



Ostetrici e Problemi Fetali in Infermieristica

» Modalità: online

» Durata: 6 mesi

» Titolo: TECH Global University

» Accreditamento: 18 ECTS

» Orario: a scelta

» Esami: online

Accesso al sito web: www.techtitute.com/it/infermieristica/specializzazione/specializzazione-principali-problemi-gravidanza-incidenti-ostetrici-problemi-fetali-infermieristica

# Indice

 $\begin{array}{c|c} \textbf{O1} & \textbf{O2} \\ \hline \textbf{Presentazione} & \textbf{Obiettivi} \\ \hline \textbf{Pag. 4} & \textbf{Pag. 8} \\ \hline \\ \textbf{O3} & \textbf{O4} & \textbf{O5} \\ \hline \\ \textbf{Direzione del corso} & \textbf{Struttura e contenuti} & \textbf{Metodologia} \\ \hline \\ \textbf{Pag. 12} & \textbf{Pag. 20} & \textbf{Pag. 28} \\ \hline \end{array}$ 

06

Titolo





## tech 06 | Presentazione

Durante la gravidanza, i principali problemi di sanguinamento che possono sorgere sono la placenta previa, il distacco prematuro della placenta e la rottura uterina. Queste complicazioni possono causare gravi emorragie sia per la madre che per il feto, che richiedono un'assistenza immediata e specializzata da parte del personale infermieristico.

In questo contesto, nasce questo Esperto Universitario, che tratterà una varietà di temi cruciali per l'assistenza ostetrica. Approfondirà il concetto di gravidanza a rischio, concentrandosi sulle emorragie del primo trimestre, come l'aborto, la gravidanza molare e la gravidanza ectopica. Inoltre, saranno esaminate le cause, la diagnosi e il trattamento di queste patologie.

Si indagherà anche sulla patologia della placenta e degli annessi fetali, insieme agli incidenti ostetrici, evidenziando l'importanza di comprendere e agire rapidamente di fronte a questi eventi per evitare conseguenze fatali. Gli infermieri saranno anche aggiornati sui problemi della placenta e sulla patologia del cordone ombelicale, in quanto svolgono un ruolo fondamentale nella diagnosi precoce delle anomalie fetali.

Infine, verranno analizzati i diversi modi di iniziare il parto, con particolare attenzione ai protocolli di azione nei casi di parto che non si svolgono in modo eutoccico. Verrà anche affrontata l'importanza di conoscere e applicare i protocolli per le donne in gravidanza portatrici di streptococco del gruppo B durante il terzo trimestre della gravidanza, garantendo una cura ottimale e sicura.

In questo contesto, TECH ha implementato questo programma universitario completo con un formato 100% online, in modo che gli studenti avranno bisogno solo di un dispositivo elettronico con connessione a Internet per accedere a tutte le risorse didattiche. Tutto questo sulla base della rivoluzionaria metodologia *Relearning*, consistente nella ripetizione di concetti chiave per assimilare in modo ottimale i contenuti. Inoltre, gli studenti avranno accesso ad una serie di *Masterclasses* guidate da due esperti internazionali, con una lunga esperienza nel campo dell'Ostetricia.

Questo Esperto Universitario in Principali Problemi Emorragici durante la Gravidanza, Incidenti Ostetrici e Problemi Fetali in Infermieristica possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del programma sono:

- Sviluppo di casi pratici presentati da esperti in Principali Problemi Emorragici durante la Gravidanza
- I contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici che forniscono informazioni scientifiche e pratiche riguardo alle discipline mediche essenziali per l'esercizio della professione
- Esercizi pratici che offrono un processo di autovalutazione per migliorare l'apprendimento
- Particolare enfasi sulle metodologie innovative
- Lezioni teoriche, domande all'esperto e/o al tutor, forum di discussione su questioni controverse e compiti di riflessione individuale
- Contenuti disponibili da qualsiasi dispositivo fisso o mobile dotato di connessione a internet



Due importanti direttori ospiti internazionali approfondiranno i problemi che possono sorgere durante la gravidanza, attraverso Masterclasses che saranno a disposizione degli studenti in formato 100% online"



Esaminerai i problemi della placenta che possono sorgere in qualsiasi fase della gravidanza, nonché la patologia del cordone ombelicale, consentendoti di identificare le anomalie e di prendere le misure appropriate di conseguenza"

Il personale docente del programma comprende rinomati specialisti del settore e altre aree correlate, che forniscono agli studenti le competenze necessarie a intraprendere un percorso di studio eccellente.

Contenuti multimediali, sviluppati in base alle ultime tecnologie educative, forniranno al professionista un apprendimento coinvolgente e localizzato, ovvero inserito in un contesto reale.

La creazione di questo programma è incentrata sull'Apprendimento Basato su Problemi, mediante il quale il professionista deve cercare di risolvere le diverse situazioni che gli si presentano durante il corso. Lo studente potrà usufruire di un innovativo sistema di video interattivi creati da esperti di rinomata fama.

Aggiornerai le tue conoscenze sulla diagnosi prenatale e sui protocolli di azione in caso di sospette malformazioni fetali, tutto grazie alla rivoluzionaria metodologia di apprendimento Relearning.

La formazione sul rilevamento e il trattamento dello streptococco di gruppo B, durante il terzo trimestre, ti permetterà di offrire una cura ottimale per prevenire le complicazioni sia per la madre che per il bambino.







## tech 10 | Obiettivi



### Obiettivi generali

- Aggiornare le conoscenze in patologia del primo trimestre di gravidanza
- Integrare le nuove conoscenze sulle malformazioni fetali, le loro cause e la loro risoluzione
- Istruire sulla patologia emorragica nel primo trimestre e sulle sue diagnosi differenziali
- Aggiornare le conoscenze dello studente su tutto ciò che riguarda la patologia dell'apparato digerente e la sua interazione con la gravidanza
- Fornire informazioni sulla terapia delle patologie dell'apparato digerente e sulla loro possibile teratogenesi
- Integrare le difficoltà diagnostiche delle malattie dell'apparato digerente in gravidanza, a causa dei cambiamenti fisiologici che si verificano durante la gravidanza
- Aggiornare le conoscenze in materia ematologica e cardiaca, nonché le sue principali particolarità nella gravidanza
- Integrare le diverse trasmissioni genetiche delle malattie ematologiche





## Modulo 1. Concetto di gravidanza a rischio. Emorragia del primo trimestre. Difetti congeniti del feto. Diagnosi prenatale

- Conoscere la patologia emorragica del primo trimestre, come l'aborto spontaneo, la mola e la gravidanza ectopica, nonché le loro cause principali, la diagnosi e il trattamento, poiché questo tipo di patologia è frequentemente riscontrata nelle unità lavorative delle ostetriche
- Aggiornare le conoscenze sulla diagnosi prenatale e sui più recenti protocolli di intervento in caso di sospette malformazioni fetali
- Analizzare le diverse malattie infettive che possono causare difetti congeniti del feto, per poter agire sulla loro prevenzione nella pratica sanitaria quotidiana
- Comprendere la gestione delle gravidanze a rischio socio-demografico, come le gravidanze di adolescenti, per poter agire con rigore scientifico di fronte ad esse

#### Modulo 2. Patologia della placenta e degli annessi fetali. Incidenti ostetrici

- Conoscere gli incidenti ostetrici e i relativi interventi, indispensabili nel lavoro in ostetricia, poiché nella maggior parte dei casi è necessario agire entro pochi secondi per evitare conseguenze fatali
- Istruire sui problemi placentari che possono verificarsi in uno qualsiasi dei trimestri e sui quali le pazienti riferiranno i dubbi al personale ostetrico
- Approfondire la patologia del cordone ombelicale, poiché alcuni dei suoi difetti si accompagnano ad anomalie fetali e in molte occasioni è l'ostetrica la prima a potersene accorgere

## Modulo 3. Variazioni nel parto normale e nell'inizio del travaglio. Madre portatrice di streptococco gruppo B

- Conoscere in modo esaustivo le diverse modalità di avvio di un parto, che può essere spontaneo, indotto o con rottura prematura delle membrane, è essenziale per l'ostetrica, poiché tutte le donne in gravidanza attraversano questo processo
- Imparare a conoscere i parto non eutocici, che è di fondamentale importanza per la ostetrica per avere le capacità e le conoscenze necessarie per indirizzare le pazienti e avvisare gli ostetrici in modo ottimale
- Istruire sui principali protocolli in relazione alle donne in gravidanza portatrici di streptococco di gruppo B durante il terzo trimestre di gravidanza



Analizzerai le malattie infettive che possono causare difetti congeniti nel feto, permettendoti un intervento preventivo più efficace nella pratica assistenziale quotidiana"





### **Direttrice Ospite Internazionale**

La dott.ssa Leah McCoy è specializzata in infermieristica e ostetricia ed è Direttrice del programma di formazione in infermieristica ostetrica presso Mayo Clinic nel Minnesota, negli Stati Uniti. In questo centro cerca di offrire alle infermiere un percorso innovativo per seguire una carriera come ostetriche. Con un particolare interesse nel garantire la qualità delle cure, si è dedicato a monitorare la sicurezza delle pazienti.

Dopo una lunga esperienza come infermiera in ostetricia, si è specializzata nella dilatazione cervicale ambulatoriale, nella gestione dell'emorragia postpartum e nelle emergenze ostetriche. Una delle sue principali responsabilità è stata la cura del parto, ma ha anche lavorato per l'assistenza prenatale e la salute generale della donna incinta. Inoltre, ha esperienza come istruttrice di professionisti che desiderano specializzarsi in questo ramo dell'infermieristica.

Inoltre, la Dott.ssa Leah McCoy ha fatto parte del Corpo Infermierisitico della Marina degli Stati Uniti. Dopo aver lavorato per diversi anni come ostetrica, ha deciso di ampliare le sue conoscenze e si è arruolata con la motivazione di viaggiare offrendo un servizio al suo Paese. Grazie alla sua riconosciuta esperienza, fa anche parte del Consiglio di Certificazione di Ostetriche degli Stati Uniti ed è membro dell'American College of Obstetricians Nurses

Nel campo della ricerca, ha lavorato in diversi progetti nell'area dell'ostetricia. Alcuni degli studi a cui ha partecipato si sono concentrati sull'analisi dell'aumento di peso durante la gravidanza o nell'applicazione dell'auscultazione intermittente in donne a basso rischio. Ha anche collaborato a un progetto per ridurre la durata dell'induzione del parto, al fine di ridurre del 10% il soggiorno prima della nascita del bambino.



## Dott.ssa McCoy, Leah

- Direttrice del Programma di Formazione Infermieristica Ostetrica presso la Clinica Mayo, Minnesota USA
- Infermiera del Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia della Clinica Mayo
- Istruttrice dell'Area di Ostetricia e Ginecologia della Clinica Mayo
- Dottorato in Infermieristica Ostetrica presso Baylor University
- Laurea in Infermieristica presso l'Università Marquette
- Membro di: Collegio Americano di Infermiere Ostetriche del Corpo di Infermiere della Marina degli Stati Uniti



### **Direttrice Ospite Internazionale**

La Dott.ssa Christelle Vauloup Fellous è una virologa di fama internazionale, che ha lavorato come vice presidentessa del gruppo di ricerca sulle infezioni durante la gravidanza (GRIG) in Francia. Vale la pena di sottolineare, che è stato membro di prestigiose società scientifiche, come la Società europea di virologia clinica, la Società francese di Microbiologia (SFL) e la Società francofona di patologia infettiva (SPILF)

Inoltre, è stata coordinatrice del Centro Nazionale di Riferimento (CNR) per le infezioni rubeolari materno-fetali, dove ha svolto un ruolo cruciale nella centralizzazione e nel miglioramento delle diagnosi relative a questa malattia. Ha anche lavorato come responsabile del Laboratorio nazionale di riferimento dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) per la Rosolia, consolidando la sua posizione come autorità nella ricerca e gestione di infezioni virali che colpiscono le donne in gravidanza e i loro bambini.

Oltre alle sue responsabilità nel campo della rosolia, è diventato una figura chiave nella diagnosi sierologica e prenatale nei centri ospedalieri di Francia. Il suo lavoro in questo campo le ha permesso di migliorare significativamente la diagnosi e il trattamento delle infezioni durante la gravidanza. Inoltre, è un membro attivo di diversi gruppi di lavoro per il Ministero della Salute francese, in cui ha contribuito all'implementazione di protocolli di screening sistematico del citomegalovirus (CMV) nei donatori di gameti ed embrioni, così come nelle donne in gravidanza.

Nel corso della sua carriera, la dott.ssa Christelle Vauloup Fellous è stata una prolifica autrice e ricercatrice, con pubblicazioni di spicco che hanno esplorato temi come il trasferimento transplacentare di anticorpi neutralizzanti anti-immunosoppressoriSARS-CoV-2 e la prevalenza della toxoplasmosi materna e congenita. In questo senso, il suo lavoro ha avuto un impatto diretto nel miglioramento della salute materno-fetale a livello globale.



## Dott.ssa Vauloup Fellous, Christell

- Vice Presidentessa del Gruppo di ricerca sulle infezioni durante la Gravidanza (GRIG), Francia
- Coordinatrice del Centro Nazionale di Riferimento (CNR) per le infezioni rubeolari materno-fetali
- Responsabile del Laboratorio Nazionale di Riferimento dell'OMS per la Rosolia
- Responsabile della Diagnosi Sierologica e Prenatale nei Centri Ospedalieri
- Membro del gruppo di lavoro sulla rilevazione del citomegalovirus nei donatori di gameti ed embrioni (Ministero della Salute francese)
- Membro del gruppo di lavoro sulla rilevazione sistematica delle infezioni da CMV durante la gravidanza (Ministero della Salute francese)
- Membro del gruppo di lavoro sull'attuazione della dichiarazione obbligatoria sulla rosolia (Ministero della Salute francese)
- Membro del gruppo di lavoro sulla prevenzione dell'infezione da citomegalovirus nelle donne in gravidanza (Ministero della Salute francese)
- Dottorato in Virologia presso l'Università Pierre e Marie Curie

- Master in Scienze, Virologia medica, presso l'Università Denis Didero
- Laurea in Farmacia presso l'Università Paris-Sud
- · Laureata in Biologia presso l'Università Paris-Sud
- Membro di: Master in Scienze, Virologia medica, presso l'Università Denis Diderot



Cogli l'occasione per conoscere gli ultimi sviluppi in materia e applicali alla tua pratica quotidiana"

#### Direzione



#### Dott.ssa Hernando Orejudo, Isabel

- Infermiera Specialista in Ginecologia e Ostetricia
- Ostetrica Ospedale Clinico San Carlos
- Infermiera Esterna Ospedale Universitario La Paz
- Corso Universitario in Infermieristica Università Autonoma di Madrid

#### Personale docente

#### Dott. Márquez Espinar, Gumersindo

- Ostetrico presso l'Ospedale San Carlos, Madrird
- Docente presso l'Università Pontificia di Salamanca
- Laurea in Infermieristica
- Laurea in Podologia
- Master Universitario in Ricerca in Infermieristica

#### Dott.ssa De Miguel González, María José

- Infermiere presso il Reparto di Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale Clinico San Carlos
- Infermiere Strutturato presso l'Ospedale Clinico San Carlos
- Infermiere presso l'Università di Salamanca



#### Dott.ssa Hernández Lachehab, Sonia

- Infermiera presso il Servizio di Assistenza Rurale di Madrid
- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario Clinico San Carlos di Madrid
- Infermiera in Assistenza Primaria presso SERMAS
- Laurea in Infermieristica presso l'Università di Alcalá
- Infermiera esperta in Emergenze Extra-ospedaliere
- Specialista in Ostetricia e Ginecologia / Ostetrica presso l'Unità Didattica di Madrid
- Esperto Universitario in Processi di Interventi Infermieristici per Pazienti Pediatrici in Situazioni di Rischio

#### Dott.ssa De la Torre Arandilla, Ana

- Ostetrica presso il Servizio di Ostetricia dell'Ospedale Universitario Puerta De Hierro
- Ostetrica presso l'Ospedale San Carlos
- Specialista in Ostetricia-Ginecologia presso l'Ospedale Universitario Puerta de Hierro
- Docente presso l'Accademia CTO
- Membro del team di ricerca per la tesi di dottorato "Applicazione clinica delle scienze infermieristiche, realtà attuale o compito in sospeso?" presso l'Ospedale Universitario La Paz
- Laurea in Infermieristica presso l'Università Autonoma di Madrid



Cogli l'occasione per conoscere gli ultimi sviluppi in materia e applicali alla tua pratica quotidiana"



66

Aggiornati sui diversi tipi di emorragia durante la gravidanza, da quelle che si verificano nel primo trimestre, fino a quelle legate ai problemi del cordone ombelicale e della placenta"

## tech 22 | Struttura e contenuti

## **Modulo 1.** Concetto di gravidanza a rischio. Emorragia del primo trimestre. Difetti congeniti del feto. Diagnosi prenatale

- 1.1. Approccio alla gravidanza a rischio
  - 1.1.1. Rischio sociodemografico
    - 1.1.1.1. Gravidanza nell'adolescenza. Considerazioni speciali
    - 1.1.1.2. Madre con problemi di tossicodipendenza
      - 1.1.1.2.1. Principi di teratogenesi indotta da farmaci
      - 1.1.1.2.2. Alcool
      - 1.1.1.2.3. Cocaina
      - 1.1.1.2.4. Eroina
      - 1.1.1.2.5. Altre droghe: marijuana, cannabis
  - 1.1.2. Rischio professionale in gravidanza. Ergonomia. Esposizione a radiazioni
  - 1.1.3. Rischio riproduttivo
  - 1.1.4. Rischio di gestazione in corso
  - 1.1.5. Rischio medico
- 1.2. Aborto spontaneo
  - 1.2.1. Definizione ed epidemiologia
  - 1.2.2. Principali cause di aborto spontaneo
  - 1.2.3. Forme cliniche di aborto
    - 1.2.3.1. Minaccia di aborto spontaneo
    - 1.2.3.2. Aborto in corso
    - 1.2.3.3. Aborto completo
    - 1.2.3.4. Aborto incompleto
    - 1.2.3.5. Aborto ritardato
    - 1.2.3.6. Aborti ripetuti: concetto e gestione
  - 1.2.4. Diagnosi
    - 1.2.4.1. Anamnesi
    - 1.2.4.2. Analisi fisica
    - 1.2.4.3. Ecografia
    - 1.2.4.4. Determinazione della B-hCG
  - 1.2.5. Trattamento dell'aborto spontaneo
    - 1.2.5.1. Trattamento medico
    - 1.2.5.2. Trattamento chirurgico

- 1.2.6. Complicazioni
  - 1.2.6.1. Sepsi o aborto settico
  - 1.2.6.2. Emorragia e coagulazione intravascolare disseminata (CID)
- 1.2.7. Cure post-aborto
- 1.3. Gravidanza ectopica o extrauterina
  - 1.3.1. Concetto e fattori di rischio
  - 1.3.2. Aspetti clinici
  - 1.3.3. Diagnosi clinica ed ecografia
  - 1.3.3. Tipi di gestazione extrauterina: tubarica, ovarica, addominale, ecc.
  - 1.3.4. Gestione terapeutica e cure successive
- 1.4. Malattia trofoblastica gestazionale
  - 1.4.1. Concetto
  - 1.4.2. Forme cliniche della mola idatidiforme
    - 1.4.2.1. Mola parziale
    - 1.4.2.2. Mola completa
  - 1.4.3. Forme cliniche di neoplasia trofoblastica
    - 1.4.3.1. Mola invasiva e tumore del letto placentare
    - 1.4.3.2. Coriocarcinoma
  - 1.4.4. Diagnosi clinica ed ecografia
  - 1.4.5. Trattamento
  - 1.4.6. Cura successiva e complicazioni
- 1.5. Difetti genetici congeniti del feto
  - 1.5.1. Tipi di difetti cromosomici
    - 1.5.1.1. Aneuploidie
    - 1.5.1.2. Anomalie strutturali
    - 1.5.1.3. Anomalie legate al sesso
  - 1.5.2. Tecniche di diagnosi prenatale. Criteri di inclusione
    - 1.5.2.1. Tecniche invasive
    - 1.5.2.2. Tecniche non invasive
  - 1.5.3. Consiglio genetico

## Struttura e contenuti | 23 tech

	16	Difetti	congeniti	del feto	secondari	a infezioni:	TORCH
--	----	---------	-----------	----------	-----------	--------------	-------

- 1.6.1. Toxoplasmosi
  - 1.6.1.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
  - 1.6.1.2. Prevenzione
  - 1.6.1.3. Diagnosi
  - 1.6.1.4. Trattamento
  - 1.6.1.5. Infezione congenita da Toxoplasma
- 1.6.2. Rosolia
  - 1.6.2.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
  - 1.6.2.2. Prevenzione e vaccinazione
  - 1.6.2.3. Diagnosi
  - 1.6.2.4. Trattamento
  - 1.6.2.5. Infezione congenita da Rosolia

#### 1.7. Difetti congeniti del feto secondari a infezioni: TORCH II

- 1.7.1. Citomegalovirus
  - 1.7.1.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
  - 1.7.1.2. Prevenzione
  - 1.7.1.3. Diagnosi
  - 1.7.1.4. Trattamento
  - 1.7.1.5. Infezione congenita da Citomegalovirus
- 1.7.2. Varicella
  - 1.7.2.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
  - 1.7.2.2. Prevenzione e vaccinazione
  - 1.7.2.3. Diagnosi
  - 1.7.2.4. Trattamento
  - 1.7.2.5. Infezione congenita da varicella
  - 1.7.2.6. Complicazioni materne della varicella
- 1.8. Difetti congeniti del feto secondari a infezioni: TORCH
  - 1.8.1. Virus dell'herpes simplex
    - 1.8.1.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
    - 1.8.1.2. Prevenzione
    - 1.8.1.3. Diagnosi
    - 1.8.1.4. Trattamento
    - 1.8.1.5. Infezione congenita da herpes simplex

#### 1.8.2. Sifilide

- 1.8.2.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
- 1.8.2.2. Prevenzione
- 1.8.2.3. Diagnosi
- 1.8.2.4. Trattamento
- 1.8.2.5. Sifilide congenita

#### 1.9. Altre infezioni che causano problemi al feto

- 1.9.1. Parvovirus B19
  - 1.9.1.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
  - 1.9.1.2. Prevenzione
  - 1.9.1.3. Diagnosi
  - 1.9.1.4. Trattamento
  - 1.9.1.5. Infezione congenita da parvovirus
- 1.9.2. Listeriosi
  - 1.9.2.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
  - 1.9.2.2. Prevenzione e vaccinazione
  - 1.9.2.3. Diagnosi
  - 1.9.2.4. Trattamento
  - 1.9.2.5. Infezione congenita da listeriosi

#### 1.10. HIV e gravidanza

- 1.10.1. Epidemiologia
- 1.10.2. Screening e diagnosi in gestazione
- 1.10.3. Gestione clinica e trattamento
- 1.10.4. Parto di una donna sieropositiva
- 1.10.5. Assistenza neonatale e infezione verticale

## tech 24 | Struttura e contenuti

#### Modulo 2. Patologia della placenta e degli annessi fetali. Incidenti ostetrici

- 2.1.1. Concetto e forme di accretismo
  - 2.1.1.1. Placenta accreta
  - 2.1.1.2. Placenta increta
  - 2.1.1.3. Placenta percreta
- 2.1.2. Fattori di rischio
- 2.1.3. Clinica, morbilità e mortalità
- 2.1.4. Diagnosi
- 2.1.5. Gestione clinica e parto di donne in gravidanza con accretismo placentare

#### 2.2. Placenta previa

- 2.2.1. Concetto
- 2.2.2. Classificazione
- 2.2.3. Fattori di rischio
- 2.2.4. Clinica, morbilità e mortalità
- 2.2.5. Diagnosi
- 2.2.6. Gestione della gestazione e del parto di una donna incinta con placenta previa

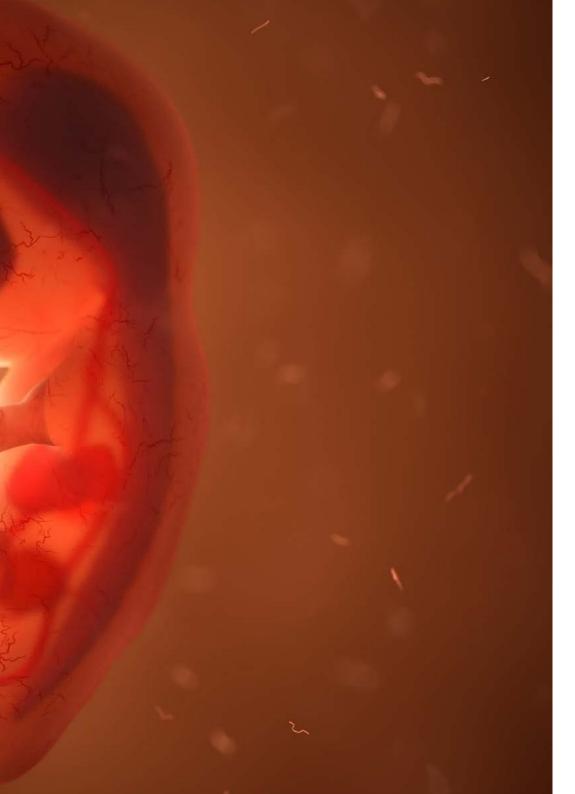
#### 2.3. Anomalie morfologiche e funzionali della placenta

- 2.3.1. Alterazioni delle dimensioni
- 2.3.2. Anomalie morfologiche
  - 2.3.2.1. Placenta bilobata
  - 2.3.2.2. Placenta circumvallata
  - 2.3.2.3. Placenta succenturiata
  - 2.3.2.4. Spuria
- 2.3.3. Insufficienza placentare

#### 2.4. Anomalie del cordone ombelicale

- 2.4.1. Varianti di lunghezza del cordone ombelicale e complicazioni: annodato e circolare
- 2.4.2. Anomalie del cordone ombelicale in relazione alla presentazione
  - 2.4.2.1. Procubito
  - 2.4.2.2. Laterocidenza
  - 2.4.2.3. Prolasso
    - 2.4.2.3.1. Cause
    - 2.4.2.3.2. Gestione del prolasso del cordone





## Struttura e contenuti | 25 tech

2.4.3.	Anomalie	di inc	orimor	to.	حالمه	nlacenta
2.4.3.	Allollialle	UI IIIS		ILO I	utila	piacenta

- 2.4.3.1. Inserimento velamentoso
- 2.4.3.2. Inserimento marginale
- 2.4.3.3. Vasa previa
- 2.4.4. Anomalie vascolari
  - 2.4.4.1. Trombosi
  - 2.4.4.2. Ematomi
  - 2.4.4.3. Arteria ombelicale singola

#### 2.5. Disturbi delle membrane amniotiche

- 2.5.1. Amnion nodosum
- 2.5.2. Flange amniotiche
- 2.5.3. Gravidanza extramembranosa
- 2.5.4. Rottura prematura delle membrane e corioamnionite

#### 2.6. Anomalie del liquido amniotico

- 2.6.1. Per difetto: oligoidramnios e anidramnios
  - 2.6.1.1. Concetto ed epidemiologia
  - 2.6.1.2. Fattori eziologici
  - 2.6.1.3. Diagnosi
  - 2.6.1.4. Impatto fetale e neonatale
  - 2.6.1.5. Gestione clinica e trattamento

#### 2.6.2. Per eccesso: polidramnios

- 2.6.2.1. Concetto ed epidemiologia
- 2.6.2.2. Fattori eziologici
- 2.6.2.3. Diagnosi
- 2.6.2.4. Impatto fetale e neonatale
- 2.6.2.5. Gestione clinica e trattamento. Assistenza al parto

#### 2.7. Rottura uterina

- 2.7.1. Concetto
- 2.7.2. Tipologie
- 2.7.3. Fattori di rischio
- 2.7.4. Clinica e diagnosi
- 2.7.5. Trattamento

## tech 26 | Struttura e contenuti

0.0	D: 1		0.0	Б.,		
2.8.		co prematuro della placenta normalmente inserita	3.2.		odalico	
	2.8.1.	Concetto		3.2.1.	Concetto	
	2.8.2.	Fattori di rischio		3.2.2.	Classificazione	
	2.8.3.	Clinica e diagnosi		3.2.3.	Eziologia	
	2.8.4.	Gestione clinica		3.2.4.	Diagnosi	
2.9.	Emboli	a da liquido amniotico		3.2.5.	Criteri e gestione del parto vaginale	
	2.9.1.	Concetto	3.3.		raginale dopo cesareo	
	2.9.2.	Fattori di rischio		3.3.1.	·	
	2.9.3.	Fisiopatologia		3.3.2.	Controindicazioni al parto vaginale con precedente parto cesareo	
	2.9.4.	Aspetti clinici		3.3.3.	Cesareo programmato	
	2.9.5.	Diagnosi e trattamento	3.4.	3.3.4.	Indurre il travaglio	
2.10.	Distocia	ocia delle spalle  1.1. Concetto			zione cervicale e induzione del travaglio	
				3.4.1.	Concetto	
	2.10.2.	Fattori di rischio		3.4.2.	Indicazioni	
	2.10.3.	Diagnosi		3.4.3.	Controlndicazioni	
		Manovre di risoluzione		3.4.4.	Rischi dell'induzione	
	2	2.10.4.1. Manovre di primo livello	3.5.	3.4.5.	Metodi di induzione del travaglio	
		2.10.4.2. Manovre di secondo livello			Idropisia fetale	
		2.10.4.3. Manovre di terzo livello		3.5.1.		
	2105	Assistenza e valutazione post-natale			3.5.1.1. Idropisia immune	
		<u> </u>		0.50	3.5.1.2. Idropisia non immune	
Mod	ulo 3. \	/ariazioni nel parto normale e nell'inizio del travaglio. Madre		3.5.2.	Fisiopatologia	
port	atrice d	i streptococco di gruppo B		3.5.3.	Diagnosi	
3.1.	Parto s	trumentale	0.6	3.5.4.	Gestione clinica	
	3.1.1.	Concetto	3.6.		portatrice di streptococco di gruppo B (SGB)	
	3.1.2.	Indicazioni		3.6.1.	Concetto	
	3.1.3.	Controindicazioni		3.6.2.	Campionamento e screening	
	3.1.4.	Criteri per l'utilizzo dei diversi strumenti		3.6.3.	Trattamento	
		3.1.4.1. Pinze	0.7	3.6.4.	Neonato di madre portatrice di GBS	
		3.1.4.2. Spatole Thierry	3.7.		Cesareo	
		3.1.4.3. Ventosa		3.7.1.	Indicazioni	
				3.7.2.	Classificazione	

3.7.3. Considerazioni preliminari al parto cesareo

3.7.4. Tecnica chirurgica3.7.5. Gestione post-operatoria



## Struttura e contenuti | 27 tech

- 3.8. Versione cefalica esterna
  - 3.8.1. Concetto
  - 3.8.2. Indicazioni
  - 3.8.3. Controindicazioni
  - 3.8.4. Tecnica e procedura completa
  - 3.8.5. Complicazioni
    - 3.8.5.1. Metodi farmacologici
    - 3.8.5.2. Metodi non farmacologici
- 3.9. Rottura prematura delle membrane
  - 3.9.1. Eziologia
  - 3.9.2. Diagnosi
  - 3.9.3. Rottura prematura della membrana pretermine
  - 3.9.4. Rottura prematura delle membrane a termine
- 3.10. Lesione dello sfintere anale ostetrico
  - 3.10.1. Prevenzione
  - 3.10.2. Classificazione
    - 3.10.2.1. Lacerazione di terzo grado
    - 3.10.2.2. Lacerazione di quarto grado
  - 3.10.3. Riparazione delle lacerazioni perineali
  - 3.10.4. Monitoraggio e parto dopo una lesione dello sfintere anale



Fornirai un'assistenza di qualità, basata sulle più recenti prove scientifiche e incentrata sui bisogni delle donne in gravidanza e dei loro bambini, contribuendo così al miglioramento dei risultati materno-infantili"



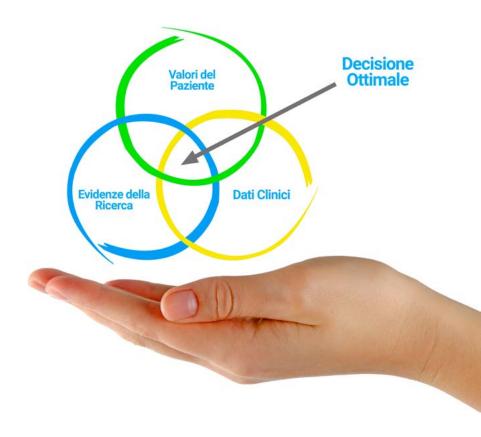




### In TECH Nursing School applichiamo il Metodo Casistico

In una data situazione concreta, cosa dovrebbe fare un professionista? Durante il programma affronterai molteplici casi clinici simulati ma basati su pazienti reali, per risolvere i quali dovrai indagare, stabilire ipotesi e infine fornire una soluzione. Esistono molteplici prove scientifiche sull'efficacia del metodo. I professionisti imparano meglio, in modo più veloce e sostenibile nel tempo.

Con TECH l'infermiere sperimenta un modo di imparare che sta scuotendo le fondamenta delle università tradizionali di tutto il mondo.



Secondo il dottor Gérvas, il caso clinico è una presentazione con osservazioni del paziente, o di un gruppo di pazienti, che diventa un "caso", un esempio o un modello che illustra qualche componente clinica particolare, sia per il suo potenziale didattico che per la sua singolarità o rarità. È essenziale che il caso sia radicato nella vita professionale attuale, cercando di ricreare le condizioni reali nella pratica professionale infermieristica.



Sapevi che questo metodo è stato sviluppato ad Harvard nel 1912 per gli studenti di Diritto? Il metodo casistico consisteva nel presentare agli studenti situazioni reali complesse per far prendere loro decisioni e giustificare come risolverle. Nel 1924 fu stabilito come metodo di insegnamento standard ad Harvard"

#### L'efficacia del metodo è giustificata da quattro risultati chiave:

- Gli studenti che seguono questo metodo non solo raggiungono l'assimilazione dei concetti, ma sviluppano anche la loro capacità mentale, attraverso esercizi che valutano situazioni reali e l'applicazione delle conoscenze.
- 2. L'apprendimento è solidamente incorporato nelle abilità pratiche che permettono al professionista in infermieristica di integrare al meglio le sue conoscenze in ambito ospedaliero o in assistenza primaria.
- 3. L'approccio a situazioni nate dalla realtà rende più facile ed efficace l'assimilazione delle idee e dei concetti.
- **4.** La sensazione di efficienza degli sforzi compiuti diventa uno stimolo molto importante per gli studenti e si traduce in un maggiore interesse per l'apprendimento e in un aumento del tempo dedicato al corso.





### Metodologia Relearning

TECH coniuga efficacemente la metodologia del Caso di Studio con un sistema di apprendimento 100% online basato sulla ripetizione, che combina 8 diversi elementi didattici in ogni lezione.

Potenziamo il Caso di Studio con il miglior metodo di insegnamento 100% online: il Relearning.

L'infermiere imparerà mediante casi reali e la risoluzione di situazioni complesse in contesti di apprendimento simulati. Queste simulazioni sono sviluppate utilizzando software all'avanguardia per facilitare un apprendimento coinvolgente.



### Metodologia | 33 tech

All'avanguardia della pedagogia mondiale, il metodo Relearning è riuscito a migliorare i livelli di soddisfazione generale dei professionisti che completano i propri studi, rispetto agli indicatori di qualità della migliore università online del mondo (Columbia University).

Mediante questa metodologia abbiamo formato più di 175.000 infermieri con un successo senza precedenti in tutte le specializzazioni indipendentemente dal carico pratico. La nostra metodologia pedagogica è stata sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari di alto profilo socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e più performance, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione che punta direttamente al successo.

Nel nostro programma, l'apprendimento non è un processo lineare, ma avviene in una spirale (impariamo, disimpariamo, dimentichiamo e re-impariamo). Pertanto, combiniamo ciascuno di questi elementi in modo concentrico.

I punteggio complessivo del sistema di apprendimento di TECH è 8.01, secondo i più alti standard internazionali.

## tech 34 | Metodologia

Questo programma offre i migliori materiali didattici, preparati appositamente per i professionisti:



#### Materiale di studio

Tutti i contenuti didattici sono creati da specialisti che insegneranno nel programma universitario, appositamente per esso, in modo che lo sviluppo didattico sia realmente specifico e concreto.

Questi contenuti sono poi applicati al formato audiovisivo che supporterà la modalità di lavoro online di TECH. Tutto questo, con le ultime tecniche che offrono componenti di alta qualità in ognuno dei materiali che vengono messi a disposizione dello studente.



#### Tecniche e procedure di infermieristica in video

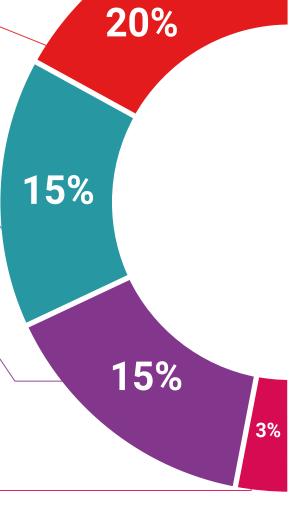
TECH aggiorna lo studente sulle ultime tecniche, progressi educativi e all'avanguardia delle tecniche infermieristiche attuali. Il tutto in prima persona, con il massimo rigore, spiegato e dettagliato affinché tu lo possa assimilare e comprendere. E la cosa migliore è che puoi guardarli tutte le volte che vuoi.



#### Riepiloghi interattivi

Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

Questo esclusivo sistema di specializzazione per la presentazione di contenuti multimediali è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".





#### Letture complementari

Articoli recenti, documenti di consenso e linee guida internazionali, tra gli altri. Nella biblioteca virtuale di TECH potrai accedere a tutto il materiale necessario per completare la tua specializzazione.

#### Analisi di casi elaborati e condotti da esperti

Un apprendimento efficace deve necessariamente essere contestuale. Per questa ragione, TECH ti presenta il trattamento di alcuni casi reali in cui l'esperto ti guiderà attraverso lo sviluppo dell'attenzione e della risoluzione di diverse situazioni: un modo chiaro e diretto per raggiungere il massimo grado di comprensione.



#### **Testing & Retesting**

Valutiamo e rivalutiamo periodicamente le tue conoscenze durante tutto il programma con attività ed esercizi di valutazione e autovalutazione, affinché tu possa verificare come raggiungi progressivamente i tuoi obiettivi.



#### **Master class**

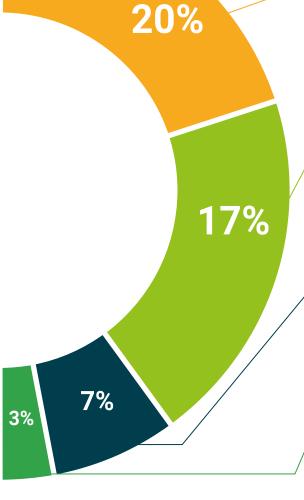
Esistono evidenze scientifiche sull'utilità dell'osservazione di esperti terzi.

Imparare da un esperto rafforza la conoscenza e la memoria, costruisce la fiducia
nelle nostre future decisioni difficili.



#### Guide di consultazione veloce

TECH ti offre i contenuti più rilevanti del corso in formato schede o guide di consultazione veloce. Un modo sintetico, pratico ed efficace per aiutare lo studente a progredire nel suo apprendimento.









Questo programma ti consentirà di ottenere il titolo di studio di **Esperto Universitario in Principali Problemi Emorragici durante la Gravidanza, Incidenti Ostetrici e Problemi Fetali in Infermieristica**rilasciato da **TECH Global University**, la più grande università digitale del mondo.

**TECH Global University** è un'Università Ufficiale Europea riconosciuta pubblicamente dal Governo di Andorra (*bollettino ufficiale*). Andorra fa parte dello Spazio Europeo dell'Istruzione Superiore (EHEA) dal 2003. L'EHEA è un'iniziativa promossa dall'Unione Europea che mira a organizzare il quadro formativo internazionale e ad armonizzare i sistemi di istruzione superiore dei Paesi membri di questo spazio. Il progetto promuove valori comuni, l'implementazione di strumenti congiunti e il rafforzamento dei meccanismi di garanzia della qualità per migliorare la collaborazione e la mobilità tra studenti, ricercatori e accademici.

Questo titolo privato di **TECH Global Universtity** è un programma europeo di formazione continua e aggiornamento professionale che garantisce l'acquisizione di competenze nella propria area di conoscenza, conferendo allo studente che supera il programma un elevato valore curriculare.

Titolo: Esperto Universitario in Principali Problemi Emorragici durante la Gravidanza, Incidenti Ostetrici e Problemi Fetali in Infermieristica

Modalità: online

Durata: 6 mesi

Accreditamento: 18 ECTS



Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_, con documento d'identità \_\_\_\_\_\_ ha superato con successo e ottenuto il titolo di:

#### Esperto Universitario in Principali Problemi Emorragici durante la Gravidanza, Incidenti Ostetrici e Problemi Fetali in Infermieristica

Si tratta di un titolo di studio privato corrispondente a 540 horas di durata equivalente a 18 ECTS, con data di inizio dd/mm/aaaa e data di fine dd/mm/aaaa.

TECH Global University è un'università riconosciuta ufficialmente dal Governo di Andorra il 31 de gennaio 2024, appartenente allo Spazio Europeo dell'Istruzione Superiore (EHEA).

In Andorra la Vella, 28 febbraio 2024



tech global university **Esperto Universitario** Principali Problemi Emorragici durante la Gravidanza, Incidenti Ostetrici e Problemi Fetali in Infermieristica

» Modalità: online» Durata: 6 mesi

» Orario: a scelta» Esami: online

» Titolo: TECH Global University» Accreditamento: 18 ECTS

