

# Mastère Spécialisé

Urgences Obstétricales  
et Néonatales pour les  
Sages-femmes





## Mastère Spécialisé

### Urgences Obstétricales et Néonatales pour les Sages-femmes

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/infirmierie/master/master-urgences-obstetricales-neonatales-sages-femmes](http://www.techtitute.com/fr/infirmierie/master/master-urgences-obstetricales-neonatales-sages-femmes)

# 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 24*

06

Méthodologie

---

*page 36*

07

Diplôme

---

*page 44*

# 01

# Présentation

Les soins prodigués par les sages-femmes à tous les stades de la grossesse sont cruciaux, surtout si l'on se concentre sur le domaine des Urgences Obstétricales et Néonatales, car une action rapide et efficace garantit une bonne approche des situations les plus compromettantes. Les différentes avancées en termes de détection précoce des déviations, d'éducation sanitaire ou d'infections pendant la grossesse établissent un cadre d'action dans lequel la sage-femme doit maintenir un rythme constant de mise à jour et d'adaptation aux dernières pratiques cliniques. C'est pourquoi TECH a réuni une équipe d'infirmières spécialisées dans le domaine, avec pour objectif clair de combiner les postulats scientifiques les plus récents avec la réalité quotidienne actuelle dans les hôpitaux les plus prestigieux. Le format 100% en ligne du diplôme permet également une flexibilité unique pour combiner cette facette académique avec les responsabilités personnelles et professionnelles les plus exigeantes.



“

*Mettez-vous à jour dans l'approche la plus moderne des Urgences Obstétricales, tant dans les différentes périodes de la grossesse que pendant le travail et la puerpéralité"*

Aujourd'hui, il est courant dans les grands hôpitaux que le service des urgences obstétriques et gynécologiques soit indépendant du service des urgences de l'hôpital général. Il s'agit d'une caractéristique importante, car la sage-femme doit être préparée non seulement à faire face à la pathologie obstétricale proprement dite, mais aussi à tous les types d'affections non obstétricales qui peuvent survenir chez la femme enceinte.

Ses tâches quotidiennes comprennent non seulement les soins d'urgence, mais aussi l'assistance en salle d'accouchement et en salle d'opération, où la vie de la patiente, mère et fœtus, est en danger. Il est donc d'une importance vitale que les professionnels de la santé soient préparés à faire face à tout type de situation inattendue dans le déroulement normal d'une grossesse, tant dans les premiers stades de la grossesse que dans les trimestres suivants.

Les modules qui composent ce Mastère Spécialisé sont axés sur les questions les plus récentes et les plus intéressantes dans le domaine des Urgences Obstétricales et Néonatales pour les Sages-femmes. Les professionnels de la santé procéderont à un examen étendu et approfondi des pathologies non obstétricales présentes pendant la grossesse, des urgences néonatales fréquentes distinguées par des stades, de la réanimation cardio-pulmonaire et de situations particulières comme la pseudocyesis ou la violence de genre pendant la grossesse.

Tout cela dans une perspective théorique et pratique unique, car l'équipe d'enseignants a mis l'accent sur chaque sujet grâce à de nombreuses ressources multimédias de haute qualité, utiles à la contextualisation de toute la théorie. Les nombreux cas cliniques réels, les lectures complémentaires et les exercices d'autoformation auxquels la sage-femme a accès pendant le cours constituent un avantage certain pour se mettre à jour de manière beaucoup plus efficace et complète.

Tenant compte du fait que l'obtention d'une qualification de cette nature est souvent une tâche compliquée pour la sage-femme, TECH a supprimé les cours en face à face ainsi que les horaires fixes qui sont habituels dans ce type de programme. Cela signifie que vous êtes totalement libre d'assumer la charge de cours au rythme qui vous convient, et que vous pouvez télécharger l'intégralité du programme de cours depuis n'importe quel appareil disposant d'une connexion internet.

Ce **Mastère Spécialisé en Urgences Obstétricales et Néonatales pour les Sages-femmes** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Urgences Obstétricales et Néonatales pour les Sages-femmes
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation peut être utilisé 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



*Intégrez dans votre pratique quotidienne l'approche actualisée des pathologies telles que les dermatoses gestationnelles spécifiques, la grossesse extra-utérine, la rupture prématurée des membranes et les dystocies du travail"*

“

*Tout le contenu sera disponible dès le premier jour de votre diplôme, et vous pourrez télécharger chaque sujet et le matériel supplémentaire à votre rythme et selon vos intérêts”*

Le programme comprend, dans son corps enseignant, des professionnels du secteur qui apportent à cette formation l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus de grandes sociétés et d'universités prestigieuses.

Son contenu multimédia, élaboré avec la dernière technologie éducative, permettra aux professionnels un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira une formation immersive programmée pour s'entraîner face à des situations réelles.

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le site professionnelles doit essayer de résoudre les différentes situations de la pratique professionnelle qui se présentent tout au long du Mastère Spécialisé. Pour ce faire, vous bénéficierez de l'aide d'un nouveau système vidéo interactif réalisé par des experts reconnus.

*Vous bénéficierez du soutien et des conseils constants de la plus grande institution universitaire en ligne du monde.*

*Vous bénéficierez d'un accès privilégié à des cas cliniques réels et d'une approche pratique de chacun des sujets abordés tout au long du programme.*



# 02 Objectifs

Étant donné que le domaine des Urgences Obstétricales et Néonatale a une responsabilité et une importance vitales dans le travail quotidien de la sage-femme spécialisée, ce programme vise à fournir le contenu scientifique et pratique le plus à jour possible. Cela permet aux sages-femmes de mettre à jour leurs connaissances de manière efficace, sans avoir à sacrifier aucun aspect de leur vie professionnelle ou personnelle, grâce à la méthodologie d'enseignement avancée de TECH.



“

*Vous atteindrez votre objectif professionnel de manière progressive, en intégrant dans votre travail quotidien les avancées étudiées pendant le diplôme lui-même”*



## Objectifs généraux

---

- ♦ Détecter de manière précoce les différentes urgences obstétricales pendant la grossesse, l'accouchement et la puerpéralité afin de réaliser une approche actualisée et d'obtenir un résultat obstétrical satisfaisant afin de pouvoir réduire la morbidité et la mortalité materno-fœtale
- ♦ Être capable de réaliser des soins spécialisés dans chaque pathologie obstétricale urgente
- ♦ Acquérir les compétences pour les soins néonataux d'urgence lorsque la pathologie obstétricale concerne le binôme materno-fœtal

“

*Vous serez en mesure de maintenir votre haut niveau de pratique professionnelle grâce à la rigueur de tous les contenus fournis”*





## Objectifs spécifiques

---

### Module 1. Urgences néonatales

- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des situations d'urgence pouvant survenir pendant la période néonatale
- ♦ Démontrer une compétence dans l'application des soins de sage-femme dans ces situations

### Module 2. Pathologies non obstétricales pendant la grossesse

- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des pathologies les plus courantes pouvant avoir des répercussions obstétricales
- ♦ Démontrer une capacité dans l'application des soins de sage-femme dans ces pathologies
- ♦ Pouvoir réaliser une approche multidisciplinaire de ces pathologies, en favorisant la communication et la coordination entre les professionnels

### Module 3. Infections pendant la grossesse

- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des infections les plus courantes pouvant avoir des répercussions obstétricales
- ♦ Démontrer sa capacité à appliquer les soins de sage-femme dans ces infections
- ♦ Être en mesure de réaliser une éducation sanitaire adéquate et spécifique pour éviter que la femme enceinte ne soit infectée et que le fœtus ne soit affecté

#### Module 4. Urgences obstétricales du premier trimestre

- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des pathologies survenant au cours du premier trimestre de la grossesse
- ♦ Démontrer la capacité à appliquer les soins de sage-femme dans ces pathologies
- ♦ Promouvoir la continuité des soins chez les femmes souffrant d'une pathologie du premier trimestre, qu'elles soient admises dans le service de l'hôpital ou qu'elles en sortent
- ♦ Être capable de réaliser une éducation sanitaire appropriée et spécifique à chacune de ces pathologies

#### Module 5. Urgences obstétricales du deuxième et troisième trimestre

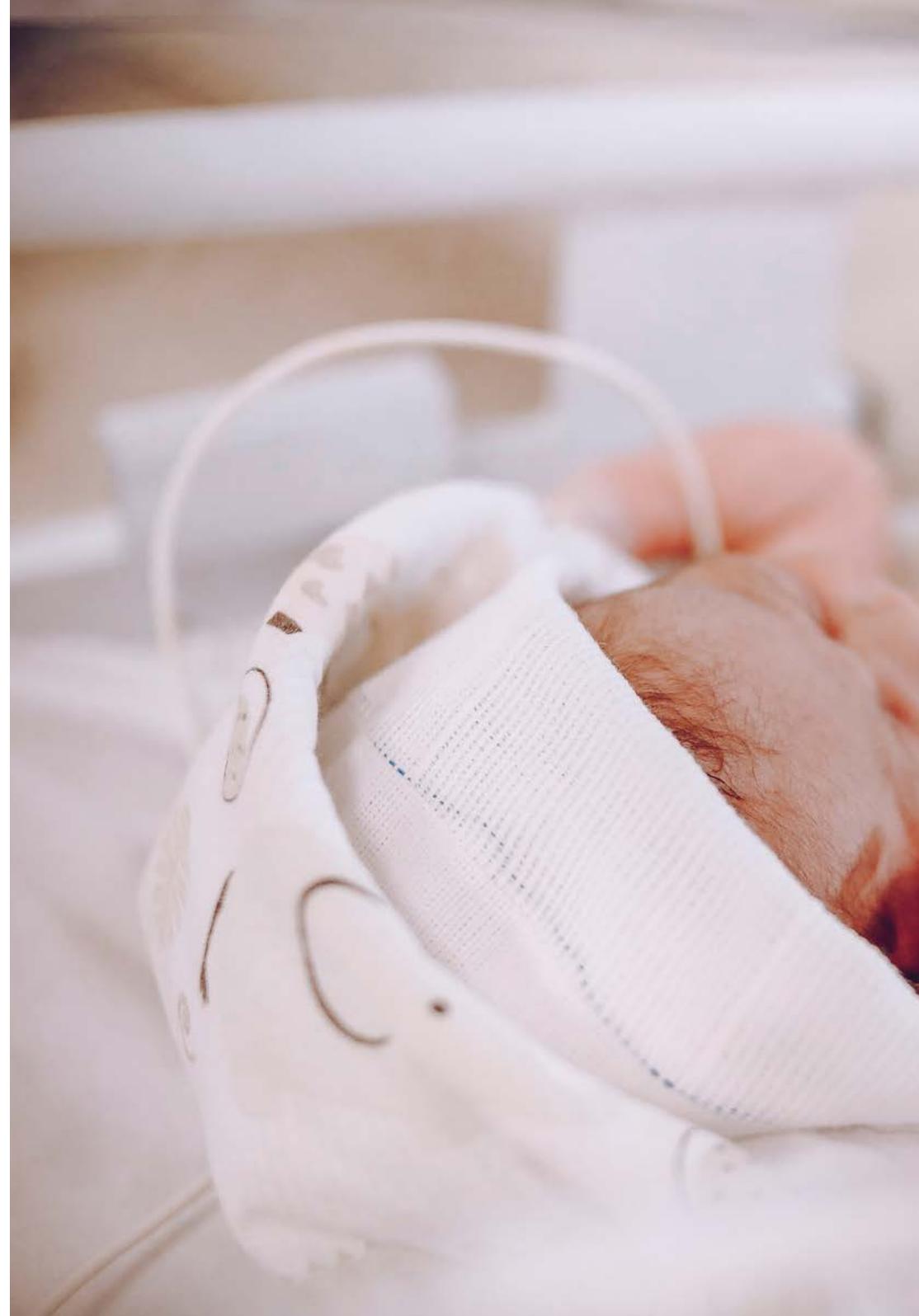
- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des pathologies survenant au cours du deuxième et troisième trimestre de la grossesse
- ♦ Démontrer une capacité dans l'application des soins de sage-femme dans ces pathologies
- ♦ Favoriser la continuité des soins et la communication avec les autres professionnels qui s'occuperont de ces pathologies, qui nécessitent généralement une hospitalisation

#### Module 6. Urgences obstétricales pendant le travail: phase de dilatation

- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des situations urgentes qui peuvent survenir pendant la phase de dilatation du travail
- ♦ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales indiquées pour résoudre chaque situation urgente pendant la phase de dilatation du travail
- ♦ Démontrer une compétence dans l'application des soins de sage-femme dans ces situations

#### Module 7. Urgences obstétricales pendant le travail: deuxième phase du travail et accouchement

- ♦ Reconnaître et initier la prise en charge précoce des situations urgentes pouvant survenir au cours du troisième stade du travail et de l'accouchement



- ♦ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales indiquées pour résoudre chaque situation urgente au cours du deuxième stade du travail et de l'accouchement
- ♦ Démontrer une compétence dans l'application des soins de sage-femme dans ces situations

### **Module 8. Urgences post-partum**

- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des situations d'urgence pouvant survenir pendant la partum
- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des situations urgentes pouvant survenir pendant la période post-partum
- ♦ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales

### **Module 9. Réanimation cardio-pulmonaire**

- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des conditions favorisant l'arrêt cardiaque
- ♦ Démontrer des compétences de base en matière d'application des techniques de survie
- ♦ Reconnaître et prendre en charge l'arrêt respiratoire jusqu'à la fin de la réanimation ou le transfert des soins au patient
- ♦ Reconnaître l'importance de la dynamique d'équipe dans la performance globale
- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce de la réanimation néonatale jusqu'à la fin de la réanimation ou le transfert des soins au patient

### **Module 10. Situations particulières dans le service des urgences obstétricales**

- ♦ Reconnaître et identifier les situations plus particulières qui se produisent moins fréquemment dans une urgence obstétricale
- ♦ Initier une gestion précoce de ces situations
- ♦ Être capable de réaliser une éducation sanitaire appropriée et adaptée à la situation
- ♦ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales
- ♦ Avoir une compréhension approfondie de la base juridique du consentement éclairé en cas d'urgence



# 03

## Compétences

Les compétences que doit posséder une sage-femme dans le domaine des Urgences Obstétricales et Néonatales sont variées, étant donné que les pathologies ou les maux que peut présenter une femme enceinte nécessitent une intervention agile, sûre et rapide. C'est pourquoi les contenus de ce programme renforcent de manière distinctive les compétences des sages-femmes elles-mêmes, tout en intégrant de nouvelles méthodes et techniques de pointe dans leur propre travail.



“

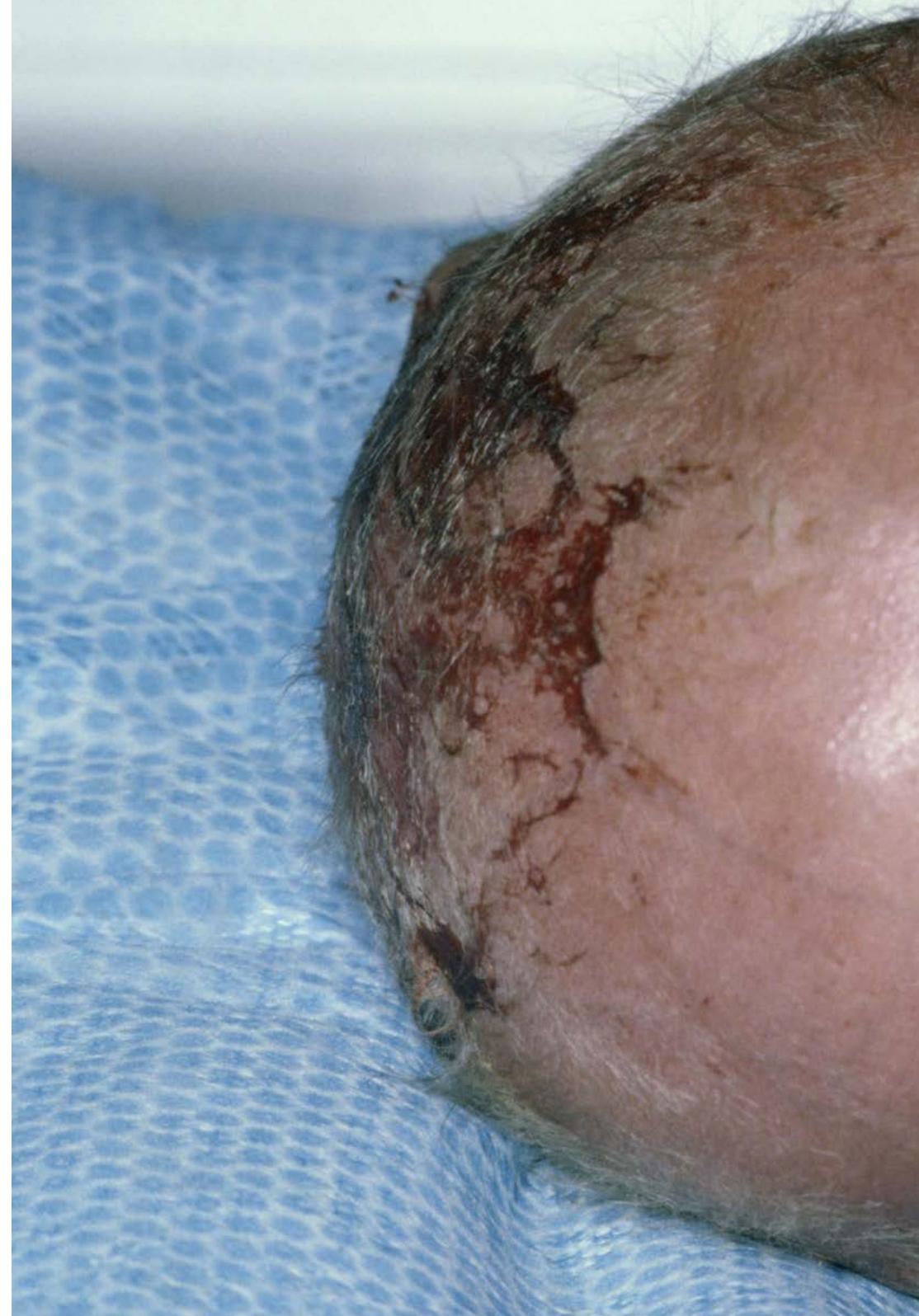
*Vous vous distinguerez par des compétences  
aiguës par divers modules d'étude, avec une  
approche moderne et actualisée de la médecine  
d'Urgences Obstétricales et Néonatales”*



## Compétences générales

---

- ♦ Faire face à tous les types d'urgences néonatales
- ♦ Traiter efficacement les pathologies non obstétricales survenant pendant la grossesse
- ♦ Connaître les différents types d'infections que la patiente peut contracter et comment elles affectent la grossesse
- ♦ Détection précoce de différentes infections au cours du premier trimestre de la grossesse
- ♦ Évaluer les facteurs socio-démographiques qui affectent la patiente pendant la grossesse
- ♦ Surveiller le bien-être du fœtus et obtenir de bons résultats obstétricaux et néonataux
- ♦ Effectuer les manœuvres fondamentales dans la résolution des urgences obstétricales en fin de travail
- ♦ Gérer, en général, les pathologies puerpérales
- ♦ Maîtriser la réanimation néonatale actualisée
- ♦ Détecter les signes de violence sexiste chez les femmes enceintes et les nouveau-nés





## Compétences spécifiques

---

- ♦ Traiter les urgences chirurgicales les plus courantes dans le service d'Obstétrique et de Gynécologie
- ♦ Aborder les différentes maladies du système urinaire et les problèmes de peau pendant la grossesse
- ♦ Discerner les causes possibles de la fièvre chez la femme enceinte
- ♦ Créer un protocole pour les infections les plus fréquentes qui peuvent avoir des répercussions obstétricales
- ♦ Connaître en profondeur les critères de gravité qui impliquent une orientation ou un travail multidisciplinaire en cas de complications au cours des deuxième et troisième trimestres
- ♦ Faire face aux urgences obstétricales qui peuvent apparaître dans la phase de dilatation du travail
- ♦ Développer un protocole d'action pour les urgences obstétricales en fin de travail
- ♦ Résoudre les éventuelles complications pendant l'allaitement
- ♦ Connaître les particularités de l'assistance respiratoire pendant la grossesse
- ♦ Comprendre les bases juridiques applicables aux urgences obstétricales



*Les compétences que vous apprendrez en profondeur au cours de ce Mastère Spécialisé vous seront d'une grande aide dans votre pratique quotidienne"*

# 04

## Direction de la formation

Les urgences auxquelles sont confrontées les sages-femmes dans le service d'obstétrique peuvent être de toutes sortes, c'est pourquoi TECH a réuni une équipe de professions multidisciplinaires expertes dans différents domaines afin de fournir le contenu le plus complet possible. Leur vaste expérience pratique dans des hôpitaux prestigieux garantit que le contenu théorique est enrichi d'une vision clinique exceptionnelle. Ils enseignent à la fois la théorie scientifique la plus rigoureuse et les techniques les plus efficaces utilisées dans les situations d'Urgences Obstétricales les plus pressantes.



“

*Vous bénéficierez du soutien personnalisé d'une équipe pédagogique engagée dans votre développement professionnel, ce qui confère également la nécessaire qualité humaine au programme lui-même"*

## Directeur invité international

Le Docteur Olivier Picone est une personnalité internationale de premier plan dans le domaine de l'Obstétrique et du Diagnostic Prénatal. En effet, son expertise s'est concentrée sur un large éventail de techniques, notamment l'échographie de dépistage et de diagnostic, l'amniocentèse et les biopsies du trophoblaste. À cet égard, elle a contribué de manière significative à l'avancement des soins médicaux maternels et foetaux.

Outre son travail clinique, il a joué un rôle important dans les principales organisations de santé en France. En tant que Président de la Fédération Française des Centres de Diagnostic Prénatal du CPDPN, il a mené des initiatives visant à améliorer la qualité et l'accessibilité des services de diagnostic prénatal à travers les frontières du pays.

Son engagement dans la recherche et la prévention des infections virales pendant la grossesse l'a amené à publier de nombreux articles et à participer à des groupes de travail de renommée internationale, tels que la Haute Autorité de Santé et le Haut Conseil de la Santé Publique. Ses recherches portent sur l'Obstétrique, la Gynécologie, la Chirurgie Gynécologique, la Chirurgie Obstétrique, l'Echographie Gynécologique, la Grossesse Pathologique et l'Échographie Obstétricale. Ainsi, son dévouement à des questions cruciales, telles que le CMV et le Zika, a joué un rôle déterminant dans l'élaboration de protocoles de gestion et de recommandations cliniques.

Il est également Président du Groupe de Recherche sur les Infections pendant la Grossesse (GRIG) et co-auteur d'ouvrages académiques de premier plan, tels que Pathologies Maternelles et Grossesse, contribuant ainsi de manière significative à la connaissance scientifique dans son domaine. De même, son leadership dans la création du Diplôme Universitaire en Maladies Infectieuses de la Femme Enceinte a démontré son engagement dans la formation médicale et le renforcement des soins périnataux dans le monde entier.



## Dr. Picone, Olivier

---

- Président de la Fédération Française des Centres de Diagnostic Prénatal du CPDPN, Paris, France
- Président du Groupe de Recherche sur les Infections de la Grossesse (GRIG)
- Gynécologue, Obstétricien et Responsable du Diagnostic Prénatal dans des cabinets publics et privés
- Spécialiste en Gynécologie Obstétrique, Université de Paris Cité, Paris, France
- Habilitation à Diriger des Recherches (HDR) par l'Université de Paris Cité
- Docteur en Médecine de l'Université de Paris Cité
- Membre de : Collège National des Gynécologues Obstétriciens Français (CNGOF), Fonds pour la Santé des Femmes, Fondation de l'Hôpital Foch, Club Francophone de Médecine Fœtale du Collège Français d'Echographie Fœtale (CNGOF)

“

*Grâce à TECH, vous  
pourrez apprendre avec les  
meilleurs professionnels  
du monde”*

## Direction



### Mme Fernández López-Mingo, Raquel Desirée

- Sage-femme à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón et à l'Hôpital San Rafael
- Sage-femme au Centre de Santé Cerro Almodóvar à Madrid
- Diplômée en Soins Infirmiers à l'Université Complutense de Madrid
- EIR en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- Master en Intégration des Soins et Résolution de Problèmes Cliniques en Soins Infirmiers à l'Université d'Alcalá de Henares



### Dr Muñoz Serrano, María del Carmen

- Sage-femme à l'Hôpital Universitaire du Sud, à Arganda del Rey, et à l'Hôpital HLA Moncloa à Madrid
- Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Infanta Sofía, à San Sebastian de los Reyes
- Sage-femme à VITHAS Pardo Aravaca
- Sage-femme à l'Hôpital Universitaire HM Nuevo Belén
- Sage-femme à l'Hôpital Gregorio Marañón
- Diplômée en Soins Infirmiers à l'Université de Grenade
- EIR Obstétrique-gynécologique à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- Master en Intégration dans les Soins et Résolution de Problèmes Cliniques en Soins Infirmiers à l'Université d'Alcalá de Henares
- Expert Universitaire en Urgences Gynécologiques, Obstétriques et Néonatales à l'Université Catholique d'Ávila



## Professeurs

### Mme Hernando Alonso, Alba

- ◆ Sage-femme à l'Hôpital 12 de Octubre
- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Infirmière à l'Unité de Soins Intensifs Pédiatriques de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Diplômée en Soins Infirmiers à l'Université de Burgos
- ◆ EIR en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón

### M. García Jerez, Pablo

- ◆ Infirmière spécialisée en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Infanta Cristina et à l'Hôpital Universitaire HLA Moncloa
- ◆ Infirmière spécialisée à l'Hôpital Universitaire Infanta Sofia, au Centre de Santé La Riera et à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol
- ◆ Infirmière générale à l'Hôpital Universitaire Puerta de Hierro, à l'Hôpital San Rafael, au Centre de Santé Avenida de Aragón et à l'Hôpital Universitaire Ramón et Cajal
- ◆ Diplômée en Soins Infirmiers à l'Université Pontificale Comillas
- ◆ EIR en Soins Infirmiers Obstétriques et Gynécologiques à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol
- ◆ Expert Universitaire en Urgences Gynécologiques, Obstétriques et Néonatales pour Sages-femmes à l'Université Catholique d'Ávila

**Mme Durán Sierra, Sonia**

- ◆ Sage-femme au Centre de Santé Ortigueira de La Corogne
- ◆ Sage-femme dans différents centres de santé de Ferrol
- ◆ Sage-femme au Centre de Santé d'Entrevías
- ◆ Diplômée en Soins Infirmiers de l'Université de La Corogne
- ◆ EIR en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Expert Universitaire pour Sages-femmes en Urgences Gynécologiques, Obstétriques et Néonatales à l'Université Catholique d'Avila

**Mme Botella Domenech, Pilar**

- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire La Paz et à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Sage-femme au Centre de Santé Mar Báltico et au Centre de Santé Aquitania
- ◆ Infirmière et Nutritionniste à l'Hôpital La Luz QuirónSalud
- ◆ Diplômée en Soins Infirmiers à l'Université d'Alicante
- ◆ EIR en Soins Infirmiers Obstétriques et Gynécologie à l'Hôpital universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Diplômée en Nutrition Humaine et Diététique à l'Université d'Alicante

**Mme De Santiago Ochoa, Sofía**

- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Infirmière Statutaire en Néphrologie et Dialyse à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Sage-femme au Centre de Santé d'Entrevías, Jose María Llanos, Moratalaz et Buenos Aires
- ◆ Sage-femme dans le service de Salle d'accouchement, Urgences et Hospitalisation à Haut Risque à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Diplômée en Infermerie par l'Université Autonome de Madrid
- ◆ EIR en Soins Infirmiers Obstétriques- Gynécologie à l'Hôpital Gregorio Marañón



### **Mme Sánchez Boza, Pilar**

- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Sage-femme dans divers projets d'aide humanitaire au Sahara, en Mauritanie, en Bolivie et au Kenya
- ◆ Sage-femme dans les centres de santé San Fernando de Henares, Villablanca, García Noblejas et Salud Alpes
- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Príncipe de Asturias, à l'Hôpital 12 de Octubre et à l'hôpital Puerta de Hierro
- ◆ Diplôme d'Infirmière à l'Université Pontificale de Comillas
- ◆ EIR en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital 12 de Octubre
- ◆ Master en Sexologie et Thérapie de Couple de l'Université Rey Juan Carlos
- ◆ Master en Action Humanitaire Sanitaire de l'Université d'Alcalá de Henares

### **Mme Martínez Martín, Roxana**

- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Maternel et Infantile Gregorio Marañón
- ◆ Infirmier au Service des Hématologie de l'Hôpital Général Universitaire La Paz
- ◆ Infirmière dans les services de Physiopathologie Fœtale, de Puerpéralité et d'Urgences de Maternité de l'Hôpital Maternel-infantile Universitaire de La Paz
- ◆ Infirmière dans l'Unité d'Anesthésie et de Réanimation de l'Hôpital Maternel-infantile Universitaire La Paz
- ◆ Diplômée en Infermerie par l'Université Autonome de Madrid
- ◆ EIR en Soins Infirmiers Obstétriques et Gynécologiques à l'Hôpital Nuestra Señora de Sonsoles
- ◆ Master Officiel en Soins Infirmiers dans les Situations d'Urgence, les Urgences et le Transport Sanitaire à l'Université CEU San Pablo

# 05

## Structure et contenu

Afin de faciliter au maximum les études des sages-femmes, TECH a utilisé la méthodologie pédagogique du *relearning* dans le développement de tout le contenu de ce programme. Cela signifie que les termes et les concepts les plus importants des Urgences Obstétriques et Néonatales sont répétés tout au long du syllabus. De cette manière, une mise à jour beaucoup plus naturelle et efficace est réalisée, évitant aux sages-femmes de devoir investir de grandes quantités d'heures d'étude pour intégrer toutes les connaissances acquises dans leur pratique quotidienne.





“

*Vous pourrez approfondir chaque sujet grâce à des vidéos détaillées, des cas cliniques et des lectures de haute qualité fournies par l'équipe pédagogique"*

## Module 1. Urgences néonatales

- 1.1. L'isoimmunisation Rh
  - 1.1.1. Étiologie et facteurs de risque
  - 1.1.2. Diagnostic
  - 1.1.3. Répercussions sur le fœtus
  - 1.1.4. Importance de la prévention dans les urgences obstétricales
- 1.2. Infection néonatale
- 1.3. Urgences chirurgicales
  - 1.3.1. Traumatologie
  - 1.3.2. Digestif : atrésie de l'œsophage
  - 1.3.3. Ombilical
  - 1.3.4. Urogénital
  - 1.3.5. Neurologique : anomalies du tube neural, hydrocéphalie
  - 1.3.6. Hernie diaphragmatique
- 1.4. Problèmes neurologiques
  - 1.4.1. Convulsions
  - 1.4.2. Asphyxie intra-partum. Encéphalopathie hypoxique-ischémique
- 1.5. Troubles du métabolisme
  - 1.5.1. Hyperglycémies
  - 1.5.2. Hypoglycémie
- 1.6. Erreurs métaboliques innées
- 1.7. Anémie Polyglobulie. Hyperbilirubinémie
- 1.8. Cardiopathie congénitale
- 1.9. Pathologie respiratoire
- 1.10. Prématurité



**Module 2. Pathologies non obstétricales pendant la grossesse**

- 2.1. Maladies du système respiratoire
  - 2.1.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
  - 2.1.2. Pathologie chez la femme enceinte
- 2.2. Altérations hématologiques et circulatoires
  - 2.2.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
  - 2.2.2. Anémie
    - 2.2.2.1. Microcytaire
    - 2.2.2.2. Normocytaire
    - 2.2.2.3. Macrocytaire
    - 2.2.2.4. Rare
  - 2.2.3. Plaquettopénie/thrombocytopénie
  - 2.2.4. Maladie de von Willebrand
  - 2.2.5. Troubles circulatoires
    - 2.2.5.1. Syndrome des antiphospholipides
    - 2.2.5.2. Thrombophilies héréditaires
    - 2.2.5.3. Varices
    - 2.2.5.4. Thrombose veineuse profonde
    - 2.2.5.5. Thromboembolie pulmonaire
- 2.3. Maladies cardiaques et grossesse
  - 2.3.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
  - 2.3.2. Classification des risques en cas de grossesse avec maladie cardiaque
  - 2.3.3. Prise en charge des maladies cardiaques pendant la grossesse
  - 2.3.4. Prise en charge des maladies cardiaques à l'accouchement
  - 2.3.5. Gestion des maladies cardiaques dans la période post-partum
- 2.4. Maladies du système urinaire
  - 2.4.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
  - 2.4.2. Bactériurie asymptomatique
  - 2.4.3. Étiopathogénie
  - 2.4.4. Pyélonéphrite aiguë
  - 2.4.5. Uropathie obstructive (urolithiase)
- 2.5. Pathologies cutanées
  - 2.5.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
  - 2.5.2. Dermatoses spécifiques à la grossesse
    - 2.5.2.1. Herpès gestationnel ou herpès péngyphoïde de la grossesse
    - 2.5.2.2. Éruption polymorphe de la grossesse
    - 2.5.2.3. Prurigo gestationis
    - 2.5.2.4. Folliculite prurigineuse de la grossesse
  - 2.5.3. Impetigo herpétiformis
  - 2.5.4. Diagnostic différentiel du prurit pendant la grossesse
- 2.6. Maladies du système endocrinien
  - 2.6.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
  - 2.6.2. Diabète
    - 2.6.2.1. Types de diabète
    - 2.6.2.2. Hypoglycémie/hyperglycémie
    - 2.6.2.3. Cétose diabétique
    - 2.6.2.4. Complications métaboliques chroniques
  - 2.6.3. Troubles de la thyroïde
    - 2.6.3.1. Hypothyroïdie et grossesse
    - 2.6.3.2. Hyperthyroïdie et grossesse
    - 2.6.3.3. Crise thyrotoxique
  - 2.6.4. Troubles des glandes surrénales
    - 2.6.4.1. Phéochromocytomes
- 2.7. Maladies du système digestif
  - 2.7.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
  - 2.7.2. Pathologie chez la femme enceinte
- 2.8. Maladies du système nerveu
  - 2.8.1. Maux de tête et migraines
  - 2.8.2. Paralysie de Bell
  - 2.8.3. Épilepsie
  - 2.8.4. ACV
  - 2.8.5. Dysréflexie autonome

- 2.9. Maladies auto-immunes et musculo-squelettiques pendant la grossesse
  - 2.9.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
  - 2.9.2. Pathologie chez la femme enceinte
- 2.10. Troubles psychiatriques pendant la grossesse
  - 2.10.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
  - 2.10.2. Pathologie chez la femme enceinte

### Module 3. Infections pendant la grossesse

- 3.1. Fièvre chez la femme enceinte
  - 3.1.1. Fièvre, fièvre de courte durée, fièvre de longue durée, fièvre d'origine inconnue, fièvre bactérienne, syndrome de réponse inflammatoire systémique, septicémie
  - 3.1.2. Causes possibles de la fièvre chez les femmes enceintes
  - 3.1.3. Diagnostic différentiel
- 3.2. Gastro-entérite aiguë
  - 3.2.1. Types de gastro-entérites
  - 3.2.2. Clinique
  - 3.2.3. Diagnostic
  - 3.2.4. Traitement pendant la grossesse
- 3.3. Bartholinite
  - 3.3.1. Diagnostic
  - 3.3.2. Facteurs de risque
  - 3.3.3. Traitement
- 3.4. Vulvovaginite
  - 3.4.1. Vaginose bactérienne
  - 3.4.2. Candidose
- 3.5. Maladies sexuellement transmissibles : maladies bactériennes et parasitaires
  - 3.5.1. *Chlamydia*
  - 3.5.2. Gonorrhée
  - 3.5.3. Trichomonase
  - 3.5.4. Syphilis

- 3.6. Maladies virales sexuellement transmissibles
  - 3.6.1. VIH
  - 3.6.2. Herpès génital
- 3.7. Maladies tropicales
  - 3.7.1. Trypanosomiase ou maladie de Chagas
  - 3.7.2. Virus Zika
  - 3.7.3. Dengue
  - 3.7.4. Paludisme
  - 3.7.5. Choléra
  - 3.7.6. Leishmaniose
- 3.8. Toxoplasmose et cytomégalovirus
  - 3.8.1. Toxoplasmose
  - 3.8.2. Cytomégalovirus
- 3.9. Virus d'Epstein Barr, Parvovirus B19, Listériose
  - 3.9.1. Virus Epstein Barr
  - 3.9.2. Parvovirus B19
  - 3.9.3. Listériose
- 3.10. Rubéole, varicelle et rougeole
  - 3.10.1. Rubéole
  - 3.10.2. Varicelle
  - 3.10.3. Rougeole

### Module 4. Urgences obstétricales du premier trimestre

- 4.1. Hyperemesis gravidarum
  - 4.1.1. Étiologie et facteurs de risque
  - 4.1.2. Clinique
  - 4.1.3. Diagnostic
  - 4.1.4. Traitement. Importance de la nutrition
- 4.2. Douleurs abdomino-pelviennes chez la femme enceinte
  - 4.2.1. Étiologie
  - 4.2.2. Importance du diagnostic en différentiel
  - 4.2.3. Tests complémentaires

- 4.3. Métrorragies en début de grossesse
  - 4.3.1. Menace de fausse couche
  - 4.3.2. Hématomes intra-utérins: rétro-placentaires, sous-choriaux, sous-amniotiques et supracervicaux
- 4.4. Avortement
  - 4.4.1. Types
  - 4.4.2. Étiologie et facteurs de risque
  - 4.4.3. Diagnostic
- 4.5. Traitement de l'avortement et complications
  - 4.5.1. Traitement
  - 4.5.2. Complications
- 4.6. Avortements à répétition et problèmes psycho-émotionnels
  - 4.6.1. Fausses couches répétées
  - 4.6.2. Aspects psycho-émotionnels
- 4.7. Interruption volontaire de grossesse (IVG)
  - 4.7.1. Introduction
  - 4.7.2. Motifs légaux de l'avortement
  - 4.7.3. Traitement
  - 4.7.4. Complications
  - 4.7.5. Réduction ou interruption sélective de grossesse
- 4.8. Grossesse extra-utérine
  - 4.8.1. Gestation de localisation incertaine
  - 4.8.2. Types de grossesse extra-utérine
  - 4.8.3. Étiologie et facteurs de risque
  - 4.8.4. Diagnostic
  - 4.8.5. Traitement
- 4.9. Maladie trophoblastique
  - 4.9.1. Mole hydatiforme
  - 4.9.2. Tumeur trophoblastique gestationnel
- 4.10. HPV et cancer du col de l'utérus pendant la grossesse
  - 4.10.1. Dépistage pendant la grossesse
  - 4.10.2. Traitement

## Module 5. Urgences obstétricales du deuxième et troisième trimestre

- 5.1. Travail prématuré menacé
  - 5.1.1. Étiologie et facteurs de risque
  - 5.1.2. Clinique
  - 5.1.3. Diagnostic
  - 5.1.4. Traitement
- 5.2. Rupture prématurée des membranes
  - 5.2.1. Étiologie et facteurs de risque
  - 5.2.2. Diagnostic
  - 5.2.3. Traitement
- 5.3. Chorioamnionite
  - 5.3.1. Étiologie et facteurs de risque
  - 5.3.2. Clinique
  - 5.3.3. Diagnostic
  - 5.3.4. Traitement
- 5.4. Insuffisance cervicale
  - 5.4.1. Étiologie et facteurs de risque
  - 5.4.2. Diagnostic
  - 5.4.3. Traitement
- 5.5. Placenta praevia. Vaisseau prévalent
  - 5.5.1. Étiologie et facteurs de risque
  - 5.5.2. Diagnostic
  - 5.5.3. Traitement
- 5.6. Détachement du placenta normalement inséré
  - 5.6.1. Étiologie et facteurs de risque
  - 5.6.2. Diagnostic
  - 5.6.3. Prise en charge du décollement placentaire
- 5.7. Hépatopathies pendant la grossesse
  - 5.7.1. Cholestase intrahépatique
  - 5.7.2. Foie gras

- 5.8. États hypertensifs de la grossesse (HUS)
  - 5.8.1. Classification
  - 5.8.2. Étiologie et facteurs de risque
  - 5.8.3. Diagnostic
  - 5.8.4. Critères de gravité
- 5.9. Pré-éclampsie pendant la grossesse
  - 5.9.1. Pré-éclampsie
- 5.10. Éclampsie et syndrome HELLP
  - 5.10.1. Éclampsie
  - 5.10.2. Le syndrome de HELLP

## Module 6. Urgences obstétricales pendant le travail: phase de dilatation

- 6.1. Prodromes du travail et travail en cours
  - 6.1.1. Prodromes de accouchement
  - 6.1.2. Travail en cours
  - 6.1.3. Les étapes du travail
  - 6.1.4. Critères d'entrée
- 6.2. Analgésie pendant la période de dilatation
  - 6.2.1. Méthodes non pharmacologiques de soulagement de la douleur
  - 6.2.2. Méthodes pharmacologiques de soulagement de la douleur
  - 6.2.3. Complications
- 6.3. Complications
  - 6.3.1. Méthodes de surveillance du bien-être du fœtus
  - 6.3.2. Méthodes de surveillance du bien-être du fœtus
  - 6.3.3. Paramètres de base pour l'interprétation de l'enregistrement cardiotocographique
- 6.4. Risque de perte du bien-être du fœtus
  - 6.4.1. Paramètres pathologiques de l'interprétation de l'enregistrement cardiotocographique
  - 6.4.2. Interprétation de l'enregistrement en fonction des différents organismes
  - 6.4.3. Autres tests complémentaires
  - 6.4.4. Réanimation fœtale intra-utérine

- 6.5. Dystocie pendant le travail. Causes maternelles. Dystocie dynamique
  - 6.5.1. Dystocie dynamique
  - 6.5.2. Diagnostic de la non-progression du travail
- 6.6. Dystocie du canal de naissance
  - 6.6.1. Dystocie du canal mou
  - 6.6.2. Dystocie du canal osseux
  - 6.6.3. Positions pendant le travail. Descente du fœtus
- 6.7. Dystocie du travail : causes ovariennes
  - 6.7.1. Nœuds du cordon ombilical
  - 6.7.2. Cercles du cordon ombilical
  - 6.7.3. Prolapsus du cordon ombilical
- 6.8. Dystocie du travail : causes fœtales
  - 6.8.1. Types de présentation du siège
  - 6.8.2. Accouchement par voie vaginale en cas de présentation du siège
  - 6.8.3. Complications
- 6.9. Dystocie à la naissance: autres présentations
  - 6.9.1. Présentations anormales: visage, front, menton
  - 6.9.2. Présentations anormales: situations obliques et transversales
  - 6.9.3. Présentations composées
- 6.10. Embolie de liquide amniotique
  - 6.10.1. Étiologie et facteurs de risque
  - 6.10.2. Diagnostic
  - 6.10.3. Action

## Module 7. Urgences obstétricales pendant le travail: deuxième phase du travail et accouchement

- 7.1. Dystocie des épaules
  - 7.1.1. Facteurs de risque
  - 7.1.2. Manœuvres de premier, deuxième et troisième niveau
  - 7.1.3. Répercussions sur le fœtus



- 7.2. Livraison instrumentale
  - 7.2.1. Types d'accouchement instrumental
- 7.3. Césarienne d'urgence
  - 7.3.1. Indication pour une césarienne d'urgence
  - 7.3.2. Préparation de la femme enceinte à une césarienne d'urgence
  - 7.3.3. Analgésie pour les césariennes d'urgence
- 7.4. Situations particulières lors de l'accouchement
  - 7.4.1. Travail prématuré
  - 7.4.2. Naissance d'un jumeau
- 7.5. Hémorragies liées à l'accouchement et à la puerpéralité précoce
  - 7.5.1. Étiologie et facteurs de risque
  - 7.5.2. Classification
  - 7.5.3. Diagnostic et quantification de l'hémorragie
- 7.6. Atonie utérine et troubles de la coagulation dans les hémorragies liées à l'accouchement et au début de la puerpéralité
  - 7.6.1. Atonie utérine
    - 7.6.1.1. Traitement pharmacologique
    - 7.6.1.2. Traitement chirurgical
  - 7.6.2. Altérations de la coagulation
- 7.7. Traumatisme du canal de naissance
  - 7.7.1. Traumatismes cervico-vaginaux et périnéaux
- 7.8. Retenue du placenta ou des annexes ovariennes
  - 7.8.1. Retenue du placenta ou des annexes ovariennes
    - 7.8.1.1. Diagnostic
    - 7.8.1.2. Étiologie et facteurs de risque
    - 7.8.1.3. Manœuvres de livraison
    - 7.8.1.4. Action et traitement
    - 7.8.1.5. Rupture du cordon ombilical

7.9. Accreta placentaire et inversion utérine

7.9.1. Accreta placentaire

7.9.1.1. Diagnostic

7.9.1.2. Étiologie

7.9.1.3. Traitement

7.9.2. Inversion utérine

7.9.2.1. Diagnostic

7.9.2.2. Degrés d'inversion utérine

7.9.2.3. Action et manœuvres

7.10. Rupture utérine

7.10.1. Classification (déhiscence et rupture)

7.10.2. Diagnostic

7.10.3. Traitement

## Module 8. Urgences post-partum

8.1. Infection puerpérale

8.1.1. Infection des voies génitales et infection pelvienne

8.1.1.1. Facteurs de risque

8.1.1.2. Signes et symptômes par étendue

8.1.1.2.1. Endométrite

8.1.1.2.2. Salpingitis

8.1.1.2.3. Pelvipéritonitis

8.1.1.2.4. Cellulite pelvienne ou paramétrite

8.1.1.2.5. Thrombophlébite pelvienne

8.1.1.2.6. Péritonite généralisée

8.1.1.2.7. Infection du périnée, du vagin et du col de l'utérus

8.1.1.2.8. Infection de la plaie de la césarienne

8.1.1.2.9. Septicémie

8.1.1.3. Traitement et soins

8.1.2. Infection urinaire

8.1.3. Infection respiratoire. Le syndrome de Mendelson

8.2. Complications de la voie d'accouchement souple

8.2.1. Déhiscence

8.2.1.1. Facteurs de risque

8.2.1.2. Traitement

8.2.2. Hématome vulvaire/périnéal

8.2.2.1. Facteurs de risque

8.2.2.2. Traitement

8.3. Troubles urinaires du post-partum

8.3.1. Dysfonctionnement mictionnel et rétention urinaire

8.3.2. Incontinence urinaire

8.4. La maladie thromboembolique en période puerpérale

8.4.1. Étiologie et facteurs de risque

8.4.2. Thrombose post-partum la plus fréquente

8.4.3. Diagnostic

8.4.4. Traitement et prévention

8.5. Perturbation cardiaque et endocrinienne

8.5.1. Hypertension puerpérale

8.5.2. Cardiomyopathie du péripartum

8.5.3. Thyroïdite du post-partum

8.5.4. Le syndrome de Sheehan

8.6. L'inadaptation psychosociale pendant la période puerpérale

8.6.1. Altération du lien entre la mère et le bébé

8.6.2. La dépression post-partum. *Maternity blues*

8.6.3. Psychose puerpérale

8.7. Pathologie mammaire

8.7.1. Lésions mammaires. Fissures

8.7.2. Candidose

8.7.3. Le phénomène de Raynaud

8.8. Engorgement mammaire et perles de lait

8.8.1. Engorgement mammaire

8.8.2. Perles de lait

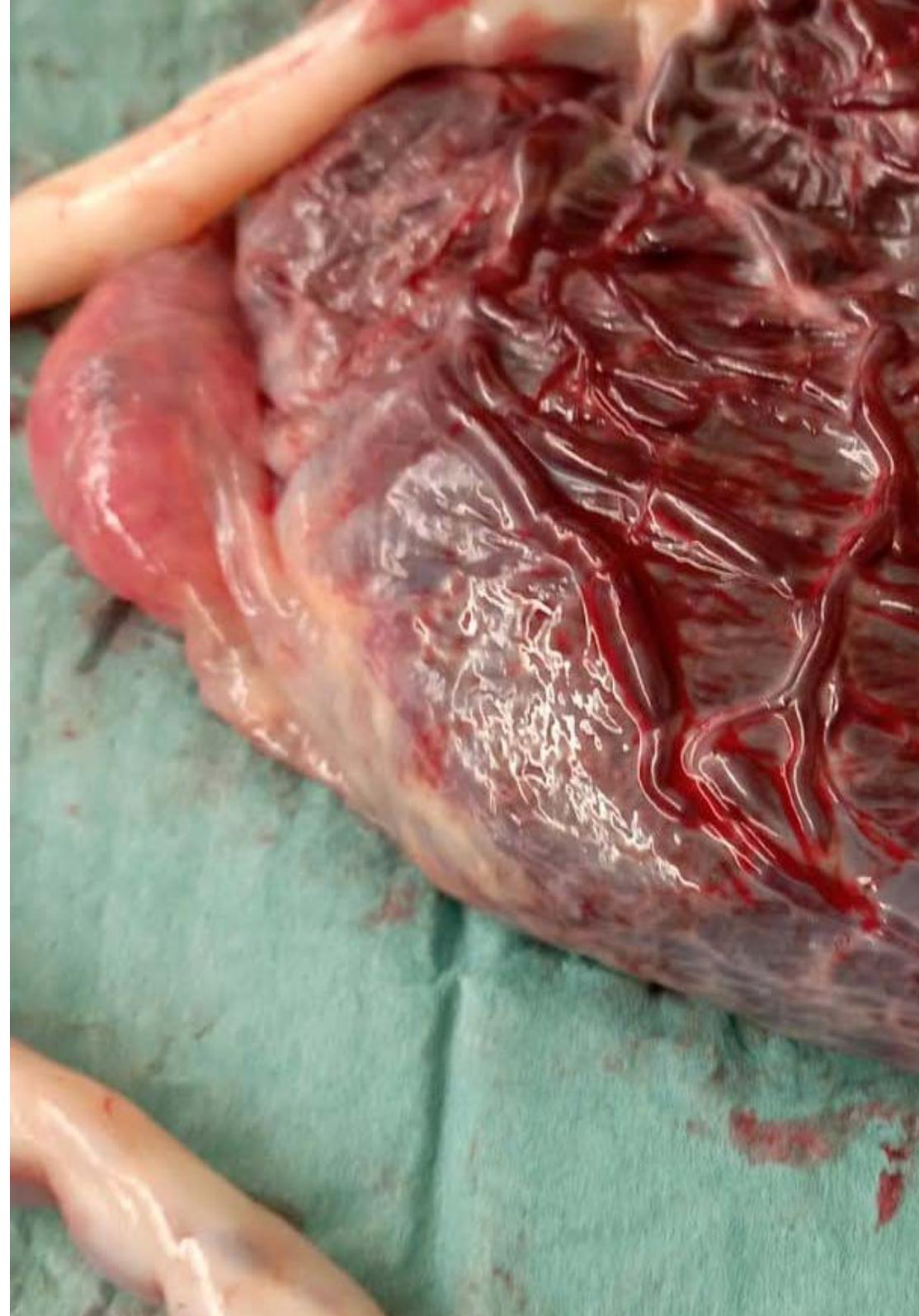
- 8.9. Obstruction du conduit dans le sein
  - 8.9.1. Mammite
  - 8.9.2. Abscess mammaire
- 8.10. Maux de tête après une ponction épidurale
  - 8.10.1. Facteurs de risque
  - 8.10.2. Diagnostic
  - 8.10.3. Clinique
  - 8.10.4. Traitement

## Module 9. Réanimation cardio-pulmonaire

- 9.1. Réanimation cardio-pulmonaire (RCP) chez la femme enceinte
  - 9.1.1. Étiologie de l'arrêt cardiorespiratoire (PCR)
  - 9.1.2. Incidence
  - 9.1.3. Survie
  - 9.1.4. Facteurs de risque
- 9.2. RCP de base chez la femme enceinte
  - 9.2.1. Évaluation de la situation
  - 9.2.2. Algorithme de base de la RCP
  - 9.2.3. Modifications de la RCP chez les femmes enceintes
- 9.3. RCP avancée chez les femmes enceintes
  - 9.3.1. Algorithme avancé de RCP
- 9.4. Traumatisme de la femme enceinte et césarienne perimortem
  - 9.4.1. Modifications gravidés
  - 9.4.2. Gestion des traumatismes chez la femme enceinte
  - 9.4.3. Césarienne perimortem
- 9.5. Réanimation néonatale
  - 9.5.1. Adaptation à la vie extra-utérine
  - 9.5.2. Incidence
  - 9.5.3. Anticipation et préparation de l'équipement
  - 9.5.4. Facteurs de risque maternels et néonatals
- 9.6. Les premiers pas de la réanimation néonatale
  - 9.6.1. Évaluation initiale
  - 9.6.2. Stabilisation initiale
  - 9.6.3. Soins de routine
  - 9.6.4. Serrage du cordon
- 9.7. Algorithme d'action en réanimation néonatale : directives cliniques actuelles
  - 9.7.1. Évaluation après les premiers pas
  - 9.7.2. Assistance respiratoire
  - 9.7.3. Assistance circulatoire
  - 9.7.4. Les médicaments en réanimation
- 9.8. Situations particulières en RCP néonatale : méconium intrapartum et prématurité
  - 9.8.1. Méconium
  - 9.8.2. Le prématuré NB
  - 9.8.3. NB < 32 semaines
- 9.9. Autres situations spéciales en RCP néonatale
  - 9.9.1. Pneumothorax
  - 9.9.2. Hernie diaphragmatique congénitale
  - 9.9.3. Hydrops foetal
  - 9.9.4. Atrésie choanale
  - 9.9.5. Séquence Pierre-Robin
  - 9.9.6. Implication de la voie supérieure de diagnostic prénatal: la technique EXIT
- 9.10. Soins post-réanimation
  - 9.10.1. Soins post-réanimation chez la femme enceinte
  - 9.10.2. Soins post-réanimation du nouveau-né
  - 9.10.3. Transport maternel intercentre
  - 9.10.4. Transport néonatal intercentre

## Module 10. Situations particulières dans le service des urgences obstétricales

- 10.1. Accouchement en dehors de l'hôpital
  - 10.1.1. Action
  - 10.1.2. Matériel nécessaire aux soins d'accouchement
  - 10.1.3. Précautions et recommandations
  - 10.1.4. Soins à l'arrivée à l'hôpital
- 10.2. Toxicomanie et grossesse
  - 10.2.1. Prise en charge pendant la grossesse et le post-partum
  - 10.2.2. Répercussions sur le fœtus
- 10.3. Violence sexiste pendant la grossesse
  - 10.3.1. Concept de violence et facteurs de risque pendant la grossesse
  - 10.3.2. Types de violence
  - 10.3.3. Le cycle de la violence
  - 10.3.4. Détection de la violence sexiste
  - 10.3.5. Protocole d'action contre la violence sexiste
- 10.4. Agression sexuelle pendant la grossesse
  - 10.4.1. Types d'infractions sexuelles selon le code pénal
  - 10.4.2. Protocole d'action
- 10.5. Pseudocyesis
  - 10.5.1. Prévalence et épidémiologie
  - 10.5.2. Pathogénèse et facteurs de risque
  - 10.5.3. Diagnostic
  - 10.5.4. Traitement





- 10.6. Mort foetale antepartum
  - 10.6.1. Causes et facteurs de risque
  - 10.6.2. Protocole d'action
  - 10.6.3. Soins aux personnes en deuil
- 10.7. Cancer et grossesse. Médicaments de chimiothérapie pendant la grossesse
- 10.8. Transplantations et grossesse
- 10.9. Infection par le CoV2 du SRAS et grossesse
- 10.10. Le consentement éclairé dans les soins d'urgence
  - 10.10.1. Types de consentement
  - 10.10.2. Révocation du consentement éclairé
  - 10.10.3. Considérations particulières sur les soins d'urgence aux mineurs
  - 10.10.4. Considérations particulières sur les soins urgents aux personnes sous tutelle

“

*Tout le matériel sera un excellent outil de référence même après l'obtention du diplôme, étant donné son caractère novateur et avant-gardiste"*

# 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 le Relearning, un système qui laisse de côté l'apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, notamment dans les matières dont la mémorisation est essentielle"*

## À TECH, School nous utilisons la Méthode des cas

Dans une situation clinique donnée: que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les personnels infirmiers apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

*Avec TECH, le personnel infirmier fait 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 ancré dans la vie professionnelle réelle, en essayant de recréer les véritables conditions de la pratique professionnelle des soins infirmiers.

“

*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 personnels infirmiers 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 au professionnel des soins infirmiers une meilleure intégration des connaissances dans le domaine hospitalier ou des soins de santé primaires.
3. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
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 personnel infirmier apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.*



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, nous avons formé plus de 175.000 infirmiers avec un succès sans précédent et ce dans toutes les spécialités, quelle que soit la charge pratique. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

*Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout 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 spécialistes qui vont enseigner le programme universitaire, spécifiquement pour lui, 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 infirmières en vidéo

Nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques à l'avant-garde des techniques actuelles des soins infirmiers. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les visionner autant de fois que vous le souhaitez.



#### Résumés interactifs

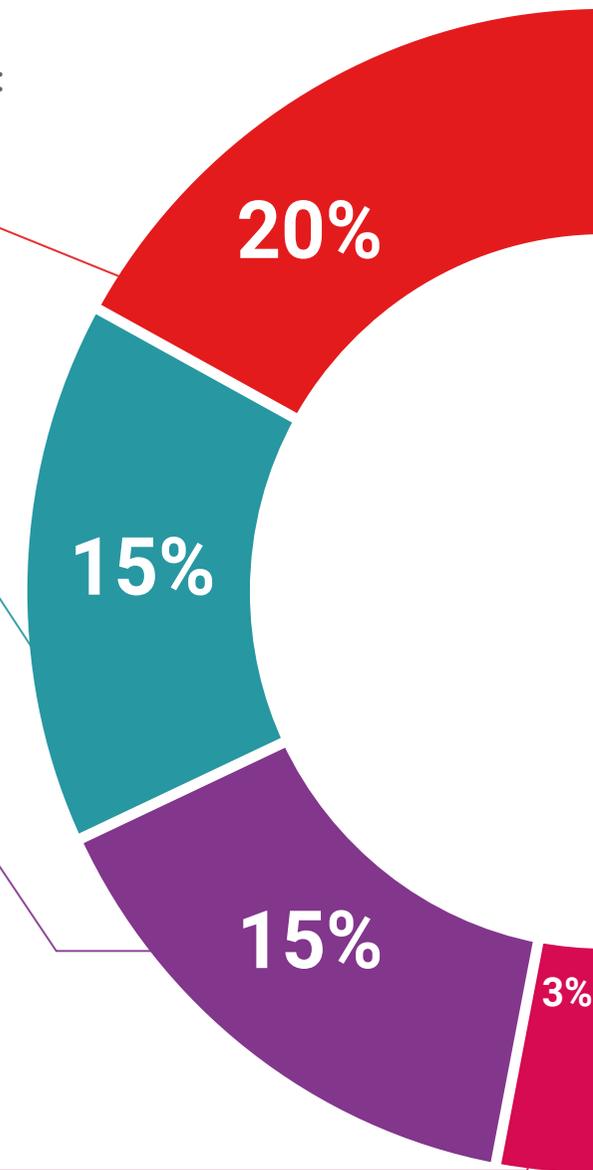
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

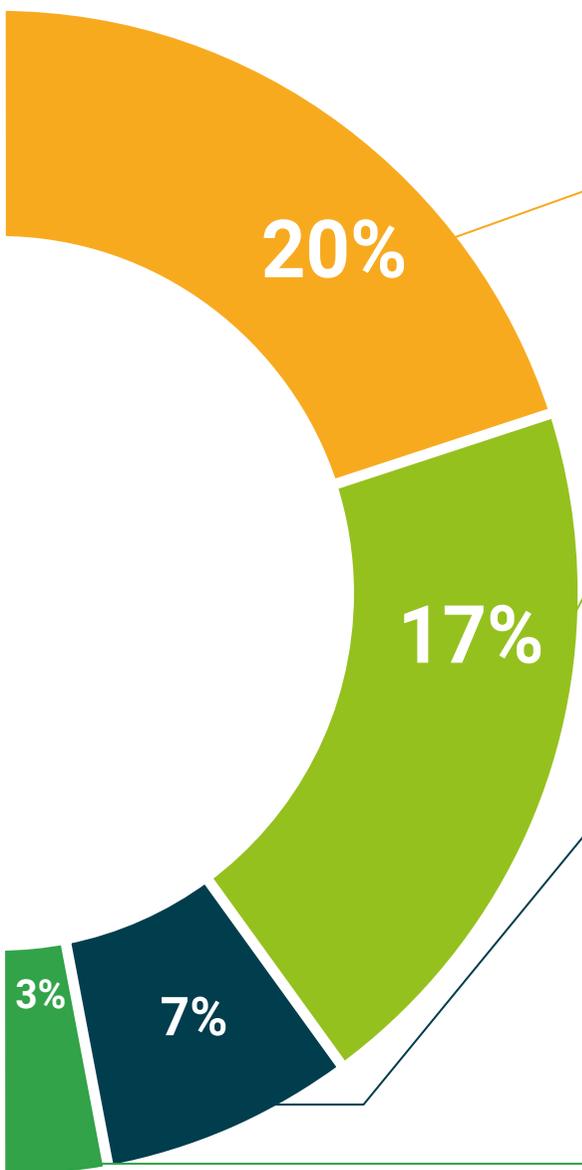
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



#### 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 le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



#### Testing & Retesting

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation: vous pouvez ainsi constater vos avancées et savoir si vous avez atteint vos objectifs.



#### Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures 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 Urgences Obstétricales et Néonatales pour les Sages-femmes vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

*Terminez cette formation avec succès et recevez votre diplôme universitaire sans vous soucier des déplacements ou des formalités administratives”*

Ce **Mastère Spécialisé en Urgences Obstétricales et Néonatales pour les Sages-femmes** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier postal\* avec accusé de réception son correspondant diplôme de **Mastère Spécialisé** délivré 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 Urgences Obstétricales et Néonatales pour les Sages-femmes**

N.º d'heures officielles: **1500 h.**



\*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

**tech** université  
technologique

service personnalisé innovation

connaissance présent qualités

en ligne formation

développement institutions

classe virtuelle langues

## Mastère Spécialisé

Urgences Obstétricales  
et Néonatales pour les  
Sages-femmes

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

# Mastère Spécialisé

Urgences Obstétricales  
et Néonatales pour les  
Sages-femmes

