

ماجستير خاص النفاس في مجال التمريض



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير خاص النفاس في مجال التمريض

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 أشهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techtitude.com/ae/nursing/professional-master-degree/master-postpartum-care-nursing

الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 14
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 18
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 24
06	المنهجية	صفحة 36
07	المؤهل العلمي	صفحة 44

المقدمة

تحتاج المرأة بعد الولادة إلى فترة من الوقت لاستعادة حالتها المعتادة سواء من الناحية الهرمونية أو من ناحية الجهاز التناسلي الأنثوي. خلال فترة النفاس، يمكن أن تنشأ مضاعفات في صحة المرأة، لذلك من المهم أن تكون الممرضات العاملات في مجال أمراض النساء متخصصات في هذا المجال.

ستتعلم من خلال هذا التدريب رفيع المستوى أحدث التطورات في هذا القطاع على أيدي متخصصين ذوي خبرة. ستحصل على أحدث الموارد التعليمية والمحتويات المتقدمة في برنامج يتميز بجودة محتوياته وطاقم التدريس المتميز.

يحتوي هذا التدريب على أفضل المواد التعليمية، والتي ستتيح
لك دراسة سياقية تسهل التعلم"



يحتوي **الماجستير الخاص في النفاس في مجال التمريض** على البرنامج العلمي الأكثر إكتمالاً وحدثاً في السوق. أبرز خصائصها هي:

- ♦ تطوير دراسات الحالة التي يقدمها خبراء في فترة النفاس
- ♦ المحتويات الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والعملية حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية
- ♦ المستجدات حول فترة النفاس
- ♦ التمارين العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعلم
- ♦ تركيزها الخاص على المنهجيات المبتكرة في النفاس
- ♦ محاضرات نظرية، وأسئلة للخبير، ومنتديات نقاشية حول القضايا المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ♦ إمكانية الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

النفاس هو الفترة الزمنية اللازمة للتعافي الكامل للجهاز التناسلي بعد الولادة، وعادةً ما تستمر من خمسة إلى ستة أسابيع. خلال هذه الأسابيع، تحتاج المرأة إلى استعادة حالاتها المعتادة، سواء الهرمونية أو الجسدية. يهدف هذا الماجستير في النفاس في مجال التمريض إلى تدريب المهنيين من خلال التعلم الكامل والشامل والعملية في إشارة إلى إحدى مراحل الحياة الجنسية والإنجابية للمرأة.

سيوفر المحتوى المحدث لهذا البرنامج ونهجه التكاملية نظرة عامة كاملة على جميع الجوانب المتعلقة بالنفاس. ستقدم المحتويات رحلة عبر الاحتياجات المختلفة للمرأة والمولود الجديد خلال فترة ما بعد الولادة، سواء في الحالات الفسيولوجية أو تلك التي تحيد عن الوضع الطبيعي.

من هذا المنطلق، يقدم هذا الماجستير الخاص من جامعة TECH للطلاب رؤية شاملة لمرحلة النفاس في التمريض من منظور نظري وعملي بارز. ينقسم البرنامج إلى عدة وحدات دراسية تشكل في مجموعها مجموعة من الموضوعات التي سيكتسب فيها الطالب معرفة عالمية ومتعمقة بالموضوع.

سيسهل كل من تصميم البرنامج والمواد التعليمية المستخدمة فهم المفاهيم، وسيساعد استخدام دراسات الحالة على تكييف ما تم تعلمه مع الممارسة السريرية. وبهذه الطريقة، سيوفر البرنامج تعليماً غامراً من أجل تدريب المهنيين في مواقف حقيقية في ممارساتهم المهنية اليومية.

قد يكون هذا التخصص مفيداً للطلاب الذين يسعون للحصول على تدريب أولي في الدراسات العليا، بحثاً عن تخصص في مجال الولادة، أو للأشخاص الذين يطورون مهنتهم في هذا المجال ويقررون تحديث أنفسهم من خلال دراسة برنامج محدث بالكامل، والذي يتضمن جميع التطورات الجديدة السارية حتى تاريخ إنطلاقه والذي يحافظ، بالإضافة إلى ذلك، على الالتزام بالتحديث الدائم ليشمل جميع التطورات المستقبلية.

لذلك، فهي ليست مجرد شهادة أخرى في حقيبة الظهر، ولكنه أداة تعليمية حقيقية للتعامل مع موضوعات التخصص بطريقة حديثة وموضوعية وحكيمة تستند إلى أحدث الأدبيات اليوم.



فترة النفاس هي فترة معقدة في حياة المرأة
والمعرض أو المعرض هما المهنيين المناسبين
للتعامل معها"

يجب أن يكون أخصائي التمريض متخصصًا في فترة النفاس، وهي فترة معقدة في حياة المرأة.

يجب أن تتم العناية بالمرأة بعد الولادة بعناية فائقة بسبب الأمراض التي يمكن أن تنشأ في النفاس.

” يعد هذا الماجستير الخاص أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج تحديتي لسببين: بالإضافة إلى تحديث معرفتك في مجال النفاس، ستحصل على مؤهل علمي من TECH الجامعة التكنولوجية“

يضم طاقم التدريس في المعهد متخصصين في مجال الولادة، والذين يجلبون خبراتهم في هذا التدريب، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من المجتمعات الرائدة والجامعات المرموقة.

سيتيح محتوى الوسائط المتعددة، الذي تم تطويره باستخدام أحدث التقنيات التعليمية، للمهني التعلم في الموقع والسياق، أي بيئة محاكاة توفر تدريبًا غامرًا مبرمجًا للتدريب في مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات، والذي يجب على الجراح من خلاله محاولة حل الحالات المختلفة للممارسة المهنية التي تُطرح على مدار هذه الدورة الأكاديمية. لهذا الغرض، ستتم مساعدة المحترف من خلال نظام فيديو تفاعلي مبتكر تم إنشاؤه بواسطة خبراء معروفين في مجال النفاس ولديهم خبرة كبيرة.



02

الأهداف

برنامج النفاس في مجال التمريض موجه لتدريب اخصائيي التمريض في عملهم اليومي أثناء رعاية النساء في فترة النفاس.



هذا هو الخيار الأفضل للتعرف على أحدث التطورات
في مجال النفاس"



الأهداف العامة



- ♦ تحديث وتوسيع معارف القابلة في مجال الولادة في المستشفى وفي المركز الصحي وفي المنزل
- ♦ الحصول على رؤية متكاملة للرعاية التي تحتاجها المرأة وطفلها/أطفالها في مرحلة النفاس
- ♦ فهم مرحلة النفاس من وجهة نظر عالمية ونفسية حيوية
- ♦ تسهيل دور القابلة في رعاية المرأة والمولود في مرحلة النفاس
- ♦ المساعدة في توفير رعاية عالية الجودة بعد الولادة بناءً على أدلة علمية
- ♦ المساهمة في اتخاذ قرارات القابلة في الحالات التي تخرج عن المألوف
- ♦ امتلاك الأدوات اللازمة لتحقيق إدارة متعددة التخصصات في النفاس
- ♦ اكتساب الكفاءات المهنية اللازمة لتوفير ممارسة رعاية عالية الجودة وحديثة
- ♦ تطبيق المعرفة المكتسبة لحل المشاكل التي قد تنشأ في ممارسة الرعاية الصحية.



الأهداف المحددة

الوحدة 1. النفاس الفسيولوجي

- ♦ توسيع المعرفة حول التغيرات التي تطرأ على النفاس في مراحلها المختلفة في سياق علم وظائف الأعضاء.
- ♦ إدراك الانحرافات عن الوضع الطبيعي في تطور النفاس من أجل التعرف على الحالات المرضية.
- ♦ تحسين القدرات في تطبيق رعاية النساء والمواليد الجدد في فترة النفاس مباشرة في غرفة الولادة.
- ♦ تحسين القدرات في تطبيق رعاية النساء وحديثي الولادة في جناح النفاس.
- ♦ تحسين القدرات في تطبيق رعاية النساء وحديثي الولادة في استشارة أخصائيي الرعاية الأولية.
- ♦ فهم شامل لإجراءات فحص حديثي الولادة
- ♦ تدريب أخصائيي التمريض على رعاية المرأة وحديثي الولادة في متابعة النفاس في المنزل.

الوحدة 2. حالات الخطر في النفاس

- ♦ زيادة المعرفة بالمضاعفات التي يمكن أن تنشأ خلال المراحل المختلفة لفترة النفاس.
- ♦ إدارة محددة للأمراض النساء في فترة النفاس.
- ♦ تحسين قدرة أخصائيي التمريض على التصرف في الإدارة المبكرة للمضاعفات الرئيسية التي قد تظهر أثناء النفاس.
- ♦ تحسين قدرة أخصائيي التمريض على تطبيق الرعاية في كل من الأمراض في النفاس من بيئة الرعاية في المستشفى وفي استشارات الرعاية الأولية.
- ♦ فهم الإصابات العجان الناتجة عن الولادة المهبلية والتعامل معها.
- ♦ إظهار قدرة أخصائيي التمريض على تطبيق الرعاية في إصابات العجان.

الوحدة 3. قاع الحوض

- ♦ معرفة متعمقة بالتركيب المختلفة التي تشكل قاع الحوض.
- ♦ تحديد الصدمة التي تصيب منطقة العجان نتيجة الولادة.
- ♦ تحديث الرعاية اللازمة لصدمة العجان
- ♦ التعرف على الأمراض والبدء في معالجتها في وقت مبكر
- ♦ تحديد الحالات التي تتطلب الإحالة إلى مهنيين آخرين.
- ♦ لتحديث المعرفة حول المضاعفات قصيرة وطويلة الأجل لإصابات العجان.
- ♦ معرفة أنواع تشويه الأعضاء التناسلية للإناث
- ♦ تحديد النساء اللاتي وقعن ضحية تشويه الأعضاء التناسلية.
- ♦ تحسين استجابة أخصائيي التمريض لحالة تشويه الأعضاء التناسلية الأثوية في المستشفى أو في غرفة الاستشارات.



الوحدة 4. الرضاعة الطبيعية

- ♦ تحديد أهمية الرضاعة الطبيعية
- ♦ توسيع المعرفة بتشريح الثدي وتكوين حليب الثدي وخصائصه.
- ♦ تحديد المواقف التي يمنع فيها الرضاعة الطبيعية لتجنب المواقف الخطرة على المولود الجديد
- ♦ تقييم الأنماط الطبيعية للتناول الصحيح
- ♦ تمكين الممرضين/الممرضات من تقديم تثقيف صحي بسيط وفعال وقائم على الأدلة للأمهات اللاتي يرغبن في الرضاعة الطبيعية.
- ♦ فهم العلاقة بين الترابط وتأسيس الرضاعة الطبيعية.
- ♦ تحديث المعرفة بالتقنيات المختلفة لشفط حليب الأم والإرشادات المناسبة للتخزين الآمن للحليب المسحوب.
- ♦ امتلاك فهم واسع لأهداف واستراتيجيات مبادرة إضفاء الطابع الإنساني على المساعدة على الولادة والرضاعة الطبيعية ضمن النظام الصحي الوطني.

الوحدة 5. حديثي الولادة

- ♦ تحسين المعرفة المتعلقة بالتصنيفات المختلفة لحديثي الولادة بناءً على المعايير المختلفة المعمول بها.
- ♦ تعميق المعرفة بتكيف الأجهزة والأنظمة المختلفة للوليد في حياته خارج الرحم.
- ♦ تحسين الإدارة المتعلقة بمعايير الفحص العام لحديثي الولادة الأصحاء وتحديد الحالات غير الطبيعية.
- ♦ معرفة وإدارة الرعاية التي يحتاجها المولود الجديد في المجالات المختلفة.
- ♦ تصميم جلسات للآباء والأمهات حول رعاية الأطفال حديثي الولادة
- ♦ تحسين إدارة الأسباب الرئيسية لاستشارة الوالدين في استشارة أخصائي التمريض بشأن مشاكل حديثي الولادة.
- ♦ تحديث بشأن جوانب الوقاية من موت الرضع المفاجئ

الوحدة 6. حالات خاصة

- ♦ معرفة الخصائص والرعاية التي يحتاجها الأطفال بعد النضج بعمق.
- ♦ تحسين المعرفة حول الخصائص والرعاية المطلوبة من قبل الأطفال الذين يولدون بوزن منخفض عند الولادة أو مع تقييد النمو داخل الرحم
- ♦ تحديد المضاعفات المحتملة قصيرة وطويلة الأجل لدى الأطفال المبتسرين، والرضع بعد الولادة، والرضع منخفضي الوزن عند الولادة، و الرضع مع تقييد النمو داخل الرحم
- ♦ تحسين إدارة احتياجات الرعاية لحديثي الولادة المصابين باعتلال الدماغ الناجم عن نقص الأكسجين والإقفار.
- ♦ تحديد حالات خطر الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي من أجل الوقاية منه وتوفير الرعاية المبكرة والفعالة عند الولادة.
- ♦ معرفة الرعاية المطلوبة للرضع المصابين بعدوى ما حول الولادة
- ♦ معرفة احتياجات الرعاية الخاصة بالأطفال حديثي الولادة الذين يولدون لأمهات تعاطين المخدرات أثناء الحمل و/أو الولادة.
- ♦ تعلم تقنيات توفير الدعم الصحيح للرضاعة الطبيعية للأطفال المبتسرين.
- ♦ تحديد وفهم المشاكل الأكثر شيوعاً التي تنشأ أثناء الرضاعة الطبيعية.
- ♦ تحديث إدارة المشاكل المتعلقة بالرضاعة الطبيعية
- ♦ معرفة البروتوكولات القائمة على الأدلة الموصى بها لمشاكل الرضاعة الطبيعية.

الوحدة 7. الجوانب النفسية والعاطفية في النفاس

- ♦ معرفة العمليات العصبية البيولوجية العصبية للنفساء- الام
- ♦ فهم العلاقة بين النظام الهرموني للمرأة الحامل والارتباط
- ♦ معرفة التغيرات النفسية للنفاس.
- ♦ تحديد عوامل الخطر لانقطاع الارتباط
- ♦ معرفة التوصيات المتعلقة بأفضل الممارسات في حالات الفجيرة في الفترة المحيطة بالولادة.
- ♦ تحديد مراحل الحزن وإدارتها الصحيحة.
- ♦ تحديد الأنواع المختلفة لفقدان ما حول الولادة
- ♦ تحديد الفروق بين الاكتئاب والفجيرة في فترة ما حول الولادة
- ♦ تعلّم كيفية التعامل مع مقاييس تقييم الفجيرة المختلفة في الفترة المحيطة بالولادة.

الوحدة 10. الإدارة والتشريع

- ♦ توسيع نطاق المعرفة بالحقوق والواجبات الصحية للأمهات والمواليد الجدد
- ♦ توسيع نطاق المعرفة بالمبادئ الأخلاقية التي يجب أن تحكم ممارسة أخصائيي التمريض للرعاية.
- ♦ تعميق الحق في استقلالية المريض
- ♦ تحسين المعرفة بمسؤولية المهني في بيئة الرعاية الصحية
- ♦ تحديد طرق تقييم جودة الرعاية في ممارسة الرعاية الصحية.
- ♦ تحسين المعرفة بمفهوم البرامج الصحية وأهدافها عند تطبيقها في ممارسة الرعاية الصحية.
- ♦ الاستفادة المثلى من الموارد عند التخطيط للأنشطة التي ستكون جزءاً من البرنامج الصحي.
- ♦ تعلم التمييز بين إرشادات الممارسة السريرية وخرائط الرعاية والمسارات السريرية.
- ♦ تعميق مفهوم ومراحل التخطيط الصحي

الوحدة 8. النشاط الجنسي ومنع الحمل في فترة النفاس

- ♦ زيادة المعرفة بفسولوجيا الجهاز التناسلي الأنثوي.
- ♦ زيادة المعرفة بالدورة التناسلية الأنثوية وتأثير الهرمونات عليها.
- ♦ معرفة متعمقة بدورة الاستجابة الجنسية ومراحلها المختلفة.
- ♦ ادراك التغيرات الجسدية والفسولوجية والنفسية لدى المرأة الحامل التي قد تؤثر على صحتها الجنسية.
- ♦ تعلم كيفية استخدام أدوات تعزيز الصحة الجنسية في فترة النفاس.
- ♦ إدراك وتحديد المشاكل الجنسية الأكثر شيوعاً خلال فترة النفاس.
- ♦ زيادة المعرفة فيما يتعلق بالاختلالات الجنسية المتعلقة بالرغبة الجنسية لدى الإناث والإثارة والنشوة الجنسية.
- ♦ فهم فقدان الشهوة الجنسية وتحديد أسبابه وعلاجه
- ♦ تحديد والتفريق بين التشنج المهبلية وعسر الجماع
- ♦ تحسين إدارة وعلاج التشنج المهبلية وعسر الجماع في ممارسة التمريض.
- ♦ تحسين المعرفة بالأنواع المختلفة من وسائل منع الحمل التي يمكن استخدامها في فترة النفاس.

الوحدة 9. الأبوة والأمومة

- ♦ معرفة مفهوم "التربية الإيجابية".
- ♦ الدراية بالمعايير اللازمة للتربية الإيجابية.
- ♦ تحديد الأنواع المختلفة للعائلات
- ♦ تعلم كيفية استخدام الأدوات لتحديد احتياجات الأسرة.
- ♦ تحديد أنماط التربية المختلفة
- ♦ فهم الاستراتيجيات اللازمة للتعليم المشترك
- ♦ تعميق تصميم ورش العمل لتعزيز التعليم المشترك.
- ♦ تحسين المعرفة بالأدوات اللازمة للحل الصحيح للنزاعات داخل الأسرة.
- ♦ تحديد وتعزيز العناصر اللازمة لتأسيس الارتباط بشكل صحيح.
- ♦ تحديد أنواع المرفقات
- ♦ توسيع المعرفة حول أدوات تقييم وتشخيص اضطرابات التعلق.
- ♦ تعميق فهم الأنواع المختلفة للإبذاء النفسي وعوامل الخطورة الخاصة بها.



طريقة للتدريب والتطور المهني ستوفر لك أيضًا
قدرة تنافسية أكبر في سوق العمل"

الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات الماجستير الخاص في النفاس في مجال التمريض، ستكون المهنية قد اكتسبت المهارات المهنية اللازمة لممارسة مهنية عالية الجودة وحديثة تعتمد على منهجية التدريس الأكثر ابتكارًا.





سيسمح لك هذا البرنامج باكتساب المهارات اللازمة لتكون
أكثر كفاءة في رعاية مرضاك"



الكفاءات العامة



- تنفيذ الرعاية التي تحتاجها المرأة وأطفالها في مرحلة النفاس
- توفير رعاية عالية الجودة بعد الولادة استنادًا إلى الأدلة العلمية
- اتخاذ القرارات في المواقف التي تحيد عن المعتاد في هذا المجال
- توفير ممارسة رعاية عالية الجودة ومواكبة للعصر
- حل المشاكل التي قد تنشأ في ممارسة الرعاية الصحية

اغتنم الفرصة واتخذ هذه الخطوة للاطلاع
على آخر المستجدات في النفاس في
مجال التمريض"



الكفاءات المحددة



- ♦ العمل على مستويات مختلفة من الرعاية بعد الولادة
- ♦ معرفة المعايير الواجب توافرها للخروج المبكر، وكذلك إدارة تطور العملية في منزل الأم
- ♦ تقييم المرأة عند خروجها من المستشفى
- ♦ الكشف المبكر عن مضاعفات النفاس، الجسدية والعقلية على حد سواء
- ♦ التعرّف على تشريح العجان الأنثوي
- ♦ علاج صدمة العجان لدى النساء الحوامل
- ♦ معرفة تشريح وفسيولوجيا الثدي، وتكوين حليب الثدي وتركيبته
- ♦ إدراك جميع خصائص المولود السليم، وكذلك جميع التغيرات الفسيولوجية والتكيفات التي تحدث في الساعات والأيام الأولى بعد الولادة
- ♦ توفير التوعية الصحية المناسبة للنساء والأسر والمجتمعات المحلية، وتحديد احتياجات التعلم فيما يتعلق بصحة الأم والطفل
- ♦ التعرف على أمراض حديثي الولادة
- ♦ حل شكوك ونصيحة المرأة في التربية
- ♦ فهم تغيرات الدماغ أثناء الحمل وبعد الولادة لاتخاذ نهج كامل وشامل للمريض
- ♦ تحليل الخسارة في الفترة المحيطة بالولادة والفجوة من منظور الترابط
- ♦ العمل مع الشركاء بطريقة واعية وفعالة ومراعية وقائمة على الأدلة
- ♦ إجراء بحث نشط في الاستشارة التي تتناول الصحة الجنسية والحياة الجنسية أثناء الحمل وفترة ما بعد الولادة، من أجل تزويد النساء برعاية شاملة وجيدة
- ♦ تقييم الموارد والتكيف مع الأدوار الأسرية الجديدة منذ فترة ما قبل الولادة، وكذلك فعالية استراتيجيات حل النزاعات.
- ♦ معرفة حقوق المرضى وواجباتهم، بالإضافة إلى الإلمام بجوانب الحقوق الصحية للمرضى، يساعد على التحلي بالحكمة والاحترام في الممارسة العملية



هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يضم طاقم التدريس في البرنامج خبراء بارزين في مجال الولادة يجلبون خبراتهم في هذا التدريب. بالإضافة إلى ذلك، يشارك متخصصون آخرون من ذوي المكانة المرموقة في تصميمه وتفصيله، وإكمال البرنامج بطريقة متعددة التخصصات.

لدينا فريق عمل ممتاز من المحترفين الذين اجتمعوا
معاً لتعليمك أحدث التطورات في مجال النفاس "



هيكل الإدارة

أ. Grolimund Sánchez, Verónica

- ♦ القابلة في H.G.U. الدكتور Gregorio Marañón, بمدرسة متخصصة في حالات الحمل والولادة عالية الخطورة
- ♦ دبلوم في التمريض من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ مدرسة الصليب الأحمر للتمريض
- ♦ ممرضة أخصائية في أمراض النساء والتوليد
- ♦ محاضرة في وحدة تعليم التمريض المتخصص في أمراض النساء والتوليد في مستشفى H. G. U. Gregorio Marañón
- ♦ معاونة في هيئة التدريس في H. G. U. Gregorio Marañón, حيث تقوم بالتدريس والإشراف على دورات EIR في مجال الرعاية الأسرية والمجتمعية.
- ♦ محاضر في المقرر العملي لحالات الطوارئ التوليدية. نزيه التوليد
- ♦ ممرضة في الخدمات الخاصة مثل غرفة الطوارئ، ووحدة العناية المركزة ووحدة العناية المركزة لحديثي الولادة.



أ. Pallarés Jiménez, Noelia

- ♦ قابلة. مستشفى Gregorio Marañón الجامعي
- ♦ شهادة جامعية في التمريض من جامعة Zaragoza
- ♦ التخصص في تمريض التوليد وأمراض النساء والولادة (القابلة) في وحدة تعليم القبالة في كتالونيا، جامعة برشلونة.
- ♦ شهادة دراسات عليا في الصحة الجنسية. التدخل التعليمي والمجتمعي. مؤسسة جامعة ليدا
- ♦ محاضرة متعاونة في وحدة تعليم القابلات المقيمات في المستشفى الجامعي العام Gregorio Marañón كخبير في مجال تمريض الأمهات وحديثي الولادة.
- ♦ القابلة في الرعاية الأولية في برشلونة. المعهد Catalán للصحة
- ♦ قابلة في المستشفى الجامعي كينيك في برشلونة
- ♦ تخصص أمراض النساء والولادة في مستشفى Germans Trias i Pujol de Badalona كقابلة مقيمة.
- ♦ ممرضة في جناح ما بعد الولادة في مستشفى جامعة Miguel Servet في Zaragoza



الأساتذة

أ. Hernando Orejudo, Isabel

- ♦ القابلة في مستشفى جامعة Clínico San Carlos في وحدات طوارئ الولادة، مخاطر الولادة العالية، الفيزيولوجيا المرضية للجنين والرضاعة الطبيعية
- ♦ ممرضة مقيم في تمريض الولادة وأمراض النساء والولادة وحدة تعليم القبالة في مدريد، مستشفى Clínico San Carlos
- ♦ ممرضة في الاستشارات الخارجية في المستشفى الجامعي la Paz.
- ♦ مؤهل جامعي في التمريض في المدرسة الجامعية للتمريض Puerta de Hierro. الجامعة Autónoma في Madrid
- ♦ مشجعة الرضاعة الطبيعية في مستشفى Clínico San Carlos
- ♦ متعاونة في تنفيذ دليل آلام الولادة في مستشفى Clínico San Carlos
- ♦ مؤلفة بروتوكول رعاية الولادة الطبيعية في مستشفى Clínico San Carlos

أ. López Collado, Irene

- ♦ ممرضة أمراض النساء والولادة

أ. Matesanz Jete, Consuelo

- ♦ قبالة. المستشفى العام في Segovia
- ♦ القابلة في المستشفى الجامعي العام Gregorio Marañón
- ♦ مؤهل جامعي في التمريض من جامعة Alcalá
- ♦ ممرضة متخصصة في أمراض النساء والولادة
- ♦ ماجستير جامعي في الجنس الصحة من جامعة Rey Juan Carlos
- ♦ محترفة معتمد في طريقة Naces
- ♦ متعاونة تدريس في وحدة تدريس القابلات في H.U. Gregorio Marañón

أ. Burgueño Antón, Adrián

- ♦ أخصائي في أمراض النساء والولادة
- ♦ ممرض الكتلة الجراحية الأم والطفل في مستشفى الجامعي La Paz
- ♦ مؤهل جامعي في التمريض
- ♦ الماجستير الرسمي في الإدارة الصحية
- ♦ ممرضة جراحة: أمراض النساء والولادة. HULP
- ♦ ممرض متخصص في: قابل HULP
- ♦ أستاذ متعاون في UAM
- ♦ مدرب عملي مقيم في مجال القبالة

أ. García Rodríguez, Laura

- ♦ قابلة في مستشفى مؤسسة Jiménez Díaz
- ♦ قابلة في مركز الصحي Goya
- ♦ مؤهل جامعي في التمريض في الجامعة الأوروبية. La Paz الجامعة Autónoma في Madrid
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في تمريض الطوارئ في FUDEN. مدريد
- ♦ ممرضة متخصصة في أمراض النساء والولادة في مستشفى la Paz في UD. Madrid. مدرس في Madrid

أ. Gutiérrez Munuera, Marta

- ♦ قبالة. مستشفى Infanta Leonor
- ♦ خريجة التمريض، جامعة Autónoma في Puerta de Hierro. EUE Madrid
- ♦ أخصائية في أمراض النساء والولادة، المجمع الاستشفائي الجامعي في Albacete
- ♦ قبالة. مستشفى جامعة Gregorio Marañón
- ♦ ممرضة في المركز التكافلي التخصصي
- ♦ ممرضة في مستشفى الصدمات وأمراض الرئة. مستشفى Puerta de Hierro

أ. Martín Jiménez, Beatriz

- ♦ قابلة في غرفة الولادة وخدمات الطوارئ التوليدية في المستشفى الجامعي H.U. de Getafe
- ♦ مؤهل جامعي في التمريض، جامعة Alcalá de Henares
- ♦ أخصائية في تمريض التوليد وأمراض النساء والولادة، وحدة تعليم القبالة في جامعة Gregorio Marañón (HGU) (UAM).
- ♦ ممرضة في الوحدات الفرعية لطب حديثي الولادة في H.U. Infanta Leonor
- ♦ قابلة في غرفة الولادة وغرفة الطوارئ وخدمات التوليد عالية الخطورة في H.G.U. Gregorio Marañón
- ♦ مدرسة في تدريب الدراسات العليا ممرضات متخصصات في أمراض النساء والتوليد وممرضات متخصصات في طب الأطفال

أ. Ramírez Sánchez-Carnerero, Rosa María

- ♦ قابلة في مستشفى Virgen de Altagracia de Manzanares
- ♦ مؤهل جامعي في التمريض مدرسة التمريض بجامعة Ciudad Real. جامعة UCLM (Castilla la Mancha).
- ♦ تمريض التوليد وأمراض النساء والولادة: قبالة. وحدة التدريس القابلات في Cataluña
- ♦ إجازة في الأنثروبولوجيا الاجتماعية والثقافية
- ♦ الماجستير في البحوث الاجتماعية والصحية
- ♦ قابلة مقيمة في وحدة تعليم القبالة في وحدة تعليم القبالة في Cataluña، مستشفى Virgen de la Cinta de Tortosa
- ♦ محاضرة متعاونة في وحدة تدريس القبالة في Alcázar de San Juan (Ciudad Real)

الهيكل والمحتوى

تم تطوير محتويات هذا البرنامج من قبل خبراء مختلفين في هذا التدريب، بهدف واضح: التأكد من أن طلابنا يكتسبون كل المهارات اللازمة ليصبحوا خبراء حقيقيين في هذا المجال.

برنامج كامل للغاية ومنظم جيداً يأخذك إلى أعلى معايير الجودة والنجاح.



يحتوي الماجستير الخاص في النفاس في مجال التمريض
على البرنامج العلمي الأكثر إكتمالاً وحدائثة في السوق"



الوحدة 1. النفاس الفسيولوجي

- 1.1 مفهوم ومراحل النفاس
- 2.1 أهداف القابلة في فترة النفاس
- 3.1 التغيرات الجسدية والنفسية الاجتماعية
- 4.1 رعاية المرأة والأطفال حديثي الولادة في فترة النفاس مباشرةً
 - 1.4.1 الكشف العام
 - 2.4.1 التقييم البدني
 - 3.4.1 تحديد المشاكل والوقاية منها
- 5.1 الاهتمام بالمرأة وحديثي الولادة ورعايتهم في فترة النفاس المبكرة.
 - 1.5.1 القبالة في فترة النفاس المبكرة
 - 2.5.1 التوعية الصحية ونصائح الرعاية الذاتية
 - 3.5.1 فحص حديثي الولادة وفحص ضعف السمع لدى حديثي الولادة
- 6.1 مراقبة ومتابعة فترة النفاس المتأخرة
- 7.1 الخروج من المستشفى. تقرير القابلة عند الخروج من المستشفى. الخروج المبكر
 - 8.1 معايير الرعاية الجيدة في مركز الرعاية الأولية
 - 9.1 التوعية الصحية في فترة النفاس
 - 1.9.1 المفهوم والمقدمة. أنواع التدخل
 - 2.9.1 أهداف التوعية الصحية في فترة النفاس
 - 3.9.1 القابلة كعامله صحية في فترة النفاس
 - 4.9.1 المنهجية. التقنيات الرئيسية في التوعية الصحية: التقنيات التفسيرية وتقنيات البحث في الفصل الدراسي
- 10.1 مجموعات عمل في النفاس: مجموعة النفاس ومجموعة الرضاعة الطبيعية
 - 1.10.1 جلسة النفاس: الأهداف والمحتوى
 - 2.10.1 جلسة الرضاعة الطبيعية: الأهداف والمحتويات
 - 3.10.1 جلسة رعاية حديثي الولادة: الأهداف والمحتويات

الوحدة 2. حالات الخطر في النفاس

- 1.2 نزيف فترة النفاس
 - 1.1.2 المفهوم، والتصنيف، وعوامل الخطر
 - 2.1.2 الأسباب
 - 1.2.1.2 تغيرات في توتر الرحم
 - 2.2.1.2 الاحتفاظ بالأنسجة
 - 3.2.1.2 صدمة في قناة الولادة
 - 4.2.1.2 التعديلات في التخثر
 - 3.1.2 عيادة وإدارة نزيف فترة النفاس
 - 1.3.1.2 التقييم والقياس الكمي للنزيف
 - 2.3.1.2 العلاج الطبي والجراحي
 - 3.3.1.2 رعاية القبالة
- 2.2 الالتهابات في فترة النفاس
 - 1.2.2 التهاب بطانة الرحم النفاس
 - 2.2.2 عدوى العجان
 - 3.2.2 عدوى جدار البطن
 - 4.2.2 التهاب الثدي
 - 5.2.2 الإلتان. متلازمة الصدمة الإنتانية المميتة. صدمة المكورات العنقودية أو العقدية السامة.
- 3.2 أمراض الانصمام الخثاري وأمراض القلب وفقر الدم الحاد في النفاس
 - 1.3.2 مرض الانصمام الخثري في النفاس
 - 1.1.3.2 الخثار الوريدي: السطحي والعميق والحوضي
 - 2.1.3.2 الانسداد الخثري الرئوي
 - 2.3.2 أمراض القلب في النفاس
 - 3.3.2 فقر الدم الحاد في النفاس.
- 4.2 ارتفاع ضغط الدم الشرياني ومقدمات تسعم الحمل وتسعم الحمل في النفاس.
 - 1.4.2 معالجة المرأة المصابة بارتفاع ضغط الدم الشرياني في فترة النفاس.
 - 2.4.2 معالجة النساء في فترة النفاس بعد تسعم الحمل
 - 3.4.2 معالجة المرأة في فترة ما بعد النفاس.
- 5.2 أمراض الغدد الصماء في النفاس.
 - 1.5.2 معالجة المرأة المصابة بسكري الحمل في فترة النفاس
 - 2.5.2 أمراض الغدة الدرقية في النفاس.
 - 3.5.2 متلازمة شيهان

10.2. علم الأمراض النفسية

1.10.2. اكتئاب ما بعد الولادة

1.1.10.2. تعريف، ومسببات المرض، والكشف عن الاكتئاب ما بعد الولادة

2.1.10.2. العلاج الطبي ورعاية القبالة

2.10.2. الذهان النفاسي

1.2.10.2. تعريف، ومسببات المرض، والكشف عن الذهان النفاسي

2.2.10.2. العلاج الطبي ورعاية القبالة

الوحدة 3. قاع الحوض

1.3. تشريح العجان الأنثوي، أنواع رضوض العجان

2.3. شق الفرج

1.2.3. التعريف

2.2.3. أنواع بضع الفرج

3.2.3. مؤشرات لإجراء بضع الفرج

4.2.3. توصيات منظمة الصحة العالمية ومنظمة الصحة العالمية وتوصيات فريق الخبراء الاستشاري المعني بالسلامة والصحة المهنية.

3.3. تمزقات العجان:

1.3.3. التعريف والأنواع

2.3.3. عوامل المخاطرة

3.3.3. الوقاية من تمزقات العجان

4.3. الأورام الدموية. رعاية القبالة بعد إصلاح العجان

1.4.3. التمزقات الطفيفة (النوعان الأول والثاني)

2.4.3. التمزقات الشديدة (النوعان الثالث والرابع)

3.4.3. شق الفرج

5.3. مضاعفات الصدمة قصيرة الأمد للعجان

1.5.3. نزيف

2.5.3. الالتهابات

3.5.3. الألم وعسر الجماع

6.3. المضاعفات طويلة الأمد لإصابة العجان: سلس البول

1.6.3. سلس البول

2.6.3. سلس البراز

3.6.3. سلس الغازات

6.2. أمراض الجهاز الهضمي والبولي

1.6.2. أمراض الجهاز الهضمي الرئيسية في فترة النفاس

1.1.6.2. داء كرون والتهاب القولون التقرحي

2.1.6.2. كبد دهني

3.1.6.2. الركود الصفراوي

2.6.2. أمراض الجهاز البولي في فترة النفاس

1.2.6.2. التهابات المسالك البولية

2.2.6.2. احتباس البول بعد الولادة

3.2.6.2. سلس البول

7.2. أمراض المناعة الذاتية والأمراض العصبية والعصبية والعضلية العصبية في فترة النفاس.

1.7.2. أمراض المناعة الذاتية في فترة النفاس: الذئبة

2.7.2. الأمراض العصبية والعصبية العضلية في النفاس.

1.2.7.2. صداع ما بعد البزل

2.2.7.2. الصرع

3.2.7.2. الأمراض الدماغية الوعائية الدماغية (نزيف تحت العنكبوتية، تمدد الأوعية الدموية، أورام الدماغ)

4.2.7.2. التصلب الجانبي الضموري

5.2.7.2. الوهن العضلي الوبيل

8.2. الأمراض المعدية في فترة النفاس

1.8.2. عدوى فيروس الالتهاب الكبدى الوبائي ب

1.1.8.2. إدارة المرأة الحامل المصابة بعدوى فيروس التهاب الكبد B

2.1.8.2. رعاية ومراقبة حديثي الولادة لأم مصابة بعدوى فيروس التهاب الكبد B

2.8.2. عدوى فيروس الالتهاب الكبدى الوبائي سي

1.2.8.2. إدارة المرأة الحامل المصابة بعدوى فيروس التهاب الكبد C

2.2.8.2. رعاية ومراقبة المولود الجديد لأم مصابة بعدوى فيروس التهاب الكبد C

3.8.2. عدوى فيروس العوز المناعي البشري

1.3.8.2. إدارة المرأة الحامل المصابة بفيروس نقص المناعة البشرية

2.3.8.2. رعاية ومراقبة الأطفال حديثي الولادة لأمهات مصابات بفيروس نقص المناعة البشرية

9.2. صدمة العجان ونزغ ندبة البطن بعد الولادة القيصرية

1.9.2. تمزق العجان: درجات التمزق والعناية به

2.9.2. بضع الفرج: أنواعه ورعاية القابلات

3.9.2. انفصال ندبة البطن بعد الولادة القيصرية: رعاية القبالة

4.9.2. كدمات العجان

- 3.4. تركيبه حليب الثدي
 - 1.3.4. أنواع الحليب وتركيبته
 - 2.3.4. مقارنة بين حليب اللبأ الناضج وحليب الثدي وحليب البقر
 - 4.4. الرضاعة الطبيعية الفعالة
 - 1.4.4. علامات قيضة جيدة
 - 2.4.4. الأنماط الطبيعية لحديثي الولادة: التبول وحركات الأمعاء وزيادة الوزن
 - 5.4. تقييم الخزعة
 - 1.5.4. مقياس مزلاج
 - 2.5.4. الاتحاد الأوروبي النار رصد الجدول
 - 3.5.4. أوضاع الرضاعة الطبيعية
 - 6.4. التغذية والمكملات
 - 1.6.4. التغذية والمكملات في الأم
 - 2.6.4. مكملات في حديثي الولادة. توصيات إرشادات الممارسة السريرية لعام 7102
 - 7.4. موانع للرضاعة الطبيعية
 - 1.7.4. موانع الأمهات
 - 2.7.4. موانع الوليد
 - 3.7.4. قمع الدوائية
 - 8.4. الرضاعة الطبيعية والترابط
 - 1.8.4. الجلد على الجلد. أهمية الساعات الأولى بعد الولادة
 - 2.8.4. تشارك السرير الواحد
 - 1.2.8.4. الفوائد
 - 2.2.8.4. قواعد النوم المشترك الآمن
 - 3.8.4. الرضاعة الطبيعية التبادلية
 - 9.4. استخراج الحليب وتخزينه
 - 10.4. فطام. مبادرة إضفاء الطابع الإنساني على رعاية الولادة والرضاعة الطبيعية

- 7.3. المضاعفات طويلة الأمد لصدمة العجان: التدلي
 - 1.7.3. تعريف تدلي الأعضاء التناسلية وتصنيفه
 - 2.7.3. عوامل المخاطرة
 - 3.7.3. العلاج الطبي والجراحي للتدلي. إعادة تأهيل قاع الحوض
 - 8.3. العلاج التحفظي لخلل وظائف قاع الحوض
 - 1.8.3. التقنيات اليدوية
 - 2.8.3. التقنيات الآلية: الارتجاع البيولوجي والتحفيز الكهربائي والتقنيات الآلية الأخرى
 - 3.8.3. إعادة التأهيل الوضعي وتدريب البطن والحوض
 - 9.3. العلاج الجراحي لخلل وظائف قاع الحوض
 - 1.9.3. الرافعات والشباك
 - 2.9.3. معالجات القولون.
 - 3.9.3. جراحة القولون والعجان
 - 10.3. تشويه الأعضاء التناسلية للإناث (ختان الإناث)
 - 1.10.3. مقدمة والسياق الاجتماعي والديموغرافي لختان الإناث. الوبائيات
 - 2.10.3. الممارسة الحالية لتشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية
 - 3.10.3. أنواع تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية
 - 4.10.3. عواقب ممارسة تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية على صحة المرأة
 - 5.10.3. التصدي لتشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية: استراتيجيات الوقاية والكشف والتدخلات الخاصة بالقبالة

الوحدة 4. الرضاعة الطبيعية

- 1.4. التشريح
 - 1.1.4. التطور الجنيني
 - 2.1.4. الغدة الثديية الناضجة
 - 3.1.4. الغدة الثديية في الحمل
 - 4.1.4. الغدة الثديية في الرضاعة
 - 2.4. فسيولوجيا إفراز الحليب
 - 1.2.4. تكوين الثدي
 - 2.2.4. التوليد اللبني الأول والثاني
 - 3.2.4. تكوين اللاكتوجين الثالث/اللاكتوبوز اللبني
 - 4.2.4. تحكم الغدد الصماء في إفراز اللاكتات

الوحدة 5. حديثي الولادة

- 1.5 مقدمة في طب حديثي الولادة، المفهوم والتصنيف
 - 1.1.5 فترات في طب حديثي الولادة
 - 2.1.5 تصنيف الوليد: حسب الوزن عند الولادة، حسب طول الحمل
 - 3.1.5 تصنيف الوليد في خطر
 - 4.1.5 تحديد عمر الحمل، طريقة Farr-Dubowitz، طريقة Capurro وطريقة Ballard
- 2.5 التكيف مع الحياة خارج الرحم بواسطة الأنظمة
 - 1.2.5 تنفسي، النفس الأول
 - 2.2.5 القلب والأوعية الدموية: الدورة الدموية والهيموغلوبين والتخثر، إغلاق القنوات والثقب البيضوية
 - 3.2.5 التنظيم الحراري في حديثي الولادة
 - 4.2.5 الجهاز الهضمي
 - 5.2.5 كلوية
 - 6.2.5 الهرمونية والمناعية
 - 7.2.5 استقلاب الكبد والجلوكوز
- 3.5 رعاية فورية لحديثي الولادة، رعاية القابلة في فترة النفاس مباشرة
 - 1.3.5 تقييم حديثي الولادة اختبار أبغار
 - 2.3.5 الوقاية
 - 3.3.5 مراحل السلوك (فترات اليقظة والتكيف والراحة والبحث والرضاعة الطبيعية الثابتة)
 - 4.3.5 الجلد على الجلد
 - 5.3.5 رعاية القابلة في فترة النفاس مباشرة
- 4.5 الكشف البدني لحديثي الولادة
 - 1.4.5 الجهاز العظمي
 - 2.4.5 الجلد والأنسجة تحت الجلد
 - 3.4.5 الموقد التنفسي
 - 4.4.5 البطن
 - 5.4.5 الصدر
 - 6.4.5 الجهاز البولي التناسلي
 - 7.4.5 الأطراف العلوية والسفلية
 - 8.4.5 العصبية



الوحدة 6. حالات خاصة

- 1.6. الرضيع المبتسر
 - 1.1.6. تعريف. الأسباب
 - 2.1.6. خصائص الخداج والخصائص الشكلية (اختبار Dubowitz, اختبار Ballard)
 - 3.1.6. مضاعفات الخداج المبكرة والمتأخرة
 - 4.1.6. رعاية آباء الأطفال الخدج. تأثير الخداج على الوالدين
 - 5.1.6. المضاعفات المبكرة والمتأخرة
- 2.6. حديثي الولادة بعد النضح
 - 1.2.6. تعريف. الأسباب
 - 2.2.6. التقييم السريري
 - 3.2.6. المضاعفات الرئيسية
 - 4.2.6. العناية العامة
- 3.6. انخفاض الوزن عند الولادة و نقص النمو داخل الرحم لحديثي الولادة
 - 1.3.6. تعريف. الأسباب
 - 2.3.6. التقييم السريري
 - 3.3.6. المضاعفات الرئيسية
 - 4.3.6. العناية العامة
- 4.6. اعتلال الدماغ الإقفاري الناقص التأكسج
 - 1.4.6. المعايير الأساسية والمحددة لتشخيص اعتلال الدماغ نقص الأكسجين الإقفاري
 - 2.4.6. إدارة اعتلال الدماغ الإقفاري الناقص التأكسج
- 5.6. عدوى الفترة المحيطة بالولادة. تلوث الدم
 - 1.5.6. العدوى المبكرة أو الرأسية
 - 2.5.6. العدوى المتأخرة أو عدوى المستشفيات
 - 3.5.6. الإبتان الوليدي
 - 4.5.6. اعتبارات خاصة للعدوى الرئيسية: الليستيريا، الفيروس المضخم للخلايا، التوكسوبلازما، الحصبة الألمانية، جدري الماء، والزهرى
- 6.6. رعاية القابلات للمواليد الجدد المولودين للأمهات يتعاطين المخدرات
 - 1.6.6. تصنيف المخدرات وفقاً لمنظمة الصحة العالمية (الأميون ومشتقاته، والباربيتورات والكحول، والكوكايين، والأمفيتامينات، وحقن الهلوسة والقنب) ووفقاً لعلم الأدوية (منشطات الجهاز العصبي المركزي، ومثبطات الجهاز العصبي المركزي، والمخدرات المخدرة).
 - 2.6.6. آثار تعاطي المخدرات أثناء الحمل على الحوامل والرجال حديثو الولادة
 - 3.6.6. رعاية حديثي الولادة ومرافقتهم
 - 4.6.6. متلازمة الكحول الجنينية

- 5.5. رعاية الأطفال حديثي الولادة
 - 1.5.5. النظافة والاستحمام
 - 2.5.5. الحبل السري
 - 3.5.5. التبول والعقي
 - 4.5.5. لباس
 - 5.5.5. مصامه
 - 6.5.5. زيارات المستشفى
 - 7.5.5. التغذية
- 6.5. التنظيم الحراري في حديث الولادة والبيئة الفيزيائية
 - 1.6.5. تنظيم درجة الحرارة في حديثي الولادة
 - 2.6.5. إنتاج الحرارة في حديثي الولادة
 - 3.6.5. فقدان الحرارة في حديثي الولادة
 - 4.6.5. طرق لتقليل فقد الحرارة
 - 5.6.5. عواقب التغيير الحراري عند الأطفال حديثي الولادة
 - 6.6.5. أهمية البيئة المادية: التعرض للضوء والإيقاع - الليلي والوضوء والمحفزات اللمسية
- 7.5. الأسباب الشائعة للتشاور
 - 1.7.5. البكاء
 - 2.7.5. حساسية الحليب
 - 3.7.5. الارتجاع المعدي
 - 4.7.5. تأخر القئي
 - 5.7.5. الفتق الإربي
 - 6.7.5. الأورام الوعائية
 - 7.7.5. تضيق وانسداد دمعي
 - 8.7.5. النوم
- 8.5. فحوصات ومعايير تطور ونمو حديث الولادة
 - 1.8.5. الفحص الأيضي، والسمعي والبصري
 - 2.8.5. معلمات النمو (الوزن والارتفاعات والمحيطات)
 - 3.8.5. معايير التنمية
- 9.5. مشاكل متكررة
 - 1.9.5. الاختلالات الأيضية: نقص السكر في الدم ونقص كلس الدم
 - 2.9.5. مشاكل الجهاز التنفسي: مرض الغشاء الهيايني، انقطاع النفس، تسرع التنفس العابر، متلازمة شفت العقي
 - 3.9.5. فرط بيليروبين الدم: الفسيولوجية والمرضية واليرقان
 - 4.9.5. الارتجاع المعدي المريئي. غصص الرضع
 - 5.9.5. تشنجات محمومة
- 10.5. الوقاية من حوادث حديثي الولادة الوقاية من الموت المفاجئ

- 6.7. أنواع فقدان الفترة المحيطة بالولادة
 - 1.6.7. الإجهاض والإنهاء الطوعي للحمل
 - 2.6.7. الإجهاض والإنهاء الطوعي للحمل بسبب تشوه الجنين أو خطر الأم
 - 3.6.7. انخفاض انتقائي في حالات الحمل المتعدد
 - 4.6.7. فقدان الإملاص داخل الرحم أو أثناء الولادة
- 7.7. الفجيرة في الفترة المحيطة بالولادة
 - 1.7.7. المفهوم والطرق
 - 2.7.7. مراحل الحداد
 - 3.7.7. الاختلافات بين الفجيرة في الفترة المحيطة بالولادة والاكئاب
- 8.7. تصور الحزن في الفترة المحيطة بالولادة
 - 1.8.7. مظاهر محددة
 - 2.8.7. العوامل المؤثرة في الحزن
 - 3.8.7. مقاييس تصنيف الفجيرة في الفترة المحيطة بالولادة
- 9.7. تجارب بعد التعرض للخسارة
 - 1.9.7. الحمل بعد الخسارة
 - 2.9.7. الرضاعة الطبيعية في الحزن
 - 3.9.7. تأثير الآخرون بالخسارة
- 10.7. دور القابلة في فقدان الفترة المحيطة بالولادة والفجيرة

الوحدة 8. النشاط الجنسي ومنع الحمل في فترة النفاس

- 1.8. الاستعداد التشريحي للجهاز التناسلي للأنثى
 - 1.1.8. الأعضاء التناسلية الخارجية
 - 2.1.8. الأعضاء التناسلية الداخلية
 - 3.1.8. الحوض العظمي
 - 4.1.8. الحوض الناعم
 - 5.1.8. الغدة الثديية
- 2.8. تذكّر فسيولوجيا الجهاز التناسلي الأنثوي
 - 1.2.8. مقدمة
 - 2.2.8. الهرمونات الأنثوية
 - 3.2.8. دورة الأعضاء التناسلية الأنثوية: المبيض، بطانة الرحم، عضل الرحم، البوقي، عنق الرحم، المهبل، والثدي

- 7.6. خصوميات الرضاعة الطبيعية لدى الأطفال الخدج
 - 1.7.6. رد الفعل المنعكس للرضاعة والخداج
 - 2.7.6. حليب الأم، والحليب المعتبر به والحليب الصناعي
 - 3.7.6. التقنيات والمواقف الخاصة
 - 4.7.6. استخدام المُعيد
- 8.6. مشاكل الرضاعة الطبيعية في حالات خاصة
 - 1.8.6. المولود الجديد النائم
 - 2.8.6. إضراب الرضاعة
 - 3.8.6. التصاق اللسان
 - 4.8.6. أمراض الجنين: متلازمة داون ومتلازمة بيير روبن والشفة والحنك المشقوقين
- 9.6. مشاكل الرضاعة الطبيعية المتعلقة بالأم 1
 - 1.9.6. الحلمة المسطحة والمقلوبة وشبه المقلوبة
 - 2.9.6. قبضة ضعيفة
 - 3.9.6. تشققات الحلمة والتهاباتها
 - 4.9.6. تأخر تكوين الحليب المتأخر 2
- 10.6. مشاكل الرضاعة الطبيعية المتعلقة بالأم 2
 - 1.1.6. التهاب الضرع: إزالة المحاصيل
 - 1.2.6. الخراج
 - 1.3.6. هيوجالكتيا
 - 1.4.6. القلس

الوحدة 7. الجوانب النفسية والعاطفية في النفاس

- 1.7. تعريف الرباط. الإطار النظري
- 2.7. البيولوجيا العصبية للترابط
 - 1.2.7. النظام الهرموني للأمهات
 - 2.2.7. نظام هرمونات حديثي الولادة
- 3.7. التغيرات النفسية لدى الأم الحامل
 - 1.3.7. الشفافية النفسية
 - 2.3.7. التكيف النفسي والاجتماعي: Mercer g Reva Rubin
- 4.7. عوامل الخطر في تعطيل الارتباط
- 5.7. فقدان الفترة المحيطة بالولادة
 - 1.5.7. التعاريف
 - 3.5.7. عوامل الخطر والأسباب

- 8.8. التشنج المهيلي وعسر الجماع
 - 1.8.8. التعاريف
 - 2.8.8. التصنيف
 - 3.8.8. الأسباب
 - 4.8.8. العلاج
- 9.8. العلاج الزوجي
 - 1.9.8. مقدمة
 - 2.9.8. الجوانب العامة للعلاج الزوجي
 - 3.9.8. الإثراء الجنسي وديناميكيات التواصل بين الأزواج
 - 10.8. وسائل منع الحمل في فترة النفاس
 - 1.10.8. المفاهيم
 - 2.10.8. أنواع وسائل منع الحمل
 - 3.10.8. طرق طبيعية
 - 1.3.10.8. الطرق الطبيعية مع الرضاعة الطبيعية.
 - 2.3.10.8. الطرق الطبيعية دون الرضاعة الطبيعية
 - 4.10.8. اللولب
 - 5.10.8. الطرق الهرمونية
 - 1.5.10.8. الطرق الهرمونية مع الرضاعة الطبيعية
 - 2.5.10.8. الطرق الهرمونية دون الرضاعة الطبيعية
 - 6.10.8. التعقيم الطوعي
 - 7.10.8. وسائل منع الحمل الطارئة

الوحدة 9. الأبوة والأمومة

- 1.9. الطفولة والأبوة الإيجابية في الإطار الأوروبي
 - 1.1.9. مجلس أوروبا وحقوق الطفل
 - 2.1.9. التربية الإيجابية: التعريف والمبادئ الأساسية
- 2.9. الأسرة كعامل للصحة
 - 1.2.9. تعريف الأسرة
 - 2.2.9. الأسرة كعامل للصحة
 - 3.2.9. عوامل الحماية والضغوطات
 - 4.2.9. تنمية الكفاءات والمسؤولية الأبوية

- 3.8. دورة الاستجابة الجنسية عند النساء
 - 1.3.8. مقدمة: درجة الماجستير ودورة جونسون للاستجابة الجنسية
 - 2.3.8. الرغبة
 - 3.3.8. الإثارة
 - 4.3.8. الهضبة
 - 5.3.8. النشوة الجنسية
 - 4.8. النشاط الجنسي في فترة النفاس
 - 1.4.8. مقدمة
 - 2.4.8. التغيرات التشريحية والفسيوولوجية والنفسية في النفاس
 - 3.4.8. النشاط الجنسي في فترة النفاس
 - 4.4.8. المشاكل الجنسية خلال فترة النفاس
 - 5.4.8. تعزيز الصحة الجنسية في فترة النفاس
 - 5.8. اختلالات الرغبة
 - 1.5.8. مقدمة
 - 2.5.8. الأساس البيولوجي للرغبة الجنسية
 - 3.5.8. اعتبارات الرغبة الجنسية
 - 4.5.8. تعريفات الرغبة الجنسية
 - 5.5.8. اختلالات مرحلة الرغبة
 - 6.5.8. مسببات اختلالات الرغبة
 - 7.5.8. مقترحات العلاج
 - 6.8. اختلالات الإثارة
 - 1.6.8. تعاريف مفهوم الإثارة
 - 2.6.8. تعريف اختلالات الإثارة
 - 3.6.8. تصنيف الاختلالات في مرحلة الإثارة
 - 4.6.8. مسببات الاختلالات في مرحلة الإثارة
 - 7.8. اختلالات النشوة الجنسية
 - 1.7.8. ما هي النشوة الجنسية وكيف تحدث؟
 - 2.7.8. ردود الفعل الفسيولوجية للاستجابة الجنسية لدى النساء
 - 3.7.8. اليقظة G
 - 4.7.8. عضلة الحب (عضلة العانة والعمصص)
 - 5.7.8. الشروط اللازمة لتحقيق النشوة الجنسية
 - 6.7.8. تصنيف اختلالات النشوة الجنسية لدى الإناث
 - 7.7.8. مسببات النشوة الجنسية
 - 8.7.8. العلاج

- 6.9 حل النزاعات بشكل إيجابي. التواصل داخل الأسرة
 - 1.6.9 مقدمة
 - 2.6.9 تقنية إشارات المرور الضوئية الذكية
 - 3.6.9 التواصل الفعال والإصغاء الفعال والحزم
 - 4.6.9 احترام الذات ومعرفة الذات احترام الذات في المراحل المختلفة للطفل.
 - 5.6.9 تعزيز الاستقلالية
 - 6.6.9 ضبط النفس وتحمل الإحباط
- 7.9 التعلُّق
 - 1.7.9 مقدمة وظيفة نافذة الفرص
 - 2.7.9 تطور التعلق حسب العمر
 - 3.7.9 أنواع التعلق: الآمن، القلق والمتناقض، المرواغ أو المتجنب، غير منظم.
 - 4.7.9 الرابطة الأبوية
- 8.9 الرعاية القبلية الموجهة نحو الارتباط وتنمية الارتباط
 - 1.8.9 طريقة الكنغر
 - 2.8.9 الترويج للرضاعة الطبيعية
 - 3.8.9 النقل
 - 4.8.9 تدليك الأطفال
 - 5.8.9 جلسات نموذجية لبناء المرفقات
- 9.9 اضطراب الترابط بين الأم والطفل
 - 1.9.9 مقدمة
 - 2.9.9 معايير التشخيص
 - 3.9.9 الاستبيانات النفسية الطبية
 - 4.9.9 مقاييس التصنيف الأخرى
 - 5.9.9 مقابلة شبه منظمة
- 10.9 الإساءة العاطفية أو النفسية
 - 1.10.9 مقدمة في إساءة معاملة الأطفال
 - 2.10.9 تعريف الإيذاء النفسي
 - 3.10.9 التصنيف: الخصوم والأموم
 - 4.10.9 عوامل المخاطرة
 - 5.10.9 الأعراض والاضطرابات
 - 6.10.9 أشكال الإيذاء النفسي

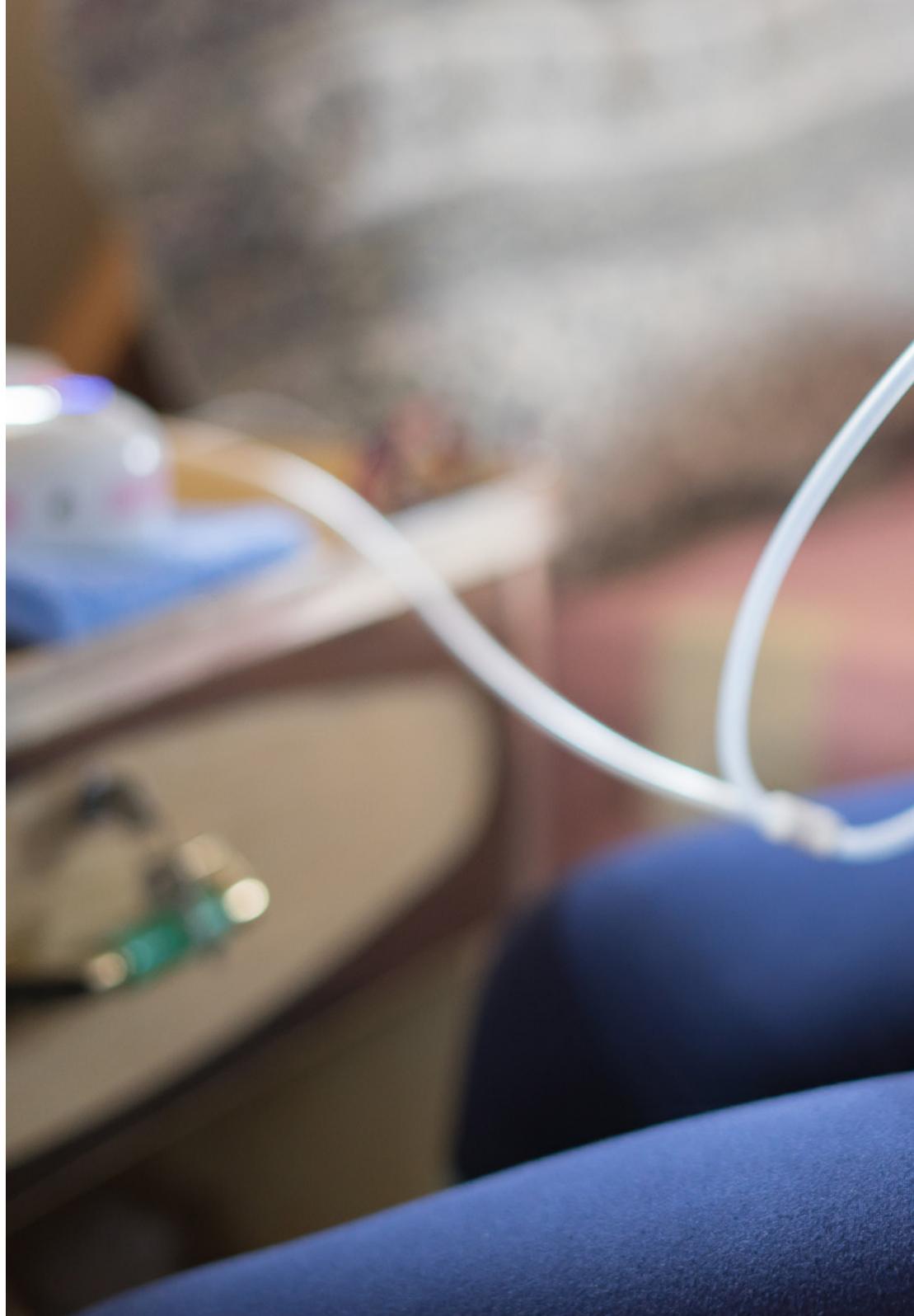
- 3.9 الأسرة: الهيكل ودورة الحياة
 - 1.3.9 النماذج العائلية
 - 1.1.3.9 الدمج
 - 2.1.3.9 اندماج
 - 3.1.3.9 الاعتماد المتبادل
 - 2.3.9 أنواع العائلات
 - 1.2.3.9 مستقرة
 - 2.2.3.9 غير مستقرة
 - 3.2.3.9 والد وحيد والوالدين
 - 4.2.3.9 معاد تكوينه
 - 3.3.9 الأسر وحيدة الأم والأسر وحيدة الوالد
 - 4.3.9 تقييم احتياجات الأسرة
 - 1.4.3.9 دورة تطور الأسرة
 - 2.4.3.9 حزر أبحار الأسرة
 - 3.4.3.9 استبيان Mos
- 4.9 أنماط التربية الأبوية
 - 1.4.9 المفاهيم الأساسية
 - 2.4.9 تصنيف الأنماط
 - 1.2.4.9 الآباء المتعجرفون
 - 2.2.4.9 الآباء المتساهلون (المتساهلون والمهملون)
 - 3.2.4.9 الآباء الديمقراطيون
 - 3.4.9 الأنماط العائلية
 - 1.3.4.9 المتعاقد
 - 2.3.4.9 النظامية
 - 3.3.4.9 الأمومة
 - 4.3.4.9 الإفراط في الحماية
- 5.9 التعليم المختلط
 - 1.5.9 المقدمة والمبادئ
 - 2.5.9 استراتيجيات التعليم المختلط
 - 3.5.9 ورش عمل للعمل على التعليم المشترك في الأسر (جلسات)

الوحدة 10. الإدارة والتشريع

- 1.10. المرأة بعد الولادة وحديثي الولادة كمستخدمين للنظام الصحي الوطني. المبادئ الأخلاقية في الممارسة المهنية
- 2.10. الحق في الحصول على المعلومات الصحية والحق في الخصوصية في ممارسة القبالة
 - 1.2.10. الحق في الحصول على معلومات الرعاية الصحية
 - 2.2.10. صاحب الحق في الحصول على معلومات الرعاية الصحية
 - 3.2.10. الحق في الحصول على المعلومات الوابائية
 - 4.2.10. الحق في الخصوصية السر المهني
 - 5.2.10. الحق في استقلالية المريض
 - 6.2.10. موافقة مسبقة
 - 7.2.10. حدود الموافقة المستنيرة والموافقة المستنيرة بالوكالة.
 - 8.2.10. شروط المعلومات والموافقة الخطية المستنيرة.
 - 9.2.10. المعلومات في النظام الصحي الوطني
- 4.10. التاريخ الطبي. تقرير الخروج من المستشفى والوثائق السريرية الأخرى. حماية بيانات
- 5.10. المسؤولية المهنية في أعمال الرعاية التي تقوم بها القبالة
- 7.10. جودة الرعاية القبالة في فترة النفاس
 - 1.7.10. مفهوم الجودة والإطار المفاهيمي. الجودة الشاملة
 - 2.7.10. تقييم الهيكل والعملية والنتائج
 - 3.7.10. طرق التقييم: التقييم الخارجي والتقييم الداخلي والرصد.
 - 4.7.10. أبعاد الجودة
- 8.10. البرامج الصحية وتقييمها
 - 1.8.10. مفهوم البرنامج الصحي
 - 2.8.10. الأهداف وتخطيط الأنشطة
 - 3.8.10. إرشادات الممارسة العيادية
 - 4.8.10. خرائط الرعاية والمسارات السريرية
 - 5.8.10. التقييم

- 9.10. التخطيط الصحي
 - 1.9.10. مقدمة وتعريف التخطيط الصحي
 - 2.9.10. مراحل التخطيط
 - 3.9.10. تحديد المشاكل. أنواع الاحتياجات
 - 4.9.10. المؤشرات
 - 5.9.10. عوامل تكييف المشاكل الصحية
 - 6.9.10. تحديد أولويات المشاكل
- 10.10. تنظيم الرعاية التوليدية في فترة النفاس من مستويات الرعاية المختلفة.
 - 1.10.10. تنظيم رعاية القبالة في مراكز الرعاية الأولية والمتخصصة.
 - 2.10.10. استشارة النفاس لدى القابله
 - 3.10.10. تنسيق رعاية القبالة بين مستويين من الرعاية. استمرارية الرعاية

سيسمح لك هذا التدريب بالتقدم في حياتك
المهنية بطريقة مريحة"

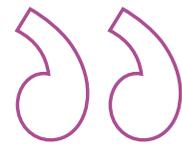


المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم. فقد تم تطوير منهجيتنا من خلال أسلوب التعليم المرتكز على التكرار: **Relearning** أو ما يعرف بمنهجية إعادة التعلم.

يتم استخدام نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أكثر كليات الطب شهرة في العالم، وقد تم اعتباره أحد أكثر المناهج فعالية في المنشورات ذات الصلة مثل مجلة نيو إنجلند الطبية (*New England Journal of Medicine*).





اكتشف منهجية *Relearning* (منهجية إعادة التعلم)، وهي نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس التعليم المرتكزة على التكرار: إنها طريقة تعلم أثبتت فعاليتها بشكل كبير، لا سيما في المواد الدراسية التي تتطلب الحفظ"



في كلية التمريض بجامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

أمام حالة معينة، ما الذي يجب أن يفعله المهني؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب العديد من الحالات السريرية المحاكية بناءً على مرضى حقيقيين وسيتعين عليهم فيها التحقيق ووضع الفرضيات وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية المنهج. حيث يتعلم الممرضون والممرضات بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة مع مرور الوقت.

مع جامعة TECH يمكن للمرضين والممرضات تجربة طريقة تعلم تهز أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور Gérvas، فإن الحالة السريرية هي العرض المشروح لمريض، أو مجموعة من المرضى، والتي تصبح «حالة»، أي مثالاً أو نموذجاً يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفردتها أو ندرتها. لذا فمن الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية في مجال التمريض.



هل تعلم أن هذا المنهج تم تطويره عام 1912 في جامعة هارفارد للطلاب دارسي القانون؟ وكان يتمثل منهج دراسة الحالة في تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم لكي يقوموا باتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. وفي عام 1924 تم تأسيسها كمنهج تدريس قياسي في جامعة هارفارد"

تُبر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

1. المرصون الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقية وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.

2. يتم التعلم بطريقة قوية في القدرات العملية التي تسمح للممرض وللممرضة بدمج المعرفة بشكل أفضل في المستشفى أو في بيئة الرعاية الأولية.

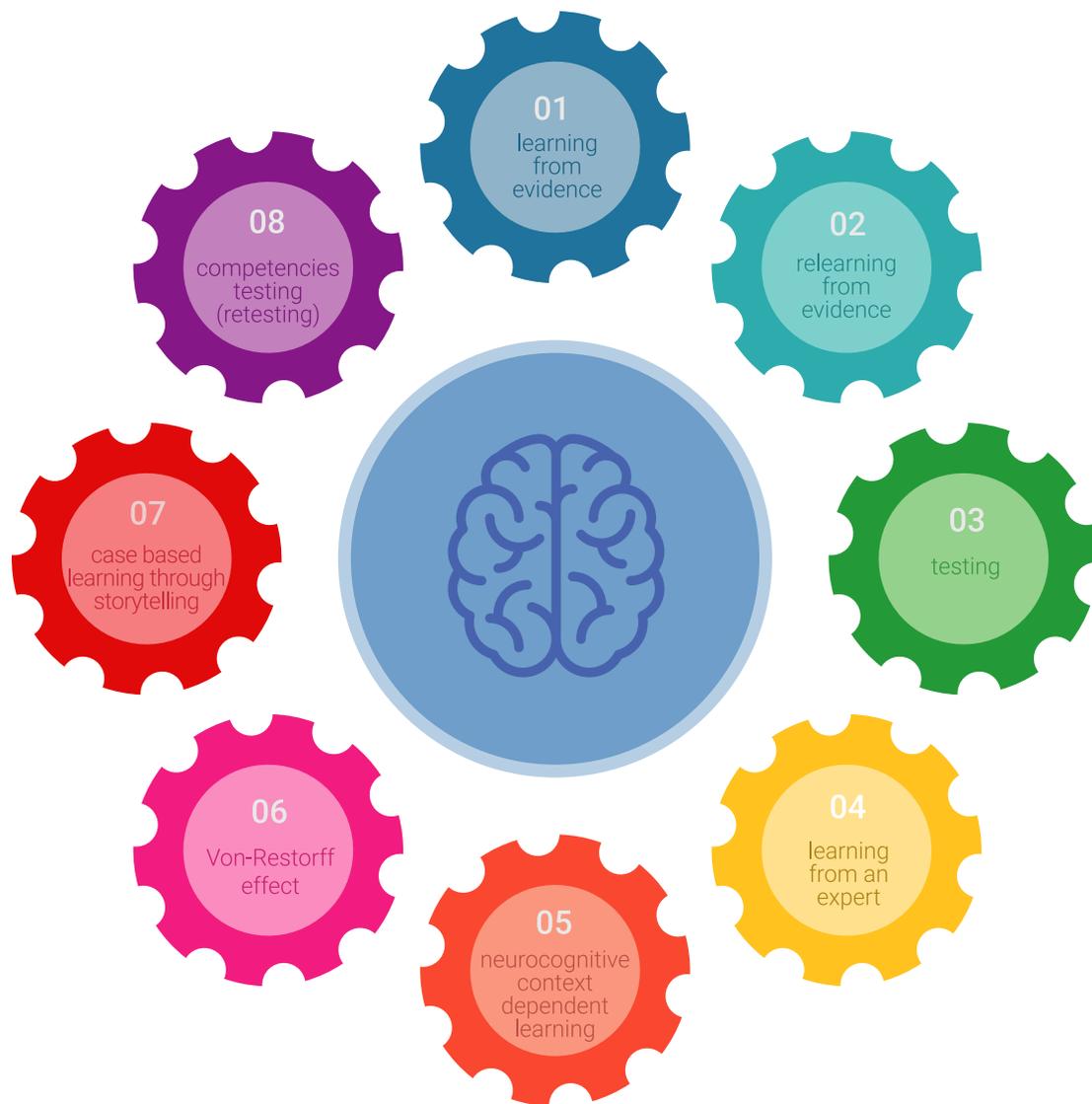
3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل منهج المواقف التي نشأت من الواقع.

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزاً مهماً للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.

منهجية إعادة التعلم (Relearning)

تجمع جامعة TECH بين منهج دراسة الحالة ونظام التعلم عن بعد، 100% عبر الانترنت والقائم على التكرار، حيث تجمع بين 8 عناصر مختلفة في كل درس.

نحن نعزز منهج دراسة الحالة بأفضل منهجية تدريس 100% عبر الانترنت في الوقت الحالي وهي: منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*.



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

في طليعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من 175000 ممرض بنجاح غير مسبوقة، في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن عبء التدريب العملي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بمظهر اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عاماً.

ستتيح لك منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*، التعلم بجهد أقل ومزيد من الأداء، وإشراكك بشكل أكبر في تخصصك، وتنمية الروح النقدية لديك، وكذلك قدرتك على الدفاع عن الحجج والآراء المتباينة: إنها معادلة واضحة للنجاح.

في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (نتعلم ثم نطرح ماتعلمناه جانباً فننساها ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

النتيجة الإجمالية التي حصل عليها نظام التعلم في TECH هي 8.01، وفقاً لأعلى المعايير الدولية.



يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المُعدَّة بعناية للمهنيين:

المحتويات التعليمية



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

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

أحدث تقنيات وإجراءات التمريض المعروضة في الفيديوهات



تقدم TECH للطلاب أحدث التقنيات وأحدث التطورات التعليمية والتقنيات الرائدة في الوقت الراهن في مجال التمريض. كل هذا، بصيغة المتحدث، بأقصى درجات الصرامة، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب وفهم الطالب. وأفضل ما في الأمر أنه يمكنك مشاهدتها عدة مرات كما تريد.

ملخصات تفاعلية

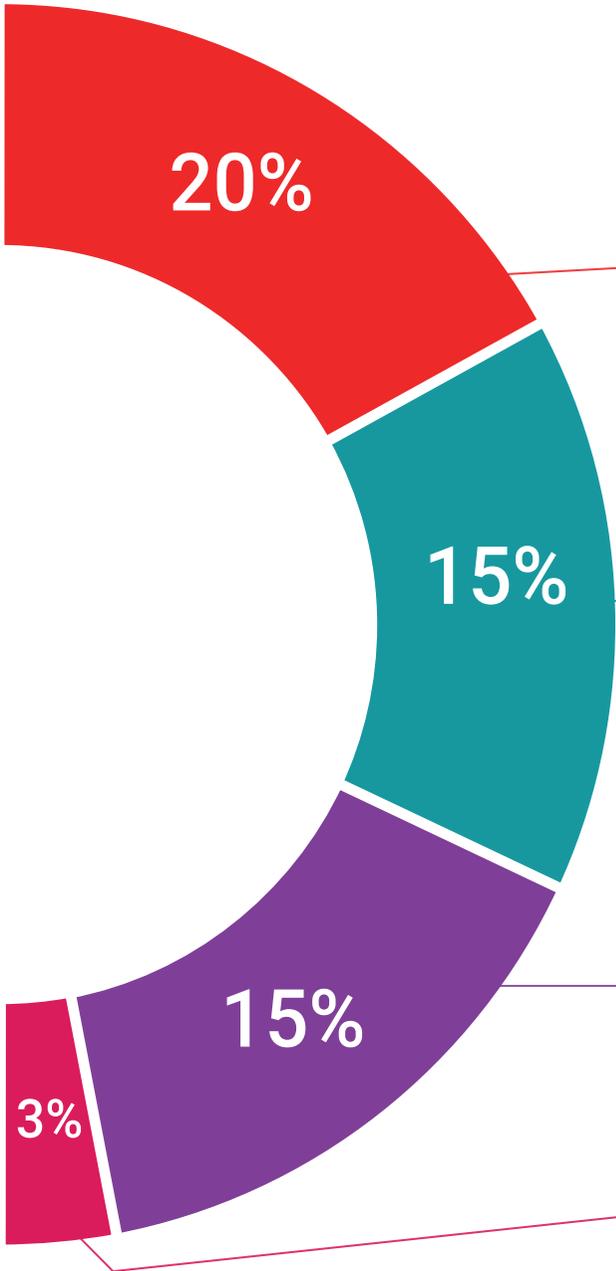


يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة. اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".

قراءات تكميلية



المقالات الحديثة، ووثائق اعتمدت بتوافق الآراء، والأدلة الدولية.. من بين آخرين. في مكتبة جامعة TECH الافتراضية، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.





تحليل الحالات التي تم إعدادها من قبل الخبراء وإرشاد منهم

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقياً. لذلك، تقدم TECH تطوير حالات واقعية يقوم فيها الخبير بإرشاد الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



الاختبار وإعادة الاختبار

يتم بشكل دوري تقييم وإعادة تقييم معرفة الطالب في جميع مراحل البرنامج، من خلال الأنشطة والتدريبات التقييمية وذاتية التقييم: حتى يتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافه.



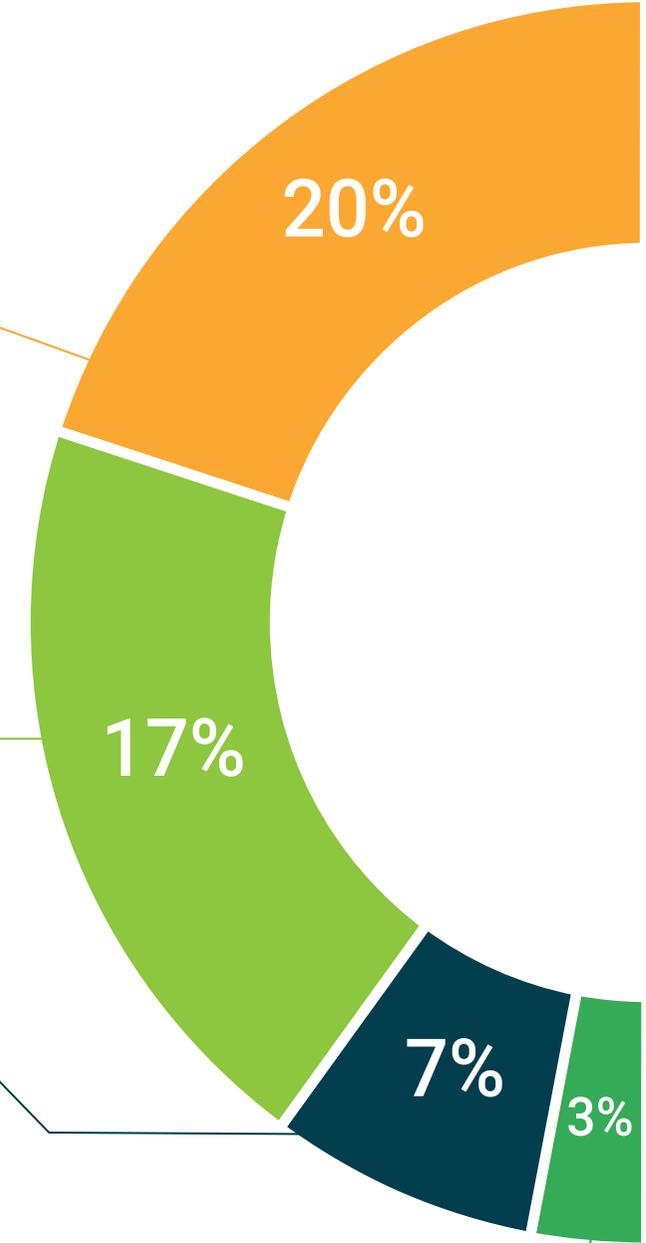
المحاضرات الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة المراقبة بواسطة الخبراء كطرف ثالث في عملية التعلم. إن مفهوم ما يسمى *Learning from an Expert* أو التعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الثقة في القرارات الصعبة في المستقبل.



إرشادات توجيهية سريعة للعمل

تقدم جامعة TECH المحتويات الأكثر صلة بالمحاضرة الجامعية في شكل أوراق عمل أو إرشادات توجيهية سريعة للعمل. إنها طريقة موجزة وعملية وفعالة لمساعدة الطلاب على التقدم في تعلمهم.



المؤهل العلمي

يضمن الماجستير الخاص في النفاس في مجال التمريض، بالإضافة الى التدريب الأكثر دقة وحدثا الحصول على شهادة اجتياز الماجستير الخاص الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.



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



المستقبل

الأشخاص

الصحة

الثقة

التعليم

المرشدون الأكاديميون المعلومات

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

التعلم

المجتمع

الالتزام

التقنية

الابتكار

tech الجامعة
التكنولوجية

ماجستير خاص

النفاس في مجال التمريض

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 أشهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

المعرفة

الحاضر

الجودة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير خاص النفاس في مجال التمريض