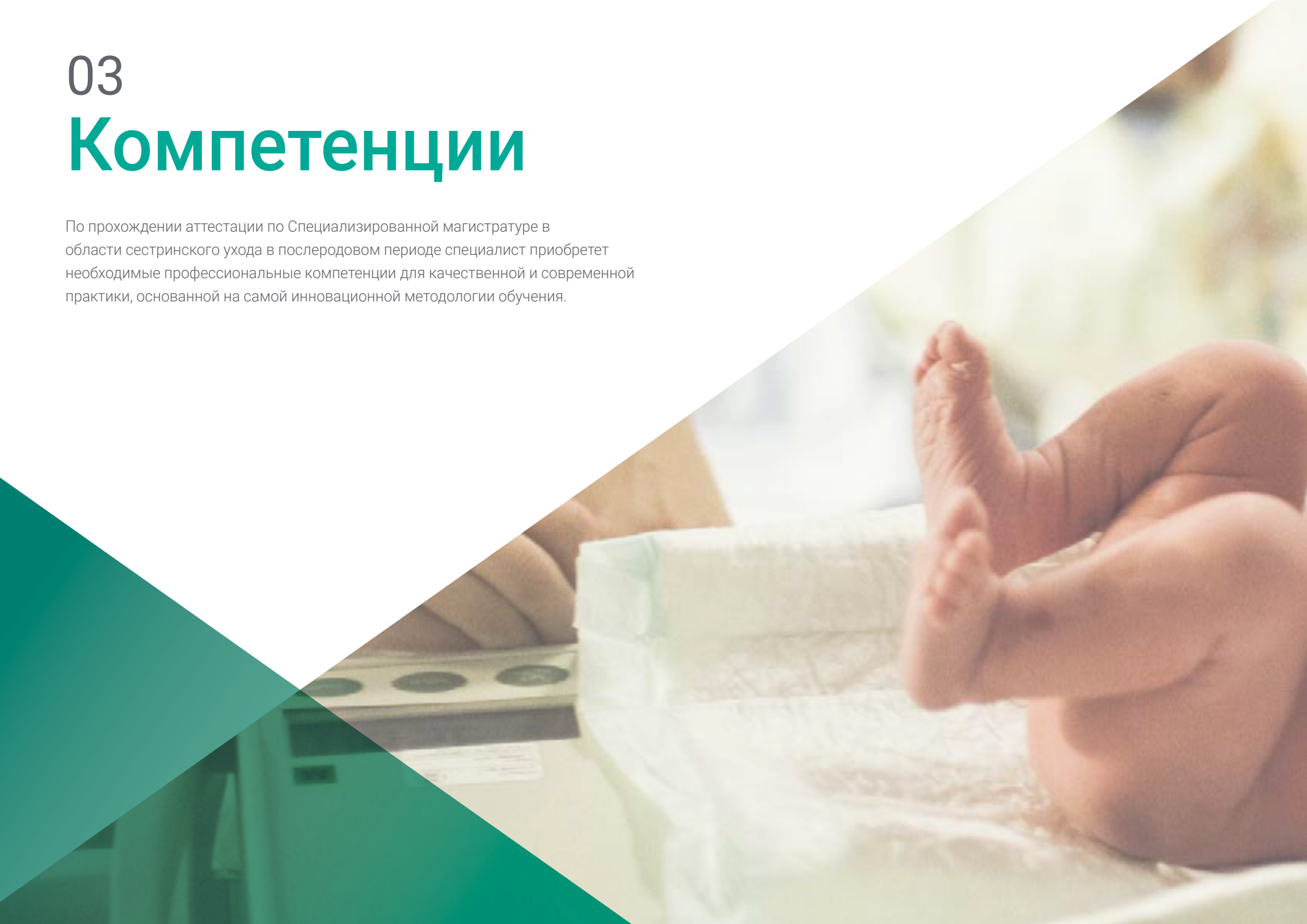
Модуль 10. Менеджмент и правовая база

- ♦ Расширить знания о правах и обязанностях матери и новорожденного в вопросах здоровья
- ♦ Расширить знания об этических принципах, которыми должен руководствоваться специалист сестринского дела в своей практике по уходу
- ♦ Глубоко изучить право пациента на автономию
- ♦ Расширить знания об ответственности специалиста в рамках оказания медицинской помощи
- ♦ Определить методы оценки качества ухода в практике здравоохранения
- ♦ Углубиться в изучении концепции программы здоровья и ее целях при применении их в практике здравоохранения
- ♦ Оптимизировать ресурсы при планировании мероприятий, составляющих часть программы здравоохранения
- ♦ Научиться различать руководства по клинической практике, карты ухода и клинические пути
- ♦ Углубиться в понимании концепции и этапов санитарного планирования
- ♦ Глубоко изучить организацию акушерской помощи в послеродовом периоде с различных уровней оказания помощи

03

Компетенции

По прохождении аттестации по Специализированной магистратуре в области сестринского ухода в послеродовом периоде специалист приобретет необходимые профессиональные компетенции для качественной и современной практики, основанной на самой инновационной методологии обучения.





““

Данная программа позволит вам приобрести навыки, необходимые для более эффективного ухода за пациентами”



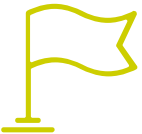
Общие профессиональные навыки

- Обеспечить уход, необходимый женщинам и их детям в послеродовой период
- Предлагать качественный послеродовой уход, основанный на научных данных
- Принимать решения в ситуациях, отклоняющихся от нормы в этой области
- Предлагать качественную и современную практику ухода
- Решать проблемы, которые могут возникнуть в практике ухода

“

Воспользуйтесь моментом и сделайте шаг, чтобы быть в курсе последних достижений в области сестринского ухода в послеродовом периоде”





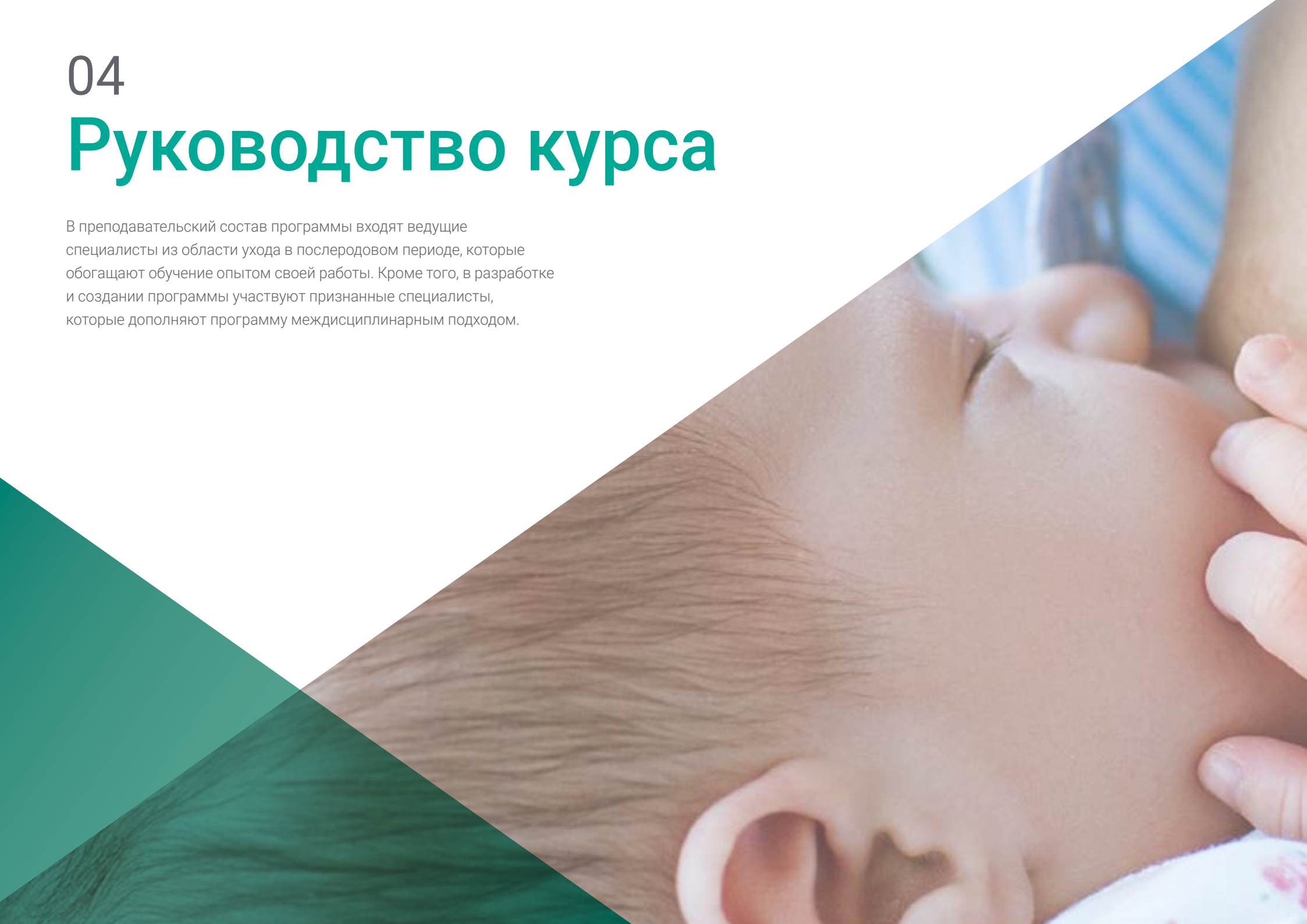
Профессиональные навыки

- ♦ Действовать на различных уровнях послеродового ухода
- ♦ Знать критерии, которым необходимо соответствовать для ранней выписки, а также управлять развитием этого процесса в домашних условиях
- ♦ Оценивать состояние женщины при выписке из больницы
- ♦ Выявлять на раннем этапе, как физические, так и психические, послеродовые осложнения
- ♦ Знать анатомию женской промежности
- ♦ Устранять травмы промежности в послеродовом периоде
- ♦ Понимать анатомию и физиологию молочной железы, образование грудного молока и его состав
- ♦ Распознавать все характеристики здорового новорожденного, а также все физиологические изменения и адаптации, происходящие в первые часы и дни после рождения
- ♦ Обеспечивать соответствующее санитарное просвещение женщин, семей и общества, определяя потребности в обучении в отношении здоровья матери и ребенка
- ♦ Распознавать патологию новорожденного
- ♦ Разрешать сомнения женщины и давать советы по воспитанию ребенка
- ♦ Понимать изменения мозга во время беременности и в послеродовой период, чтобы осуществить полный и целостный подход к пациенту
- ♦ Проанализировать перинатальную утрату и горе с точки зрения привязанности
- ♦ Работать с парами осознанно, эффективно, аффективно и научно обоснованно
- ♦ Проводить активный поиск на консультации, затрагивая вопросы сексуального здоровья и сексуальности во время беременности и в послеродовой период, чтобы предоставить женщине комплексную и качественную помощь
- ♦ Оценивать ресурсы и адаптацию к новым семейным ролям с пренатального периода, а также эффективность их стратегий разрешения конфликтов
- ♦ Знать права и обязанности пациентов, а также быть информированным об аспектах, связанных с правами пользователя на здоровье, чтобы быть благоразумным и уважительным в медицинской практике

04

Руководство курса

В преподавательский состав программы входят ведущие специалисты из области ухода в послеродовом периоде, которые обогащают обучение опытом своей работы. Кроме того, в разработке и создании программы участвуют признанные специалисты, которые дополняют программу междисциплинарным подходом.





“

Уникальная команда профессионалов обучит вас последним достижениям в области послеродового периода”

Руководство



Г-жа Гролимунд Санчес, Вероника

- ♦ Акушерка в Университетской больнице общего профиля Доктор Грегорио Мараньон, Мадрид. Специализация в области беременности и родов высокого риска
- ♦ Специалист сестринского дела Автономного университета Мадрида
- ♦ Школа сестринского дела Красный Крест
- ♦ Специалист сестринского дела в области акушерства и гинекологии
- ♦ Преподаватель в отделении специализированного преподавания сестринского дела в акушерстве и гинекологии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- ♦ Сотрудник по преподаванию в Университетской больнице Грегорио Мараньон, преподаватель и руководитель ротации программы EIR в области семейного и общественного ухода
- ♦ Преподаватель практического курса по неотложной акушерской помощи. Акушерское кровотечение
- ♦ Медсестра в специальных службах, таких как отделение скорой помощи, отделение интенсивной терапии и отделение интенсивной терапии для новорожденных



Г-жа Пальярес Хименес, Ноэлия

- ♦ Акушерка. Университетская больница Грегорио Мараньон
- ♦ Университетский диплом в области сестринского дела Университета Сарагосы
- ♦ Специализация по акушерско-гинекологическому уходу (акушерка) в учебном центре акушерства в Каталонии, Университет Барселоны
- ♦ Аспирантура по сексуальному здоровью. Просветительская и общественная деятельность. Фонд Университета Лериды
- ♦ Сотрудничает с преподавателем в учебном отделении акушерства при Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон в качестве эксперта в области ухода за матерями и новорожденными
- ♦ Акушерка первичной помощи в Барселоне. Каталонский институт здравоохранения
- ♦ Акушерка в университетской клинической больнице Барселоны
- ♦ Акушерско-гинекологическая специализация в больнице Germans Trias i Pujol в Бадалоне в качестве акушерки-ординатора
- ♦ Медсестра послеродового отделения в Университетской больнице Мигель Сервет Сарагосы

Преподаватели

Г-н Бургуэньо Антон, Адриан

- ♦ Специалист в области гинекологии и акушерства
- ♦ Супервизор в хирургическом блоке для матерей и младенцев в Университетской больнице Ла-Пас
- ♦ Университетский диплом в области сестринского дела
- ♦ Степень магистра в области управления здравоохранением
- ♦ Специалист сестринского дела в области хирургии: Акушерское дело и гинекология. HULP
- ♦ Специалист сестринского дела, специалист: Акушер. HULP
- ♦ Сотрудничающий преподаватель автономного университета Мадрида
- ♦ Наставник практики ординаторов акушерства

Г-жа Гарсия Родригес, Лаура

- ♦ Акушерка в больнице Фонд Хименес Диас
- ♦ Акушерка в центре здоровья Гойи
- ♦ Университетский диплом в области сестринского дела в E.U.E. Ла-Пас. Автономный университет г. Мадрида
- ♦ Эксперт по неотложной помощи в сестринском деле в FUDEN. Мадрид
- ♦ Медсестра-специалист в области акушерства и гинекологии в больнице Ла-Пас Мадрида. UD. Преподаватель Мадрида

Г-жа Лопес Колльадо, Ирене

- ♦ Акушерско-гинекологическая медсестра

Г-жа Матесанс Хете, Консуэло

- ♦ Акушерка. Больница общего профиля Сеговии

Г-жа Гутьеррес Мунуэра, Марта

- ♦ Акушерка. Больница Инфанта Леонор
- ♦ Курс по сестринскому делу, Автономный университет Мадрида. EUE Пуэрта-де-Иерро
- ♦ Специалист в области акушерства и гинекологии, Университетский больничный комплекс Альбасете
- ♦ Акушерка. Университетская больница Грегорио Мараньон
- ♦ Медсестра в специализированном центре Аргуэльес
- ♦ Медсестра в травматологической и пневмологической госпитализации. Больница Пуэрто-де-Иерро

Г-жа Рамирес Санчес-Карнереро, Роза Мария

- ♦ Акушерка, больница Вирхен-де-Альтаграсия Мансанареса
- ♦ Университетский диплом в области сестринского дела (D.U.E.), школа сестринского дела Университета Сьюдад Реаль. Университет Кастилии-ла-Манчи. (UCLM)
- ♦ Акушерско-гинекологическая медсестра: акушерка. Преподавательское отделение акушерства Каталонии
- ♦ Степень бакалавра в области социальной и культурной антропологии
- ♦ Степень магистра в области социально-защитных исследований
- ♦ Акушерка-ординатор в учебном центре акушерства Каталонии, больница Вирхен-де-ла-Синта, Тортоса
- ♦ Сотрудничающий преподаватель в учебном центре акушерства в Алькасар-де-Сан-Хуан (Сьюдад-Реаль)

Г-жа Мартин Хименес, Беатрис

- ♦ Акушерка родильного отделения и службы неотложной акушерской помощи в университетской больнице Гетафе
- ♦ Университетский курс в области сестринского дела, Университет Алькала-де-Энарес
- ♦ Специалист по акушерско-гинекологическому уходу, учебный центр акушерства автономного университета Мадрида (университетская больница общего профиля Грегорио Мараньон)
- ♦ Медсестра в отделениях неонатологии и летных спутников в Университетской больнице Инфанта Леонор
- ♦ Акушерка в родильном отделении, в службах неотложной помощи и акушерской госпитализации высокого риска в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- ♦ Преподаватель по последиplomной подготовки медсестер-специалистов по акушерству и гинекологии и медсестер-специалистов по педиатрии

Г-жа Тривиньо-де-да-Каль, Кристина

- ♦ Специалист в области акушерства и гинекологии в больнице Грегорио Мараньон
- ♦ Специалист в области оказания неотложной медицинской помощи по сестринскому делу в Мадридском автономном университете, Мадрид
- ♦ Преподаватель на 1-й конференции для акушерок: подход и уход при утрате и потере в жизненном цикле женщины, организованной FUDEN
- ♦ Преподаватель на семинаре по физиологическим родам для акушеров Университетской больницы Гетафе
- ♦ Преподаватель на семинаре, аккредитованном для специалистов агентством Laín Entralgo, по теме «Поддержка при перинатальной утрате» в больницах Мадрида, Авилы, Саламанки, Сеговии, Вальядолида и Пальмы-де-Майорки
- ♦ Преподаватель в отделениях Грегорио Мараньона и Саламанки



Г-жа Эрнандо Орехудо, Исабель

- ♦ Акушерка в Университетской клинической больнице Сан-Карлос в отделениях неотложной акушерской помощи, родильном зале, отделениях высокого акушерского риска, физиопатологии плода и грудного вскармливания
- ♦ Программа EIR в акушерско-гинекологическом сестринском деле Учебный центр акушерства Мадрида, клиническая больница Сан-Карлос
- ♦ Медсестра амбулаторного приема в Университетской больнице Ла-Пас
- ♦ Университетский курс в области сестринского дела (DUE) Университетская школа сестринского дела Пуэрта-де-Иерро. Автономный университет Мадрида
- ♦ Популяризатор грудного вскармливания в клинической больнице Сан-Карлос
- ♦ Сотрудник по внедрению руководства по акушерской боли в клинической больнице Сан-Карлос
- ♦ Автор протокола по оказанию помощи при нормальных родах в в клинической больнице Сан-Карлос
- ♦ Акушерка в университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- ♦ Университетский курс в области сестринского дела Университета Алькалы
- ♦ Медсестра-специалист в области гинекологии и акушерства
- ♦ Степень магистра в области гендера и здравоохранения в Университете короля Хуана Карлоса
- ♦ Сертифицированный специалист по методу Naces
- ♦ Сотрудничающий преподаватель в учебном отделении акушерства университетской больницы Грегорио Мараньон

Г-жа Санчес Боса, Пилар

- ♦ Акушерка в Университетской больнице Грегорио Мараньон
- ♦ Диплом в области сестринского дела Мадридского Папского университета Комильяса
- ♦ Степень магистра в области гуманитарной санитарной помощи Университет Алькала-де-Энарес
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области неотложной помощи и чрезвычайных ситуаций, аккредитованный Университетским центром Школы наук о здоровье при Мадридском университете Комплутенсе
- ♦ Ассистирующий преподаватель в Европейском университете в качестве старшего преподавателя по женскому уходу и помощник преподавателя по уходу за взрослыми II, уходу за детьми и подростками в бакалаврской программе по сестринскому делу
- ♦ Акушерка в Мавритании в рамках проекта гуманитарной помощи с Rotary Club
- ♦ Сексуальный коучинг в фонде Sexpol (беседы о сексуальном воспитании), университетских центрах (Университет Алькала-де-Энарес и Европейский университет Мадрида) и медицинских центрах (Эспронседа, Вильябланка)
- ♦ Участница ежегодных конференциях против гендерного насилия для SUMMA

05

Структура и содержание

Содержание этой программы было разработано различными экспертами этого курса с четкой целью: обеспечить студентам приобретение всех и каждого из навыков, необходимых для того, чтобы стать настоящими экспертами в этой области.

Комплексная и хорошо структурированная программа, которая приведет вас к высочайшим стандартам качества и успеха.



“

Эта Специализированная магистратура в области сестринского ухода в послеродовом периоде содержит самую полную и современную научную программу на рынке”

Модуль 1. Физиология послеродового периода

- 1.1. Понятие и этапы послеродового периода
- 1.2. Задачи акушерки в послеродовой период
- 1.3. Физические и психосоциальные изменения
- 1.4. Уход за женщиной и новорожденным в послеродовой период
 - 1.4.1. Общий осмотр
 - 1.4.2. Физический осмотр
 - 1.4.3. Распознавание и предотвращение проблем
- 1.5. Уход и ухода за женщиной и новорожденным в ранний послеродовой период
 - 1.5.1. Обновление знаний акушерки в ранний послеродовой период
 - 1.5.2. Санитарное просвещение и советы в области самоухода
 - 1.5.3. Скрининг новорожденных и скрининг нарушений слуха новорожденных
- 1.6. Контроль и наблюдение в позднем послеродовом периоде
- 1.7. Выписка из больницы. Заключение акушерки при выписке. Ранняя выписка
- 1.8. Критерии качественного ухода в центре первичной помощи
- 1.9. Обучение поддержанию здоровья в послеродовом периоде
 - 1.9.1. Понятие и введение. Типы вмешательства
 - 1.9.2. Цели санитарного просвещения в послеродовом периоде
 - 1.9.3. Акушерка как агент здравоохранения в послеродовом периоде
 - 1.9.4. Методология. Главные техники в санитарном просвещении: экспозиционные техники, исследовательские техники в кабинете
- 1.10. Рабочие группы в послеродовом периоде: группа послеродового периода и группа грудного вскармливания
 - 1.10.1. Занятие в послеродовом периоде: цели и содержание
 - 1.10.2. Занятие по грудному вскармливанию: цели и содержание
 - 1.10.3. Занятие по уходу за новорожденным: цели и содержание

Модуль 2. Ситуации риска в послеродовой период

- 2.1. Послеродовое кровотечение
 - 2.1.1. Понятие, классификация и факторы риска
 - 2.1.2. Этиология
 - 2.1.2.1. Изменения тонуса матки
 - 2.1.2.2. Удержание тканей
 - 2.1.2.3. Травмы родового канала
 - 2.1.2.4. Нарушения коагуляции
 - 2.1.3. Клиника и ведение послеродового кровотечения
 - 2.1.3.1. Анализ и количественная оценка кровотечения
 - 2.1.3.2. Медикаментозное и хирургическое лечение
 - 2.1.3.3. Акушерский уход
- 2.2. Инфекции в послеродовом периоде
 - 2.2.1. Пуэрперальный эндометрит
 - 2.2.2. Перинеальная инфекция
 - 2.2.3. Инфекция брюшной стенки
 - 2.2.4. Мастит
 - 2.2.5. Сепсис. Синдром летального септического шока. Стафилококковый или стрептококковый токсический шок
- 2.3. Тромбоэмболическая болезнь, заболевания сердца и тяжелая анемия в послеродовом периоде
 - 2.3.1. Тромбоэмболическая болезнь в послеродовом периоде
 - 2.3.1.1. Тромбоз вен: поверхностный, глубокий и тазовый
 - 2.3.1.2. Легочная тромбоэмболия
 - 2.3.2. Кардиопатии в послеродовом периоде
 - 2.3.3. Тяжелая анемия в послеродовом периоде
- 2.4. Артериальная гипертензия, преэклампсия и HELLP-синдром в послеродовом периоде
 - 2.4.1. Ведение женщины с артериальной гипертензией в послеродовом периоде
 - 2.4.2. Ведение женщины в послеродовом периоде после преэклампсии
 - 2.4.3. Ведение женщины в послеродовом периоде после HELLP-синдрома

- 2.5. Эндокринная патология в послеродовом периоде
 - 2.5.1. Ведение женщины с гестационным диабетом в послеродовом периоде
 - 2.5.2. Патология щитовидной железы в послеродовом периоде
 - 2.5.3. Синдром Шихана
- 2.6. Патология пищеварительной и мочевыделительной систем
 - 2.6.1. Основные картины пищеварительной патологии в послеродовом периоде
 - 2.6.1.1. Болезнь Крона и язвенный колит
 - 2.6.1.2. Жировая болезнь печени
 - 2.6.1.3. Холестаз
 - 2.6.2. Патология мочевыделительной системы в послеродовом периоде
 - 2.6.2.1. Инфекции мочевыводящих путей
 - 2.6.2.2. Послеродовая задержка мочи
 - 2.6.2.3. Недержание мочи
- 2.7. Аутоиммунные, неврологические и нервно-мышечные заболевания в послеродовом периоде
 - 2.7.1. Аутоиммунные заболевания в послеродовом периоде: волчанка
 - 2.7.2. Неврологическая и нервно-мышечная патология в послеродовом периоде
 - 2.7.2.1. Постпункционная головная боль
 - 2.7.2.2. Эпилепсия
 - 2.7.2.3. Черепно-сосудистые заболевания (субарахноидальное кровоизлияние, аневризмы, новообразования головного мозга)
 - 2.7.2.4. Боковой амиотрофический склероз
 - 2.7.2.5. Миастения гравис
- 2.8. Инфекционные заболевания в послеродовом периоде
 - 2.8.1. Инфекция вируса гепатита В
 - 2.8.1.1. Ведение женщины в послеродовом периоде с инфекцией, вызванной вирусом гепатита В
 - 2.8.1.2. Уход и наблюдение за новорожденным, родившимся от матери с инфекцией, вызванной вирусом гепатита В
 - 2.8.2. Инфекция вируса гепатита С
 - 2.8.2.1. Ведение беременной женщины с инфекцией гепатита С
 - 2.8.2.2. Уход и наблюдение за новорожденным, родившимся от матери с инфекцией гепатита С
 - 2.8.3. Инфекция вируса иммунодефицита человека
 - 2.8.3.1. Ведение ВИЧ-инфицированной беременной женщины с ВИЧ-инфекцией
 - 2.8.3.2. Уход и наблюдение за новорожденным от ВИЧ-инфицированной матери
- 2.9. Травма промежности и дегисценция брюшного рубца после кесарева сечения
 - 2.9.1. Разрывы промежности: степени разрыва и уход
 - 2.9.2. Эпизиотомия: виды и акушерский уход
 - 2.9.3. Дегисценция рубца на животе после кесарева сечения: уход акушерки
 - 2.9.4. Гематомы промежности
- 2.10. Психиатрическая патология
 - 2.10.1. Послеродовая депрессия (ПРД)
 - 2.10.1.1. Определение, этиология, выявление ПРД
 - 2.10.1.2. Медицинское лечение и акушерская помощь
 - 2.10.2. Послеродовой психоз
 - 2.10.2.1. Определение, этиология, выявление послеродового психоза
 - 2.10.2.2. Медицинское лечение и акушерская помощь

Модуль 3. Тазовое дно

- 3.1. Анатомия женской промежности. Виды травм промежности
- 3.2. Эпизиотомия
 - 3.2.1. Определение
 - 3.2.2. Типы эпизиотомии
 - 3.2.3. Показания к выполнению эпизиотомии
 - 3.2.4. Рекомендации ВОЗ, SEGO (Испанское общество гинекологии и акушерства) и GPC (Руководство по клинической практике)
- 3.3. Разрывы промежности
 - 3.3.1. Определение и типы
 - 3.3.2. Факторы риска
 - 3.3.3. Профилактика разрывов промежности

- 3.4. Гематомы. Акушерский уход после восстановления промежности
 - 3.4.1. Незначительные разрывы (типы I и II)
 - 3.4.2. Тяжелые разрывы (типы III и IV)
 - 3.4.3. Эпизиотомия
- 3.5. Осложнения после кратковременной травмы промежности
 - 3.5.1. Кровоизлияния
 - 3.5.2. Инфекции
 - 3.5.3. Боль и диспареуния
- 3.6. Долгосрочные осложнения травмы промежности: недержание мочи
 - 3.6.1. Недержание мочи
 - 3.6.2. Недержание кала
 - 3.6.3. Недержание газов
- 3.7. Осложнения длительной травмы промежности: пролапс
 - 3.7.1. Определение и классификация генитального пролапса
 - 3.7.2. Факторы риска
 - 3.7.3. Медикаментозное и хирургическое лечение пролапса. Реабилитация тазового дна
- 3.8. Консервативное лечение дисфункций тазового дна
 - 3.8.1. Мануальные техники
 - 3.8.2. Инструментальные методы: биологическая обратная связь и электростимуляция и другие инструментальные методы
 - 3.8.3. Постуральное восстановление и абдомино-тазовая тренировка
- 3.9. Хирургическое лечение дисфункций тазового дна
 - 3.9.1. Слинги и сетки
 - 3.9.2. Кольпосуспензии
 - 3.9.3. Кольпоррафия и перинеорафия
- 3.10. Калечащие операции на женских половых органах (КЖО)
 - 3.10.1. Введение, социальный и демографический контекст КЖО. Эпидемиология
 - 3.10.2. Практика КЖО в настоящее время
 - 3.10.3. Виды КЖО
 - 3.10.4. Последствия КЖО для женского здоровья
 - 3.10.5. Действия при КЖО: акушерские стратегии профилактики, выявления и вмешательства

Модуль 4. Грудное вскармливание

- 4.1. Анатомия
 - 4.1.1. Эмбриональное развитие
 - 4.1.2. Молочная железа
 - 4.1.3. Молочная железа во время беременности
 - 4.1.4. Молочная железа в период лактации
- 4.2. Физиология молочной секреции
 - 4.2.1. Маммогенез
 - 4.2.2. Лактогенез I и II
 - 4.2.3. Лактогенез III/лактопоз
 - 4.2.4. Эндокринный контроль лактазной секреции
- 4.3. Состав грудного молока
 - 4.3.1. Виды молока и их состав
 - 4.3.2. Сравнение колоostrума, зрелого молока, грудного молока, коровьего молока
- 4.4. Эффективное грудное вскармливание
 - 4.4.1. Признаки хорошего прикладывания к груди
 - 4.4.2. Нормальное поведение новорожденного: мочеиспускание, стул и набор веса
- 4.5. Оценка состояния принятия
 - 4.5.1. Шкала LATCH
 - 4.5.2. Таблица наблюдения за приемом в Европейском Союзе
 - 4.5.3. Положения при грудном вскармливании
- 4.6. Питание и питательные добавки
 - 4.6.1. Питание и питательные добавки у матери
 - 4.6.2. Питательные добавки у новорожденного. Рекомендации из руководства по клинической практике 2017 года
- 4.7. Противопоказания к грудному вскармливанию
 - 4.7.1. Противопоказания для матерей
 - 4.7.2. Противопоказания для новорожденных
 - 4.7.3. Фармакологическое подавление



- 4.8. Грудное вскармливание и бондинг
 - 4.8.1. Кожа к коже. Значение первых часов после рождения
 - 4.8.2. Совместное засыпание
 - 4.8.2.1. Преимущества
 - 4.8.2.2. Нормы безопасного совместного засыпания
 - 4.8.3. Грудное вскармливание в тандеме
- 4.9. Сцеживание и хранение молока
- 4.10. Отлучение от груди. Инициатива по гуманизации ухода при рождении и грудном вскармливании (IHAN)

Модуль 5. Новорожденный

- 5.1. Введение в неонатологию. Понятия и классификация
 - 5.1.1. Периоды в неонатологии
 - 5.1.2. Классификация новорожденных: по массе тела при рождении, по сроку гестации
 - 5.1.3. Классификация новорожденных группы риска
 - 5.1.4. Определение гестационного возраста. Методы Фарра-Дубовица. Метод Капурро и метод Балларда
- 5.2. Адаптация к внеутробной жизни по системам
 - 5.2.1. Дыхательная система. Первый вдох
 - 5.2.2. Сердечно-сосудистая система: кровообращение, гемоглобин и свертываемость крови. Закрытие протоков и овальное отверстие
 - 5.2.3. Терморегуляция у новорожденного
 - 5.2.4. Желудочно-кишечный тракт
 - 5.2.5. Почки
 - 5.2.6. Гормональная и иммунологическая
 - 5.2.7. Нарушения метаболизма глюкозы
- 5.3. Неотложный уход за новорожденным. Неотложный акушерский уход в послеродовой период
 - 5.3.1. Оценка новорожденного. Шкала Апгар
 - 5.3.2. Профилактика
 - 5.3.3. Фазы поведения (периоды настороженности, адаптации и отдыха, поиска и установившейся лактации)
 - 5.3.4. Кожа к коже
 - 5.3.5. Неотложный акушерский уход в послеродовой период

- 5.4. Физическое обследование новорожденного
 - 5.4.1. Костная система
 - 5.4.2. Кожа и подкожные ткани
 - 5.4.3. Сердечно-сосудистая система
 - 5.4.4. Брюшная полость
 - 5.4.5. Грудная клетка
 - 5.4.6. Мочеполовая система
 - 5.4.7. Верхние и нижние конечности
 - 5.4.8. Неврология
- 5.5. Уход за новорожденным
 - 5.5.1. Гигиена и купание
 - 5.5.2. Пуповина
 - 5.5.3. Первое мочеиспускание и меконий
 - 5.5.4. Пеленание
 - 5.5.5. Пустышка
 - 5.5.6. Посещения больницы
 - 5.5.7. Питание
- 5.6. Терморегуляция у новорожденного и физическая среда
 - 5.6.1. Регуляция температуры у новорожденного
 - 5.6.2. Производство тепла у новорожденного
 - 5.6.3. Потеря тепла у новорожденного
 - 5.6.4. Методы снижения теплопотерь
 - 5.6.5. Последствия нарушения теплового режима у новорожденного
 - 5.6.6. Значение физической среды: воздействие света, ритма день-ночь, шума и тактильных раздражителей
- 5.7. Частые причины обращения в консультацию
 - 5.7.1. Плач
 - 5.7.2. Аллергия на молоко
 - 5.7.3. Гастро-эзофагеальный рефлюкс
 - 5.7.4. Запоздалая рвота
 - 5.7.5. Паховая грыжа
 - 5.7.6. Гемангиома
 - 5.7.7. Стеноз и окклюзия слезной железы
 - 5.7.8. Сон

- 5.8. Скрининг и параметры развития и роста новорожденного
 - 5.8.1. Метаболический, слуховой и визуальный скрининг
 - 5.8.2. Параметры роста (вес, длина и обхват)
 - 5.8.3. Параметры развития
- 5.9. Наиболее распространенные проблемы
 - 5.9.1. Метаболические дисфункции: гипогликемия и гипокальциемия
 - 5.9.2. Проблемы с дыханием: болезнь гиалиновых мембран, апноэ, транзиторное тахипноэ, синдром аспирации мекония
 - 5.9.3. Гипербилирубинемия: физиологическая, патологическая и керниктерус
 - 5.9.4. Гастро-эзофагеальный рефлюкс. Колики у младенцев
 - 5.9.5. Лихорадочные судороги
- 5.10. Предотвращение инцидентов у новорожденных. Предотвращение внезапной смерти

Модуль 6. Особые ситуации

- 6.1. Недоношенный новорожденный
 - 6.1.1. Определение. Этиология
 - 6.1.2. Характеристики недоношенности и морфологии (тест Дубовица, тест Балларда)
 - 6.1.3. Ранние и поздние осложнения недоношенности
 - 6.1.4. Уход родителей за недоношенными детьми. Влияние недоношенности на родителей
 - 6.1.5. Ранние и поздние осложнения
- 6.2. Послеродовой младенец
 - 6.2.1. Определение. Этиология
 - 6.2.2. Клиника
 - 6.2.3. Главные осложнения
 - 6.2.4. Общий уход
- 6.3. Новорожденные с низкой массой тела и ЗРП
 - 6.3.1. Определение. Этиология
 - 6.3.2. Клинические проявления
 - 6.3.3. Главные осложнения
 - 6.3.4. Общий уход

- 6.4. Гипоксически– ишемическая энцефалопатия
 - 6.4.1. Основные и специфические критерии для диагностики гипоксически-ишемической энцефалопатии
 - 6.4.2. Лечение гипоксически-ишемической энцефалопатии
- 6.5. Перинатальная инфекция. Сепсис
 - 6.5.1. Ранняя или вертикальная инфекция
 - 6.5.2. Поздняя или нозокомиальная инфекция
 - 6.5.3. Неонатальный сепсис
 - 6.5.4. Особые наблюдения за основными инфекциями: листерия, цитомегаловирус, токсоплазма, краснуха, ветряная оспа и сифилис
- 6.6. Акушерский уход за новорожденными, родившимися от матерей, употребляющих наркотики
 - 6.6.1. Классификация наркотиков по ВОЗ (опий и производные, барбитураты и алкоголь, кокаин, амфетамины, ЛСД и каннабис) и по фармакологии (стимуляторы ЦНС, депрессанты ЦНС и психоделики)
 - 6.6.2. Влияние употребления наркотиков во время беременности на новорожденных
 - 6.6.3. Неонатальный уход и наблюдение
 - 6.6.4. Фетальный алкогольный синдром
- 6.7. Особенности грудного вскармливания у недоношенных детей
 - 6.7.1. Сосательный рефлекс и недоношенность
 - 6.7.2. Грудное молоко, донорское молоко и молочные смеси
 - 6.7.3. Специальные техники и позиции
 - 6.7.4. Использование молокоотсоса
- 6.8. Проблемы грудного вскармливания в особых ситуациях
 - 6.8.1. Сонный новорожденный
 - 6.8.2. Остановка лактации
 - 6.8.3. Анкилоглоссия
 - 6.8.4. Патология плода: синдром Дауна, синдром Пьера-Робина и расщелина губы и неба
- 6.9. Проблемы грудного вскармливания, связанные с матерью I
 - 6.9.1. Плоский, инвертированный и псевдо-инвертированный сосок
 - 6.9.2. Плохое прикладывание к груди
 - 6.9.3. Трещины сосков и инфекции сосков
 - 6.9.4. Задержка лактогенеза II

- 6.10. Проблемы грудного вскармливания, связанные с матерью II
- 6.11. Мастит: удаление полости
- 6.12. Абсцессы
- 6.13. Гипогалактия
- 6.14. Ингургитация

Модуль 7. Психологические и эмоциональные аспекты послеродового периода

- 7.1. Определение бондинга. Теоретическая рамка
- 7.2. Нейробиология бондинга
 - 7.2.1. Материнская гормональная система
 - 7.2.2. Гормональная система новорожденного
- 7.3. Психические изменения в послеродовой период
 - 7.3.1. Прозрачность психики
 - 7.3.2. Психосоциальная адаптация: Рива Рубин и Мерсер
- 7.4. Факторы риска при нарушении бондинга
- 7.5. Перинатальная потеря
 - 7.5.1. Определения
 - 7.5.2. Факторы риска и причины
- 7.6. Виды перинатальной потери
 - 7.6.1. Самопроизвольный аборт, добровольное прерывание беременности (ДПБ)
 - 7.6.2. Аборт в связи с пороком развития плода или материнским риском
 - 7.6.3. Селективная редукция при многоплодной беременности
 - 7.6.4. Внутриутробная или интранатальная мертворождаемость
- 7.7. Переживания перинатальной утраты
 - 7.7.1. Понятия и формы
 - 7.7.2. Стадии траура
 - 7.7.3. Различия между перинатальной утратой и депрессией

- 7.8. Концептуализация перинатальной утраты
 - 7.8.1. Особые проявления
 - 7.8.2. Факторы, влияющие на утрату
 - 7.8.3. Шкалы оценивания перинатальной утраты
- 7.9. Переживания после утраты
 - 7.9.1. Беременность после тяжелой утраты
 - 7.9.2. Грудное вскармливание в период тяжелой утраты
 - 7.9.3. Другие лица, пострадавшие от тяжелой утраты
- 7.10. Роль акушерки в перинатальной тяжелой утрате

Модуль 8. Сексуальность и противозачаточные средства в послеродовый период

- 8.1. Анатомический обзор женской репродуктивной системы
 - 8.1.1. Внешние половые органы
 - 8.1.2. Внутренние половые органы
 - 8.1.3. Костная структура таза
 - 8.1.4. Мягкие ткани таза
 - 8.1.5. Молочная железа
- 8.2. Физиологический обзор женской репродуктивной системы
 - 8.2.1. Введение
 - 8.2.2. Женские гормоны
 - 8.2.3. Женский половой цикл: овариальный, эндометриальный, миометриальный, трубный, шейно-маточный, вагинальный и грудной
- 8.3. Женский сексуальный цикл
 - 8.3.1. Введение: цикл сексуальной реакции женщины
 - 8.3.2. Желание
 - 8.3.3. Возбуждение
 - 8.3.4. Плато
 - 8.3.5. Оргазм

- 8.4. Сексуальность в послеродовом периоде
 - 8.4.1. Введение
 - 8.4.2. Анатомические, физиологические и психологические изменения в послеродовом периоде
 - 8.4.3. Сексуальность в послеродовом периоде
 - 8.4.4. Сексуальные проблемы в послеродовом периоде
 - 8.4.5. Пропаганда сексуального здоровья в послеродовом периоде
- 8.5. Дисфункции влечения
 - 8.5.1. Введение
 - 8.5.2. Биологическая основа сексуального желания
 - 8.5.3. Наблюдения о сексуальном желании
 - 8.5.4. Определения сексуального желания
 - 8.5.5. Дисфункции фазы желания
 - 8.5.6. Этиология дисфункций желания
 - 8.5.7. Предложения по лечению
- 8.6. Дисфункции возбуждения
 - 8.6.1. Определения понятия возбуждения
 - 8.6.2. Определение дисфункций возбуждения
 - 8.6.3. Классификация дисфункций возбуждения
 - 8.6.4. Этиология дисфункций фазы возбуждения
- 8.7. Дисфункции оргазма
 - 8.7.1. Что такое оргазм и как он работает?
 - 8.7.2. Физиологические реакции сексуального ответа у женщин
 - 8.7.3. Точка G
 - 8.7.4. Любовная мышца (лобково-копчиковая мышца)
 - 8.7.5. Необходимые условия для достижения оргазма
 - 8.7.6. Классификация женских оргазмических дисфункций
 - 8.7.7. Этиология аноргазмии
 - 8.7.8. Терапия

- 8.8. Вагинизм и диспареуния
 - 8.8.1. Определения
 - 8.8.2. Классификация
 - 8.8.3. Этиология
 - 8.8.4. Лечение
- 8.9. Парная терапия
 - 8.9.1. Введение
 - 8.9.2. Общие аспекты парной терапии
 - 8.9.3. Динамика сексуального обогащения и коммуникации в паре
- 8.10. Контрацепция в послеродовом периоде
 - 8.10.1. Понятия
 - 8.10.2. Виды контрацепции
 - 8.10.3. Естественные методы
 - 8.10.3.1. Естественные методы при грудном вскармливании
 - 8.10.3.2. Естественные методы без грудного вскармливания
 - 8.10.4. Внутриматочная спираль (ВМС)
 - 8.10.5. Гормональные методы
 - 8.10.5.1. Гормональные методы при грудном вскармливании
 - 8.10.5.2. Гормональные методы без грудного вскармливания
 - 8.10.6. Добровольная стерилизация
 - 8.10.7. Экстренная контрацепция

Модуль 9. Родительство

- 9.1. Детство и позитивное родительство в европейской структуре
 - 9.1.1. Совет Европы и права ребенка
 - 9.1.2. Позитивное родительство: определение и основные принципы
- 9.2. Семья как агенты здоровья
 - 9.2.1. Определение здоровья
 - 9.2.2. Семья как агенты здоровья
 - 9.2.3. Защитные факторы и стрессоры
 - 9.2.4. Развитие родительских компетенций и ответственности
- 9.3. Семья: структура и жизненный цикл
 - 9.3.1. Модели семьи
 - 9.3.1.1. Инклюзия
 - 9.3.1.2. Слияние
 - 9.3.1.3. Взаимозависимость
 - 9.3.2. Типы семьи
 - 9.3.2.1. Стабильная
 - 9.3.2.2. Нестабильная
 - 9.3.2.3. Семья с одним родителем
 - 9.3.2.4. Восстановленная
 - 9.3.3. Неполные семьи
 - 9.3.4. Оценка потребностей семьи
 - 9.3.4.1. Цикл развития семьи
 - 9.3.4.2. Семейный тест Апгар
 - 9.3.4.3. Анкета Мос
- 9.4. Родительские стили воспитания
 - 9.4.1. Основные гистологические концепции
 - 9.4.2. Классификация стилей
 - 9.4.2.1. Авторитарные родители
 - 9.4.2.2. Дозволяющие родители (снисходительные и небрежные)
 - 9.4.2.3. Демократические родители
 - 9.4.3. Стили семьи
 - 9.4.3.1. Договорной
 - 9.4.3.2. Уставной
 - 9.4.3.3. Матерналистский
 - 9.4.3.4. Чрезмерная забота
- 9.5. Совместное воспитание
 - 9.5.1. Введение и принципы
 - 9.5.2. Стратегии совместного воспитания
 - 9.5.3. Семинары по работе над совместным воспитанием в семьях (сеансы)

- 9.6. Позитивное разрешение конфликтов. Внутрисемейная коммуникация
 - 9.6.1. Интеллектуальная техника светофора
 - 9.6.2. Техника умного светофора
 - 9.6.3. Эффективная коммуникация, активное слушание и точность
 - 9.6.4. Самооценка и самопознание. Самооценка на разных этапах развития ребенка
 - 9.6.5. Продвижение автономии
 - 9.6.6. Самоконтроль и терпимость к фрустрации
- 9.7. Привязанность
 - 9.7.1. Введение. Функция. Окно возможности
 - 9.7.2. Развитие привязанности по возрасту
 - 9.7.3. Типы привязанности: безопасная, тревожная и амбивалентная, избегающая или уклоняющаяся, дезорганизованная
 - 9.7.4. Родительская привязанность
- 9.8. Акушерская помощь, направленная на формирование и развитие привязанности
 - 9.8.1. Метод кенгуру
 - 9.8.2. Стимулирование грудного вскармливания
 - 9.8.3. Ношение ребенка
 - 9.8.4. Детский массаж
 - 9.8.5. Модельные сеансы для развития привязанности
- 9.9. Нарушение связи между матерью и младенцем
 - 9.9.1. Введение
 - 9.9.2. Диагностические критерии
 - 9.9.3. Психомедицинские опросники
 - 9.9.4. Другие шкалы оценки
 - 9.9.5. Полуструктурированное интервью
- 9.10. Эмоциональное или психологическое насилие
 - 9.10.1. Введение в понятие жестокого обращения с детьми
 - 9.10.2. Определение психологического жестокого обращения
 - 9.10.3. Классификация: пассивное и активное
 - 9.10.4. Факторы риска
 - 9.10.5. Симптомы и нарушения
 - 9.10.6. Формы, которые может принимать психологическое насилие

Модуль 10. Менеджмент и правовая база

- 10.1. Женщина в послеродовом периоде и новорожденный как пользователи системы здравоохранения. Этические принципы в профессиональной практике
- 10.2. Право на медицинскую информацию и право неприкосновенность частной жизни в медицинской практике акушерки
 - 10.2.1. Право на получение информации
 - 10.2.2. Владелец права на медицинскую информацию
 - 10.2.3. Право на эпидемиологическую информацию
 - 10.2.4. Право на неприкосновенность частной жизни. Профессиональная тайна
 - 10.2.5. Право на автономию пациента
 - 10.2.6. Информированное согласие
 - 10.2.7. Пределы обоснованного согласия и информированного согласия по доверенности
 - 10.2.8. Условия информирования и письменного информированного согласия
 - 10.2.9. Информация в системе здравоохранения
- 10.3. История болезни. Отчет о выписке и другая клиническая документация. Защита данных
- 10.4. Профессиональная ответственность в работе акушерки по уходу за больными
- 10.5. Качество акушерского ухода в послеродовом периоде
 - 10.5.1. Понятие качества и концептуальные рамки. Общее качество
 - 10.5.2. Оценка структуры, процесса и результатов
 - 10.5.3. Методы оценки: внешняя оценка, внутренняя оценка и мониторинг
 - 10.5.4. Измерения качества
- 10.6. Программы здравоохранения и их оценка
 - 10.6.1. Понятие программы здравоохранения
 - 10.6.2. Цели и планирование мероприятий
 - 10.6.3. Руководство по клинической практике
 - 10.6.4. Карты ухода и клинические маршруты
 - 10.6.5. Оценка



- 10.7. Санитарное планирование
 - 10.7.1. Введение санитарного планирования
 - 10.7.2. Этапы планирования
 - 10.7.3. Определение проблем. Типы потребностей
 - 10.7.4. Показатели
 - 10.7.5. Факторы, обуславливающие проблемы со здоровьем
 - 10.7.6. Распределение проблем по приоритетам
- 10.8. Организация акушерской помощи в послеродовом периоде с различных уровней оказания помощи
 - 10.8.1. Организация акушерской помощи в центрах первичной и специализированной помощи
 - 10.8.2. Консультации акушерки в послеродовом периоде
 - 10.8.3. Координация акушерской помощи между обоими уровнями помощи. Непрерывность ухода

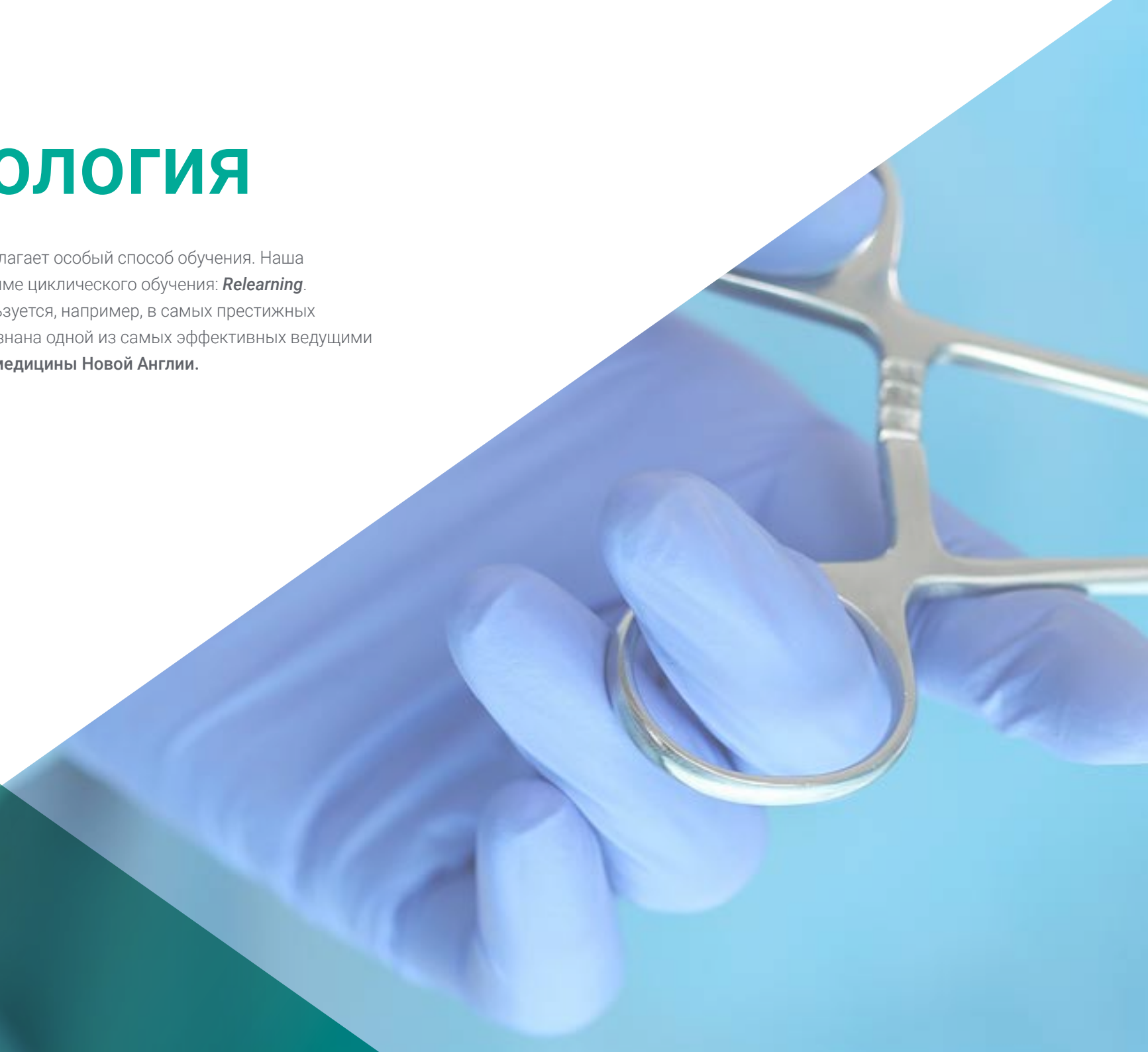
“

Этот курс позволит вам с легкостью продвигаться по карьерной лестнице”

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

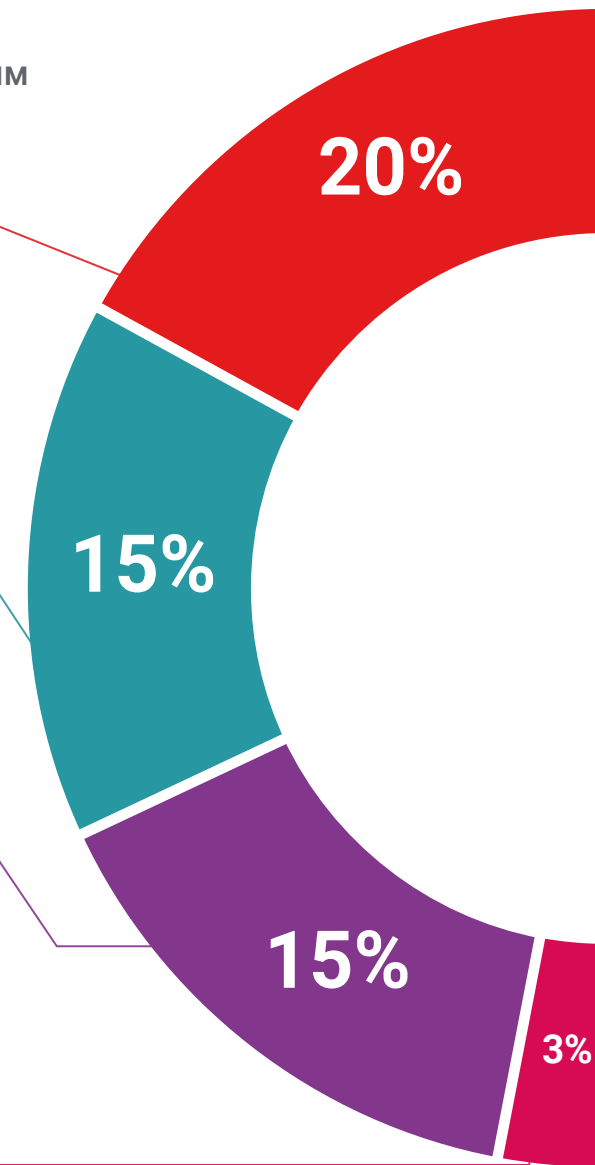
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

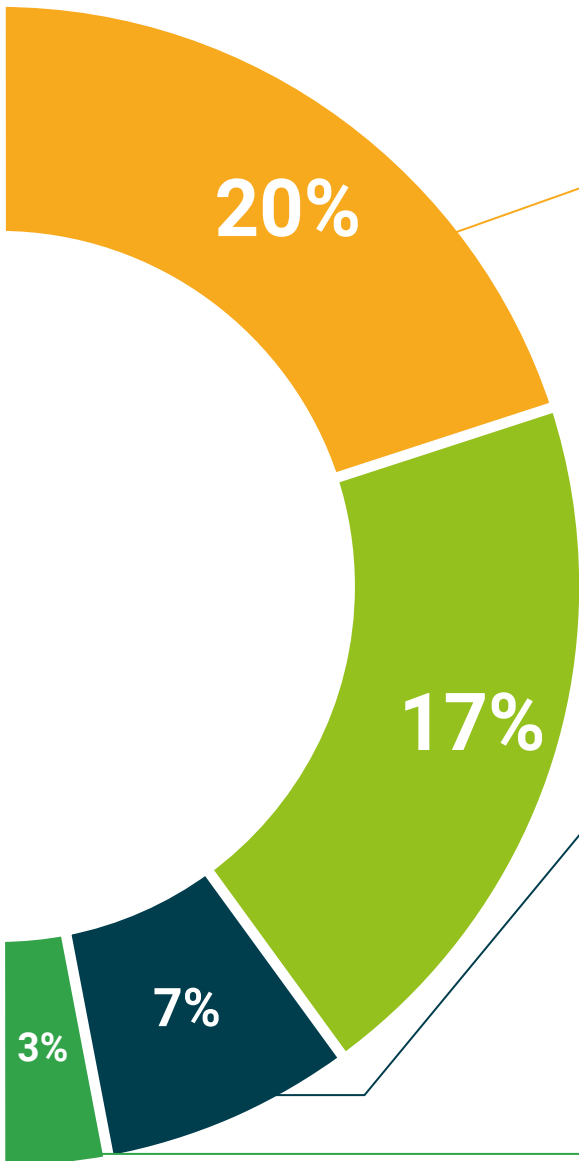
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



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

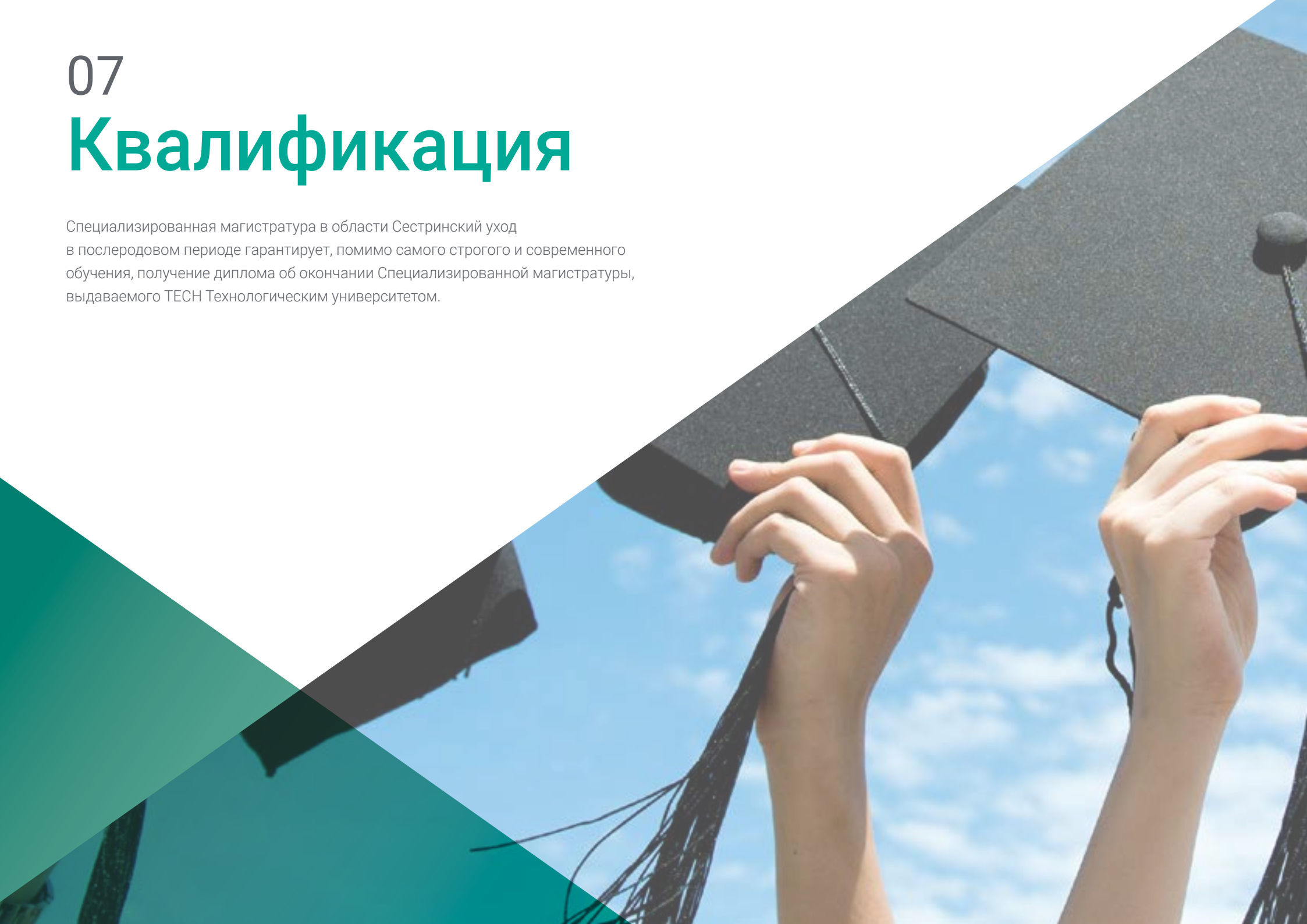
TECH предлагает наиболее актуальное содержание курса в виде рабочих листов или сокращенных руководств к действию. Обобщенный, практичный и эффективный способ помочь вам продвинуться в обучении.



07

Квалификация

Специализированная магистратура в области Сестринский уход в послеродовом периоде гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома об окончании Специализированной магистратуры, выдаваемого ТЕСН Технологическим университетом.



“

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

Данная **Специализированная магистратура в области Сестринский уход в послеродовом периоде** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

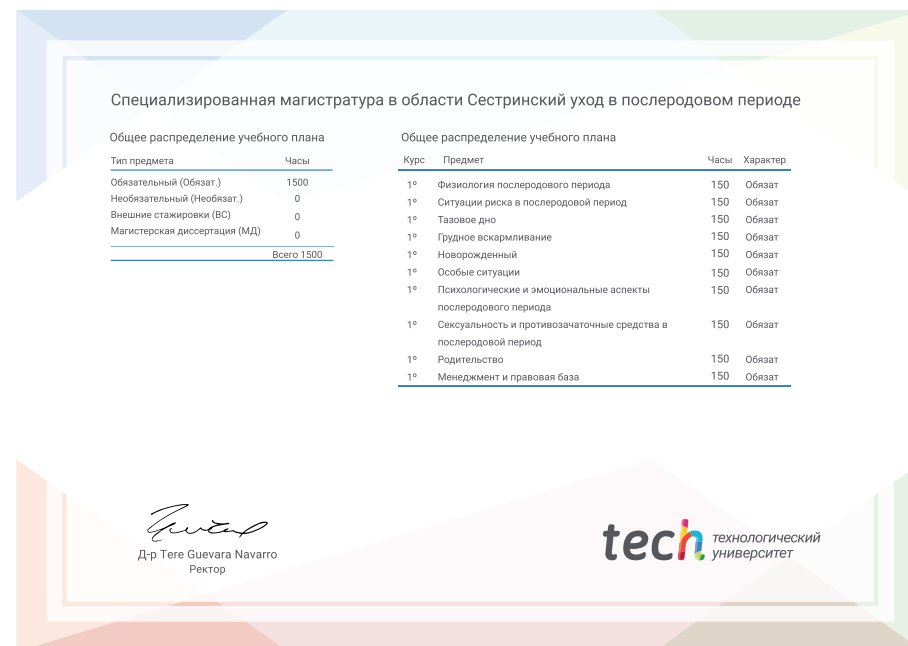
После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом **Специализированной магистратуры**, выданный **TECH Технологическим университетом**.

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 Сестринский уход в послеродовом периоде**

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

Развитие Институты

Виртуальный класс Языки

tech технологический
университет

**Специализированная
магистратура**

Сестринский уход в
послеродовом периоде

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

Специализированная магистратура

Сестринский уход в послеродовом периоде

