

专科文凭  
禽类病人的外科技术





## 专科文凭 禽类病人的外科技术

- » 模式:在线
- » 时长:6个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

网络访问: [www.techitute.com/cn/veterinary-medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-surgical-techniques-avian-patients](http://www.techitute.com/cn/veterinary-medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-surgical-techniques-avian-patients)

# 目录

01

介绍

---

4

02

目标

---

8

03

课程管理

---

12

04

结构和内容

---

16

05

方法

---

24

06

学位

---

32

# 01 介绍

禽类病人的外科手术可能很复杂。因此，兽医有必要了解最有效的技术和工具的最新发展，以减少对动物的影响。TECH 为您提供禽类病人的外科技术的完整课程，使学员能够精通该科目，并在日常实践中更加有效。





“

我们为您提供禽类外科领域的全面培训,使您能够专注于这一兽医领域,为您的职业生涯注入新的活力”

这个禽类病人的外科技术专科文凭旨在为任何禽类外科手术提供全面的资源。对于兽医专业学生、兽医技术人员和临床兽医，以及生物学家、野生动物中心管理人员和研究人员来说，这本书尤其有价值。

监测对病人的固定和麻醉至关重要，也是手术干预的基本过程。目的是及时发现生理变化，以纠正不可逆转的伤害，确保足够的麻醉深度，并评估支持性护理的效果。

此外，动物疼痛和痛苦是对动物生活质量产生负面影响的重要临床症状，因此有必要掌握丰富的禽类镇痛知识。

本计划为禽类患者最常见的病症提供了多种手术选择。但是，如果没有禽类麻醉学、放射学和眼科学方面的知识，骨科干预就不可能达到理想的水平。

因此，对于禽类外科临床医生、从业人员和接受培训的住院医师，以及从事比较物种（如动物园医学和物种间手术）工作的人员来说，该教学计划是不可或缺的有用工具。

总之，该培训为学生提供了特定的工具和技能，使他们能够在广泛的禽类内外科领域成功地开展专业活动。它在关键能力上下功夫，如对兽医专业人员的现实和日常实践的了解，并在监测和监督他们的工作中培养责任感，以及在必要的团队工作中培养沟通技巧。

由于是在线大学课程，学生不受固定时间表的制约，也不需要搬家，而是可以在一天中的任何时间访问内容，平衡他们的工作或个人生活与学术生活。

这个禽类病人的外科技术专科文凭包含了市场上最完整和最新的方案。主要特点是：

- 由家禽医学专家介绍案例研究的发展情况
- 该书的内容图文并茂、示意性强、实用性强，为那些视专业实践至关重要的学科提供了科学和实用的信息
- 关于禽类患者主要手术技术的新闻
- 可以进行自我评估过程的实践，以推进学习
- 他特别强调在禽类医学方面的创新方法
- 理论课、向专家提问、关于有争议问题的讨论区和个人反思性论文
- 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容



千万不要错过参加我们专家课程的机会。这是推进你的职业生涯的完美机会"

“

该专科文凭是您选择进修计划以更新您在该领域的知识的最佳投资”

教学人员包括来自兽医领域的专业人员，他们将自己的工作经验带到这个培训，以及来自主要协会和著名大学的公认专家。

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

该课程的设计重点是**基于问题的学习**，通过这种方式，专业人员必须尝试解决整个学年出现的不同专业实践情况。为此，专业人员将借助由鸟类患者手术技术方面的知名专家和丰富经验制作的创新互动视频系统。

这个培训有最好的教材，这将使你做背景研究，促进你的学习。

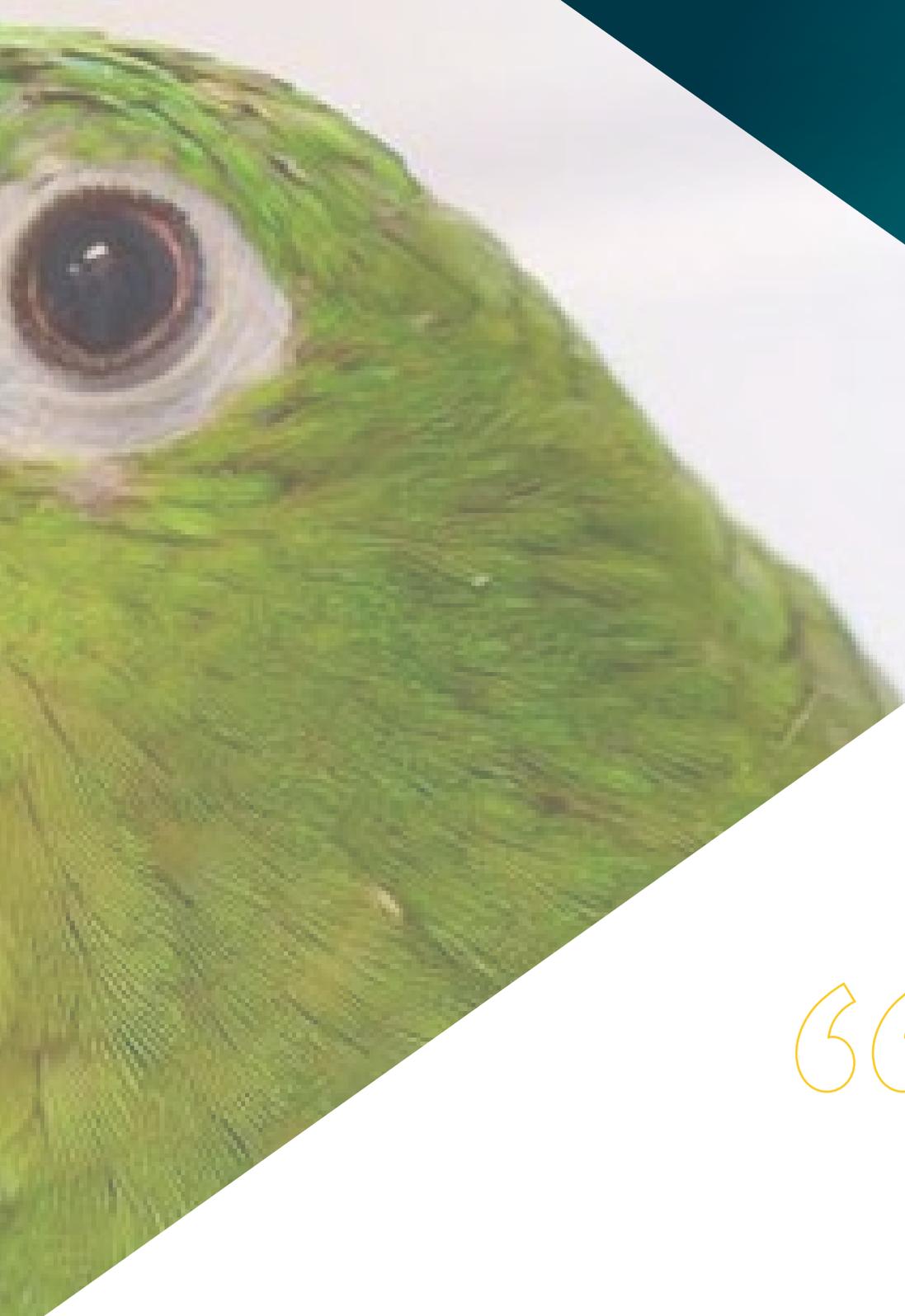
这个100%在线的专科文凭将使你在增加这一领域的知识的同时，将你的学习与专业工作结合起来。



# 02 目标

禽类病人的外科技术专科文凭旨在促进兽医专业人员的表现,使其掌握该领域的最新进展和最创新的治疗方法。





“

这是了解禽类内科和外科最新进展的最佳选择”



## 总体目标

- ◆ 学习家禽诊所常用的麻醉技术方面的专业知识
- ◆ 制定麻醉类型的最重要方面和兽医经常问的问题
- ◆ 分析检查和使用麻醉药物的处理技术
- ◆ 确定最常见的紧急情况
- ◆ 分析鸟类的不同解剖和生理方面,以应用于麻醉技术
- ◆ 检查大出血情况下的紧急情况和更高级的外科问题
- ◆ 建立应急协议,如对所有受伤或需要手术治疗的动物进行应急处理
- ◆ 要得出休克的方案,这在禽类病人中是很难确定的
- ◆ 掌握专业知识,对骨折进行正确的治疗并确定其预后
- ◆ 确定解决禽类患者骨折的正确做法,使用绷带和手术方法进行骨合,使用外固定、中心髓质联锁、外固定器或锁
- ◆ 从身体恢复和全肢体救治的角度,考察治疗各类家禽及其骨折的最有效方法
- ◆ 分析鸟类的不同解剖学和生理学方面,以便将其应用于最有效的治疗中





## 具体目标

### 模块1.

- 确定鸟类的解剖和生理特征,以便进行适当的麻醉程序
- 开发首选的麻醉技术:吸入式麻醉
- 在麻醉过程中和麻醉结束后产生心肺监测和温度控制的专业知识
- 考察家禽的注射麻醉情况
- 执行最新的局部麻醉和镇痛方法
- 实施最常见的麻醉紧急情况,并成功处理这些紧急情况
- 确定每种鸟类的麻醉特点

### 模块2.

- 发展软组织手术的专业知识,从任何手术前手术室的材料需求开始
- 确定禽类病人的特殊手术材料
- 确定皮肤及其附属物的主要手术问题
- 执行男性和女性生殖器的所有手术技术
- 遵循完整和最新的协议,评估消化和呼吸系统的所有手术
- 证明需要进行活检以达到明确的诊断
- 展示鸟类病人康复的必要准则

### 模块3.

- 掌握最常见的眼部病症和最新的治疗方法的专业知识
- 分析人工饲养的肥胖鸟类最常见的病症:指甲问题
- 在骨裂的情况下应用紧急程序,并在紧急情况下对其进行治疗
- 建立翼骨和肩胛骨的固定方法
- 分析鸟类的腕关节和跗关节的骨伤
- 确定如何进行股骨的骨修复及其手术治疗
- 加深对已经修复的骨折的术后护理的认识



这种培训将在医疗实践中产生一种安全感,这将有助于你的个人和职业成长"

# 03 课程管理

该课程的教学人员包括鸟类医学和外科的主要专家,他们将自己的工作经验带到了这个培训中。具有公认声望的专业人员联合起来为您提供这种高水平的培训。





“

我们的教学团队将帮助你  
在专业上取得成功”

## 管理人员



### Trigo García, María Soledad 女士

- ◆ 马德里Alfonso X El Sabio大学临床兽医医院的兽医, 负责异国动物的内科和外科服务
- ◆ 阿方索十世萨比奥大学(西班牙) 兽医学学位
- ◆ 全科医生证书课程的研究生, 改进国际
- ◆ 马德里康普顿斯大学食品安全专业研究生
- ◆ 她在何塞-佩尼亚野生动物中心和马德里的各种兽医诊所担任兽医顾问
- ◆ 他指导普拉多-德-博阿迪拉兽医中心的异国动物服务

## 教师

### Moraleda Berral, Pablo医生

- ◆ 外来兽医诊所的兽医师
- ◆ 2018年毕业于圣地亚哥-德孔波斯特拉大学兽医学专业
- ◆ 在学位期间, 在异国和野生动物诊所接受培训, 参加大会, 在专业的中心, 如 GREFA、CRAS、Bioparc Fuengirola、Faunia等停留
- ◆ 在马德里康普顿斯大学完成异国和野生动物学位
- ◆ 在UCM野生动物寄生虫学领域的兽医学医生课程中注册入学

### Fernández Boto, Rubén医生

- ◆ 外来兽医诊所的兽医师
- ◆ AVEPA的成员
- ◆ 在UCM获得兽医学学位
- ◆ 小动物腹部超声检查课程
- ◆ 异国动物医学和外科的进修课程



### **González Fernández-Cid, José Vicente**医生

- ◆ Fuenlabrada的异国兽医诊所的所有者
- ◆ AEVA组织的异国动物硕士课程的讲师
- ◆ 由FORVETEX组织的外来动物高级硕士课程的讲师
- ◆ 马德里康普鲁坦斯大学的兽医学位
- ◆ 在Faunia举行的第一届AVEXYS异国和野生动物医学会议上发言
- ◆ 在马德里兽医学院举行的第一和第二届野生动物和外来动物医学会议上发言

### **García Hernando, Javier**医生

- ◆ 负责私营兽医医院异国动物的内科工作
- ◆ 马德里异国动物医学和外科门诊兽医
- ◆ 从UAX获得兽医学学位
- ◆ 在UCM获得爬虫学文凭

### **Jaime Aquino, Sara** 女士

- ◆ 普拉多-德-博阿迪利亚的兽医援助
- ◆ 阿方索十世埃尔萨比奥大学异国动物医学和外科服务的合作者
- ◆ 新星兽医诊所, Boadilla del Monte
- ◆ 兽医学学位。阿方索-萨比奥大学

### **Sánchez Góngora, Juan**先生

- ◆ Gisors "Clinique Vétérinaire de l'Epte" 的兽医
- ◆ 毕业于马德里康普顿斯大学兽医专业
- ◆ 在第十七届兽医和生物科学大会上就 "人工饲养的变色龙的细菌性口炎" 作口头报告
- ◆ 在马德里 "动物园水族馆" 的外部逗留

# 04

## 结构和内容

内容结构是由家禽医学和外科领域最好的专业人员设计的,他们具有丰富的经验和公认的专业威望,通过审查、研究和诊断的案例数量来认可,广泛掌握应用于兽医的新技术。





“

我们拥有市场上最完整和最新的科学方案。我们努力追求卓越,并希望你们也能实现这一目标”

## 模块1. 家禽的麻醉与镇痛

- 1.1. 禽类麻醉的解剖学和生理学特征
  - 1.1.1. 解剖学特征。气囊
  - 1.1.2. 生理上的考虑
    - 1.1.2.1. 灵感和过期
    - 1.1.2.2. 呼吸系统的触发因素
    - 1.1.2.3. 低血糖症
  - 1.1.3. 禽类患者的药代动力学和药效学特征
- 1.2. 麻醉的远程管理
  - 1.2.1. 搬运工人的安全
  - 1.2.2. 合作的鸟类。正确处理
    - 1.2.2.1. 给予麻醉的途径和技术
  - 1.2.3. 不合作的鸟类。野生鸟类
    - 1.2.3.1. 麻醉剂的使用技术
    - 1.2.3.2. 镖行
    - 1.2.3.3. 其他机制
  - 1.2.4. 实施麻醉前的压力
    - 1.2.4.1. 交感神经系统的激活
    - 1.2.4.2. 其他荷尔蒙变化
    - 1.2.4.3. 如何测量压力
    - 1.2.4.4. 诱捕的生理影响
- 1.3. 家禽的吸入性麻醉。麻醉的选择
  - 1.3.1. 麻醉设备的技术考虑
    - 1.3.1.1. 气体和蒸气
      - 1.3.1.1.1. 异氟烷、七氟烷和其他麻醉气体
  - 1.3.2. 气管内插管
  - 1.3.3. 气囊插管
    - 1.3.3.1. 卓越的插管
- 1.4. 麻醉期间的监测
  - 1.4.1. 反射作用
  - 1.4.2. 循环量
  - 1.4.3. 疼痛
    - 1.4.4. 心血管监测
      - 1.4.4.1. 心脏听诊
      - 1.4.4.2. 毛细血管再充盈时间
      - 1.4.4.3. 心电图
      - 1.4.4.4. 通过多普勒或超声心动图进行心脏监测
      - 1.4.4.5. 其他监测技术
      - 1.4.4.6. 静脉输液治疗
        - 1.4.4.6.1. 晶状体和胶状体
    - 1.4.5. 呼吸道监测
      - 1.4.5.1. 呼吸道听诊
      - 1.4.5.2. 脉搏血氧仪
      - 1.4.5.3. 毛细血管造影仪
    - 1.4.6. 体温监测:低体温症和高体温症
      - 1.4.6.1. 手术期间体温下降。监测和预防
      - 1.4.6.2. 低体温症的后果
      - 1.4.6.3. 高温病
        - 1.4.6.3.1 预防和治疗
- 1.5. 注射式麻醉
  - 1.5.1. 麻醉剂的完美性
  - 1.5.2. 解离性麻醉剂
  - 1.5.3. 阿片类药物
  - 1.5.4. 野外条件下的麻醉
  - 1.5.5. 低体温症
    - 1.5.5.1. 防止/减少家禽麻醉期间热量损失的重要方面
- 1.6. 局部麻醉和镇痛
  - 1.6.1. 局部麻醉
    - 1.6.1.1. 心血管监测
    - 1.6.1.2. 使用的医药产品
    - 1.6.1.3. 治疗方案
  - 1.6.2. 镇痛
    - 1.6.2.1. 疼痛的类型:镇痛
    - 1.6.2.2. 鸟类的生理敏感性

- 1.6.2.3. 镇痛药物
  - 1.6.2.3.1. 乙酰水杨酸
  - 1.6.2.3.2. 盐酸丁丙诺啡
  - 1.6.2.3.3. 布托啡诺
  - 1.6.2.3.4. 氟尼辛葡甲胺
  - 1.6.2.3.5. 卡洛芬
  - 1.6.2.3.6. 酮洛芬
  - 1.6.2.3.7. 吲哚美辛铜
  - 1.6.2.3.8. 美洛昔康
  - 1.6.2.3.9. 其他镇痛剂
- 1.7. 麻醉师的紧急情况
  - 1.7.1. 麻醉期间的呼吸系统并发症
    - 1.7.1.1. 呼吸抑制
    - 1.7.1.2. 呼吸暂停和呼吸停止
    - 1.7.1.3. 气道梗阻
    - 1.7.1.4. 过度换气
    - 1.7.1.5. 低氧
  - 1.7.2. 麻醉期间特定的心血管并发症
    - 1.7.2.1. 心动过缓
    - 1.7.2.2. 心动过速
    - 1.7.2.3. 低血压
    - 1.7.2.4. 高血压
    - 1.7.2.5. 心律失常
    - 1.7.2.6. 心脏骤停
  - 1.7.3. 禽类病人在麻醉期间的出血情况
- 1.8. 笼中鸟的麻醉。鸚鵡形目和雀形目
  - 1.8.1. 解剖学和生理学的考虑
  - 1.8.2. 心血管系统
  - 1.8.3. 体温调节
  - 1.8.4. 呼吸道通风系统
  - 1.8.5. 对鸟的麻醉前评估
  - 1.8.6. 麻醉程序
  - 1.8.7. 使用的麻醉剂类型
  - 1.8.8. 局部麻醉和镇痛

- 1.9. 水生和半水生鸟类的麻醉情况
  - 1.9.1. 病人:水禽和半水生鸟类
  - 1.9.2. 生理常数的监测
  - 1.9.3. 体温调节
  - 1.9.4. 麻醉程序
  - 1.9.5. 使用的麻醉剂类型
  - 1.9.6. 局部麻醉和镇痛
- 1.10. 麻醉的其他特殊性
  - 1.10.1. 鼠类麻醉的特殊性
    - 1.10.1.1. 解剖学和生理学的考虑
    - 1.10.1.2. 麻醉程序
    - 1.10.1.3. 麻醉剂的类型1
    - 1.10.1.4. 局部麻醉和镇痛
  - 1.10.2. 胆形目动物的麻醉
  - 1.10.3. 猎鹰类动物的麻醉情况
  - 1.10.4. 安乐死--人道的行为
    - 1.10.4.1. 特别考虑

## 模块2. 麻醉与软组织手术

- 2.1. 软组织手术
  - 2.1.1. 禽类软组织外科医生
  - 2.1.2. 患者的准备工作
    - 2.1.2.1. 低体温症
    - 2.1.2.2. 皮肤准备
  - 2.1.3. 所需设备
  - 2.1.4. 无菌棉球
  - 2.1.5. 双焦点手术镜片
  - 2.1.6. 显微外科器械
  - 2.1.7. 缝合材料
- 2.2. 用于家禽手术的特殊外科材料
  - 2.2.1. 血液夹
  - 2.2.2. 放射性外科手术
  - 2.2.3. 外科激光器
    - 2.2.3.1. 最常用的类型和设备
  - 2.2.4. 显微外科

- 2.3. 皮肤和附件手术
  - 2.3.1. 羽毛囊肿
    - 2.3.1.1. 梅花状突起瘤
  - 2.3.2. 滋养性腺
    - 2.3.2.1. 最常见的病症
  - 2.3.3. 伤口和软组织损伤的治疗
  - 2.3.4. 最常见的肿瘤
    - 2.3.4.1. 脂肪瘤
    - 2.3.4.2. 黄瘤
- 2.4. 生殖道技术
  - 2.4.1. 对病人的事先准备
  - 2.4.2. 灭菌处理
  - 2.4.3. 卵巢囊肿切除术:母狗绝育
    - 2.4.3.1. 手术技术
  - 2.4.4. 卵子在输卵管中受阻。鸟类的子宫收缩症
    - 2.4.4.1. 剖腹产。卵子在输卵管中受阻
    - 2.4.4.2. 子宫扭转。骨髓瘤的炎症
  - 2.4.5. 睾丸切除术
    - 2.4.5.1. 睾丸的解剖位置细胞内
    - 2.4.5.2. 技术
  - 2.4.6. 内窥镜下的睾丸活检
- 2.5. 胃肠道技术一
  - 2.5.1. 舌头
    - 2.5.1.1. 最常见的病症
  - 2.5.2. 近端食道
    - 2.5.2.1. 食道狭窄。病因和治疗
    - 2.5.2.2. 食道外伤。病因和治疗
  - 2.5.3. 胆囊切除术
    - 2.5.3.1. 地点
    - 2.5.3.2. 适应症外来机构
  - 2.5.4. 灼伤
    - 2.5.4.1. 病理学的起源
    - 2.5.4.2. 适当的手术技术
  - 2.5.5. 其他选择的外科技术





- 2.6. 胃肠道技术二
  - 2.6.1. 嗉囊或食道的撕裂伤
    - 2.6.1.1. 创伤性喂养。病因和治疗
    - 2.6.1.2. 外部创伤。病因和治疗
  - 2.6.2. 放置胃肠造口管
    - 2.6.2.1. 喂食管的适应症
  - 2.6.3. 腹腔镜手术。腹腔的开放
    - 2.6.3.1. 适应症和并发症
    - 2.6.3.2. 左侧腹腔切开术
  - 2.6.4. 其他选择的外科技术
- 2.7. 胃肠道技术三
  - 2.7.1. 腹股沟切开术：进入腹股沟或腹腔
    - 2.7.1.1. 吩咐
    - 2.7.1.2. 选择的手术技术
  - 2.7.2. 卵黄囊切除术。新生小鸡
    - 2.7.2.1. 吩咐
    - 2.7.2.2. 选择的手术技术
  - 2.7.3. 肠切除术
    - 2.7.3.1. 有必要进行肠切除术的情况
    - 2.7.3.2. 将要进行的手术类型
  - 2.7.4. 子宫切除术。肠道吻合术
    - 2.7.4.1. 临床情况
    - 2.7.4.2. 手术过程
  - 2.7.5. 腹侧中线腹腔切开术
    - 2.7.5.1. 这种手术通道的适应症
    - 2.7.5.2. 办法
  - 2.7.6. 肠道疾病
    - 2.7.6.1. 通过泄殖腔下垂的器官
    - 2.7.6.2. 梭罗石
- 2.8. 活检程序
  - 2.8.1. 肝脏活检
    - 2.8.1.1. 这种手术通道的适应症
    - 2.8.1.2. 方法

- 2.8.2. 胰腺活检
  - 2.8.2.1. 胰腺异常
  - 2.8.2.2. 手术适应症
- 2.8.3. 肾脏活检
  - 2.8.3.1. 吩咐
  - 2.8.3.2. 需要的技术手段
  - 2.8.3.3. 技术和方法
- 2.9. 呼吸系统外科技术
  - 2.9.1. 呼吸系统外科
    - 2.9.1.1. 必要的解剖学回顾
  - 2.9.2. 气管造口术
    - 2.9.2.1. 吩咐
    - 存在曲霉菌瘤和异物
    - 2.9.2.2. 手术技术
  - 2.9.3. 气管造口术
    - 2.9.3.1. 适应症严重的气管狭窄
    - 2.9.3.2. 手术技术
  - 2.9.4. 肺部活检
    - 2.9.4.1. 适应症严重的气管狭窄
    - 2.9.4.2. 手术技术
  - 2.9.5. 鸟类的缄默
    - 2.9.5.1. 道德方面的考虑
- 2.10. 术后护理
  - 2.10.1. 紧张的情况
  - 2.10.2. 回收和热维护
  - 2.10.3. 住院治疗和快速康复
  - 2.10.4. 预防自我创伤
  - 2.10.5. 术后镇痛
  - 2.10.6. 充分的液体治疗
  - 2.10.7. 营养补充

### 模块3. 鸟类的骨科和眼科手术

- 3.1. 禽类眼科学。眼睛和眼睑的病变
  - 3.1.1. 解剖学的回忆
  - 3.1.2. 物种差异
  - 3.1.3. 眼球的病理生理学
  - 3.1.4. 最常用的治疗方法
- 3.2. 足部皮炎。指甲
  - 3.2.1. 病理学的特点
  - 3.2.2. 受影响最大的鸟类物种
  - 3.2.3. 目前的治疗方法
    - 3.2.3.1. 医学治疗
    - 3.2.3.2. 外科治疗
      - 3.2.3.2.1. 坏死性清创术
  - 3.2.4. 预防
  - 3.2.5. 治疗
- 3.3. 骨折。骨骼定义的丧失
  - 3.3.1. 鸟类的骨架
  - 3.3.2. 所需的手术设备和初步的技术考虑
  - 3.3.3. 禽类患者的身体检查和术前管理
  - 3.3.4. 骨折和脱臼的类型
- 3.4. 骨折矫正。骨折治疗的目标
  - 3.4.1. 鸟类的骨骼合成技术
    - 3.4.1.1. 优势
    - 3.4.1.2. 劣势
  - 3.4.2. 内固定
    - 3.4.2.1. 脊柱联锁 (髓内或中心髓内)
    - 3.4.2.2. 锁
  - 3.4.3. 外固定。骨骼支架
    - 3.4.3.1. Kirschner-Ehmer固定器

- 3.5. 肱骨、锁骨和冠状突起骨折的固定方法
  - 3.5.1. 肩腰部和前肢的解剖结构
  - 3.5.2. 肱骨骨折
  - 3.5.3. 肱骨远端和髁下骨折的固定方法
    - 3.5.3.1. 交叉导线
- 3.6. 前肢干骺端骨折的固定方法
  - 3.6.1. 相关方面
  - 3.6.2. 不同固定器中的针头位置
  - 3.6.3. 尺骨近端骨折,伴有桡骨完整或断裂
  - 3.6.4. 尺骨干和尺骨远端骨折,桡骨完好或断裂
  - 3.6.5. 前肢的特殊情况
    - 3.6.5.1. 桡骨近端或远端骨折
    - 3.6.5.2. 有完整的尺骨
  - 3.6.6. 肘部脱臼
- 3.7. 腕关节和跗关节固定的方法
  - 3.7.1. 腕关节固定
    - 3.7.1.1. 相关方面
    - 3.7.1.2. 具体治疗建议
  - 3.7.2. 胫骨骨折的固定方法
    - 3.7.2.1. 相关方面
    - 3.7.2.2. 胫骨骨折及其手术稳定方法
  - 3.7.3. 跗跖骨骨折固定的选择
- 3.8. 股骨的固定方法和骨科病症
  - 3.8.1. 相关方面
  - 3.8.2. 股骨骨折
    - 3.8.2.1. 手术稳定化
  - 3.8.3. 膝关节脱位
    - 3.8.3.1. 选择的治疗方法
- 3.9. 不太常见的骨伤
  - 3.9.1. 颈部脱位和骨折
    - 3.9.1.1. 症状、诊断和治疗
  - 3.9.2. 龙骨受伤
    - 3.9.2.1. 病理学
    - 3.9.2.2. 治疗
  - 3.9.3. 翼尖受伤
    - 3.9.3.1. 翅膀的伤口和溃疡
      - 3.9.3.1.1. 伤口的类型和治疗类型伤口的和治疗
    - 3.9.3.2. 滑囊炎
      - 3.9.3.2.1. 症状和治疗
    - 3.9.3.3. 水肿和干性坏疽综合征:血管性坏死
      - 3.9.3.3.1. 地点
      - 3.9.3.3.2. 症状和治疗
- 3.10. 骨折修复后病人的术后护理
  - 3.10.1. 治疗翼状骨折的物理疗法
  - 3.10.2. 贫血症的治疗
  - 3.10.3. 家禽的身体康复和物理治疗



加入世界上最大的  
西班牙语网上大学"

# 05 方法

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

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





“

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

## 在TECH, 我们使用案例法

在特定情况下, 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动物的模拟临床案例, 在这些案例中, 你必须调查, 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。专业人员随着时间的推移, 学习得更好, 更快, 更持久。

和TECH, 你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。案例必须基于当前的职业生活, 试图再现兽医职业实践中的实际情况。

“

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. 遵循这种方法的兽医不仅实现了对概念的吸收, 而且还通过练习评估真实情况 and 应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习扎根于实践技能, 使学生能够更好地融入现实世界。
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兽医的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



## 再学习方法

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

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究:再学习。



兽医将通过真实案例和在模拟学习环境中解决复杂情况进行学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的,以促进沉浸式学习。

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

通过这种方法我们已经培训了超过6000名兽医,取得了空前的成功,在所有的临床专科手术中都是如此。所有这些都是一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

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

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

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



### 学习材料

所有的教学内容都是由教授该课程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。



### 最新的技术和程序视频

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前兽医技术和程序的最前沿。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,您可以想看几次就看几次。



### 互动式总结

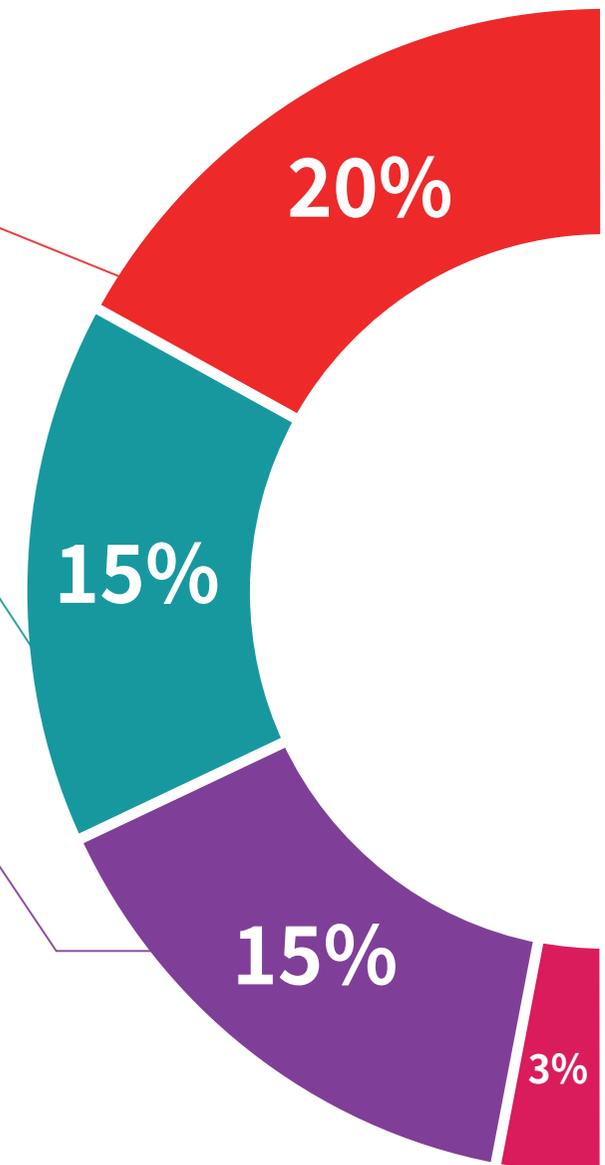
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

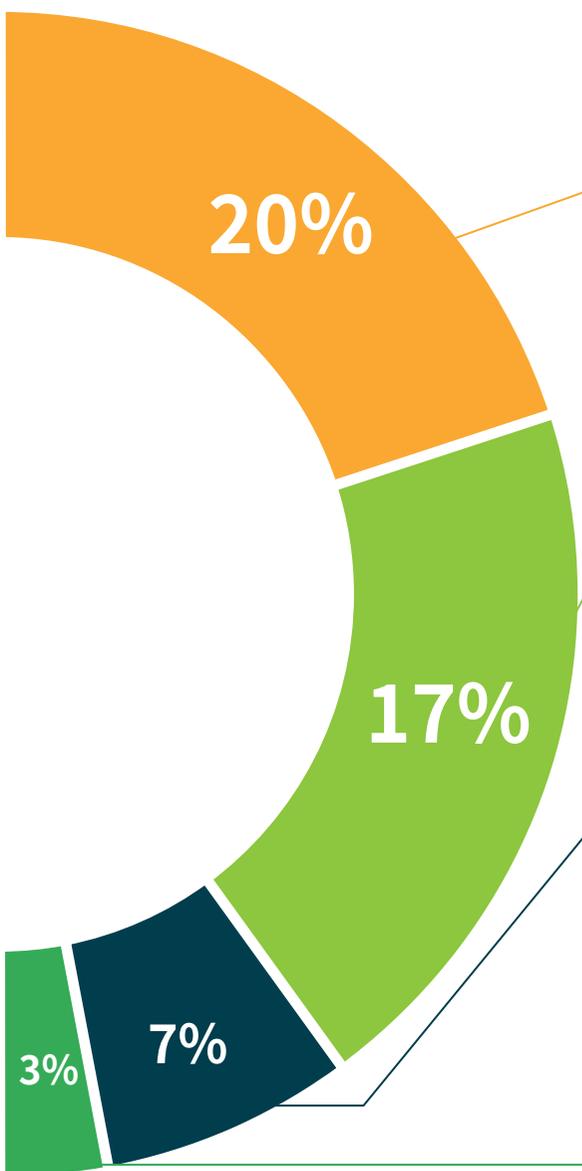
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予 "欧洲成功案例" 称号。



### 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, 有效的帮助学生在学业上取得进步的方法。



# 06 学位

禽类病人的外科技术专科文凭除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的专科文凭学位证书。





“

成功地完成这一项目,并获得你的  
文凭,免去出门或办理文件的麻烦”

这个禽类病人的外科技术专科文凭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**专科文凭**学位。

TECH科技大学颁发的证书将表达在专科文凭获得的资格, 并将满足工作交流, 竞争性考试和专业职业评估委员会的普遍要求。

学位: 禽类病人的外科技术专科文凭

官方学时: 450小时



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

**tech** 科学技术大学

专科文凭  
禽类病人的外科技术

- » 模式:在线
- » 时长:6个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

专科文凭  
禽类病人的外科技术

