

Mastère Spécialisé

Pharmacie Hospitalière





tech université
technologique

Mastère Spécialisé Pharmacie Hospitalière

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire:   votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/pharmacie/master/master-pharmacie-hospitalière

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 14

04

Direction de la formation

page 18

05

Structure et contenu

page 22

06

Méthodologie

page 34

07

Diplôme

page 42

01

Présentation

La gestion pharmacologique de pathologies telles que la Myasthénie Grave a potentiellement évolué grâce à l'impact de nouveaux traitements tels que les thérapies immunomodulatrices. Ce type de stratégie, visant à réduire la réponse du système immunitaire à cette grave maladie neuromusculaire, nécessite l'association de médicaments tels que les corticostéroïdes, les immunoglobulines intraveineuses ou les anticorps monoclonaux. Les professionnels qui prennent en charge ces pathologies en milieu hospitalier doivent se tenir informés afin d'utiliser au mieux les médicaments. C'est pourquoi ce diplôme 100% en ligne rassemble les dernières ressources et protocoles que le pharmacien hospitalier doit maîtriser et mettre en œuvre pour cette pathologie et d'autres pathologies complexes comme les infections ou les polytraumatismes. Tout cela est basé sur la méthodologie innovante du *Relearning* et accompagné de matériel multimédia tel que des vidéos et des résumés interactifs.





“

Grâce à ce Mastère Spécialisé et à sa méthodologie 100% en ligne, vous étudierez en profondeur la conception de plans thérapeutiques dans le contexte hospitalier impliquant les produits pharmacologiques les plus avancés”

La résistance aux antibiotiques est une préoccupation majeure pour les professionnels de la santé et en particulier pour ceux qui travaillent dans la Pharmacie Hospitalière. C'est pourquoi les experts dans ce domaine doivent avoir une connaissance approfondie des principes de la pharmacocinétique et de la pharmacodynamie de ces produits, ce qui leur permet de formuler des recommandations plus précises sur leur utilisation en fonction de l'état de santé du patient. Parallèlement, les médicaments de cette famille évoluent en permanence pour offrir des solutions thérapeutiques plus ciblées qui réduisent leur impact néfaste sur la flore intestinale, entre autres effets secondaires. Par ailleurs, les pharmaciens spécialisés doivent gérer des méthodes complémentaires qui n'impliquent pas ce type de produits.

Sur la base de tous ces besoins, TECH a conçu un Mastère Spécialisé qui permet aux étudiants de mettre à jour leurs connaissances théoriques et pratiques sur les sujets les plus perturbants de la Pharmacie Hospitalière. Le programme aborde différents produits et les techniques modernes d'administration des médicaments pour les pathologies cardiovasculaires, respiratoires et neurologiques. D'autre part, le professionnel sera capable de faire face aux différentes intoxications et maladies infectieuses, ainsi qu'à leurs différentes méthodes d'intervention thérapeutique dans le cadre d'unités de soins spécifiques ou en cas d'urgence. Ainsi, le programme d'études offre toutes les garanties pour que les diplômés développent des compétences axées sur des soins pharmacologiques efficaces et sûrs dans les environnements de soins de santé les plus complexes.

Pour ce processus académique, les étudiants utiliseront la méthodologie innovante du *Relearning*. Cette stratégie, exclusive à TECH, facilite le développement de compétences basées sur la réitération de concepts complexes à travers différents modules du programme d'études. En outre, l'accès à ces contenus ne sera pas soumis à des horaires hermétiques ou à des évaluations continues. Au contraire, chaque participant aura la possibilité d'accéder au matériel au moment de son choix. De même, la plateforme 100% en ligne de ce diplôme fournit une variété de ressources multimédias complémentaires, telles que des vidéos et des infographies.

Ce **Mastère Spécialisé en Pharmacie Hospitalière** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- ◆ Le développement des études de cas présentées par des experts en Pharmacie, en Gestion Hospitalière, entre autres
- ◆ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- ◆ Les exercices pratiques où effectuer le processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ◆ Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- ◆ Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- ◆ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Acquérir des connaissances théoriques et pratiques de pointe grâce à la méthodologie disruptive et exclusive mise en œuvre par TECH: Relearning"

“

Ce programme permettra d'approfondir la toxicocinétique et les effets toxiques de certains médicaments afin de prévenir l'apparition d'affections secondaires ou d'allergies potentielles chez les patients hospitalisés"

Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des universités prestigieuses.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel, ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le professionnel doit essayer de résoudre les différentes situations de la pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme académique. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Une formation universitaire à laquelle vous pouvez accéder depuis l'appareil mobile de votre choix, à tout moment et en tout lieu, ou en téléchargeant ses supports pour les consulter hors ligne.

Ce programme TECH complet vous permettra de vous spécialiser en tant que pharmacien hospitalier dans les options pharmacologiques pour la prise en charge de la Douleur Aiguë chez les polytraumatisés.



02 Objectifs

Avec cette formation, les étudiants de TECH Global University ont une occasion unique de mettre à jour leurs compétences en matière de gestion pharmacothérapeutique des patients dans l'environnement hospitalier. À cette fin, le programme propose une visite intensive des méthodes les plus avancées de gestion des situations cliniques, en utilisant des informations spécifiques sur les patients et les avancées récentes dans le domaine des produits pharmaceutiques. Les diplômés seront en mesure de mettre en œuvre des plans de traitement et de surveillance plus complets, ainsi que d'identifier les contraventions et de modifier immédiatement leur mise en œuvre.



“

La mise à jour de vos performances professionnelles dans le domaine de la Pharmacie Hospitalière est l'objectif principal de ce programme universitaire de TECH"



Objectifs généraux

- ◆ Identifier la prise en charge d'une grande variété de situations cliniques, en utilisant les informations disponibles spécifiques au patient (par exemple, en fonction de l'âge, des facteurs de risque, des indices d'acuité pertinents, des prestataires de soins préhospitaliers)
- ◆ Développer des plans thérapeutiques et de surveillance sur la base des questions liées aux médicaments, des informations spécifiques au patient et à la maladie et des données de laboratoire
- ◆ Résumer les stratégies d'obtention, de préparation et d'administration des thérapies sensibles au facteur temps
- ◆ Évaluer l'applicabilité et les limites des données et des rapports publiés pour les soins aux patients
- ◆ Modifier le plan de traitement sur la base du suivi de la réponse du patient à la thérapie initiale



Pour l'étude de ce diplôme, vous ne serez pas obligés de respecter des calendriers serrés ou des évaluations continues"





Objectifs spécifiques

Module 1. Pharmacologie du Système Cardiovasculaire

- ◆ Approfondir l'incidence, la prise en charge préhospitalière, les symptômes typiques, l'évaluation et le diagnostic rapides, la pharmacologie en fonction du temps Syndrome Coronarien Aigu (SCA): i
- ◆ Évaluer, diagnostiquer, approfondir la prise en charge initiale, les thérapies en fonction du temps de l'insuffisance cardiaque (IC)
- ◆ Étude approfondie des Arythmies, prise en charge initiale de la Tachycardie, Tachycardie stable et instable, arrêt cardio-respiratoire

Module 2. Pharmacologie du Système Respiratoire

- ◆ Définition approfondie de l'asthme, prévalence, exacerbation aiguë, examens d'imagerie et de laboratoire, gestion des urgences et pharmacologie
- ◆ Définir la BPCO, sa prévalence, son exacerbation aiguë, les tests d'imagerie et la pharmacologie
- ◆ Approfondir la Pneumonie, sa définition et son incidence, les types de pneumonie, la pharmacologie
- ◆ Définir l'anaphylaxie, son incidence, ses types, son diagnostic et sa pharmacologie
- ◆ S'informer sur le Syndrome de Steven-Johnson (SJS) et la Nécrolyse Épidermique toxique (TEN): définitions, étiologie, facteurs de risque, présentation clinique, complications, thérapie de soutien
- ◆ Approfondir la définition, l'indication, la physiopathologie, la pharmacologie des agents inducteurs et paralytiques musculaires de la séquence d'induction et d'Intubation Rapide (SIIR)
- ◆ Approfondir la sédoanalgésie, l'agitation et le délire, la pharmacologie des agents sédatifs dans la sédoanalgésie post-intubation

Module 3. Pharmacologie de l'Épilepsie, de la Migraine et de la Myasthénie Grave

- ◆ Approfondir les crises d'épilepsie chez l'adulte: définitions, présentation clinique, médicaments antiépileptiques
- ◆ Approfondir les crises épileptiques chez le patient pédiatrique: définition, diagnostic, prise en charge pharmacologique
- ◆ Actualiser les connaissances sur l'État de Mal Épileptique (EME) chez le patient adulte
- ◆ Définir l'État de Mal Épileptique chez le patient pédiatrique, ses causes, son diagnostic et son traitement
- ◆ Prise en charge de la myasthénie grave (MG): définition, prise en charge initiale, indications pour l'intubation, médicaments à éviter
- ◆ S'informer sur les Céphalées et la Migraine chez l'adulte, ainsi que sur l'incidence, les types de Céphalées, le diagnostic, les traitements de première et de deuxième intention, les alternatives pharmacologiques
- ◆ Connaître la pharmacologie chez les patients pédiatriques souffrant de Céphalées et de Migraines
- ◆ Approfondissement de la définition et du diagnostic, de la prise en charge initiale, de l'éducation du patient concernant l'Émergence de l'hypertension

Module 4. Pharmacologie du Système Nerveux Central

- ◆ Explorer l'évaluation initiale, les tests d'imagerie, l'équipe multidisciplinaire, la pharmacologie en fonction du temps, la thérapie endovasculaire, le traitement antithrombotique de l'accident vasculaire cérébral ischémique
- ◆ Approfondir la prise en charge de l'Hypertension dans l'accident vasculaire cérébral Ischémique aigu: choix du traitement, objectifs
- ◆ Décrire l'incidence, la présentation clinique, le mécanisme et les facteurs de risque, la prise en charge de l'angioœdème oropharyngé dû à l'Alteplase
- ◆ Approfondir l'incidence, la définition et la présentation clinique, les facteurs de risque, la prise en charge initiale de l'AVC hémorragique-hémorragie intracérébrale (HIC)

- ◆ Se tenir au courant du diagnostic, de la prise en charge initiale dans les services d'urgence, des mesures pharmacologiques et non pharmacologiques dans l'œdème cérébral
- ◆ Discussion approfondie sur l'overdose d'opioïdes
- ◆ Se tenir au courant de la prise en charge du patient agité (présentation clinique, prise en charge initiale, thérapies de première et de deuxième intention)
- ◆ Actualiser les connaissances sur la prise en charge de la douleur aiguë chez le patient toxicomane: principes généraux, analgésie multimodale
- ◆ Étude approfondie du Syndrome de sevrage alcoolique: incidence, physiopathologie, signes et symptômes, gravité du sevrage, pharmacologie et thérapies de soutien

Module 5. Pharmacologie du Système Gastro-intestinal

- ◆ Actualiser les connaissances sur les maladies Chroniques du Foie, leur définition et les causes de la cirrhose, le diagnostic et l'évaluation initiale, la physiopathologie, la gravité, la pharmacologie
- ◆ Connaissance approfondie de l'Hémorragie gastro-intestinale haute (HGH)
- ◆ Connaître la Péritonite bactérienne spontanée (PBS), sa physiopathologie, son incidence et sa prise en charge
- ◆ Étude approfondie des troubles hydroélectrolytiques et des hyperélectrolytes, de leur physiopathologie, de leur présentation clinique et de leur traitement
- ◆ Étudier la physiopathologie, les facteurs de risque, le diagnostic, la gravité et le traitement pharmacologique de l'infection à Clostridium Difficile (ICD)
- ◆ Étude approfondie de la physiopathologie, de la microbiologie, du diagnostic, de la stratification du risque et du traitement des infections intra-abdominales compliquées (Clabc)
- ◆ Mise à jour sur la classification, les symptômes, les facteurs précipitants, le diagnostic et le traitement de la Pancréatite

Module 6. Pharmacologie des maladies infectieuses et des intoxications

- ◆ Approfondir l'utilisation rationnelle des antibiotiques, en développant une analyse complète de leurs définitions et des infections les plus courantes à traiter avec eux
- ◆ Développer la gestion pharmacologique de maladies telles que les infections de la Peau et des tissus mous
- ◆ Définir les traitements pharmacologiques les plus complexes pour le traitement de la Pneumonie, de la Méningite, de la Septicémie, entre autres maladies infectieuses présentes dans le contexte hospitalier

Module 7. Gestion de la Pharmacie Hospitalière

- ◆ Approfondir l'organisation et la gestion efficace du Département de Pharmacie hospitalière, y compris la répartition des rôles et des responsabilités du personnel de la pharmacie
- ◆ Étude approfondie des systèmes d'information hospitaliers, des dossiers médicaux électroniques et de l'automatisation de la préparation et de la délivrance des médicaments
- ◆ Explorer les concepts de pharmaco-économie et d'évaluation des technologies de la santé pour analyser l'efficacité et l'équité dans l'utilisation des ressources de santé
- ◆ Mettre en œuvre et évaluer les protocoles d'utilisation des médicaments à l'hôpital, en veillant à leur utilisation sûre et efficace et à leur intégration dans le système d'information de l'hôpital

Module 8. Pharmacologie du patient chirurgical et polytraumatisé

- ◆ Maîtriser la prise en charge pharmacologique et générale des Traumatismes Crâniens, les procédures de triage, les échelles et la classification de la gravité
- ◆ Approfondir l'inversion des médicaments antithrombotiques: coagulopathie, gravité de l'hémorragie, réanimation, surveillance de la coagulopathie, agents d'inversion, antifibrinolytiques
- ◆ Délimiter les options pharmacologiques pour la prise en charge de la Douleur Aiguë, du Choc Spinal, du Choc Neurogène et du Choc Hypovolémique
- ◆ Évaluer les différents agents sédatifs qui favorisent une sédation modérée, leurs niveaux et leurs recommandations

Module 9. Pharmacologie du Système Génito-urinaire, Obstétrique et Gynécologique

- ◆ Identifier les micro-organismes liés aux Agressions Sexuelles, les tests recommandés, le traitement empirique, la contraception d'urgence, la vaccination et la prophylaxie du VIH
- ◆ Gérer la pharmacologie précise des maladies sexuellement transmissibles telles que la Chlamydia, Gonorrhée, Syphilis, ainsi que leur incidence
- ◆ Étudier la prise en charge de l'Hypertension Gestationnelle à partir de sa physiopathologie, de l'évaluation des risques, de la présentation clinique et du traitement pharmacologique
- ◆ Différencier la physiopathologie, la classification, le traitement de la Cystite et le suivi pharmacothérapeutique après la culture

Module 10. Pharmacologie des Urgences Onco-hématologiques

- ◆ Etude approfondie de l'incidence, du diagnostic, du traitement ambulatoire et de l'arsenal pharmacothérapeutique contre la Thromboembolie veineuse chez les patients oncohématologiques
- ◆ Approfondir la physiopathologie, les facteurs de risque, la présentation clinique, les altérations hydroélectrolytiques, la prévention et le traitement du Syndrome de Lyse Tumorale
- ◆ Déterminer la physiopathologie, les facteurs de risque, la présentation clinique, les altérations hydroélectrolytiques, la prévention et le traitement de l'Hypercalcémie tumorale
- ◆ Aborder la gestion de la douleur, la pharmacothérapie multimodale et le traitement aigu de la Drépanocytose

03

Compétences

Ce programme universitaire a été conçu pour actualiser l'ensemble des compétences des professionnels de la Pharmacie Hospitalière. Il couvre les principales innovations thérapeutiques de cette discipline. Un processus de formation rigoureux et intensif qui permettra aux étudiants de mieux comprendre les nouvelles voies d'administration des médicaments et les recommandations pour chacune d'entre elles en fonction des différentes pathologies. En outre, l'itinéraire académique est soutenu par des méthodologies perturbatrices telles que l'analyse de cas, la simulation de situations potentielles dans l'environnement clinique et d'autres techniques qui permettront aux participants de renforcer leurs compétences en ligne, sans avoir à se déplacer inutilement.



“

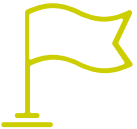
Ce Mastère Spécialisé vous garantira une maîtrise avancée des méthodes de sédation qu'un spécialiste en Pharmacie Hospitalière doit utiliser"



Compétences Générales

- ◆ Évaluer de manière exhaustive les situations cliniques et élaborer des plans thérapeutiques sur la base des données spécifiques relatives au patient, à la maladie et au laboratoire
- ◆ Identifier, sélectionner et administrer des thérapies optimales et sensibles pour différentes pathologies ou conditions physiques
- ◆ Appliquer les données et les rapports publiés dans le domaine de la pharmacie hospitalière aux soins des patients, en intégrant les preuves scientifiques dans la prise de décision clinique
- ◆ Ajuster et modifier les plans de traitement en fonction de la réponse du patient au traitement initial et de l'évolution clinique
- ◆ Travailler efficacement au sein d'équipes de soins de santé pluridisciplinaires, en favorisant une communication claire et collaborative
- ◆ Respecter les principes éthiques et juridiques dans l'exercice de la Pharmacie Hospitalière





Compétences spécifiques

- ◆ Évaluer et prendre en charge les patients atteints du Syndrome Coronarien Aigu et d'autres troubles cardiovasculaires
- ◆ Prise en charge de l'insuffisance cardiaque et des différentes arythmies cardiaques chez les patients stables et instables en utilisant la pharmacologie la plus avancée
- ◆ Gestion et pharmacologie approfondies de l'asthme, de la BPCO, de la pneumonie, de l'anaphylaxie et d'autres troubles respiratoires
- ◆ Identifier et traiter les crises d'épilepsie chez les patients adultes et pédiatriques, y compris l'État de Mal Épileptique
- ◆ Gestion appropriée par la Pharmacie Hospitalière du Syndrome de Steven-Johnson et de la Nécrolyse Épidermique Toxique, ainsi que de la Sédoanalgésie post-intubation
- ◆ Indiquer les protocoles pharmacothérapeutiques les plus appropriés pour les patients souffrant de Migraine et de Myasthénie Grave
- ◆ Évaluer l'approche pharmacologique de l'urgence hypertensive et la gestion de l'Hypertension dans l'accident vasculaire cérébral Ischémique Aigu
- ◆ Identifier et traiter les troubles Hydroélectrolytiques et l'Hyperélectrolythémie, ainsi que les infections gastro-intestinales telles que l'infection à Clostridium Difficile
- ◆ Développer une analyse complète de l'utilisation rationnelle des antibiotiques pour le traitement des maladies infectieuses courantes
- ◆ Traiter les intoxications liées à des substances spécifiques et apprendre à gérer les psychoses aiguës et le délire
- ◆ Appliquer les antidotes dans les cas d'intoxications spécifiques, tels que la Naloxone et la N-acétylcystéine
- ◆ Maîtriser la gestion pharmacologique des patients chirurgicaux et polytraumatisés, y compris la gestion de la douleur aiguë
- ◆ Gérer l'Hypertension Gestationnelle et les maladies sexuellement transmissibles, telles que la Chlamydia, la Gonorrhée et la Syphilis
- ◆ Aborder la pharmacothérapie et le traitement aigu de la Drépanocytose



Vous développerez des compétences basées sur les méthodes les plus perturbatrices, l'analyse de cas réels et la simulation pratique de phénomènes complexes potentiels dans l'environnement pharmacothérapeutique des hôpitaux"

04

Direction de la formation

Les enseignants de ce Mastère Spécialisé s'appuient sur un parcours professionnel distingué dans le domaine de la Pharmacie Hospitalière. Tout au long de leur carrière, ils ont été impliqués dans des processus complexes tels que la gestion logistique et l'organisation des produits en stock dans différents établissements de santé. Parallèlement, ils possèdent des compétences étendues dans des domaines tels que l'Analyse Clinique et l'élaboration de protocoles pharmacothérapeutiques spécifiques pour les pathologies cardiorespiratoires, neurologiques et autres. Ces qualifications et expériences ont été utilisées pour développer ce syllabus, ce qui lui confère un label d'excellence et une actualisation maximale.





“

Le meilleur corps enseignant a rassemblé les connaissances théoriques et pratiques les plus avancées de la Pharmacie Hospitalière en 10 modules complets"

Direction



M. Ramos Rodríguez, Javier

- ♦ Pharmacien à l'Hôpital Corporación Sanitaria Parc Taulí, Sabadell
- ♦ Membre Coordinateur du Groupe de Travail des Pharmaciens Spécialisés dans le Service des Urgences (RedFaster)
- ♦ Pharmacien Spécialisé en Pharmacie Hospitalière à l'Hôpital de Mútua de Terrassa
- ♦ Pharmacien spécialisé en Pharmacie Hospitalière au Consorci Sanitari Integral
- ♦ Pharmacien Résident du Service de Santé des Canaries
- ♦ Pharmacien Adjoint en Pharmacie María Concepción Gutiérrez
- ♦ Pharmacien Adjoint en Pharmacie Marina López González
- ♦ Master en Suivi Pharmacothérapeutique des patients atteints du VIH/SIDA à l'Université de Grenade

Professeurs

M. De Gorostiza Frías, Carlos

- ◆ Pharmacien Spécialiste à la Centrale d'Achats de Quirónsalud
- ◆ Résident en Pharmacie Hospitalière à l'Hôpital Fundación Jiménez Díaz
- ◆ Chercheur Clinique à l'Université de Grenade
- ◆ Séjour encadré au Centro Tecnológico Nacional de la Conserva y Alimentación (Centre technologique national de la conservation et de l'alimentation)
- ◆ Stage supervisé à l'hôpital St Georges de Londres
- ◆ Double Diplôme en Pharmacie et en Nutrition Humaine et Diététique

M. Amor García, Miguel Ángel

- ◆ Pharmacien Hospitalier à l'Hôpital Universitaire Infanta Cristina
- ◆ Coordinateur du Groupe FarMIC de la Société Espagnole de Pharmacie Hospitalière
- ◆ Membre de la Commission Nationale de Pharmacie Hospitalière du Ministère de la Santé d'Espagne
- ◆ Pharmacien Résident à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Pharmacien Hospitalier à l'Hospital Clínico de Salamanca
- ◆ Master en Medical Science Liaison en CESIF
- ◆ Diplômé en Pharmacie, Université de Salamanca Espagne

Dr Fendián, Ángel Marcos

- ◆ Pharmacien Assistant à l'Hôpital de la Santa Creu i Sant
- ◆ Pharmacien Hospitalier à l'Unité de Soins Intensifs de l'Hôpital Clinique de Barcelone
- ◆ Pharmacien Assistant à l'Hospital Universitari Joan XXIII
- ◆ Pharmacien Assistant à l'Hôpital Pius de Valls
- ◆ Docteur en Pharmacie de l'Université de Montpellier
- ◆ Master en Oncologie Pharmaceutique, Université de Valence

M. Wood, Eduardo

- ◆ Chef du Service de Pharmacie Hospitalière au Groupe ICOT
- ◆ Spécialiste en Pathologie Clinique à Life Length
- ◆ Spécialiste en Analyse Clinique et Pharmacien Assistant à la Pharmacie du Laboratoire Pérez del Toro y Gálvez CB
- ◆ Spécialiste en Analyse Clinique au Laboratoire González Santiago SL
- ◆ Spécialiste en Laboratoire Clinique chez Eurofins Megalab
- ◆ Spécialiste en Analyse Clinique à l'Hôpital Universitaire Dr. Negrín
- ◆ Licence en Pharmacie de l'Université Complutense de Madrid

Mme Marques de Llano, Marta

- ◆ Pharmacienne Assistante à la Fondation Puigvert
- ◆ Pharmacienne au Centre d'information sur les médicaments de l'Ordre Officiel des Pharmaciens d'Ávila
- ◆ Coordinatrice des Politiques à la Fédération Espagnole des Étudiants en Pharmacie
- ◆ Master en Sciences Pharmaceutiques Hospitalières, Pharmacie Clinique, Hospitalière et de Soins Primaires à l'Université UDIMA
- ◆ Diplômé en Pharmacie, Université de Salamanca Espagne

05

Structure et contenu

La Pharmacie Hospitalière doit offrir des services à un large éventail d'unités de soins, y compris les soins d'Urgence, les maladies infectieuses, les pathologies neurologiques, entre autres. Dans ce programme universitaire, les professionnels pourront mettre à jour leurs connaissances sur les médicaments les plus avancés et leurs formes d'administration dans le contexte interne des établissements de santé. Le programme, conçu par les meilleurs experts, couvre des aspects innovants tels que les thérapies immunomodulatrices pour des pathologies comme la Myasthénie Grave. En bref, chaque module aborde des aspects spécifiques et fournit des compétences pratiques en utilisant des méthodes perturbatrices telles que le *Relearning*.



“

La méthodologie innovante et unique de ce diplôme vous permettra de maîtriser des concepts complexes liés à la Pharmacie Hospitalière de manière efficace, rapide et flexible”

Module 1. Pharmacologie du Système Cardiovasculaire

- 1.1. Syndrome Coronarien Aigu (SCA)
 - 1.1.1. SCA avec sus-décalage du segment ST (STEACS)
 - 1.1.2. SCA sans sus-décalage du segment ST (STEACS)
 - 1.1.3. Angor instable (UA)
- 1.2. Insuffisance Cardiaque (IC)
 - 1.2.1. Exacerbation aiguë de l'IC
 - 1.2.2. Insuffisance cardiaque aiguë modérée avec surcharge liquidienne
 - 1.2.3. IC aiguë hypertensive: œdème pulmonaire aigu (OPA)
 - 1.2.4. IC aiguë hypotensive: Choc cardiogénique
 - 1.2.5. IC avec augmentation du volume systolique
 - 1.2.6. IC aiguë et fibrillation auriculaire
 - 1.2.7. IC aiguë et lésions rénales
 - 1.2.8. Hyperkaliémie dans l'IC aiguë
 - 1.2.9. IC de tout type
- 1.3. Arythmies cardiaques
 - 1.3.1. Prise en charge initiale du patient souffrant de tachycardie
 - 1.3.2. Tachycardie instable avec pouls
 - 1.3.3. Tachycardie stable
 - 1.3.4. Arrêt cardio-respiratoire (ARC)
- 1.4. Antihypertenseurs
 - 1.4.1. Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IECA)
 - 1.4.2. Bloqueurs des récepteurs de l'angiotensine (BRA)
 - 1.4.3. Diurétiques
 - 1.4.4. Bêta-bloquants
- 1.5. Antiarythmiques
 - 1.5.1. Classe I
 - 1.5.2. Classe II
 - 1.5.3. Classe III
 - 1.5.4. Classe IV
- 1.6. Médicaments pour le traitement des maladies coronariennes
 - 1.6.1. Antiagrégants plaquettaires
 - 1.6.2. Bêta-bloquants
 - 1.6.3. Nitrates
 - 1.6.4. Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IECA)

- 1.7. Anticoagulants
 - 1.7.1. Anticoagulants oraux
 - 1.7.2. Antagonistes de la vitamine K
 - 1.7.3. Inhibiteurs directs de la thrombine
 - 1.7.4. Anticoagulants parentéraux
- 1.8. Médicaments dans le traitement de la thrombose veineuse profonde et de l'embolie pulmonaire
 - 1.8.1. Physiopathologie de la thrombose veineuse profonde
 - 1.8.2. Pharmacologie des anticoagulants utilisés dans le traitement de la TVP et de l'EP
 - 1.8.3. Médicaments thrombolytiques
 - 1.8.4. Traitement anticoagulant dans la prise en charge aiguë et chronique de la TVP et de l'EP
- 1.9. Médicaments dans le traitement de l'angine de poitrine
 - 1.9.1. Physiopathologie de l'Angine de Poitrine
 - 1.9.2. Principes fondamentaux de la pharmacologie cardiovasculaire
 - 1.9.3. Classification des médicaments pour le traitement de l'Angine de Poitrine
 - 1.9.4. Utilisation des bêta-bloquants dans la prise en charge de l'angine de poitrine: Indications et mécanismes d'action
- 1.10. Médicaments dans le traitement de l'hypertension pulmonaire
 - 1.10.1. Physiopathologie de l'hypertension pulmonaire
 - 1.10.2. Principes fondamentaux de la pharmacologie cardiovasculaire
 - 1.10.3. Pharmacologie des inhibiteurs de la PDE5 dans le traitement de l'hypertension Pulmonaire
 - 1.10.4. Pharmacologie des stimulateurs de la guanylate cyclase soluble dans le traitement de l'Hypertension Pulmonaire

Module 2. Pharmacologie du Système Respiratoire

- 2.1. Exacerbation asthmatique
 - 2.1.1. Mécanismes sous-jacents
 - 2.1.2. Nouvelles thérapies
 - 2.1.3. Facteurs de risque
 - 2.1.4. Stratégies de prévention
- 2.2. Exacerbation aiguë de la Bronchopneumopathie Chronique Obstructive (BPCO)
 - 2.2.1. Antibiotiques
 - 2.2.2. Traitement pharmacologique
 - 2.2.3. Oxygénothérapie
 - 2.2.4. Stratégies de prévention

- 2.3. Réaction allergique
 - 2.3.1. Classification des allergies
 - 2.3.2. Types d'allergie
 - 2.3.3. Diagnostic
 - 2.3.4. Immunothérapie
- 2.4. Anaphylaxie
 - 2.4.1. Diagnostic clinique
 - 2.4.2. Traitement d'urgence
 - 2.4.3. Anaphylaxie idiopathique
 - 2.4.4. L'anaphylaxie en pédiatrie
- 2.5. Syndrome de Steven-Johnson (SJS) et Nécrolyse Épidermique Toxique (TEN)
 - 2.5.1. Facteurs de risque et déclencheurs du SJS et de la TEN
 - 2.5.2. Diagnostic clinique et différentiel du SJS et de la NET
 - 2.5.3. Gestion et traitement d'urgence du SJS et des NETs
 - 2.5.4. Rôle des médicaments et des agents infectieux dans le développement du SJS et des TNE
- 2.6. Séquence d'induction et d'intubation rapides (SIIR)
 - 2.6.1. Indications et contre-indications de la SIIR
 - 2.6.2. Complications et risques associés à la SIIR et leur prise en charge
 - 2.6.3. Techniques et approches pour une intubation rapide et sûre dans les situations d'urgence
 - 2.6.4. Surveillance et évaluation pendant le SIIR
- 2.7. Sédoanalgésie post-intubation
 - 2.7.1. Pharmacologie des agents sédatifs et analgésiques
 - 2.7.2. Évaluation et surveillance du niveau de sédation
 - 2.7.3. Stratégies de contrôle de la douleur chez les patients post-intubation
 - 2.7.4. Différences en matière de sédation et d'analgésie selon le type d'unité
- 2.8. Pharmacologie des bronchodilatateurs
 - 2.8.1. Mécanismes d'action des bronchodilatateurs
 - 2.8.2. Classification des bronchodilatateurs en fonction de leur durée d'action et de leur puissance
 - 2.8.3. Bronchodilatateurs à courte durée d'action et bronchodilatateurs à longue durée d'action
 - 2.8.4. Effets indésirables et sécurité des bronchodilatateurs

- 2.9. Pharmacologie des mucolytiques et des expectorants dans les maladies respiratoires
 - 2.9.1. Principes d'absorption, de distribution, de métabolisme et d'excrétion des médicaments respiratoires
 - 2.9.2. Influence de l'âge, du sexe et des conditions pathologiques
 - 2.9.3. Évaluation de la biodisponibilité des médicaments respiratoires
 - 2.9.4. Optimisation des formulations des médicaments respiratoires pour une meilleure absorption et biodisponibilité
- 2.10. Pharmacologie des antibiotiques et des antiviraux dans les infections respiratoires
 - 2.10.1. Classification des antibiotiques et des antiviraux utilisés dans les infections respiratoires
 - 2.10.2. Mécanismes d'action des antibiotiques et antiviraux
 - 2.10.3. Résistance aux antibiotiques et aux antiviraux
 - 2.10.4. Utilisation rationnelle des antibiotiques et des antiviraux

Module 3. Pharmacologie de l'Épilepsie, de la Migraine et de la Myasthénie Grave

- 3.1. Convulsions chez l'adulte
 - 3.1.1. Classification des convulsions
 - 3.1.2. Diagnostic différentiel et évaluation clinique
 - 3.1.3. Études de neuro-imagerie pour le diagnostic
 - 3.1.4. Traitement pharmacologique des convulsions chez l'adulte
- 3.2. Convulsions chez le patient pédiatrique
 - 3.2.1. Classification des crises épileptiques chez le patient pédiatrique
 - 3.2.2. Diagnostic différentiel et évaluation clinique des crises d'épilepsie chez le patient pédiatrique
 - 3.2.3. Études de neuro-imagerie dans le diagnostic des convulsions chez le patient pédiatrique
 - 3.2.4. Crises fébriles dans l'enfance
- 3.3. État de Mal Épileptique chez l'adulte
 - 3.3.1. Diagnostic et évaluation clinique de l'État de Mal Épileptique
 - 3.3.2. Évaluation neurophysiologique et neuro-imagerie dans l'État de Mal Épileptique
 - 3.3.3. Causes et facteurs précipitants de l'État de Mal Épileptique chez l'adulte
 - 3.3.4. Prise en charge d'urgence et traitement de l'État de Mal Épileptique chez l'adulte

- 3.4. L'État de Mal Épileptique chez le patient pédiatrique
 - 3.4.1. Diagnostic et évaluation clinique de l'État de Mal Épileptique chez les patients pédiatriques
 - 3.4.2. Évaluation neurophysiologique et neuro-imagerie dans l'État de Mal Épileptique pédiatrique
 - 3.4.3. Causes et déclencheurs de l'État de Mal Épileptique chez l'enfant
 - 3.4.4. Gestion des urgences et traitement de l'État de Mal Épileptique chez le patient pédiatrique
- 3.5. Prise en charge de la Myasthénie Grave (MG)
 - 3.5.1. Classification de la Myasthénie Grave
 - 3.5.2. Traitement pharmacologique de la Myasthénie Grave
 - 3.5.3. Prise en charge de la crise myasthénique et des exacerbations aiguës de la Myasthénie Grave
 - 3.5.4. Thérapies immunomodulatrices et biologiques de la Myasthénie Grave
- 3.6. Céphalées et Migraines chez l'adulte
 - 3.6.1. Classification des céphalées primaires et secondaires
 - 3.6.2. Évaluation clinique et diagnostic différentiel des céphalées et de la Migraine chez l'adulte
 - 3.6.3. Approche thérapeutique initiale et prise en charge de la Migraine épisodique
 - 3.6.4. Prophylaxie de la Migraine et prévention des céphalées chroniques
- 3.7. Céphalées et Migraines chez le patient pédiatrique
 - 3.7.1. Classification des céphalées primaires et secondaires chez l'enfant
 - 3.7.2. Évaluation clinique et diagnostic différentiel des céphalées et de la Migraine chez le patient pédiatrique
 - 3.7.3. Différences dans la présentation et la manifestation de la Migraine chez l'enfant et l'adulte
 - 3.7.4. Traitement pharmacologique aigu des crises de migraine chez l'enfant
- 3.8. Urgence hypertensive
 - 3.8.1. Classification et catégories d'urgence hypertensive
 - 3.8.2. Évaluation clinique et diagnostic des urgences hypertensives
 - 3.8.3. Examens complémentaires et études de laboratoire pour l'évaluation des urgences hypertensives
 - 3.8.4. Différenciation entre l'urgence hypertensive et l'urgence hypertensive

- 3.9. Physiopathologie de l'épilepsie
 - 3.9.1. Pharmacocinétique des médicaments antiépileptiques
 - 3.9.2. Interactions pharmacologiques des médicaments antiépileptiques
 - 3.9.3. Stratégies de traitement combiné
 - 3.9.4. Utilisation des médicaments antiépileptiques dans des populations particulières
- 3.10. Thérapies émergentes et en développement pour le traitement de la Migraine
 - 3.10.1. Thérapies ciblant spécifiquement la physiopathologie de la Migraine
 - 3.10.2. Thérapies monoclonales ciblant le peptide lié au gène de l'Calcitonine (CGRP) dans la Migraine
 - 3.10.3. Les inhibiteurs de la PDE4 en tant que traitement émergent de la migraine
 - 3.10.4. Utilisation d'anticorps monoclonaux dans le traitement prophylactique de la migraine

Module 4. Pharmacologie du Système Nerveux Central

- 4.1. Accident ischémique cérébral
 - 4.1.1. Progrès dans le diagnostic précoce de l'accident vasculaire cérébral ischémique
 - 4.1.2. Évaluation et classification du risque d'accident vasculaire cérébral ischémique chez les patients asymptomatiques
 - 4.1.3. Stratégies de traitement thrombolytique dans la phase aiguë de l'accident vasculaire cérébral ischémique
 - 4.1.4. Biomarqueurs dans l'AVC ischémique
- 4.2. Prise en charge de l'hypertension dans l'AVC ischémique aigu
 - 4.2.1. Lignes directrices et protocoles actuels pour la prise en charge de l'hypertension dans l'AVC ischémique aigu
 - 4.2.2. Traitement pharmacologique de l'hypertension dans la phase aiguë de l'AVC ischémique
 - 4.2.3. Stratégies de contrôle de la pression artérielle en cas d'AVC ischémique avec thérapie thrombolytique
 - 4.2.4. Thérapie endovasculaire et contrôle de la pression artérielle dans la phase aiguë de l'AVC ischémique
- 4.3. Angioœdème oropharyngé à l'alteplase
 - 4.3.1. Facteurs de risque pour le développement d'un angioœdème oropharyngé après l'administration d'Alteplase
 - 4.3.2. Diagnostic clinique et différentiel de l'angioœdème oropharyngé chez les patients traités par Aateplase
 - 4.3.3. Prise en charge et traitement de l'angioœdème oropharyngé aigu par Alteplase
 - 4.3.4. Évaluation et suivi des patients ayant des antécédents d'angioœdème oropharyngé avant l'administration d'Alteplase

- 4.4. AVC hémorragique: hémorragie intracérébrale (HIC)
 - 4.4.1. Diagnostic et classification de l'hémorragie intracérébrale dans l'AVC hémorragique
 - 4.4.2. Traitement médical et pharmacologique de l'hémorragie intracérébrale aiguë
 - 4.4.3. Traitement neurochirurgical et endovasculaire de l'hémorragie intracérébrale
 - 4.4.4. Approche multidisciplinaire dans la prise en charge du patient atteint d'hémorragie intracérébrale
 - 4.5. Œdème cérébral
 - 4.5.1. Œdème cérébral cytotoxique contre œdème cérébral vasogénique
 - 4.5.2. Évaluation clinique et imagerie de l'œdème cérébral
 - 4.5.3. Stratégies pharmacologiques pour la réduction de l'œdème cérébral dans des pathologies spécifiques
 - 4.5.4. Effet de l'œdème cérébral
 - 4.6. Surdose d'opioïdes
 - 4.6.1. Pharmacocinétique et pharmacodynamique des opioïdes impliqués dans le surdosage
 - 4.6.2. Rôle du pharmacien hospitalier dans la prévention et l'éducation en matière d'overdose d'opioïdes
 - 4.6.3. Gestion du syndrome de sevrage des opioïdes en milieu hospitalier
 - 4.6.4. Naloxone et son utilisation en tant qu'antidote dans l'inversion de l'overdose d'opioïdes
 - 4.7. Syndrome de sevrage des opioïdes
 - 4.7.1. Épidémiologie et facteurs de risque pour le développement du Syndrome de Sevrage des Opioïdes (SSO)
 - 4.7.2. Évaluation clinique et diagnostic du Syndrome de Sevrage aux opioïdes chez les patients hospitalisés
 - 4.7.3. Gestion pharmacologique du Syndrome de Sevrage aux Opioïdes en milieu hospitalier
 - 4.7.4. Utilisation de médicaments agonistes et antagonistes des opioïdes dans le traitement du syndrome de sevrage des opioïdes
 - 4.8. Gestion du patient agité
 - 4.8.1. Épidémiologie et facteurs de risque associés à l'agitation chez les patients hospitalisés
 - 4.8.2. Pharmacothérapie pour la prise en charge de l'agitation aiguë chez les patients hospitalisés
 - 4.8.3. Utilisation des antipsychotiques et des benzodiazépines pour le traitement de l'agitation
 - 4.8.4. Sécurité et prévention des complications dans la prise en charge des patients agités
 - 4.9. Gestion de la douleur aiguë chez le patient toxicomane
 - 4.9.1. Interactions pharmacologiques entre les analgésiques et les substances d'abus
 - 4.9.2. Stratégies pharmacologiques pour la prise en charge de la douleur aiguë chez les patients présentant un mésusage d'opioïdes
 - 4.9.3. Traitement de la douleur aiguë chez les patients souffrant d'abus d'alcool
 - 4.9.4. Évaluation et prise en charge du risque de dépendance chez les patients toxicomanes nécessitant une analgésie
 - 4.10. Syndrome de Sevrage Alcoolique
 - 4.10.1. Évaluation clinique et diagnostic du Syndrome de Sevrage Alcoolique chez les patients hospitalisés
 - 4.10.2. Pharmacothérapie pour la prise en charge du syndrome de Sevrage Alcoolique en milieu hospitalier
 - 4.10.3. Utilisation des benzodiazépines et d'autres médicaments dans le traitement du syndrome de sevrage alcoolique
 - 4.10.4. Rôle du pharmacien hospitalier dans la prise en charge du syndrome de sevrage alcoolique
- Module 5. Pharmacologie du Système Gastro-intestinal**
- 5.1. Maladie chronique du foie
 - 5.1.1. Diagnostic et classification des maladies chroniques du foie
 - 5.1.2. Biomarqueurs et tests de la fonction hépatique dans le diagnostic et le suivi
 - 5.1.3. Stratégies de gestion et de prévention de la progression de la maladie
 - 5.1.4. Traitement pharmacologique de la maladie Hépatique Chronique
 - 5.2. Hémorragie gastro-intestinale haute (HGH)
 - 5.2.1. Épidémiologie et facteurs de risque associés aux hémorragies gastro-intestinales hautes
 - 5.2.2. Classification et étiologie des hémorragies gastro-intestinales hautes
 - 5.2.3. Méthodes de diagnostic et de détection précoce de l'hémorragie gastro-intestinale haute
 - 5.2.4. Traitement pharmacologique de l'hémorragie gastro-intestinale haute
 - 5.3. Péritonite bactérienne spontanée (PBS)
 - 5.3.1. Anatomie et physiologie du péritoine et sa relation avec la PBS
 - 5.3.2. Diagnostic clinique et méthodes de détection de la Péritonite bactérienne spontanée
 - 5.3.3. Évaluation et classification des patients atteints de PBS
 - 5.3.4. Traitement pharmacologique de la Péritonite bactérienne spontanée

- 5.4. Déséquilibre hydroélectrolytique
 - 5.4.1. Sodium
 - 5.4.2. Chlore
 - 5.4.3. Potassium
 - 5.4.4. Phosphore
- 5.5. Infection à Clostridium difficile (ICD)
 - 5.5.1. Épidémiologie et facteurs de risque associés à l'ICD
 - 5.5.2. Diagnostic de l'ICD
 - 5.5.3. Évaluation clinique du patient atteint d'une infection à Clostridium difficile
 - 5.5.4. Traitement pharmacologique de l'ICD
- 5.6. Infection intra-abdominale compliquée (c-IBI)
 - 5.6.1. Épidémiologie et facteurs de risque associés aux infections intra-abdominales compliquées
 - 5.6.2. Étiologie et pathogenèse de l'infection intra-abdominale compliquée
 - 5.6.3. Évaluation clinique du patient souffrant d'une infection intra-abdominale compliquée
 - 5.6.4. Traitement pharmacologique des infections intra-abdominales compliquées
- 5.7. Pancréatite
 - 5.7.1. Épidémiologie et facteurs de risque associés à la Pancréatite
 - 5.7.2. Étiologie et classification de la Pancréatite
 - 5.7.3. Diagnostic clinique et méthodes de détection de la Pancréatite
 - 5.7.4. Traitement pharmacologique de la pancréatite aiguë et chronique
- 5.8. Syndrome du côlon irritable
 - 5.8.1. Anatomie et physiologie du système gastro-intestinal liées au syndrome du côlon irritable
 - 5.8.2. Étiologie et pathogénie du syndrome du côlon irritable
 - 5.8.3. Classification et sous-types du syndrome du côlon irritable
 - 5.8.4. Traitement pharmacologique du syndrome du côlon irritable
- 5.9. Prokinétiques et antiémétiques
 - 5.9.1. Anatomie et physiologie du système gastro-intestinal et contrôle de la motilité
 - 5.9.2. Classification et mécanismes d'action des prokinétiques et des antiémétiques
 - 5.9.3. Indications et contre-indications pour l'utilisation des prokinétiques et des antiémétiques
 - 5.9.4. Traitement pharmacologique des nausées et vomissements induits par les opioïdes et d'autres médicaments

- 5.10. Pharmacologie des médicaments utilisés dans la thérapie nutritionnelle
 - 5.10.1. Classification et types de thérapie nutritionnelle
 - 5.10.2. Administration de médicaments et nutrition entérale: interactions et considérations particulières
 - 5.10.3. Médicaments utilisés pour la prise en charge de la malnutrition et le soutien nutritionnel chez les patients gravement malades
 - 5.10.4. Antibiotiques et antifongiques chez les patients en nutrition entérale et parentérale

Module 6. Pharmacologie des maladies infectieuses et des intoxications

- 6.1. Utilisation rationnel des antibiotiques
 - 6.1.1. Classification
 - 6.1.2. Mécanismes d'action
 - 6.1.3. Spectre d'activité
 - 6.1.4. Principes de la pharmacocinétique et de la pharmacodynamie des antibiotiques
- 6.2. Infection des voies urinaires (IVU)
 - 6.2.1. Anatomie et physiologie des voies urinaires liées à l'infection des voies urinaires
 - 6.2.2. Étiologie et pathogénie de l'infection urinaire
 - 6.2.3. Classification des infections des voies urinaires
 - 6.2.4. Traitement pharmacologique des infections urinaires
- 6.3. Infection de la peau et des tissus mous (STEMI)
 - 6.3.1. Anatomie et physiologie de la peau et des tissus mous en rapport avec les infections de la peau et des tissus mous
 - 6.3.2. Classification et types d'infections de la peau et des tissus mous
 - 6.3.3. Évaluation du patient atteint d'une IPPB en milieu hospitalier
 - 6.3.4. Traitement pharmacologique des infections de la peau et des tissus mous
- 6.4. Pneumonie
 - 6.4.1. Anatomie et physiologie du système respiratoire en rapport avec la pneumonie
 - 6.4.2. Étiologie et pathogénie de la pneumonie
 - 6.4.3. Classification de la pneumonie en fonction de l'étiologie et de la gravité
 - 6.4.4. Traitement pharmacologique de la pneumonie
- 6.5. Méningite
 - 6.5.1. Anatomie et physiologie du système nerveux central liées à la méningite
 - 6.5.2. Classification des méningites en fonction de l'agent causal et de la présentation clinique

- 6.5.3. Évaluation et classification du patient atteint de méningite
- 6.5.4. Traitement pharmacologique de la méningite
- 6.6. Sepsis
 - 6.6.1. Anatomie et physiologie du système immunitaire en rapport avec le sepsis
 - 6.6.2. Étiologie et pathogénie du sepsis
 - 6.6.3. Classification et stades du sepsis
 - 6.6.4. Traitement pharmacologique de la septicémie
- 6.7. Psychose aiguë et délire
 - 6.7.1. Étiologie et pathogénie de la psychose aiguë et du délire
 - 6.7.2. Classification et sous-types de la psychose aiguë et du délire
 - 6.7.3. Évaluation et classification du patient atteint de psychose aiguë et de délire en milieu hospitalier
 - 6.7.4. Traitement pharmacologique de la psychose aiguë et du délire
- 6.8. Intoxication à l'acide acétylsalicylique (AAS)
 - 6.8.1. Toxicocinétique de l'acide acétylsalicylique en cas d'intoxication
 - 6.8.2. Effets toxiques et symptômes cliniques associés à l'intoxication par l'acide acétylsalicylique
 - 6.8.3. Diagnostic clinique et méthodes de détection de l'intoxication par l'AAS
 - 6.8.4. Traitement et prise en charge pharmacothérapeutique de l'intoxication par l'AAS
- 6.9. Intoxication au Paracétamol
 - 6.9.1. Toxicocinétique de l'intoxication au paracétamol
 - 6.9.2. Effets toxiques et symptômes cliniques associés à l'intoxication au paracétamol
 - 6.9.3. Diagnostic clinique et méthodes de détection de l'intoxication au paracétamol
 - 6.9.4. Traitement et prise en charge pharmacothérapeutique de l'intoxication au paracétamol
- 6.10. Antidotes
 - 6.10.1. Principes généraux de la gestion des poisons en milieu hospitalier
 - 6.10.2. Identification et diagnostic des empoisonnements et des intoxications
 - 6.10.3. Prise en charge pharmacothérapeutique des intoxications
 - 6.10.4. Utilisation et administration d'antidotes dans des cas d'empoisonnement spécifiques

Module 7. Gestion de la Pharmacie Hospitalière

- 7.1. Gestion des ressources humaines au sein du département de pharmacie hospitalière
 - 7.1.1. Organisation du département de pharmacie hospitalière
 - 7.1.2. Rôles du personnel pharmaceutique
 - 7.1.3. Évaluation des performances et développement professionnel des pharmaciens salariés
 - 7.1.4. Conception de programmes de formation et de renforcement des capacités pour le personnel pharmaceutique
- 7.2. Technologies de l'information appliquées à la gestion de la pharmacie hospitalière
 - 7.2.1. Les systèmes d'information hospitaliers et leur intégration dans le service de pharmacie
 - 7.2.2. Les dossiers médicaux électroniques et les registres pharmacothérapeutiques en milieu hospitalier
 - 7.2.3. Automatisation et robotique dans la préparation et la dispensation des médicaments
 - 7.2.4. Systèmes de gestion des stocks et de contrôle des stocks dans le département de pharmacie
- 7.3. Gestion des stocks et logistique pharmaceutique dans les hôpitaux
 - 7.3.1. Organisation et structure du département de pharmacie dans le contexte de la logistique hospitalière
 - 7.3.2. Sélection et évaluation des fournisseurs de produits pharmaceutiques
 - 7.3.3. Réception, stockage et distribution des médicaments et des produits pharmaceutiques
 - 7.3.4. Rotation des stocks et ruptures de stock en milieu hospitalier
- 7.4. Pharmaco-économie et évaluation des technologies de la santé
 - 7.4.1. Méthodes et techniques d'analyse économique de la santé
 - 7.4.2. Analyse de l'efficacité et de l'équité dans l'utilisation des ressources en matière de soins de santé
 - 7.4.3. Évaluation des résultats en matière de santé et de la qualité de vie liée à la santé
 - 7.4.4. Utilisation d'indicateurs économiques et de santé dans la prise de décision clinique et administrative
- 7.5. Élaboration et suivi des protocoles d'utilisation des médicaments à l'hôpital
 - 7.5.1. Rôle du pharmacien hospitalier dans l'élaboration des protocoles
 - 7.5.2. Conception et élaboration de protocoles pour une utilisation sûre et efficace des médicaments

- 7.5.3. Mise en œuvre et diffusion des protocoles au sein de l'équipe soignante
- 7.5.4. Intégration des protocoles d'utilisation des médicaments dans le système d'information de l'hôpital
- 7.6. Pharmacovigilance et sécurité des patients dans l'administration des médicaments
 - 7.6.1. Systèmes et bases de données de pharmacovigilance en milieu hospitalier
 - 7.6.2. Déclaration et enregistrement des événements indésirables liés aux médicaments
 - 7.6.3. Méthodes de détection précoce des effets indésirables des médicaments
 - 7.6.4. Pharmacovigilance active et passive en pharmacie hospitalière
- 7.7. Pharmacie clinique ambulatoire et soins ambulatoires
 - 7.7.1. Modèles de soins pharmaceutiques ambulatoires en milieu hospitalier
 - 7.7.2. Évaluation pharmaceutique des patients ambulatoires: collecte et analyse des données cliniques et pharmacothérapeutiques
 - 7.7.3. Élaboration de plans de traitement pharmacologique et suivi des patients ambulatoires
 - 7.7.4. Utilisation des technologies de l'information dans les soins pharmaceutiques ambulatoires
- 7.8. Gestion de la qualité et amélioration continue en pharmacie hospitalière
 - 7.8.1. Normes de qualité applicables à la pharmacie hospitalière
 - 7.8.2. Mise en œuvre de systèmes de gestion de la qualité
 - 7.8.3. Évaluation et amélioration des processus dans le domaine de la pharmacie hospitalière
 - 7.8.4. Audits internes et externes dans la gestion de la qualité de la pharmacie hospitalière
- 7.9. Intégration de la pharmacie hospitalière dans les équipes de santé pluridisciplinaires
 - 7.9.1. Modèles de soins interprofessionnels et multidisciplinaires en milieu hospitalier
 - 7.9.2. Rôles et responsabilités du pharmacien dans les équipes de santé pluridisciplinaires
 - 7.9.3. Communication et collaboration efficaces entre les professionnels de la santé en milieu hospitalier
 - 7.9.4. Cas cliniques et discussion de cas au sein d'équipes pluridisciplinaires
- 7.10. Gestion de projets et planification stratégique en pharmacie hospitalière
 - 7.10.1. Processus et méthodologies de gestion de projets dans le domaine de la pharmacie hospitalière
 - 7.10.2. Identification et formulation de projets dans le domaine de la pharmacie hospitalière
 - 7.10.3. Planification et organisation des ressources pour la mise en œuvre des projets
 - 7.10.4. Mise en œuvre et suivi des projets pharmaceutiques

Module 8. Pharmacologie du patient chirurgical et polytraumatisé

- 8.1. Triage
 - 8.1.1. Triage dans les situations d'urgence et de catastrophe
 - 8.1.2. Les systèmes de triage utilisés en milieu hospitalier et leurs caractéristiques
 - 8.1.3. Rôle du pharmacien dans le processus de triage et les soins d'urgence
 - 8.1.4. Protocoles de triage pharmaceutique dans différents contextes cliniques
- 8.2. Réanimation chez le polytraumatisé (PPT)
 - 8.2.1. La pharmacie hospitalière dans l'équipe de réanimation du polytraumatisé
 - 8.2.2. Pharmacologie de la réanimation: médicaments et thérapies utilisés chez le polytraumatisé
 - 8.2.3. Fluidothérapie chez le polytraumatisé: types de solutions et considérations
 - 8.2.4. Analgésie et sédation chez le polytraumatisé
- 8.3. Traumatisme Cranio-encéphalique (TCE)
 - 8.3.1. Classification et gravité du Traumatisme Cranio-encéphalique
 - 8.3.2. Gestion de la douleur et sédation chez les patients victimes d'un traumatisme cranio-encéphalique
 - 8.3.3. Traitement de l'hypertension intracrânienne
 - 8.3.4. Utilisation d'agents neuroprotecteurs en cas de traumatisme cranio-encéphalique
- 8.4. Inversion des anticoagulants
 - 8.4.1. Importance de l'inversion des anticoagulants dans des situations cliniques spécifiques
 - 8.4.2. Évaluation du rapport bénéfice/risque de l'inversion de l'anticoagulation
 - 8.4.3. Inversion de l'héparine non fractionnée (HNF) et de l'héparine de bas poids moléculaire (HBPM)
 - 8.4.4. Antidotes et agents d'inversion pour les anticoagulants oraux directs (AOD)
- 8.5. Gestion de la douleur aiguë
 - 8.5.1. Classification de la douleur aiguë et échelles d'évaluation
 - 8.5.2. Principes et lignes directrices pour la prise en charge pharmacologique de la douleur aiguë
 - 8.5.3. Analgésie multimodale
 - 8.5.4. Analgésie intraveineuse, orale et transdermique
- 8.6. *Choc spinal*
 - 8.6.1. Évaluation et classification du *Choc spinal*
 - 8.6.2. Médicaments pour stabiliser la pression artérielle en cas de *Choc spinal*
 - 8.6.3. Gestion de la douleur chez les patients en état de *Choc spinal*
 - 8.6.4. Agents neuroprotecteurs en cas de *Choc spinal*

- 8.7. *Choc hypovolémique*
 - 8.7.1. Évaluation et classification du *Choc hypovolémique*
 - 8.7.2. Fluidothérapie et remplacement du volume en cas de *Choc hypovolémique*
 - 8.7.3. Types de solutions et d'électrolytes utilisés pour le remplacement du volume
 - 8.7.4. Utilisation d'agents vasoactifs dans la prise en charge du *Choc hypovolémique*
- 8.8. Traumatismes pénétrants
 - 8.8.1. Évaluation et classification des patients souffrant de traumatismes pénétrants
 - 8.8.2. Prise en charge initiale et stabilisation pharmacologique du patient traumatisé
 - 8.8.3. Utilisation d'agents hémostatiques et hémostase pharmacologique
 - 8.8.4. Antibiothérapie chez les patients souffrant de traumatismes pénétrants
- 8.9. Fractures ouvertes
 - 8.9.1. Évaluation initiale et prise en charge d'urgence des patients souffrant de fractures ouvertes
 - 8.9.2. Utilisation de l'analgésie et de la sédation chez les patients souffrant de fractures ouvertes
 - 8.9.3. Thérapies adjuvantes dans l'accélération de la guérison osseuse
 - 8.9.4. Utilisation d'analgésiques et d'anti-inflammatoires dans la gestion de la douleur dans les fractures ouvertes
- 8.10. Sédation modérée
 - 8.10.1. Indications et contre-indications de la sédation modérée
 - 8.10.2. Évaluation et sélection du niveau de sédation approprié pour chaque patient
 - 8.10.3. Gestion de l'anxiété et de la douleur dans les procédures de sédation modérée
 - 8.10.3. Surveillance et sécurité du patient pendant la sédation modérée

Module 9. Pharmacologie du Système Génito-urinaire, Obstétrique et Gynécologique

- 9.1. Agression sexuelle
 - 9.1.1. Considérations médicales et pharmacologiques dans les soins immédiats aux victimes d'agressions sexuelles
 - 9.1.2. Pharmacothérapie pour la prévention et le traitement des infections sexuellement transmissibles (IST)
 - 9.1.3. Prophylaxie post-exposition (PPE) pour le VIH et les autres IST chez les victimes d'agressions sexuelles
 - 9.1.4. Thérapie médicamenteuse pour prévenir et traiter les blessures physiques et les complications psychologiques

- 9.2. Maladies sexuellement transmissibles
 - 9.2.1. Épidémiologie des maladies sexuellement transmissibles
 - 9.2.2. Prévention et promotion de la santé sexuelle dans les populations à risque
 - 9.2.3. Pharmacothérapie pour le traitement des infections sexuellement transmissibles (IST)
 - 9.2.4. Prophylaxie post-exposition (PPE) pour le VIH et les autres IST
- 9.3. Hypertension gestationnelle
 - 9.3.1. Classification et diagnostic de l'hypertension gestationnelle
 - 9.3.2. Pharmacologie des médicaments utilisés dans la prise en charge de l'hypertension gestationnelle
 - 9.3.3. Surveillance et contrôle de la pression artérielle chez les femmes enceintes
 - 9.3.4. Gestion pharmacologique de l'hypertension gestationnelle légère et sévère
- 9.4. Thrombo-embolie veineuse
 - 9.4.1. Classification et diagnostic de la thrombo-embolie veineuse
 - 9.4.2. Pharmacologie des anticoagulants utilisés dans le traitement de la TEV
 - 9.4.3. Utilisation des anticoagulants parentéraux et oraux dans la prise en charge de la TEV
 - 9.4.4. Prophylaxie de la TEV chez les patients hospitalisés et chirurgicaux
- 9.5. Cystite aiguë non compliquée
 - 9.5.1. Classification et diagnostic de la cystite aiguë
 - 9.5.2. Pharmacologie des antibiotiques utilisés dans le traitement de la cystite aiguë
 - 9.5.3. Utilisation de médicaments analgésiques pour soulager la douleur dans la cystite aiguë
 - 9.5.4. Alternatives aux antibiotiques dans le traitement de la cystite aiguë
- 9.6. Infection des voies urinaires
 - 9.6.1. Classification et diagnostic des infections urinaires
 - 9.6.2. Pharmacologie des antibiotiques utilisés dans le traitement des infections urinaires
 - 9.6.3. Utilisation de médicaments analgésiques pour soulager la douleur dans les infections urinaires
 - 9.6.4. Traitement des infections urinaires compliquées et récurrentes
- 9.7. Physiopathologie du système génito-urinaire
 - 9.7.1. Principes d'absorption
 - 9.7.2. Principes du métabolisme
 - 9.7.3. Principes de l'excrétion
 - 9.7.4. Interactions médicamenteuses pertinentes en Gynécologie

- 9.8. Pharmacologie des médicaments utilisés dans le système génito-urinaire
 - 9.8.1. Médicaments utilisés dans le traitement des infections des voies urinaires (IVU)
 - 9.8.2. Médicaments pour le traitement de la dysfonction érectile et d'autres troubles sexuels
 - 9.8.3. Pharmacothérapie dans la prise en charge de l'hypertrophie bénigne de la prostate (HBP)
 - 9.8.4. Médicaments pour la prise en charge des troubles rénaux, tels que la néphrite et l'insuffisance rénale chronique
 - 9.9. Physiopathologie et pharmacologie du système obstétrique
 - 9.9.1. Pharmacologie des suppléments prénataux et des micronutriments utilisés pendant la grossesse
 - 9.9.2. Médicaments utilisés dans le traitement des nausées et des vomissements pendant la grossesse
 - 9.9.3. Médicaments pour la prise en charge des troubles hypertensifs de la grossesse (prééclampsie et éclampsie)
 - 9.9.4. Utilisation de médicaments pour la prévention et le traitement des infections pendant la grossesse
 - 9.10. Physiopathologie des troubles menstruels
 - 9.10.1. Troubles du saignement menstruel: ménorragie, métrorragie et hypoménorrhée
 - 9.10.2. Syndrome prémenstruel (SPM) et trouble dysphorique prémenstruel (TDPM)
 - 9.10.3. Endométriose: mécanismes pathologiques et manifestations cliniques
 - 9.10.4. Syndrome des ovaires polykystiques (SOPK): caractéristiques et conséquences
- Module 10. Pharmacologie des Urgences Oncohématologiques**
- 10.1. La thrombo-embolie veineuse chez le patient oncohématologique
 - 10.1.1. Épidémiologie et facteurs de risque de la TEV chez les patients oncohématologiques
 - 10.1.2. Diagnostic et classification de la maladie thromboembolique veineuse chez les patients atteints de cancers hématologiques
 - 10.1.3. Pharmacologie des anticoagulants utilisés dans le traitement et la prévention de la TEV chez les patients onco-hématologiques
 - 10.1.4. Utilisation de thrombolytiques dans les cas graves de TEV chez les patients oncohématologiques
 - 10.2. Syndrome de lyse tumorale
 - 10.2.1. Classification et diagnostic du Syndrome de Lyse Tumorale
 - 10.2.2. Utilisation de l'allopurinol et de la rasburicase dans la prévention et la gestion de l'Hyperuricémie dans le SLT
 - 10.2.3. Traitement des troubles électrolytiques dans le SLT
 - 10.2.4. Gestion pharmacologique de l'hyperkaliémie chez les patients atteints de SLT
 - 10.3. Hypercalcémie tumorale
 - 10.3.1. Mécanismes d'action des tumeurs pour provoquer une hypercalcémie
 - 10.3.2. Types de tumeurs associées à l'hypercalcémie
 - 10.3.3. Diagnostic et classification de l'hypercalcémie tumorale
 - 10.3.4. Évaluation du risque et facteurs pronostiques chez les patients atteints d'hypercalcémie tumorale
 - 10.4. Neutropénie fébrile
 - 10.4.1. Mécanismes d'action des tumeurs pour provoquer une hypercalcémie
 - 10.4.2. Types de tumeurs associées à l'hypercalcémie
 - 10.4.3. Diagnostic et classification de l'hypercalcémie tumorale
 - 10.4.4. Évaluation du risque et facteurs pronostiques chez les patients atteints d'hypercalcémie tumorale
 - 10.5. Drépanocytose
 - 10.5.1. Génétique et hérédité de la Drépanocytose
 - 10.5.2. Diagnostic et classification de la Drépanocytose
 - 10.5.3. Pharmacologie des médicaments utilisés dans le traitement et la prise en charge de la drépanocytose
 - 10.5.4. Utilisation de l'hydroxyurée dans le traitement et la prévention des crises vasocclusives
 - 10.6. Mécanismes de développement et de progression des maladies Onco-hématologiques
 - 10.6.1. Génétique et biologie moléculaire des cellules hématopoïétiques normales et cancéreuses
 - 10.6.2. Mécanismes de transformation maligne des cellules hématopoïétiques
 - 10.6.3. Rôle des mutations génétiques dans l'oncogenèse hématologique
 - 10.6.4. Microenvironnement tumoral et son influence sur la progression des maladies Oncohématologiques
 - 10.7. Pharmacologie des médicaments utilisés dans les urgences onco-hématologiques
 - 10.7.1. Pharmacologie des médicaments utilisés pour la stabilisation et le maintien en vie des patients oncohématologiques
 - 10.7.2. Prise en charge pharmacologique des complications hématologiques aiguës telles que l'anémie sévère et la thrombocytopénie
 - 10.7.3. Pharmacothérapie en cas de neutropénie fébrile chez les patients atteints de cancers du sang
 - 10.7.4. Utilisation de médicaments pour le contrôle de la douleur aiguë chez les patients oncohématologiques



- 10.8. Traitement de la neutropénie fébrile
 - 10.8.1. Étiologie et facteurs de risque de la neutropénie fébrile chez les patients d'oncologie et d'hématologie
 - 10.8.2. Diagnostic et classification de la neutropénie fébrile
 - 10.8.3. Pharmacologie des antibiotiques utilisés dans le traitement empirique de la neutropénie fébrile
 - 10.8.4. Utilisation de facteurs de stimulation des colonies (G-CSF) dans la prise en charge de la neutropénie fébrile
- 10.9. Traitement du syndrome de lyse tumorale
 - 10.9.1. Facteurs de risque et prédiction du risque de développement du Syndrome de Lyse Tumorale
 - 10.9.2. Diagnostic et classification du Syndrome de Lyse Tumorale
 - 10.9.3. Pharmacologie des médicaments utilisés dans la prophylaxie et le traitement du Syndrome de Lyse Tumorale
 - 10.9.4. Utilisation de l'allopurinol et de la rasburicase dans la prévention et la gestion de l'Hyperuricémie dans le SLT
- 10.10. Urgences en matière de Leucémie et de Lymphome
 - 10.10.1. Urgences Onco-hématologiques
 - 10.10.2. Urgences en cas de Leucémie aiguë
 - 10.10.3. Pharmacologie des traitements d'induction et de consolidation des Leucémies aiguës
 - 10.10.4. Traitement des complications infectieuses chez les patients atteints de Leucémies et de Lymphomes



Un programme 100% en ligne qui vous permettra de gérer avec rigueur la pharmacologie précise des maladies sexuellement transmissibles en tant que pharmacien hospitalier"

06

Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***el Relearning***.

Ce système d'enseignement s'utilise, notamment, dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il a été considéré comme l'une des méthodologies les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le ***New England Journal of Medicine***.



“

Découvrez Relearning, un système qui abandonne l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui nécessitent une mémorisation"

À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation donnée, que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, les étudiants seront confrontés à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels ils devront enquêter, établir des hypothèses et enfin résoudre la situation. Il existe de nombreuses preuves scientifiques de l'efficacité de cette méthode. Les pharmaciens apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement au fil du temps.

Avec TECH, vous ferez l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit basé sur la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du pharmacien.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

1. Les pharmaciens qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques ce qui permet à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.



Relearning Methodology

TECH renforce l'utilisation de la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Notre Université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à une simple étude et analyse de cas.



Le pharmacien apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage immersif.

Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, plus de 115.000 pharmaciens ont été formés avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. Cette méthodologie pédagogique est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps d'étudiants universitaires au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

Le Relearning vous permettra d'apprendre avec moins d'efforts et plus de performance, en vous impliquant davantage dans votre spécialisation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions: une équation directe vers le succès.

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les pharmaciens spécialisés qui vont enseigner le cours, spécifiquement pour le cours, de sorte que le développement didactique est vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



Techniques et procédures en vidéo

TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées en matière d'éducation, de l'avant-garde des procédures actuelles de soins pharmaceutiques. Tout cela, à la première personne, avec la plus grande rigueur, expliqué et détaillé pour contribuer à l'assimilation et à la compréhension. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

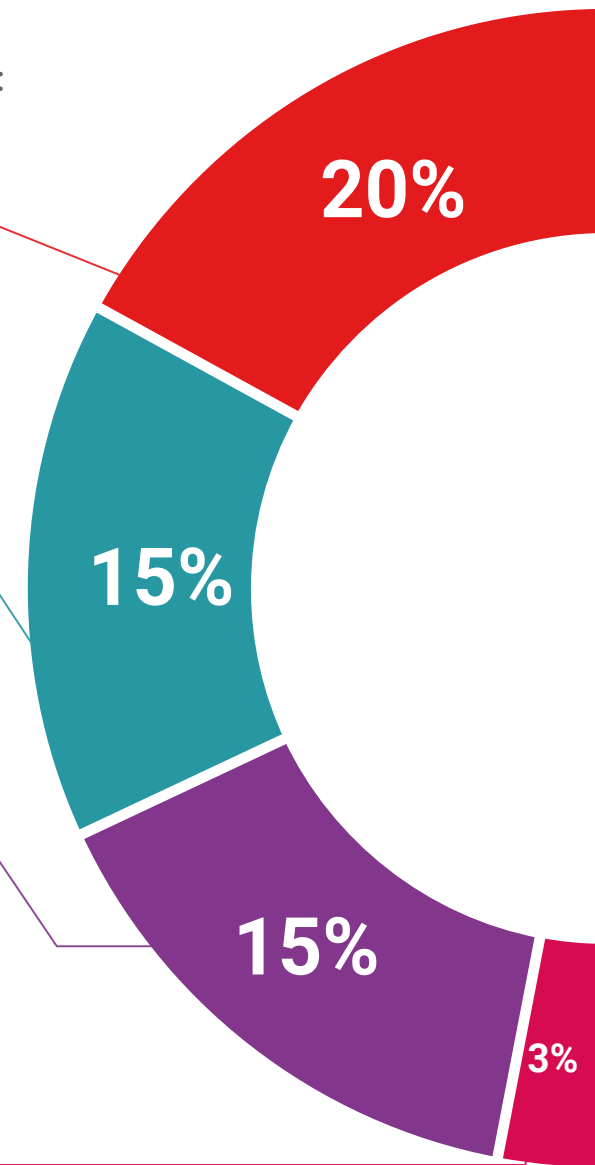
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

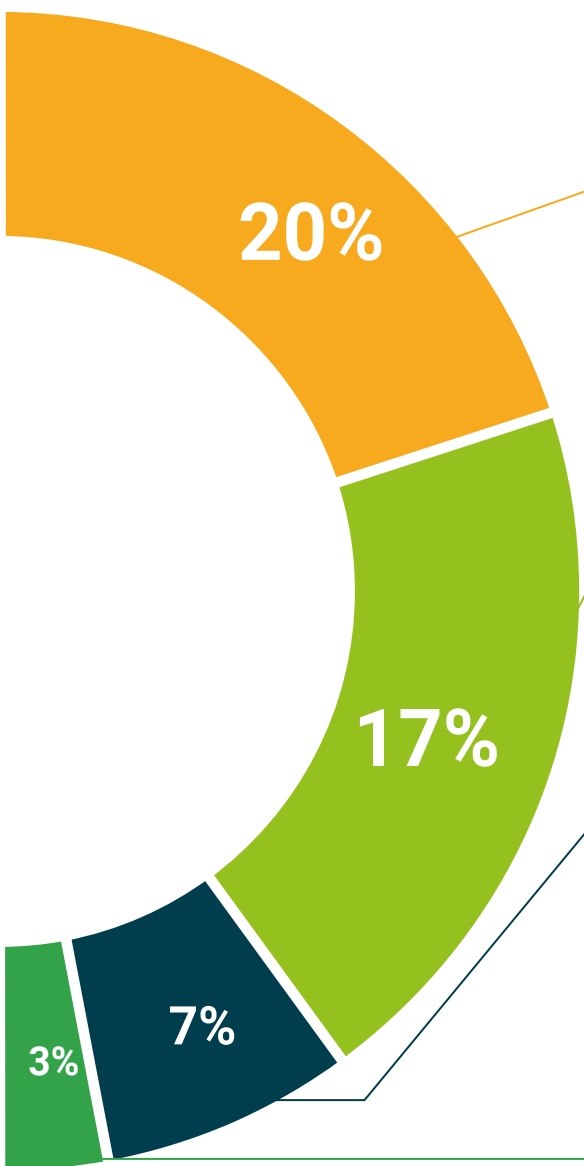
Ce système éducatif exclusif pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente des développements de cas réels dans lesquels l'expert vous guidera dans le développement de l'attention et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



Cours magistraux

Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de décisions difficiles.



Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Pharmacie Hospitalière garantit, outre la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

*Terminez ce programme avec succès
et recevez votre diplôme sans avoir à
vous soucier des déplacements ou des
formalités administratives”*

Ce **Mastère Spécialisé en Pharmacie Hospitalière** contient le programme le plus complet et le plus actualisé du marché.

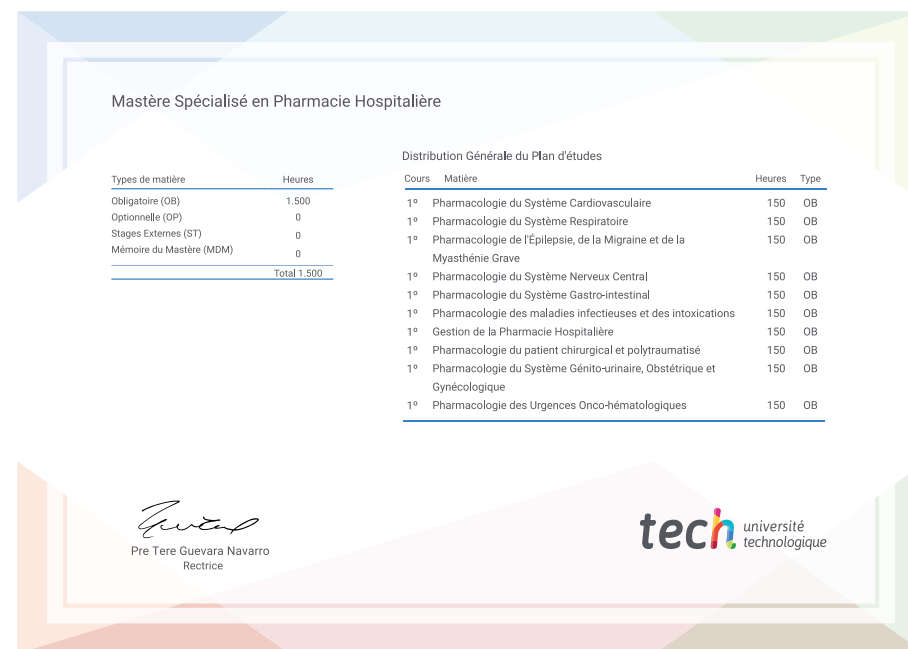
Après avoir passé l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier* avec accusé de réception son diplôme de **Mastère Spécialisé** délivrée par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Mastère Spécialisé, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Pharmacie Hospitalière**

Modalité: **en ligne**

Durée: **12 mois**



*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future
santé confiance personnes
éducation information tuteurs
garantie accréditation enseignement
institutions technologie apprentissage
communauté engagement
service personnalisé innovation
connaissance présent qualité
en ligne formation
développement institutions
classe virtuelle langues

tech université
technologique

Mastère Spécialisé
Pharmacie Hospitalière

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Spécialisé

Pharmacie Hospitalière