

校级硕士
初级保健急诊护理学





tech 科学技术大学

校级硕士 初级保健急诊护理学

- » 模式: 在线
- » 时长: 12个月
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表: 自由安排时间
- » 考试模式: 在线

网页链接: www.techtitute.com/cn/nursing/professional-master-degree/master-primary-care-emergencies-nursing

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

能力

16

04

课程管理

20

05

结构和内容

28

06

方法

36

07

学位

44

01 介绍

这个课程旨在帮助护士更新他们在初级护理急诊领域的知识。它还包括针对最常见紧急情况系统化行动计划,帮助他们在处理紧急病症的病人时敏捷而准确地做出决定。



“

训练自己在职业上取得成功并帮助挽救生命。我们为您提供最新的准备工作, 以及有关 COVID-19 的最新科学证据”

卫生应急行动是卫生系统的一个基本要素，必须保证个人的优质治疗和护理的连续性。初级保健代表着进入卫生系统的门户，在许多情况下，接受具有潜在严重状况的病人，需要立即采取复杂的行动，而且此部门往往资源不足。

考虑到初级保健(PC)护士每天花大量的时间处理紧急情况；这些紧急情况的重要性、目前用户的要求以及专业人员这个身要完成的工作的高质量要求，都充分说明，今天的PC护士可以而且应该对可能出现的所有紧急情况进行干预，无论严重程度如何。

这个硕士学位包括经常在诊室发生的主要紧急病理情况的行动规则，将能够帮助医生敏捷而准确地做出决定。其教学人员包括来自初级保健领域的卫生专业人员，他们将自己的工作经验投入到这项培训中，以及著名的急诊医生和其他专家。

此外，该计划还有两位杰出的国际领导人参与初级保健紧急情况。这些专家凭借其丰富的经验，每人将举办 10 个独家大师班，其中将彻底检查该特定领域的最新创新和进展，并让毕业生通过 TECH 的所有质量保证来更新他们的知识和技能。

所有知识都通过高质量的多媒体内容，专家准备的临床病例分析，大师班和视频技术来呈现，这些技术可以交流知识和经验，保持和更新其成员的教育水平，创建协议并传播最重要的新闻。

这个**初级保健急诊护理学校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是：

- 由初级保健急诊医学专家介绍实际案例的研究
- 其图形化、示意图和突出的实用性内容，以其为构思，为看重专业实践的学科提供科学并贴近实践的信息
- 初级保健中的急诊医学的新内容
- 实践练习，可进行自我评估以改善学习效果其主要特点包括：
- 强调初级保健急诊医学的创新方法
- 提供理论课程、专家解答问题、有争议话题的讨论论坛以及个人思考作业等
- 可以在任何连接互联网的固定或便携设备上访问课程内容

“

利用这个独特的机会，参加由两位著名的国际参考资料提供的一系列额外的大师班在初级保健中”

“

该计划是您在选择进修计划以更新您在初级保健紧急情况方面的知识时可以做出的最佳投资”

通过这个校级硕士,让你与时俱进,增加你对决策的信心学位。

我们为你提供最新的内容、最好的教学方法和创新的互动视频系统,这将促进你的学习。

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

通过采用最新的教育技术制作的多媒体内容,专业人士将能够进行情境化学习,即通过模拟环境进行沉浸式培训,以应对真实情况。

该计划设计以问题导向的学习为中心,专业人士将在整个学年中尝试解决各种实践情况。为此,您将得到由知名专家制作的新型交互式视频系统的帮助。



02 目标

这个计划的主要目标是发展理论和实践学习,使护士能够以实际和严格的方式掌握初级护理的紧急情况。



“

我们的目标是实现卓越的教育, 我们也将帮助你实现这一目标。为此, 我们为你提供完整的初级保健急诊方案学位, 其中包括关于冠状病毒的最新信息”



总体目标

- ◆ 更新护士在初级保健中处理的最常见的紧急和紧迫情况的诊断和治疗程序知识

“

走出这一步,就能了解到初级保健急诊医学的最新发展”





具体目标

模块 1. 急诊科的组织结构问题

- ◆ 界定初级保健中急救服务的结构和组织
- ◆ 理解免疫医疗专业人员在紧急初级护理情况下的作用

模块 2. 心脏急诊

- ◆ 识别不同类型的高危晕厥症状
- ◆ 界定引起胸痛的不同病症,并在每个病症中应用适当的方案
- ◆ 认识缺血性心脏病的不同典型体征和症状
- ◆ 在发生梗塞的情况下,适当地使用综合行动计划
- ◆ 在急性冠状动脉综合征中应用特定程序,并评估院前纤维蛋白溶解的可能性
- ◆ 识别因心包炎到初级保健中心就诊的病人的体征和症状
- ◆ 使用最新的护理程序解决高血压急救情况

模块 3. 急诊科的高级心血管支持和侵入性技术

- ◆ 解读主要体征,以充分分析初级保健中的急诊和紧急情况下的心电图
- ◆ 在紧急情况下使用适用于危重病人的一般程序和技术
- ◆ 根据最新的科学证据,更新心房颤动的治疗模式
- ◆ 应用最新的基这个和高级心肺复苏技术,为所有年龄段的人服务
- ◆ 示范经静脉起搏的正确顺序
- ◆ 定义脉搏血氧仪和毛细血管造影设备的正确使用

模块 4.呼吸系统急症

- ◆ 纳入对充血性心力衰竭和急性肺水肿患者的适当管理进展
- ◆ 回顾无创呼吸机管理的基这个概念
- ◆ 通过Boussignac持续性正压呼吸器 (CPAP) 系统正确使用无创呼吸机
- ◆ 识别不同的生命节律, 以便根据高级心血管支持的最新科学证据, 应用适当的算法进行高级心肺复苏
- ◆ 充分定义有创呼吸机涉及的不同参数
- ◆ 更新疗法, 解决呼吸困难患者的急性失调问题
- ◆ 认识到哮喘病人、支气管痉挛和慢性阻塞性肺病恶化之间的鉴别诊断
- ◆ 回顾哮喘发作所涉及的病理生理学
- ◆ 在肺炎中使用药理治疗措施
- ◆ 识别大量肺血栓栓塞症的体征和症状
- ◆ 区分咯血患者的不同医疗级别, 并评估医院转诊的标准

模块 5.神经系统急症

- ◆ 描述院外主要神经系统急症的初步处理
- ◆ 在发生中风的情况下, 适当地使用综合行动计划
- ◆ 区分急性意识模糊综合征、头痛和癫痫发作时的立即适当行动
- ◆ 识别和解决癫痫发作的情况
- ◆ 描述不同类型的头痛和每种情况下的首选治疗方法
- ◆ 准确地确定存在昏迷的情况

模块 6.消化系统急诊

- ◆ 识别胃肠道主要病变的征兆和症状及其影响
- ◆ 鉴别急性腹痛的主要原因, 并在初级保健中处理急性腹痛
- ◆ 回顾肠道梗阻过程的病理生理学
- ◆ 解释胆道病变导致的不同表现
- ◆ 认识到上消化道出血的具体病理情况
- ◆ 使用不同的补充测试来诊断摄入的异物

模块 7.肾脏和泌尿系统急症

- ◆ 定义急性肾衰竭的诊断标准
- ◆ 对急性肾输尿管绞痛采用适当的治疗
- ◆ 在初级卫生保健环境中解决急性尿潴留的问题
- ◆ 识别横纹肌溶解症患者的体征和症状
- ◆ 评估尿路感染患者的转诊标准

模块 8.儿科急诊

- ◆ 掌握初级保健环境中的儿童和新生儿心肺复苏程序
- ◆ 识别儿科领域的不同紧急情况和突发事件
- ◆ 在儿童癫痫发作的情况下进行治疗
- ◆ 解决孩子的腹痛、呕吐和腹泻
- ◆ 辨别不同的儿科呼吸道病症
- ◆ 对受创伤的儿童采取初步治疗措施
- ◆ 解释儿童脑外伤的可能严重程度
- ◆ 确定儿童跛行时转诊的标准

模块 9.内分泌急症

- ◆ 解读糖代谢的基这个改变
- ◆ 实施适当的措施来扭转糖尿病酮症酸中毒的局面
- ◆ 认识到肾上腺危象的表现
- ◆ 区分低血糖症和高血糖症并进行适当的治疗
- ◆ 加深对非酮症高渗性昏迷的理解

模块 10.眼科急诊

- ◆ 解释主要的急性耳鼻喉科和眼科病症
- ◆ 指出红眼病的适当治疗方法
- ◆ 使用适当的补充测试来检测急性视力丧失
- ◆ 掌握眼睛受伤时的治疗方法

模块 11.耳鼻喉科急症

- ◆ 比较前部和后部流鼻血的区别
- ◆ 分析眩晕症的不同治疗方法
- ◆ 加深对突发性耳聋的理解和与病人的沟通

模块 12.创伤和神经外科急症

- ◆ 分析急诊和初级保健中的不同创伤病症
- ◆ 认识处理上肢和下肢创伤的一般准则
- ◆ 在发生多发性创伤的情况下,适当地使用综合行动计划
- ◆ 区分不同椎体损伤的严重程度

模块 13.血管急诊

- ◆ 识别肢体的急性动脉缺血
- ◆ 在深静脉血栓形成的情况下应用治疗方法
- ◆ 解读静脉功能不全的可能严重程度
- ◆ 加深对动脉瘤疾病的了解,以及有哪些治疗方法可供选择

模块 14.妇科急症

- ◆ 确定初级保健中最常见的妇产科病症,并为每个病例的正确解决制定精确准则
- ◆ 回顾初级保健院外环境下的分娩护理、产前护理、基这个护理和演示类型,以及扩张、排出和分娩处理
- ◆ 确定在护理强奸受害者的协议
- ◆ 识别怀孕和哺乳期的不同药物,不使病人的健康受到威胁

模块 15.精神病学的急诊

- ◆ 界定心理疾病的临床症状学
- ◆ 识别主要迹象并分析自我伤害企图的风险
- ◆ 适当地解决精神刺激引起的危机
- ◆ 指出酒精戒断综合征的适当治疗方法
- ◆ 识别焦虑危机的临床症状,并将其与其他病症相区别

模块 16.环境紧急状况

- ◆ 处理中毒的病人和处理环境因素造成的伤害
- ◆ 在被咬伤和刺伤的情况下,要区分不同的治疗方法
- ◆ 发生触电时的正确处理方法
- ◆ 了解更多关于高温综合症的信息以及在紧急情况下如何采取行动

模块 17.皮肤科急诊

- ◆ 区分不同程度的烧伤
- ◆ 根据烧伤的程度和深度, 计算出为烧伤病人输液所需的液体量
- ◆ 区分不同类型的皮肤感染

模块 18.血液学急诊

- ◆ 血液疗法在血液病患者中的正确应用
- ◆ 区分不同的抗凝血治疗
- ◆ 了解更多关于高温综合症的信息以及在紧急情况下如何采取行动
- ◆ 识别止血功能障碍

模块 19.肿瘤学急诊

- ◆ 认识初级保健中最常见的感染性、炎症性、自身免疫性和肿瘤性疾病
- ◆ 对有中性粒细胞减少症的癌症患者采用治疗措施
- ◆ 识别化疗治疗的不同急性并发症
- ◆ 掌握疼痛和末期镇静的类型

模块 20.传染病急诊

- ◆ 识别急性发热时的症状和严重程度的标志
- ◆ 区分腹痛、呕吐和腹泻的鉴别诊断
- ◆ 识别因HIV感染而发热的病人
- ◆ 正确诊断尿路感染





模块 21.中毒急诊

- ◆ 识别主要的紧急免疫病症管理有过敏性反应的病人
- ◆ 对不同类型的急性中毒有效地采取初步措施
- ◆ 识别精神药物、非甾体药物和洋地黄中毒的表现
- ◆ 发现药物和有机磷酸盐中毒的影响

模块 22.老年病急诊

- ◆ 区分老年病人的病理生理学特征
- ◆ 识别可能影响老年病人的病理类型
- ◆ 掌握根据老年病人的需要, 对其进行药物治疗

模块 23.药学急诊

- ◆ 管理急诊医学中的常用药物
- ◆ 区分不同类型的液体疗法
- ◆ 识别急救医学中用于镇静、镇痛和放松的不同药物

模块 24.循证护理学

- ◆ 掌握具有撰写有科学结构的文章并在高影响力的期刊上发表成果
- ◆ 的了解检索专门用于健康科学的高质量信息

模块 25.冠状病毒感染的最新情况

- ◆ 了解冠状病毒的微生物学特征
- ◆ 知道如何评估冠状病毒感染的死亡率和病发率
- ◆ 识别冠状病毒的主要风险群体和机制
- ◆ 能够进行诊断冠状病毒感染的必要检查
- ◆ 知道如何采取必要的预防措施, 以及根据病人的类型采取最准确的治疗

03 能力

通过初级保健急诊护理学的在校级硕士评估后, 专业人员将获得优质护理所需的专业能力, 并在最新科学证据锥体基础上进行知识更新。





“

通过这个课程,你将了解初级保健环境中病人最常见的紧急情况,你将能够在每个案例中进行干预并提供适当的护理”



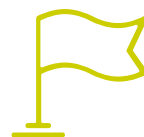
总体能力

- 掌握和理解为原创性发展和/或应用思想提供基础或机会的知识, 通常在研究背景下
- 知道如何在与其研究领域相关的更广泛的(或多学科的)背景下在新的或不熟悉的环境中应用所学知识和解决问题的技能
- 整合知识, 处理在不完整或有限信息基础上做出判断的复杂性, 包括思考应用其知识和判断相关的社会和道德
- 知道如何以清晰明确的方式向专业和非专业的大众传达他们的结论以及背后的基础知识和原理
- 掌握学习技能, 使他们能够在很大程度上以自我指导或自主的方式继续学习

“

抓住时机, 迈出步伐, 了解初级保健中紧急病人护理的最新发展”





具体能力

- ◆ 在尊重其他卫生专业人员的情况下发展这个专业, 获得团队合作技能
- ◆ 认识到保持和更新专业能力的必要性, 特别强调自主和持续学习新知识
- ◆ 培养在其专业领域进行批判性分析和研究的能力
- ◆ 运用理论概念和护理知识解决初级护理中危急和紧急情况下的病人护理问题并做出决定
- ◆ 将研究的主要方面与急诊医学中的病人综合护理联系起来
- ◆ 了解护理连续性的概念, 以及为保证护理连续性而建立的机制和协议
- ◆ 了解卫生系统的基这个功能, 以便能够根据合适的标准将病人转诊和转移到其他专业领域。识别危及生命的紧急情况, 并在初级保健中实施处理措施
- ◆ 熟练使用院外急诊最常用的治疗和诊断技术
- ◆ 承担初级保健中的重症监护和急诊领域的重要工作
- ◆ 使他们的决策适应发展阶段、环境、时间和可用资源
- ◆ 在遵守所有安全措施的情况下, 与被诊断为冠状病毒或出现症状的病人一起工作
- ◆ 进行诊断性测试以检测可能的冠状病毒病例

04 课程管理

这个课程的教学人员包括初级保健急诊医学的主要专家,他们把自己的工作经验带到了这个培训中。此外,其他具有公认声望的专家也参与其设计和制定,以跨学科的方式完成方案。



“

这个领域的领先专业人士汇聚一堂, 向你展示初级保健急诊医学的最新进展”

国际客座董事

作为 美国急症护理解决方案公司 (U.S. Acute Care Solutions) 的临床创新国家总监, Jesse M. Pines 博士是急诊医学领域最知名的人物之一和卫生服务。事实上, 他的成就之一是创建并执行了第一个政府替代支付模式 (马里兰州的 ED EQUIP), 以降低总护理成本。此外, 他还领导了涵盖各种专业的远程医疗计划的开发和实施, 包括急诊医学、精神病学和重症监护室等。

他在 医学领导、大型数据库研究设计方面的丰富经验对大数据的研究使他发表了 350 多篇同行评议的文章并写了七本关于这些领域的书。他的作品得到了多家知名媒体的认可, 包括《时代》杂志、《华尔街日报》和 Slate 杂志。

他二十多年的经验为他在乔治华盛顿大学赢得了各种领导职位。其中, 他特别担任 健康创新与研究中心主任, 还领导研究奖学金计划和医疗保健质量中心。

因此, 在他的整个职业生涯中, Jesse M. Pines 博士获得了多个奖项, 既颁发了他发表的文章, 也颁发了他自己在急诊医学领域的工作和贡献。他还是美国 急诊医师学会 (ACEP) 专业实践新模式工作组的主席, 在 ACEP 本身以及学术急诊医学学会和美国急诊医学学会担任过各种职务。



Pines, Jesse M.医生

- 美国 Acute Care Solutions 临床创新国家总监
- 阿勒格尼健康网络的急诊医师
- 乔治华盛顿大学急诊医学教授
- 德雷塞尔大学急诊医学教授
- 大学医学研究奖学金计划主任乔治·华盛顿
- 大学健康创新与研究中心主任乔治·华盛顿
- 乔治城大学医学博士
- 乔治城大学工商管理硕士
- 宾夕法尼亚大学临床流行病学硕士学位

“

感谢 TECH, 你将能够与世界上最优秀的专业人士一起学习”

国际客座董事

芭芭拉·马利谢夫斯基 (Barbara Maliszewski) 是护理领域的杰出领导者，在突发卫生事件管理方面拥有丰富的经验和令人印象深刻的记录。事实上，她孜孜不倦的工作使她不断努力提高质量在医院的急诊科。

她曾在约翰霍普金斯医院和约翰霍普金斯湾景医疗中心担任护理高级主任。在此职位上，她战略性地协调了急诊和重症监护运输部门，实施了优化运营和监督护理实践的举措。因此，他们的工作在制定和实施计划方面发挥了重要作用在这些服务中表现出色，并监控绩效管理的工作人员。

除了她的专业工作，芭芭拉·马利谢夫斯基 (Barbara Maliszewski) 还投入了她的时间和精力与各种协会合作，包括急诊护士协会，其主要使命是促进全球急诊护理的卓越表现。它还有助于促进急诊患者护理和治疗的最高质量标准。

在她的整个职业生涯中，芭芭拉·马利谢夫斯基 (Barbara Maliszewski) 因其卓越的专业成就和对护理研究的贡献而受到认可。事实上，它已经参与了发表了她的许多演讲，并在著名的护理期刊上发表过文章，涉及急诊科的质量和临床环境中的性贩运检测等关键主题。此外，她的工作对护理实践产生了重大影响，并为国际紧急医疗护理的发展做出了贡献。



Maliszewski, Barbara 女士

- 约翰霍普金斯医院和约翰霍普金斯湾景医疗中心高级护理主任
- 约翰霍普金斯湾景医疗中心护理助理主任,
- 急诊医学和重症监护运输科
- 约翰霍普金斯湾景医疗中心外科护士
- Journal of Clinical Nursing 审稿人
- 陶森大学护理学硕士
- 马里兰大学护理学学士学位
- 急诊护士协会会员

“

一次独特、关键且决定性的培训经验,对推动你的职业发展至关重要”

管理人员



Roig D' Cunha-Kamath, Francisco Vicente 医生

- ◆ 瓦伦西亚大学医院急诊科医生
- ◆ 巴伦西亚大学医院急诊科助理医生
- ◆ 巴伦西亚健康与社区基金会 CIBE 博士
- ◆ 巴伦西亚欧洲大学人体解剖学教授
- ◆ ASCIRES小组的医生
- ◆ 巴伦西亚大学医学学位
- ◆ 通过MIR的家庭和社区医学专家

教师

Forés Rivas, Ana 女士

- ◆ 健康与社区基金会的护士
- ◆ 佩塞特医生大学医院重症监护室成员
- ◆ 实验室技术员
- ◆ 护理学文凭
- ◆ 商业护理文凭
- ◆ 成瘾行为预防和治疗硕士学位
- ◆ 教学能力专家 (CAP)

Brasó Aznar, José Vicente 医生

- ◆ 里贝拉大学医院急诊科主任
- ◆ 医院急诊医生
- ◆ 大学医学院急诊医学副教授瓦伦西亚



05

结构和内容

内容的结构是由来自最好的教育中心和大学的专业人员组成的团队设计的,他们意识到当前创新培训的相关性,并致力于通过新的教育技术进行高质量的教学。



“

一个非常完整的教学计划,以非常完善的教学单元为结构,以高效和快速学习为导向。它还包
括有关冠状病毒诊断和治疗的最新科学证据”

模块 1. 急诊科的组织结构问题

- 1.1. 初级保健中的急诊科组织。提供足够的应急包和警报包
- 1.2. 医疗专业人员在紧急初级护理情况下的作用
- 1.3. 初级保健急诊管理的医学法律问题

模块 2. 心脏急诊

- 2.1. 研讨会: 心电图的阅读和解释
- 2.2. 晕厥
- 2.3. 急性胸痛
- 2.4. 急性冠状动脉综合征
 - 2.4.1. 非ST段抬高型急性冠脉综合征 (NSTEMI)
 - 2.4.2. ST段抬高型急性冠脉综合征 (STEMI)
 - 2.4.3. 梗塞代码
- 2.5. 心房颤动
- 2.6. 高血压危象
- 2.7. 心包炎
- 2.8. 心脏衰竭
- 2.9. 急性肺水肿
- 2.10. shock
- 2.11. 正向通气研讨会: Boussignac CPAP

模块 3. 急诊科的高级心血管支持和侵入性技术

- 3.1. 概论
- 3.2. 儿童基这个生命支持和AED
- 3.3. 高级成人生命支持
 - 3.3.1. 高级气道管理
 - 3.3.2. 心律失常的治疗
 - 3.3.3. 输液路径和药物
 - 3.3.4. 快速插管序列研讨会

- 3.4. 儿科基这个生命支持
- 3.5. 儿童高级生命支持
 - 3.5.1. 危重症儿童的识别和管理
 - 3.5.2. 高级呼吸道处理
 - 3.5.3. 儿科机械通气的基这个概念
 - 3.5.4. 儿科心肺复苏的输液途径和药物
 - 3.5.5. 儿科ALS算法和心律失常管理
- 3.6. 新生儿抢救
 - 3.6.1. 新生儿的稳定和运输
- 3.7. 特殊情况下的生命支持
- 3.8. 急诊科的侵入性操作和技术

模块 4. 呼吸系统急症

- 4.1. 急性呼吸困难
- 4.2. 慢性阻塞性肺疾病 (COPD)
- 4.3. 急性支气管哮喘
- 4.4. 肺炎
- 4.5. 气胸
- 4.6. 肺血栓栓塞症 (PTE)
- 4.7. 咯血
- 4.8. 研讨会: 非侵入式医疗呼吸机双气压 (Bipap)

模块 5. 神经系统急症

- 5.1. 谵妄
- 5.2. 脑中风
- 5.3. 头痛
- 5.4. 中枢神经系统 (CNS) 感染。脑膜炎脑炎和脑脓肿
- 5.5. 昏迷
- 5.6. 抽搐



模块 6. 消化系统急诊

- 6.1. 急性胰腺炎
- 6.2. 急性胃肠道出血
- 6.3. 急性腹痛
- 6.4. 肠梗阻
- 6.5. 急性胃肠炎
- 6.6. 急性胆囊病变
- 6.7. 肛肠科急诊

模块 7. 肾脏和泌尿系统急症

- 7.1. 急性肾衰竭
- 7.2. 急性尿潴留
- 7.3. 肾炎性绞痛
- 7.4. 急性阴囊炎
- 7.5. 横纹肌溶解症

模块 8. 儿科急诊

- 8.1. 急性热病发作
- 8.2. 发热性抽搐
- 8.3. 腹痛
- 8.4. 胃肠道功能紊乱
- 8.5. 呼吸系统疾病
- 8.6. 急性头痛
- 8.7. 虐待儿童
- 8.8. 跛行
- 8.9. 多重创伤儿童的初步护理

模块 9. 内分泌急症

- 9.1. 高血糖症
 - 9.1.1. 糖尿病酮症酸中毒
 - 9.1.2. 非酮性高渗性昏迷
- 9.2. 低血糖症
- 9.3. 肾上腺危象
- 9.4. 其他内分泌急症

模块 10.眼科急诊

- 10.1. 眼睑和泪腺系统的疾病
- 10.2. 红眼病
- 10.3. 突发性视力丧失
- 10.4. 眼睛受到撞击

模块 11.耳鼻喉科急症

- 11.1. 耳鼻喉科的感染过程
- 11.2. 耳鼻喉科的异物
- 11.3. 流鼻血
- 11.4. 眩晕
- 11.5. 突发性耳聋

模块 12.创伤和神经外科急症

- 12.1. 肌肉骨骼系统的外伤和大出血
- 12.2. MMII创伤
- 12.3. 上肢骨折外伤
- 12.4. 颅脑外伤
- 12.5. 胸部外伤
- 12.6. 椎体外伤和脊髓损伤
- 12.7. 腰痛和腰椎间盘突出症
- 12.8. 腹部和盆腔创伤
- 12.9. 孕妇创伤
- 12.10. 特殊创伤
- 12.11. 院外重大创伤护理。多重创伤
- 12.12. 烧伤
- 12.13. 创伤患者的动员和固定
- 12.14. 关于功能性绷带的研讨会
- 12.15. 缝合研讨会
- 12.16. 关于石膏的研讨会
- 12.17. 急性和慢性伤口护理研讨会





模块 13.血管急诊

- 13.1. 肢体的急性动脉缺血
- 13.2. 深层静脉血栓(TVP)
- 13.3. 静脉功能不全
- 13.4. 动脉瘤疾病

模块 14.妇科急症

- 14.1. 妇科急症
 - 14.1.1. 妇科腹痛
 - 14.1.2. 外阴阴道感染性疾病
- 14.2. 怀孕、分娩和产后紧急情况
 - 14.2.1. 生殖器出血
 - 14.2.2. 怀孕期间的高血压急症
 - 14.2.3. 怀孕和哺乳期的药物
- 14.3. 护理强奸受害者的协议

模块 15.精神病学的急诊

- 15.1. 精神病症状。幻觉
- 15.2. 自杀危机干预
- 15.3. 精神运动性激越的护理
- 15.4. 行为失调。精神刺激
- 15.5. 酒精戒断综合征
- 15.6. 神经性恶性综合征
- 15.7. 焦虑。恐慌
- 15.8. 研讨会：对受刺激的病人进行机械约束

模块 16.环境紧急状况

- 16.1. 热疾病
- 16.2. 咬伤和蜇伤
- 16.3. 过敏性休克
- 16.4. 电击
- 16.5. 减压障碍

模块 17.皮肤科急诊

- 17.1. 过敏性病变
- 17.2. 皮肤科急症
- 17.3. 皮肤感染

模块 18.血液学急诊

- 18.1. 急诊科的贫血综合症
- 18.2. 血液疗法
- 18.3. 原发免疫性血小板减少症。止血障碍
- 18.4. 抗凝和血栓预防

模块 19.肿瘤学急诊

- 19.1. 肿瘤学急症患者的基这个管理
- 19.2. 肿瘤患者的发热综合征(特别关注发热性中性粒细胞减少症)
- 19.3. 疼痛和临终镇静
 - 19.3.1. 疼痛的类型
 - 19.3.2. 疼痛治疗
 - 19.3.3. 晚期镇静
- 19.4. 化疗治疗的急性并发症

模块 20.传染病急诊

- 20.1. 暴露于风险以及暴露于潜在的污染材料
- 20.2. 伴有呼吸道焦点的 HIV 患者发热
- 20.3. 原因不明的发烧
- 20.4. 尿路感染
- 20.5. 发热和皮疹



模块 21. 中毒急诊

- 21.1. 急性中毒的一般处理
- 21.2. 酒精中毒
- 21.3. 药物中毒
 - 21.3.1. 止痛药中毒
 - 21.3.2. 洋地黄中毒
 - 21.3.3. 其他中毒(锂、乙二醇、甲醇、 β -阻断剂)
 - 21.3.4. 精神类药物的中毒
- 21.4. 药物中毒
- 21.5. 苛性钠中毒
- 21.6. 一氧化碳中毒
- 21.7. 有机磷酸酯类、氨基甲酸酯类和有机氯类杀虫剂造成的中毒

模块 22. 老年病急诊

- 22.1. 老年病急诊—世大学
- 22.2. 老年病急诊二

模块 23. 药学急诊

- 23.1. 疼痛的管理
- 23.2. 在紧急情况下的镇静镇痛
- 23.3. 药物的不良反应

模块 24. 循证护理学

- 24.1. 如何制定健康研究方案
 - 24.1.1. 构成研究项目协议的标题
 - 24.1.2. 撰写具有科学结构的文章
 - 24.1.3. 撰写病例报告、评论、研究文章
 - 24.1.4. 科学交流中的风格

- 24.2. 硕士论文: 书目审查和研究的学术工作
 - 24.2.1. 硕士论文的重要性
 - 24.2.2. 硕士论文的重要性
 - 24.2.3. 关于准备硕士论文的建议
 - 24.2.4. 关于准备硕士论文的建议
 - 24.2.5. 关于准备硕士论文的建议

模块 25. 冠状病毒感染的最新情况

- 25.1. 冠状病毒的发现和演化
- 25.2. 主要的微生物学特征和冠状病毒属的各种病毒
- 25.3. 从发现到现在, 冠状病毒感染的流行病学
- 25.4. 免疫系统和冠状病毒感染
- 25.5. 冠状病毒感染的发病机制和病理生理学
- 25.6. 冠状病毒的风险群体和传播机制
- 25.7. 冠状病毒感染的自然史
- 25.8. 冠状病毒感染的最新微生物学诊断
- 25.9. 目前微生物实验室处理冠状病毒样这个的生物安全
- 25.10. 冠状病毒感染的最新管理
- 25.11. 冠状病毒感染的预防、诊断和治疗的未来



借此机会了解这个领域的最新发展, 并将其应用到你的日常工作中"

06 方法

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

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



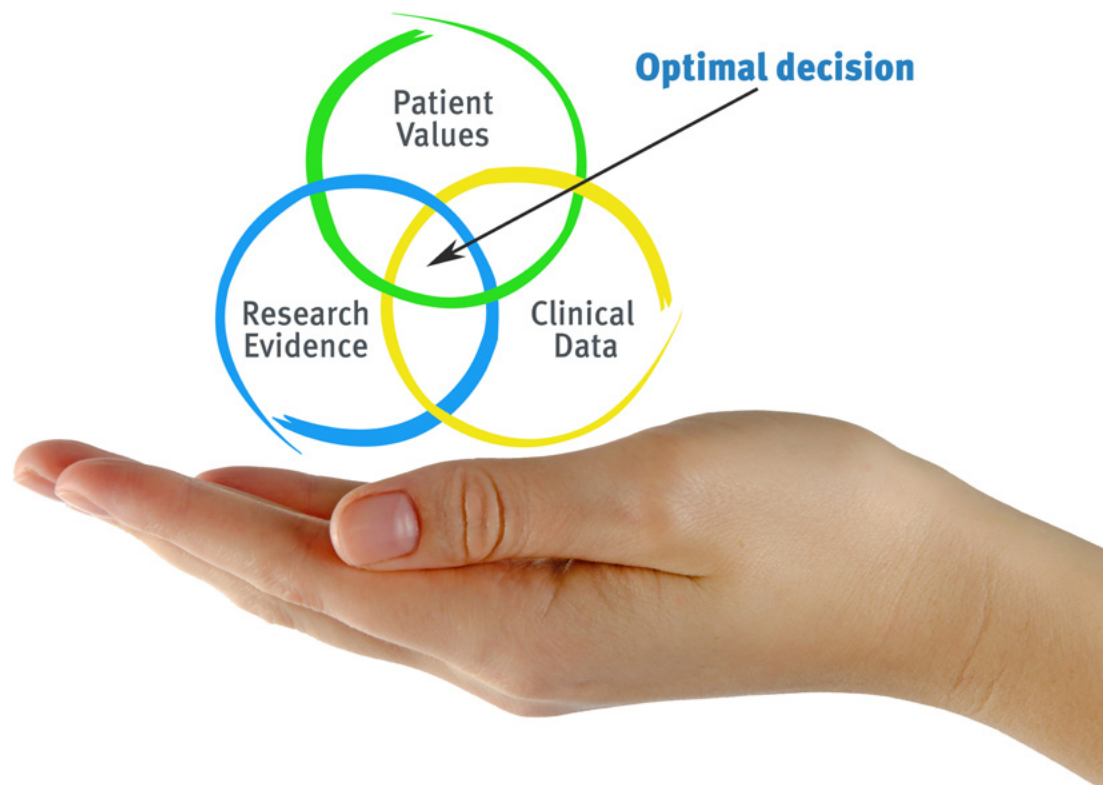
“

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

在TECH护理学院,我们使用案例法

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

在TECH,护士可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



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

“

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

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

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



Re-learning 方法

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

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究: Re-learning。



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

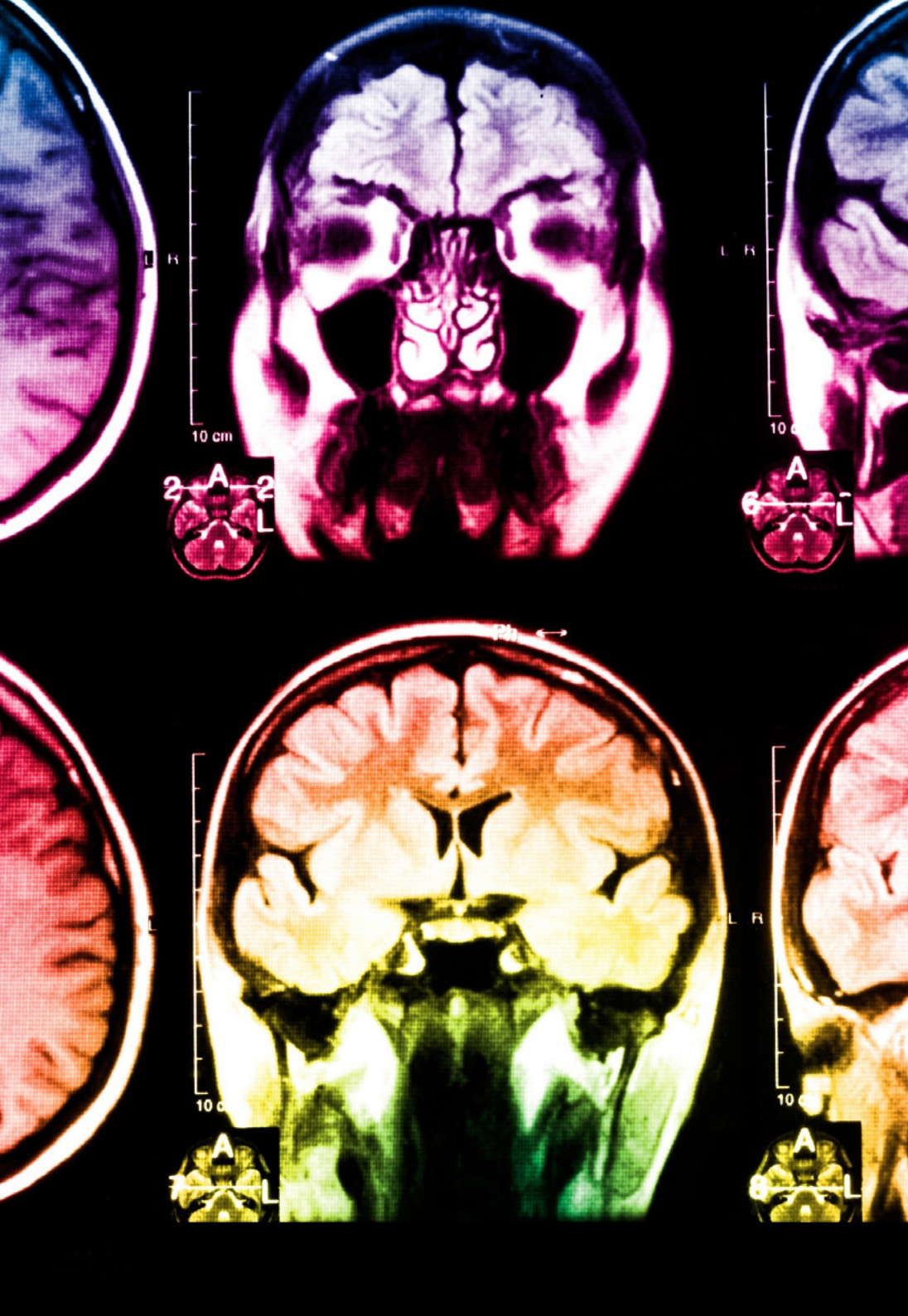
处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,Re-learning方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

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

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

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

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



学习材料

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

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



护理技术和程序的视频

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



互动式总结

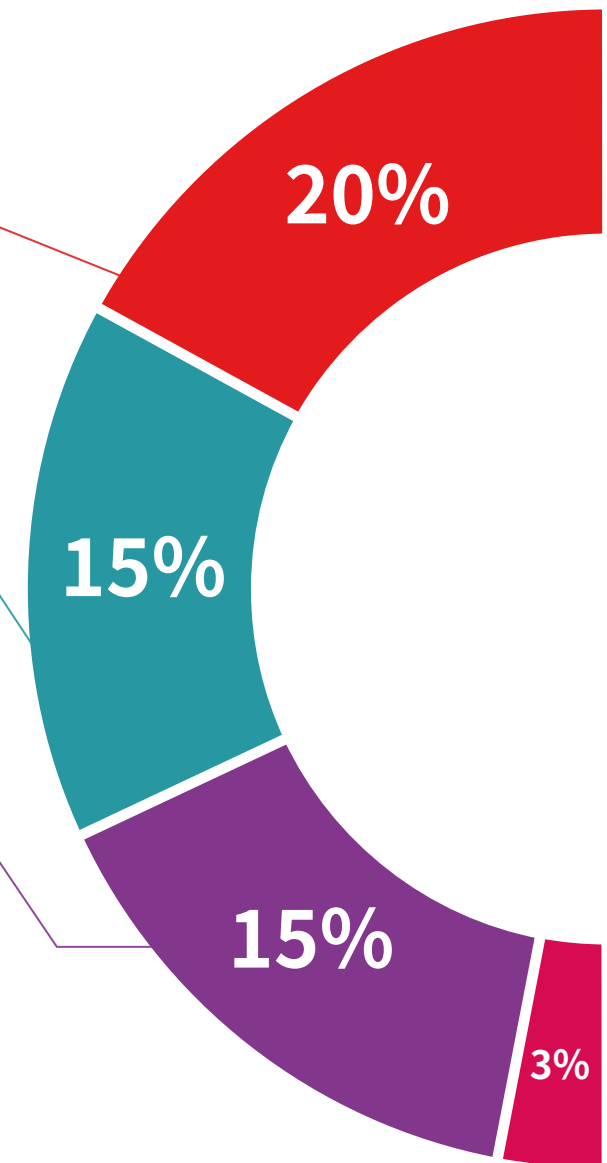
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

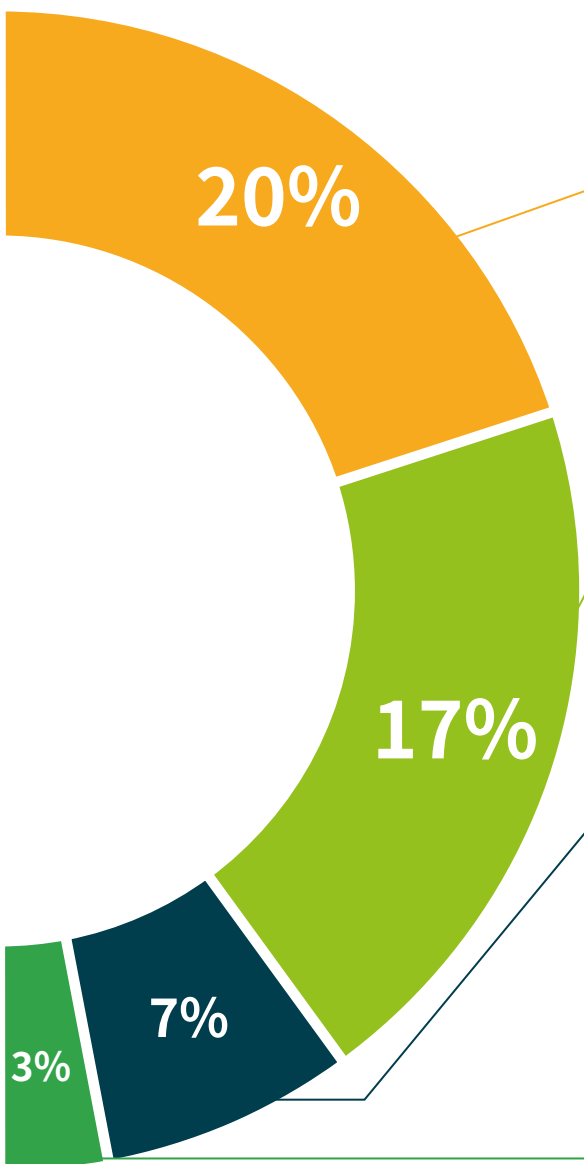
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



延伸阅读

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





由专家主导和开发的案例分析

有效的学习必然是和背景联系的。因此, TECH将向您展示真实的案例发展, 在这些案例中, 专家将引导您注重发展和处理不同的情况: 这是一种清晰而直接的方式, 以达到最高程度的理解。



测试和循环测试

在整个课程中, 通过评估和自我评估活动和练习, 定期评估和重新评估学习者的知识: 通过这种方式, 学习者可以看到他/她是如何实现其目标的。



大师课程

有科学证据表明第三方专家观察的有用性。
向专家学习可以加强知识和记忆, 并为未来的困难决策建立信心。



快速行动指南

TECH以工作表或快速行动指南的形式提供课程中最相关的内容。一种合成的, 实用的, 有效的帮助学生在在学习上取得进步的方法。



07 学位

初级保健急诊护理学校级硕士除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的校级硕士学位证书。





“

顺利完成这个课程并获得大学学位，无需旅行或通过繁琐的程序”

这个初级保健急诊护理学校级硕士包含了市场上最完整和最新的科学课程。

评估通过后, 学生将通过邮寄收到TECH科技大学颁发的相应的校级硕士学位。

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

学位: 初级保健急诊护理学校级硕士

模式: 在线

时长: 12个月



*海牙加注。如果学生要求为他们的纸质资格证书提供海牙加注, TECH EDUCATION将采取必要的措施来获得, 但需要额外的费用。

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

tech 科学技术大学

校级硕士
初级保健急诊护理学

- » 模式: 在线
- » 时长: 12个月
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表: 自由安排时间
- » 考试模式: 在线

校级硕士

初级保健急诊护理学

