

# Mastère Spécialisé

## Infirmierie en Service de Pneumologie





## Mastère Spécialisé Infirmier en Service de Pneumologie

- » 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-infirmierie-service-pneumologie](http://www.techtitute.com/fr/infirmierie/master/master-infirmierie-service-pneumologie)

# 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 34*

07

Diplôme

---

*page 42*

# 01

# Présentation

Actuellement, le domaine des thérapies respiratoires est très demandé en raison de l'incidence et de la prévalence élevées des pathologies respiratoires, et le Personnel Infirmier joue un rôle très important dans la formation et le suivi des patients atteints de ce type de pathologie. Aujourd'hui, il existe peu de formations spécifiques en thérapies respiratoires destinées au professionnel Infirmier, et c'est précisément de là qu'est née la motivation de créer un programme conçu et axé sur les diplômés ou les licenciés en soins infirmiers qui souhaitent se spécialiser dans ce domaine.





“

Améliorez vos connaissances en Infirmierie en Service de Pneumologie grâce à ce programme, où vous trouverez le meilleur support didactique avec des cas cliniques réels. S'informer sur les dernières avancées de la spécialité pour être en mesure d'exercer une pratique infirmière de qualité”

L'objectif de ce Mastère Spécialisé en Infirmierie en Service de Pneumologie est d'actualiser les connaissances des infirmières intéressées par les thérapies respiratoires actuellement disponibles, afin qu'elles puissent acquérir de nouvelles compétences et aptitudes thérapeutiques et les appliquer dans leur pratique clinique habituelle, et contribuer à leur tour au développement futur de nouvelles recherches.

Les patients sous traitement respiratoire nécessitent une adhésion thérapeutique correcte et le Personnel Infirmier est chargé de responsabiliser ces patients et de leur fournir des soins individualisés, des outils que ce Mastère Spécialisé fournit pour atteindre l'excellence dans les soins.

Tout au long du programme, un rappel anatomo-physiologique du patient adulte est effectué, les pathologies respiratoires les plus prévalentes sont mentionnées et les différentes alternatives de thérapie respiratoire chez le patient adulte sont décrites. En plus, des informations actualisées et innovantes sont fournies sur l'aérosolthérapie, l'oxygénothérapie, le traitement des troubles du sommeil, la ventilation mécanique non invasive et la ventilation mécanique invasive chez les patients intubés. Il fournit également des informations détaillées sur les patients présentant des caractéristiques particulières, comme le patient trachéotomisé, le patient pédiatrique et le patient ayant subi une transplantation pulmonaire, qui nécessitent un traitement et des soins spécifiques. Enfin, le programme ouvre la porte à de nouvelles pistes de recherche, offrant des champs d'action possibles en termes d'éducation des patients respiratoires, d'innovation, de télémédecine, de gamification et de diffusion des résultats de la recherche.

La conception du Mastère Spécialisé est une méthodologie en ligne avec une équivalence de 1.500 heures d'études. Tous les contenus du programme sont présentés à travers un contenu multimédia de haute qualité. Il y aura des analyses de cas cliniques préparées par des experts en thérapies respiratoires, des vidéos expliquant les différentes thérapies, des photos des matériaux utilisés pour développer les différentes techniques et les plus récents développements et innovations dans le domaine seront fournis sur le terrain.

Ce **Mastère Spécialisé en Infirmierie en Service de Pneumologie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- » Développement de plus de 75 cas cliniques présentés par les experts infirmiers du service de pneumologie
- » Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles pour une pratique professionnelle de qualité
- » Nouveaux développements dans les Infirmierie en Service de Pneumologie
- » Il contient des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation peut être réalisé pour améliorer l'apprentissage
- » Un système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes permettant de prendre des décisions sur les situations présentées
- » Avec un accent particulier sur les soins infirmiers basés sur les données et les méthodologies de recherche en Infirmierie en Service de Pneumologie
- » Tout cela sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- » Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



*Mettez vos connaissances à jour  
grâce au Mastère Spécialisé en  
Infirmierie en Service de Pneumologie”*

“

*Ce Mastère Spécialisé peut être le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme de remise à niveau pour deux raisons: en plus d'actualiser vos connaissances en Infirmierie en Service de Pneumologie, vous obtiendrez un diplôme de TECH Université Technologique”*

Son corps enseignant comprend des professionnels appartenant au domaine des thérapies respiratoires, qui apportent à cette formation l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus appartenant aux principales sociétés scientifiques.

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

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage par Problèmes, grâce auquel l'infirmier(ère) devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui sont posées tout au long du programme. Pour ce faire, le personnel infirmier aura l'aide d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus dans le domaine des thérapies respiratoires ayant une grande expérience de l'enseignement.

*Grâce a ce Mastère Spécialisé, vous pourrez renforcer votre confiance en soi dans la prise de décision en actualisant vos connaissances.*

*Saisissez l'occasion de vous informer des dernières avancées en matière de Infirmierie en Service de Pneumologie et améliorez vos soins aux patients.*



# 02 Objectifs

Le programme en Infirmierie en Service de Pneumologie est orienté vers la facilitation de la performance de l'infirmière dans les soins de tous les patients et en particulier ceux qui ont des problèmes respiratoires ou qui risquent d'en souffrir.





“

*Ce programme est conçu pour vous aider à actualiser vos connaissances en matière de Infirmierie en Service de Pneumologie, en utilisant les dernières technologies éducatives, afin de contribuer avec qualité et sécurité à la prise de décision, aux soins, au suivi et à l'accompagnement des patients”*



## Objectifs généraux

---

- » Mettre à jour les connaissances sur les thérapies respiratoires existantes dans lesquelles le personnel infirmier est impliqué
- » Promouvoir des stratégies visant à fournir des soins individualisés de qualité aux patients souffrant de problèmes respiratoires et servir de base pour atteindre l'excellence en matière de soins
- » Favoriser l'acquisition de compétences techniques en thérapies respiratoires par le biais de supports audiovisuels et le développement de cas cliniques de qualité
- » Encourager la stimulation professionnelle par la formation continue spécialisée et la recherche

“

*Saisissez l'occasion et faites le pas pour vous tenir au courant des derniers développements dans le domaine des Infirmierie en Service de Pneumologie”*





## Objectifs spécifiques

---

- » Actualiser les connaissances des infirmières sur l'anatomie du système respiratoire
- » Connaître la physiologie de la ventilation pulmonaire
- » Savoir comment se déroule la diffusion des gaz
- » Savoir comment s'effectue le transport de l'oxygène et du dioxyde de carbone dans le sang
- » Comprendre comment s'effectue la régulation de la respiration
- » Analyser les différentes caractéristiques de la respiration normale afin de pouvoir reconnaître les troubles respiratoires
- » Connaître les différents tests d'analyse de la fonction pulmonaire et l'interprétation de leurs résultats
- » Actualiser les connaissances des différentes méthodes d'évaluation de la santé du patient respiratoire à travers le processus de soins infirmiers
- » Apprendre à reconnaître une insuffisance respiratoire et les soins infirmiers à appliquer
- » Connaître les différentes infections respiratoires aiguës qui peuvent survenir chez les patients adultes, ainsi que leurs principales caractéristiques
- » Apprendre à différencier les différentes pathologies respiratoires d'origine obstructive et les principales caractéristiques de chacun d'entre eux
- » Apprendre à reconnaître les maladies respiratoires d'origine restrictive et leurs principales caractéristiques
- » Apprendre les différentes techniques de drainage pleural et les autres traitements existants pour les pathologies pleurales
- » Apprendre à reconnaître les pathologies tumorales et apprendre à appliquer les soins infirmiers appropriés dans le cancer du poumon
- » Analyser les différents domaines des soins infirmiers chez les patients respiratoires
- » Apprendre les techniques existantes pour une hygiène correcte des voies respiratoires
- » Connaître les techniques de drainage manuel et instrumental des sécrétions pour la prise en charge des patients hypersécrétants
- » Expliquer les techniques ergonomiques permettant d'améliorer la qualité de vie du patient respiratoire
- » Connaître les techniques respiratoires les plus appropriées pour chaque type de patient pédiatrique, en fonction de leur âge et leur pathologie
- » Apprendre les bases de l'aérosolthérapie et savoir quand ce traitement doit être appliqué
- » Approfondir la connaissance des médicaments utilisés pour les aérosolthérapies
- » Mettre à jour les connaissances sur les systèmes d'administration des traitements par nébulisation
- » Formation de remise à niveau sur les dispositifs d'inhalation
- » Apprendre à mettre en œuvre un plan de soins infirmiers pour les patients sous aérosolthérapie
- » Apprendre les différentes techniques de détermination du taux d'oxygène dans le sang
- » Élargir les connaissances sur l'oxygénothérapie chronique à domicile
- » Se familiariser avec les dispositifs existants utilisés pour administrer l'oxygène, qu'ils soient statiques ou portables
- » Approfondir les différents matériaux consommables qui existent actuellement pour appliquer l'oxygénothérapie

- » Connaître les matériaux complémentaires pour le traitement à l'oxygène qui aident à améliorer la qualité du traitement
- » Décrire les procédures à suivre pour l'administration d'oxygène
- » Connaître les mesures de sécurité et de prévention nécessaires pour administrer l'oxygène en toute sécurité sans mettre le patient en danger
- » Savoir appliquer le plan de soins infirmiers au patient sous oxygénothérapie
- » Expliquer la physiologie du sommeil et de la respiration pour comprendre les altérations possibles
- » Comprendre les différentes méthodes de diagnostic permettant de détecter les altérations des habitudes de sommeil
- » Approfondir la compréhension de l'apnée du sommeil, des différents types d'apnée du sommeil et des risques sanitaires qui y sont associés
- » Connaître les différentes alternatives pour le traitement de l'apnée du sommeil
- » Connaître les techniques existantes pour effectuer les titrages CPAP et pouvoir ajuster la pression en fonction des besoins du patient
- » Éduquer le patient souffrant d'apnée du sommeil pour améliorer les facteurs environnementaux et l'hygiène du sommeil afin de réduire le nombre d'apnées
- » Savoir appliquer le plan de soins infirmiers chez les patients souffrant d'apnée du sommeil
- » Comprendre la ventilation physiologique du patient sain afin de comprendre la physiologie de la ventilation mécanique non invasive
- » Décrire les différentes méthodes de ventilation mécanique non invasive
- » Approfondir les concepts de base nécessaires pour pouvoir individualiser le traitement par ventilation mécanique non invasive en fonction des besoins du patient
- » Décrire les différents modes ventilatoires pour adapter le ventilateur aux besoins du patient
- » Mettre à jour les connaissances sur les différents appareils utilisés dans la ventilation mécanique non invasive
- » Connaître les consommables et le support complémentaire nécessaires pour assurer un traitement de qualité et individualisé
- » Comprendre les principaux problèmes d'adaptation à la ventilation mécanique non invasive et savoir appliquer les meilleures solutions pour chaque cas
- » Décrire la procédure d'installation d'un équipement de ventilation mécanique au domicile du patient
- » Connaître les différents conseils d'éducation sanitaire pour le patient ventilé afin d'obtenir une meilleure adaptation du patient
- » Expliquer comment surveiller correctement le patient ventilé
- » Savoir appliquer la ventilation mécanique en combinaison avec l'aérosolthérapie ou l'oxygénothérapie
- » Décrire le plan de soins infirmiers pour le patient sous ventilation mécanique non invasive
- » Comprendre les bases de la ventilation mécanique invasive, les indications, les contre-indications et les complications possibles du traitement
- » Mettre à jour les connaissances sur les dispositifs de ventilation mécanique invasive
- » Comprendre les différentes modalités de la ventilation mécanique invasive
- » Comprendre la technique de l'intubation endotrachéale, ainsi que les soins et l'entretien qu'elle nécessite
- » Décrire les différentes phases du processus d'arrêt de la ventilation mécanique
- » Comprendre le plan de soins infirmiers à appliquer en cas de ventilation mécanique invasive
- » Décrire les types de trachéostomie, ainsi que les indications, contre-indications et complications de celle-ci
- » Connaître les différents types de tubes de trachéostomie, leurs composants et les critères de sélection de la taille appropriée pour chaque patient
- » Élargir les connaissances sur les soins requis par le patient trachéotomisé
- » Apprendre la technique de nettoyage et de changement du tube de trachéostomie
- » Apprendre la technique d'aspiration des sécrétions chez le patient trachéotomisé
- » Comprendre les techniques respiratoires appropriées pour le patient trachéotomisé

- » Décrire les besoins éducatifs requis par le patient trachéotomisé
- » Acquérir une connaissance approfondie des techniques d'aérosolthérapie, d'oxygénothérapie ou de ventilation mécanique chez le patient trachéotomisé
- » Décrire la procédure de décannulation du patient trachéotomisé
- » Comprendre le plan de soins infirmiers pour le patient trachéotomisé
- » Approfondir la connaissance des caractéristiques anatomo-physiologiques du patient pédiatrique
- » Connaissance des différentes pathologies respiratoires que peuvent présenter les patients pédiatriques
- » Expliquer la méthode correcte d'application des thérapies respiratoires chez les patients pédiatriques
- » Comprendre les différentes thérapies de soutien que le patient pédiatrique peut avoir besoin d'utiliser en conjonction avec d'autres thérapies
- » Décrire les différents dispositifs de surveillance des signes vitaux chez les patients pédiatriques
- » Expliquer les caractéristiques du patient transplanté pulmonaire et les indications de la transplantation
- » Connaître les soins infirmiers de suivi après une transplantation pulmonaire pour maintenir la fonction pulmonaire et améliorer la tolérance à l'exercice, la qualité de vie et la survie
- » Connaître les tests de fonction pulmonaire à effectuer après une transplantation pulmonaire
- » Décrire les méthodes d'évaluation des soins infirmiers chez les patients ayant subi une transplantation pulmonaire
- » Décrire le plan de soins infirmiers pour le patient ayant subi une transplantation pulmonaire
- » Connaître les techniques d'éducation du patient afin qu'il connaisse sa propre pathologie et améliorer ses soins personnels
- » Comprendre l'importance et l'efficacité des programmes d'adhésion au traitement chez les patients souffrant de thérapies respiratoires
- » Décrire le contenu d'un programme de sevrage tabagique destiné aux patients souffrant de problèmes respiratoires
- » Comprendre l'importance de la nutrition et des programmes d'amélioration du régime alimentaire chez les patients atteints de pathologies respiratoires
- » Comprendre les avantages de l'activité physique et des différents types d'exercices pour améliorer les symptômes et la qualité de vie des patients souffrant de problèmes respiratoires
- » Analyser les soins requis par les soignants des patients dépendants respiratoires
- » Décrire les contenus à traiter dans les programmes d'approche psychosociale des patients trachéotomisés et/ou des patients sous oxygénothérapie chronique à domicile
- » Mettre à jour les connaissances sur la télémédecine et son application pour le suivi des patients atteints de pathologies respiratoires
- » Approfondir les techniques de télésurveillance pour le suivi à domicile des patients respiratoires
- » Décrire les méthodologies innovantes de gamification pour améliorer l'adhésion thérapeutique chez les patients atteints de maladies respiratoires
- » Se renseigner sur les informations nécessaires à l'élaboration d'articles de recherche de qualité

# 03

# Compétences

Après avoir passé les évaluations du Mastère Spécialisé en Infirmier en Service de Pneumologie, le personnel infirmier aura acquis les compétences professionnelles nécessaires à une pratique de qualité et actualisée, basée sur les dernières données scientifiques.



“

*Avec ce programme, vous pourrez maîtriser de nouvelles procédures thérapeutiques et appliquer les meilleurs soins en matière de thérapies respiratoires”*



## Compétences générales

---

- » Posséder les connaissances qui permettent de faire preuve d'originalité dans le développement et/ou l'application d'idées dans un contexte clinique ou de recherche
- » Appliquer les connaissances acquises aux situations rencontrées dans leur pratique habituelle, voire dans de nouveaux environnements liés à leur domaine d'étude
- » Savoir communiquer des connaissances et des conclusions, à des publics spécialisés et non spécialisés, de manière claire et sans ambiguïté
- » Développer des techniques permettant d'obtenir et d'analyser les informations nécessaires, d'évaluer leur pertinence et leur validité, et de les adapter au contexte
- » Connaître et utiliser les technologies de l'information et de la communication en les appliquant au domaine des thérapies respiratoires
- » Comprendre et être capable d'appliquer les outils de base de la recherche dans le domaine des thérapies respiratoires





## Compétences spécifiques

---

- » Détailler les caractéristiques anatomiques et physiologiques de l'appareil respiratoire chez le patient adulte
- » Décrire les pathologies respiratoires les plus répandues chez le patient adulte et connaître leurs caractéristiques en détail
- » Appliquer et adapter les connaissances en thérapie respiratoire à la pratique infirmière habituelle dans le traitement du patient respiratoire par une évaluation continue
- » Décrire les techniques de thérapie respiratoire avec des aérosols chez les patients atteints de maladies respiratoires pour leur application dans la pratique courante
- » Améliorer les connaissances en matière de traitement à l'oxygène dans la gestion du patient respiratoire
- » Réaliser une approche globale des troubles du sommeil avec atteinte respiratoire permettant l'approche thérapeutique de ce type de patients
- » Décrire les différentes modalités, techniques et équipements utilisés dans la ventilation mécanique non invasive et les appliquer dans la pratique clinique courante
- » Comprendre la gestion des différents dispositifs de ventilation mécanique invasive et leurs principales caractéristiques afin de les intégrer dans la pratique courante
- » Décrire les principales caractéristiques du patient trachéotomisé afin d'individualiser son traitement
- » Reconnaître les caractéristiques anatomiques, physiologiques et pathologiques du patient pédiatrique et les différencier de celles du patient adulte
- » Réaliser une approche approfondie des soins infirmiers chez le patient ayant subi une transplantation pulmonaire
- » Concevoir des plans d'intervention d'éducation sanitaire pour le traitement des patients atteints de pathologies respiratoires
- » Intégrer les nouvelles technologies dans la pratique courante et connaître leurs principaux avantages

04

# Direction de la formation

Le corps enseignant du programme comprend d'éminents spécialistes des thérapies respiratoires qui apportent l'expérience de leur travail à cette formation. De plus, d'autres experts au prestige reconnu participent à sa conception et à sa préparation, complétant ainsi le programme de manière interdisciplinaire.



“

*Apprenez auprès de professionnels de premier plan les dernières avancées en matière de procédures Infirmières dans le Service de Pneumologie”*

## Direction



### Dr. Amado Canillas, Javier

- ♦ Superviseur des soins infirmiers du H. 12 de Octubre: Hospitalisation pour Pneumologie Endocrinologie et Rhumatologie
- ♦ Professeur associé Sciences de de Santé en l'Université Complutense de Madrid: Associer des cliniques de Soins Infirmiers Médico-Chirurgicaux
- ♦ Évaluateur des activités d'enseignement pour le Secrétariat technique de la Direction Générale de la Planification, de la Recherche et de la Formation de la Communauté de Madrid
- ♦ Docteur (Cum laude) par Universidad Complutense de Madrid, 2014
- ♦ Diplôme d'Infirmier et Master en Recherche en Soins de U. Complutense
- ♦ Diplôme en CC de l'information de l'Université Complutense
- ♦ PhD en Communication Audiovisuelle U. Complutense
- ♦ Plus de 10000 heures d'enseignement accréditées comme professeur de soins spécialisés pour différents organismes, en particulier pour le Collège des Infirmières de Madrid et FUDEN

## Coordination



### Mme Santamarina López, Ana

- ♦ Infirmière ayant une vaste expérience de la thérapie respiratoire à domicile
- ♦ Diplômée en Sciences Infirmières de l'Université de León, Espagne
- ♦ Expert universitaire en enseignement numérique en soins infirmiers, par l'Université CEU Cardenal Herrera

## Professeurs

### Mme Castaño Menéndez, Alba

- » UCRI (Unité de Soins Respiratoires Intermédiaires) à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- » Licence en Neurosciences Université Complutense de Madrid
- » Expert universitaire en soins aux patients respiratoires des écoles de troisième cycle FUDEN
- » Infirmière en thérapie respiratoire à domicile, MMNI, MMI Gérer les TRD sur l'Hôpital Universitaire 12 octobre
- » Service des Urgences et Médecine Interne à l'Hôpital Universitaire Clinique San Carlos

### Mme Almeida Calderero, Cristina

- » Service de pneumologie, endocrine et rhumatologie à l'hôpital universitaire 12 de Octubre Madrid
- » Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers. Université de Salamanca
- » Diplôme Universitaire en Ergothérapie Université de Salamanca
- » Collaboratrice de la Faculté d'Infirmières, Physiothérapie et Podologie de l'université Complutense de Madrid
- » Unité Chirurgicale pour Enfants Hôpital Mère-Enfant Gregorio Marañón, Madrid
- » Unité de Soins Intensifs Hôpital Clinique Universitaire Salamanca
- » Unité de réanimation Chirurgicale Hôpital Clinique Universitaire Salamanca
- » Infirmière en soins de santé primaires au centre de santé de Salamanca

**M. Amado Durán, Alfredo**

- » Diplôme de Physiothérapie de l'Université Européenne
- » Hôpital de Móstoles de Madrid Formation clinique: Traitement de la colonne cervicale
- » Formation au massage thaïlandais traditionnel à l'école de médecine traditionnelle Wat Po Bangkok, Thaïlande
- » Diplôme en Sciences Infirmières à l'Université Européenne
- » Master en Ostéopathie, Collège Belge d'Ostéopathie, FBO Premier, Structurel
- » Consultants d'entreprise en Mayotte
- » Consultations à Sainte Suzanne Île de la Réunion
- » Consultations à l'Hôpital Fréjus-Saint-Raphaël Fréjus, France

**Mme García Pérez, Silvia**

- » Département de pneumologie, d'endocrinologie et de rhumatologie, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid
- » Technicien supérieur en Diététique et Nutrition I.E.S San Roque Madrid
- » Diplômée Universitaire en Infirmier par l'Université Complutense de Madrid
- » Service de Médecine Interne Hôpital Universitaire 12 octobre, Madrid
- » Service des Urgences Hôpital Universitaire 12 octobre, Madrid
- » Services UCI et Pédiatrie Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid
- » Collaboratrice de la Faculté d'Infirmières, de Physiothérapie et de Podologie de l'Université Complutense de Madrid, pour les enseignements de pratiques cliniques du Degré d'Infirmières





**Mme De Prado de Cima, Silvia**

- » Diplômée en Physiothérapie de l'Université de Valladolid, Espagne
- » Master Universitaire en Physiothérapie du Thorax de l'École Universitaire Gimbernat et Tomés Cerdà (Campus Sant Cugat)
- » Physiothérapeute en thérapie respiratoire à domicile

**Mme García Vañes, Cristina**

- » Diplômée en sciences infirmières de l'Université de Cantabria, Espagne
- » Infirmière en thérapie respiratoire à domicile

**Mme Rojo Rojo, Angélica**

- » Diplômée en sciences infirmières de l'Université de Valladolid, Espagne
- » Expert Universitaire en Soins Infirmiers dans le Soin Intégral du Patient Respiratoire
- » Infirmière en thérapie respiratoire à domicile

05

# Structure et contenu

La structure des contenus a été conçue par une équipe de professionnels issus des meilleurs hôpitaux et universités, conscients de la pertinence de la formation actuelle pour pouvoir intervenir dans la prévention, les soins et le suivi des problèmes respiratoires de nos patients, et engagés dans un enseignement de qualité grâce aux nouvelles technologies éducatives.



“

*Ce Mastère Spécialisé en SInfirmierie en Service de Pneumologie contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché”*

## Module 1. Anatomophysiologie du système respiratoire et évaluation de la fonction pulmonaire

- 1.1. Anatomie du système respiratoire
  - 1.1.1. Anatomie des voies aériennes supérieures
  - 1.1.2. Anatomie des voies respiratoires inférieures
  - 1.1.3. Les poumons et l'unité respiratoire
  - 1.1.4. Structures accessoires: plèvre et musculature respiratoire
  - 1.1.5. Médiastin
  - 1.1.6. Perfusion pulmonaire
- 1.2. Ventilation pulmonaire
  - 1.2.1. Mécanique respiratoire
  - 1.2.2. Résistances des voies respiratoires
  - 1.2.3. Travail de la respiration
  - 1.2.4. Volumes et capacités pulmonaires
- 1.3. Diffusion de gaz
  - 1.3.1. Pressions partielles
  - 1.3.2. Taux de diffusion
  - 1.3.3. Relation entre la ventilation et la perfusion
- 1.4. Transport de gaz
  - 1.4.1. Transport de l'oxygène par le sang
  - 1.4.2. Courbe de dissociation de l'hémoglobine
  - 1.4.3. Transport du dioxyde de carbone par le sang
- 1.5. Régulation de la respiration
  - 1.5.1. Centres de contrôle respiratoire
  - 1.5.2. Contrôle chimique de la respiration
  - 1.5.3. Contrôle non chimique de la respiration
- 1.6. Caractéristiques de la respiration
  - 1.6.1. Fréquence
  - 1.6.2. Rythme
  - 1.6.3. Profondeur
  - 1.6.4. Bruit adventice
  - 1.6.5. Modes de respiration



- 1.7. Examen fonctionnel respiratoire Tests de la fonction pulmonaire
  - 1.7.1. Spirométrie Interprétation des résultats
  - 1.7.2. Tests de stimulation bronchique
  - 1.7.3. Volumes pulmonaires statiques Pléthysmographie corporelle
  - 1.7.4. Étude des résistances pulmonaires
  - 1.7.5. Élasticité et distensibilité des poumons Conformité
  - 1.7.6. Étude de la fonction des muscles respiratoires
  - 1.7.7. Tests de diffusion pulmonaire DLCO
  - 1.7.8. Échange gazeux: gaz du sang artériel Équilibre acide-base
  - 1.7.9. Analyse d'effort Test de marche de 6 minutes et test de navette
  - 1.7.10. Oxymétrie colorimétrique
  - 1.7.11. Bronchoscopie
  - 1.7.12. Tests radiologiques
- 1.8. Évaluation chez le patient respiratoire
  - 1.8.1. Qualité de vie du patient respiratoire: Questionnaire de Saint George
  - 1.8.2. Évaluation infirmière du patient respiratoire par les schémas fonctionnels

## Module 2. Pathologies respiratoires les plus répandues chez les adultes

- 2.1. Insuffisance respiratoire
  - 2.1.1. Insuffisance respiratoire aiguë
  - 2.1.2. Insuffisance Respiratoires chronique
- 2.2. Infections respiratoires aiguës chez l'adulte
  - 2.2.1. Rhume
  - 2.2.2. Grippe
  - 2.2.3. Pharyngite et amygdalite
  - 2.2.4. Bronchite aiguë
  - 2.2.5. Processus de soins infirmiers dans les infections respiratoires
- 2.3. Maladies respiratoires d'origine obstructive
  - 2.3.1. Maladie pulmonaire obstructive chronique
  - 2.3.2. Emphysème
  - 2.3.3. L'asthme chez l'adulte
  - 2.3.4. Mucoviscidose de l'adulte
  - 2.3.5. Bronchite chronique
  - 2.3.6. Bronchectasie

- 2.4. Maladies respiratoires d'origine restrictive
  - 2.4.1. Maladies pulmonaires restrictives: atélectasie, œdème pulmonaire, fibrose pulmonaire, pneumonie, sarcoïdose, SDRA, tuberculose
  - 2.4.2. Maladies restrictives pleurales: épanchement pleural, empyème, hémithorax, pneumothorax, chylothorax
  - 2.4.3. Pathologies thoraciques-squelettiques: troubles thoraciques, obésité, scoliose, cyphose, cyphoscoliose
  - 2.4.4. Troubles neuromusculaires: myasthénie grave, syndrome de Guillain-Barré, SLA, dystrophies musculaires
- 2.5. Drainage pleural
  - 2.5.1. Systèmes de drainage pleural
  - 2.5.2. Thoracentèse
  - 2.5.3. Biopsie pleurale
  - 2.5.4. Tratamientos farmacológicos en patología pleural: pleurodesis y fibrinolíticos
- 2.6. Processus tumoraux
  - 2.6.1. Cancer du poumon
  - 2.6.2. Soins infirmiers du patient atteint d'un cancer du poumon
- 2.7. Domaines des soins infirmiers pour le patient respiratoire
  - 2.7.1. Les situations d'urgence et crise
  - 2.7.2. Hospitalisation. Pneumonie nosocomiale
  - 2.7.3. Patients externes
  - 2.7.4. Unités de soins intensifs
  - 2.7.5. Unité de sommeil
  - 2.7.6. Thérapies respiratoires à domicile

## Module 3. Aérosolthérapie

- 3.1. Concepts de base de l'aérosolthérapie
  - 3.1.1. Définition
  - 3.1.2. Indications et contreindications
  - 3.1.3. Médicaments utilisés
- 3.2. Fondements théoriques de l'aérosolthérapie
  - 3.2.1. Types d'aérosols
  - 3.2.2. Taille des particules et dépôt dans les poumons
  - 3.2.3. Mécanisme de distribution et technique d'inhalation

- 3.2.4. Géométrie et caractéristiques des voies respiratoires
- 3.2.5. Manœuvre inspiratoire
- 3.2.6. La clairance mucociliaire
- 3.3. Nébuliseurs: équipement et systèmes d'administration
  - 3.3.1. Nébuliseurs à jet pneumatique à haut et bas débit
  - 3.3.2. Nébuliseurs à ultrasons
  - 3.3.3. Nébuliseurs en maille
  - 3.3.4. Critères de sélection du type de nébuliseur
  - 3.3.5. Masques et buses
  - 3.3.6. Nettoyage et entretien
  - 3.3.7. Complications
  - 3.3.8. Suivi d'un traitement par nébulisation
- 3.4. Dispositifs d'inhalation
  - 3.4.1. Enseignement des techniques d'inhalation
  - 3.4.2. Inhalateurs à cartouche pressurisée
  - 3.4.3. Chambres d'inhalation et espaceurs
  - 3.4.4. Inhalateurs à poudre sèche
  - 3.4.5. Inhalateurs de vapeur douce
  - 3.4.6. Nettoyage et entretien
- 3.5. Plan de soins infirmiers pour l'aérosolthérapie
  - 3.5.1. Diagnostics NANDA
  - 3.5.2. Résultats et interventions des soins infirmiers

## Module 4. Oxygénothérapie

- 4.1. Détermination de l'oxygène dans le sang
  - 4.1.1. Gaz du sang artériel Interprétation des résultats
  - 4.1.2. Gaz du sang veineux Interprétation des résultats
  - 4.1.3. Oxygénométrie
  - 4.1.4. Capnographie
- 4.2. Oxygénothérapie chronique à domicile
  - 4.2.1. Considérations générales
  - 4.2.2. Indications et contreindications
  - 4.2.3. Effets secondaires et risques

- 4.3. Dispositifs d'administration d'oxygène
  - 4.3.1. Systèmes à faible et à fort débit
  - 4.3.2. Bouteilles d'oxygène
  - 4.3.3. Concentrateurs statiques
  - 4.3.4. Concentrateurs portables
  - 4.3.5. Oxygène liquide
- 4.4. Consommables en oxygénothérapie
  - 4.4.1. Canules nasales
  - 4.4.2. Masques à oxygène
  - 4.4.3. Réservoirs
  - 4.4.4. Pipelines
  - 4.4.5. Systèmes d'économie d'oxygène
- 4.5. Fournitures pour l'administration d'oxygène supplémentaire
  - 4.5.1. Débitmètres
  - 4.5.2. Réducteurs de pression
  - 4.5.3. Humidificateurs
- 4.6. Procédures d'administration d'oxygène
  - 4.6.1. Instructions pour l'installation à domicile
  - 4.6.2. Sécurité et prévention
  - 4.6.3. Éducation des patients
  - 4.6.4. Suivi du patient chronique sous oxygène à domicile
- 4.7. Plan de soins infirmiers en oxygénothérapie
  - 4.7.1. Diagnostics NANDA
  - 4.7.2. Résultats et interventions des soins infirmiers

## Module 5. Troubles du sommeil et ventilation mécanique

- 5.1. Physiologie du sommeil et de la respiration
  - 5.1.1. Ronflement
  - 5.1.2. Les voies respiratoires pendant le sommeil
  - 5.1.3. Phases du sommeil
  - 5.1.4. Hormones

- 
- 5.2. Diagnostic des troubles du sommeil
    - 5.2.1. Symptomatologique
    - 5.2.2. Test d'hypersomnolence diurne
    - 5.2.3. Polygraphes à l'hôpital et à domicile
    - 5.2.4. Différences entre polygraphie et polysomnographie
  - 5.3. Apnée du sommeil
    - 5.3.1. Définition de l'apnée du sommeil
    - 5.3.2. Définition d'autres concepts de base
    - 5.3.3. Classification: apnée du sommeil obstructive, centrale et mixte
    - 5.3.4. Manifestations cliniques
    - 5.3.5. Risques à court et à long terme
  - 5.4. Traitement de l'apnée du sommeil
    - 5.4.1. La CPAP comme première option de traitement
    - 5.4.2. Traitements alternatifs
    - 5.4.3. Traitement chirurgical
  - 5.5. Titrages de pression
    - 5.5.1. Titrage manuel
    - 5.5.2. Titrage automatique
    - 5.5.3. Titrage à l'aide de formules
  - 5.6. Plan de soins infirmiers pour l'apnée du sommeil
    - 5.6.1. Éducation des patients souffrant d'apnée du sommeil
    - 5.6.2. Diagnostics NANDA
    - 5.6.3. Résultats et interventions des soins infirmiers

## Module 6. Ventilation mécanique non invasive

- 6.1. Physiopathologie
  - 6.1.1. Ventilation physiologique
  - 6.1.2. Physiologie de la ventilation mécanique non invasive
  - 6.1.3. Indications et contreindications
- 6.2. Méthodes de ventilation
  - 6.2.1. Ventilation à pression négative
  - 6.2.2. Ventilation à pression positive

- 6.3. Concepts de base
    - 6.3.1. IPAP
    - 6.3.2. EPAP
    - 6.3.3. Trigger
    - 6.3.4. Isolé
    - 6.3.5. PEEP
    - 6.3.6. Rapport inspiration/expiration
    - 6.3.7. Pression de support
    - 6.3.8. Soulagement de la pression expiratoire
    - 6.3.9. Temps de montée
    - 6.3.10. Rampe
    - 6.3.11. Alarmes
    - 6.3.12. Autres concepts
  - 6.4. Modes ventilatoires
    - 6.4.1. Ventilation spontanée
    - 6.4.2. Ventilation obligatoire intermittente synchronisée
    - 6.4.3. Ventilation contrôlée ou assistée
    - 6.4.4. Ventilation à pression contrôlée
    - 6.4.5. Ventilation à volume contrôlé
    - 6.4.6. Modes ventilatoires alternatifs
  - 6.5. Dispositifs utilisés pour la ventilation mécanique non invasive
    - 6.5.1. CPAP
    - 6.5.2. BIPAP
    - 6.5.3. Ventilateur conventionnel
    - 6.5.4. Servo-ventilateurs
  - 6.6. Équipement nécessaire
    - 6.6.1. Masques
    - 6.6.2. Tubing
    - 6.6.3. Filtres
    - 6.6.4. Humidificateurs
    - 6.6.5. Autres accessoires
    - 6.6.6. Nettoyage et entretien
  - 6.7. Principaux problèmes d'adaptation et solutions possibles
    - 6.7.1. Concernant les équipements
    - 6.7.2. Liés à la pression
    - 6.7.3. Liés aux masques
    - 6.7.4. Liés à la tubulation
    - 6.7.5. Liés à l'humidificateur
    - 6.7.6. Autres complications
  - 6.8. Installation de l'équipement au domicile du patient
    - 6.8.1. Préparation du patient
    - 6.8.2. Programmation de l'équipement
    - 6.8.3. Ajustement du masque
    - 6.8.4. Adaptation de la pression
    - 6.8.5. Éducation des patients
  - 6.9. Suivi du patient sous ventilation mécanique non invasive
    - 6.9.1. Visites à domicile
    - 6.9.2. Importance de la conformité
    - 6.9.3. Éducation des patients
  - 6.10. Ventilation mécanique non invasive en association avec d'autres traitements
    - 6.10.1. VNI et aérosolthérapie
    - 6.10.2. VNI et oxygénothérapie
  - 6.11. Plan de soins infirmiers VNI
    - 6.11.1. Diagnostics NANDA
    - 6.11.2. Résultats et interventions des soins infirmiers
- Module 7. Ventilation mécanique invasive**
- 7.1. Principes de base de la ventilation mécanique invasive
    - 7.1.1. Définition et objectifs
    - 7.1.2. Indications et contreindications
    - 7.1.3. Complications
  - 7.2. Appareils pour VMI
    - 7.2.1. Types de respirateurs
    - 7.2.2. Modalités de VMI
    - 7.2.3. Phases du cycle respiratoire

- 7.2.4. Paramètres typiques
- 7.2.5. Remplacement total de la respiration
- 7.2.6. Remplacement partiel de la respiration
- 7.3. Intubation endotrachéale
  - 7.3.1. Technique d'intubation endotrachéale
  - 7.3.2. Soins et entretien du patient intubé
- 7.4. Arrêt de la ventilation mécanique
  - 7.4.1. Étude de la fonction pulmonaire pour la décision d'arrêt de traitement
  - 7.4.2. Test de respiration spontanée
  - 7.4.3. Extubation
  - 7.4.4. Trachéostomie en cas d'échec de l'extubation
- 7.5. Plan de soins infirmiers VMI
  - 7.5.1. Les soins infirmiers spécifiques au VMI
  - 7.5.2. Diagnostics NANDA
  - 7.5.3. Résultats et interventions des soins infirmiers

## Module 8. Patient trachéotomisé

- 8.1. Principes de base des trachéostomies
  - 8.1.1. Définition
  - 8.1.2. Types de trachéotomie
  - 8.1.3. Indications et contreindications
  - 8.1.4. Complications
- 8.2. Tubes de trachéotomie
  - 8.2.1. Types de canules
  - 8.2.2. Composants de la canule
  - 8.2.3. Critères de sélection de la taille de la canule
- 8.3. Soins du patient trachéotomisé
  - 8.3.1. Soins préopératoires
  - 8.3.2. Soins de stomie
  - 8.3.3. Nettoyage de la canule
  - 8.3.4. Changement de canule
  - 8.3.5. Aspiration des sécrétions
  - 8.3.6. Thérapie respiratoire

- 8.4. Éducation des patients trachéotomisés
  - 8.4.1. Systèmes d'humidification de l'air inspirés
  - 8.4.2. Phonation
  - 8.4.3. Nutrition et hydratation
  - 8.4.4. Prévention des infections des voies respiratoires
- 8.5. Aérosolthérapie, ventilation et oxygénothérapie chez le patient trachéotomisé
  - 8.5.1. Aérosolthérapie
  - 8.5.2. Oxygénothérapie
  - 8.5.3. Ventilation mécanique
- 8.6. Décanulation
  - 8.6.1. Procédure de décanulation
  - 8.6.2. Éducation des patients
- 8.7. Plan de soins infirmiers pour le patient trachéotomisé
  - 8.7.1. Diagnostics NANDA
  - 8.7.2. Résultats et interventions des soins infirmiers

## Module 9. Les thérapies respiratoires chez le patient pédiatrique

- 9.1. Anatomophysiologie du patient pédiatrique
  - 9.1.1. Anatomie de l'appareil respiratoire en Pédiatrie
  - 9.1.2. Physiologie de l'appareil respiratoire en Pédiatrie
- 9.2. Pathologie respiratoire chez le patient pédiatrique
  - 9.2.1. Corps étranger
  - 9.2.2. Amygdalite et pharyngite
  - 9.2.3. Laryngite
  - 9.2.4. Maladie des membranes hyalines
  - 9.2.5. Asthme infantile
  - 9.2.6. Bronchiolite
  - 9.2.7. Mucoviscidose
  - 9.2.8. Laryngotrachéobronchite aiguë (CRUP)
  - 9.2.9. Troubles neurologiques: infirmité motrice cérébrale infantile (paralysie cérébrale)
  - 9.2.10. Résumé des principaux virus respiratoires de l'enfance

- 9.3. Les thérapies respiratoires en Pédiatrie
  - 9.3.1. La thérapie respiratoire chez l'enfant
  - 9.3.2. Aérosolthérapie
  - 9.3.3. Oxygénothérapie
  - 9.3.4. Ventilation mécanique
- 9.4. Thérapies de soutien
  - 9.4.1. Assistants pour la toux
  - 9.4.2. Aspirateur de sécrétion
  - 9.4.3. Gilet SmartVest
  - 9.4.4. Ambu
- 9.5. Surveillance des compteurs
  - 9.5.1. Moniteur d'apnée
  - 9.5.2. Oxymétrie colorimétrique

## Module 10. Patient ayant subi une transplantation pulmonaire

- 10.1. Concepts de base sur la transplantation pulmonaire
  - 10.1.1. Définition et types de transplantation pulmonaire
  - 10.1.2. Indications
  - 10.1.3. Risques
  - 10.1.4. Attentes après l'opération
- 10.2. Suivi post-transplantation
  - 10.2.1. Thérapie respiratoire chez le patient ayant subi une transplantation pulmonaire
  - 10.2.2. Surveillance du traitement immunosuppresseur
  - 10.2.3. Maintien de la fonction pulmonaire
  - 10.2.4. Tolérance à l'effort
  - 10.2.5. Amélioration de la qualité de vie et de la survie
- 10.3. Tests de la fonction pulmonaire
  - 10.3.1. Oxyde nitrique exhalé
  - 10.3.2. Surveillance immunologique
  - 10.3.3. Bronchoscopie
- 10.4. Plan de soins infirmiers chez le patient transplanté
  - 10.4.1. Évaluation du patient transplanté: indice de Barthel, échelle modifiée de dyspnée
  - 10.4.2. Diagnostics NANDA
  - 10.4.3. Résultats et interventions des soins infirmiers

## Module 11. Éducation à la santé pour les patients souffrant de troubles respiratoires

- 11.1. Éducation sur sa propre pathologie
  - 11.1.1. Connaissances de base sur leur maladie
  - 11.1.2. Modification des habitudes
  - 11.1.3. Mise en place d'habitudes saines
  - 11.1.4. Améliorer les soins personnels
- 11.2. Programmes d'adhésion au traitement
  - 11.2.1. Importance de l'adhésion au traitement
  - 11.2.2. Détection des problèmes d'adhérence
  - 11.2.3. Résolution de problèmes
- 11.3. Programmes de sevrage tabagique
  - 11.3.1. Risques liés au tabagisme
  - 11.3.2. Avantages du sevrage tabagique pour la santé respiratoire
- 11.4. Éducation nutritionnelle
  - 11.4.1. Importance d'une alimentation et d'une nutrition adéquates chez le patient respiratoire
  - 11.4.2. Calcul de l'IMC et perte de poids
- 11.5. Promotion de l'activité physique
  - 11.5.1. Les bénéfices de l'activité physique chez le patient respiratoire
  - 11.5.2. Classification des types d'activité physique
- 11.6. Soins au soignant
  - 11.6.1. Fatigue de l'aidant du patient dépendant
  - 11.6.2. Formation des soignants
- 11.7. Programmes d'approche psychosociale
  - 11.7.1. Gestion psychosociale du patient souffrant de TOC
  - 11.7.2. Approche psychosociale du patient trachéotomisé

**Module 12. Innovation et recherche dans le domaine des thérapies respiratoires**

- 12.1. Application de la télémédecine dans le suivi du patient respiratoire
  - 12.1.1. Télésurveillance des oxymétries d'oxymétrie
  - 12.1.2. Le rôle de la télésurveillance dans les regroupements
- 12.2. Applications de la télémédecine dans le suivi du patient respiratoire
  - 12.2.1. La télésurveillance pour un suivi continu des patients
  - 12.2.2. Améliorer l'adhésion au traitement grâce à la télésurveillance
  - 12.2.3. Appareils avec Bluetooth intégré
- 12.3. La gamification pour améliorer l'observance chez le patient respiratoire
  - 12.3.1. Définition de la gamification
  - 12.3.2. Application de la gamification dans les soins de santé
  - 12.3.3. Avantages de la gamification
- 12.4. Conseils pratiques pour effectuer des recherches
  - 12.4.1. Recherche d'informations dans les bases de données en ligne
  - 12.4.2. Principales sources d'information
  - 12.4.3. Normes APA pour la préparation d'articles
  - 12.4.4. Styles de références bibliographiques

**Module 13. Nouveautés sur les infections par coronavirus**

- 13.1. Découverte et évolution du coronavirus
  - 13.1.1. Découverte du coronavirus
  - 13.1.2. Évolution mondiale des infections par coronavirus
- 13.2. Principales caractéristiques microbiologiques et membres de la famille du coronavirus
  - 13.2.1. Caractéristiques microbiologiques générales du coronavirus
  - 13.2.2. Génome viral
  - 13.2.3. Principaux facteurs de virulence
- 13.3. Évolution épidémiologique des infections par coronavirus depuis leur découverte jusqu'à aujourd'hui
  - 13.3.1. Morbidité et mortalité des infections par coronavirus, de leur émergence à nos jours

- 13.4. Le système immunitaire et les infections par coronavirus
  - 13.4.1. Mécanismes immunologiques impliqués dans la réponse immunitaire aux coronavirus
  - 13.4.2. Tempête de cytokines dans les infections par coronavirus et immunopathologie
  - 13.4.3. Modulation du système immunitaire dans les infections par coronavirus
- 13.5. Pathogénie et physiopathologie des infections par coronavirus
  - 13.5.1. Altérations physiopathologiques et pathogéniques dans les infections à coronavirus les infections
  - 13.5.2. Implications cliniques des principales altérations physiopathologiques
- 13.6. Groupes à risque et mécanismes de transmission du coronavirus
  - 13.6.1. Principales caractéristiques socio-démographiques et épidémiologiques des groupes à risque touchés par le coronavirus
  - 13.6.2. Mécanismes de transmission du coronavirus
- 13.7. Histoire naturelle des infections par coronavirus
  - 13.7.1. Stades de l'infection par coronavirus
- 13.8. Diagnostic microbiologique actualisé des infections par coronavirus
  - 13.8.1. Collecte et expédition des échantillons
  - 13.8.2. PCR et séquençage
  - 13.8.3. Tests sérologiques
  - 13.8.4. Isolation virale
- 13.9. Biosécurité actuelle dans les laboratoires de microbiologie pour la manipulation des échantillons de coronavirus
  - 13.9.1. Mesures de biosécurité pour la manipulation des échantillons de coronavirus
- 13.10. Gestion actualisée des infections par coronavirus
  - 13.10.1. Mesures préventives
  - 13.10.2. Traitement symptomatique
  - 13.10.3. Traitement antiviral et antimicrobien des infections par coronavirus
  - 13.10.4. Traitement des formes cliniques graves
- 13.11. Défis futurs en matière de prévention, de diagnostic et de traitement des infections par coronavirus
  - 13.11.1. Défis mondiaux pour le développement de stratégies de prévention, de diagnostic et de traitement des infections à coronavirus

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

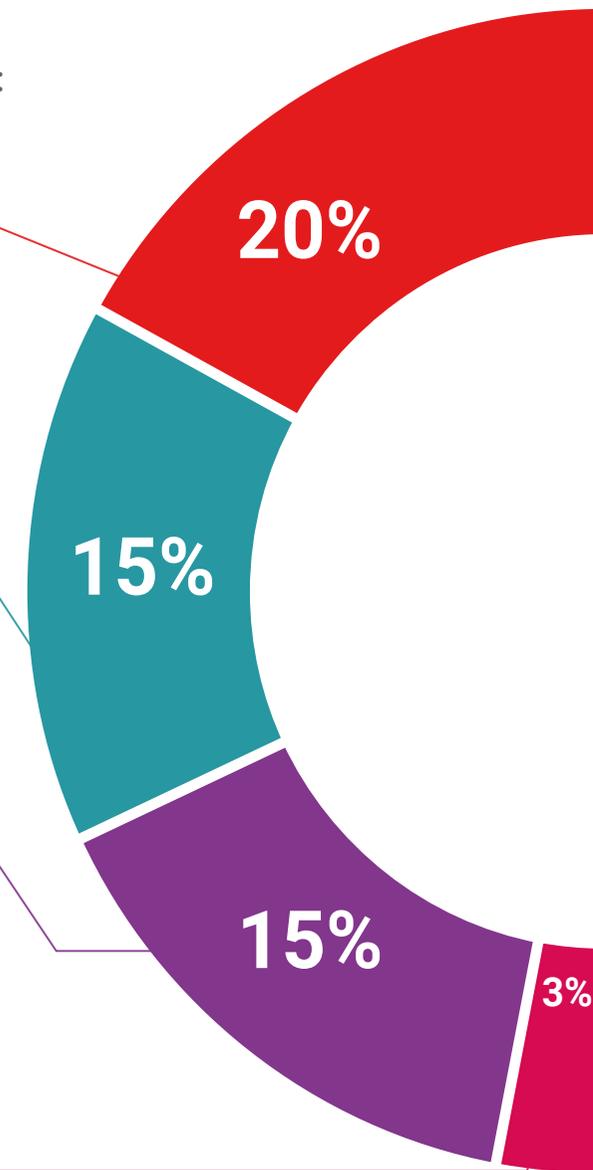
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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 Infirmierie en Service de Pneumologie 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.



“

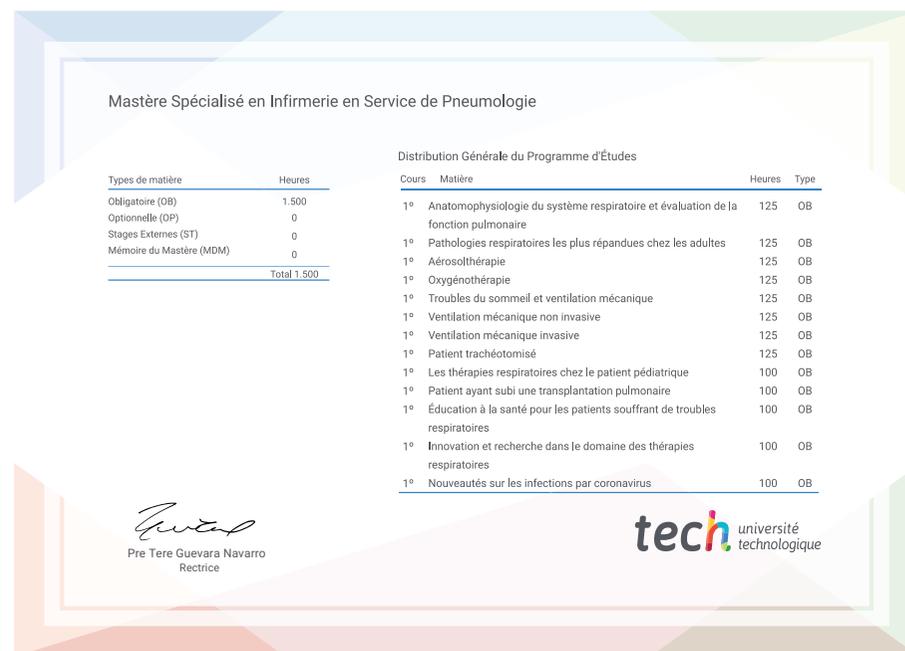
*Finalisez cette formation avec succès et recevez votre diplôme universitaire sans avoir à vous soucier des déplacements ou des démarches administratives”*

Ce **Mastère Spécialisé en Infirmierie en Service de Pneumologie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal\* avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Spécialisé** 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 Infirmierie en Service de Pneumologie**  
N.º d'Heures Officielles: **1.500 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.



**Mastère Spécialisé**  
Infirmier en Service  
de Pneumologie

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

# Mastère Spécialisé

## Infirmierie en Service de Pneumologie