

Mastère Avancé

Obstétrique et Soins Maternels pour Sages-femmes





tech université
technologique

Mastère Avancé Obstétrique et Soins Maternels pour Sages-femmes

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 2 ans
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire:   votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/infirmierie/mastere-avance/mastere-avance-obstetrique-soins-maternels-sages-femmes

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 18

04

Direction de la formation

page 22

05

Structure et contenu

page 38

06

Méthodologie

page 70

07

Diplôme

page 78

01

Présentation

L'Obstétrique et les Soins Maternels sont une spécialité essentielle de la santé maternelle et infantile, qui doit relever des défis dans un environnement de soins de santé en constante évolution. Les connaissances, les compétences et les pratiques cliniques fondées sur des preuves scientifiques et des soins centrés sur la femme doivent être mises à jour en permanence. Ainsi, ce programme propose une analyse actualisée et rigoureuse de cette spécialité, avec une approche globale et pluridisciplinaire. Afin de répondre aux besoins des professionnels en exercice, la sage-femme étudiera de manière approfondie l'allaitement, les urgences obstétricales, les soins gynécologiques spécifiques et les pathologies de la grossesse. Ce programme 100% en ligne, offre aux sages-femmes une occasion unique de mettre à jour leurs compétences professionnelles en s'appuyant sur les dernières découvertes scientifiques.





“

Perfectionnez vos connaissances et vos compétences en Obstétrique et en Soins Maternels grâce à ce programme innovant 100% en ligne, conçu spécifiquement pour les sages-femmes en exercice”

L'Obstétrique et les Soins Maternels sont une spécialité essentielle de la santé maternelle et infantile, et leur mise à jour professionnelle constante est essentielle pour garantir des soins de qualité aux mères et aux nouveau-nés. En effet, cette mise à jour professionnelle est désormais un impératif pour les sages-femmes en exercice, car les avancées de la Recherche et la Technologie, ainsi que l'évolution des modèles de soins et des demandes de la population, exigent des sages-femmes et des professionnels de la maternité des connaissances, des compétences et des pratiques cliniques les plus récentes.

De plus, l'importance des soins centrés sur la femme, fondés sur des preuves scientifiques et une approche interprofessionnelle, souligne la nécessité d'un enseignement actualisé et spécialisé dans ce domaine. C'est pourquoi TECH a élaboré ce Mastère Avancé en Obstétrique et Soins Maternels pour les Sages-femmes, conçu spécifiquement pour les professionnels qui exercent déjà dans cette spécialité et qui cherchent à se tenir à jour dans un environnement en constante évolution.

Ce programme universitaire propose un examen complet, exhaustif et actualisé, qui aborde les questions pertinentes et émergentes dans le domaine de l'Obstétrique et des Soins Maternels. Grâce à une approche intégrale et multidisciplinaire, le programme s'adapte aux besoins des professionnels qui exercent déjà dans cette spécialité, en leur fournissant des outils et des connaissances actualisés pour faire face aux défis actuels en matière de soins de santé maternelle et infantile.

L'un des principaux avantages de ce programme est sa modalité 100% en ligne. Cela permet aux professionnels d'accéder au contenu et de réaliser toutes les activités de manière flexible, en s'adaptant à leur emploi du temps et à leurs responsabilités professionnelles et personnelles. La plateforme en ligne offre un environnement d'apprentissage interactif, avec des ressources actualisées, des activités pratiques et des outils de communication qui facilitent l'échange de connaissances et d'expériences entre les participants.

De plus, le programme dispose d'une équipe d'enseignants experts dans la spécialité, disposant d'une vaste expérience clinique. Les étudiants auront également accès à un vaste réseau de professionnels de l'Obstétrique et des Soins Maternels, qui favorise l'apprentissage collaboratif et l'échange des meilleures pratiques.

Ce **Mastère Avancé en Obstétrique et Soins Maternels pour 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 Obstétrique et en Soins Maternels
- ♦ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique est destiné à fournir des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Les exercices pratiques d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Le programme accorde une attention particulière aux méthodologies innovantes dans les soins aux femmes enceintes tout au long de la grossesse et lors de l'accouchement
- ♦ Des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une simple connexion à internet



Perfectionnez vos compétences auprès d'experts en la matière et accédez à des ressources actualisées dans un environnement d'apprentissage interactif qui s'adapte à votre emploi du temps et à vos responsabilités professionnelles et personnelles”

“

Vous découvrirez les derniers développements en matière de pathologies de la grossesse, des urgences obstétricales et de l'allaitement”

Son corps enseignant comprend des professionnels du domaine des Soins Infirmiers, qui apportent leur expérience professionnelle à ce programme, ainsi que des spécialistes reconnus de grandes sociétés et d'universités prestigieuses.

Son contenu multimédia, développé avec les dernières technologies éducatives, permettra au professionnel un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage Par les Problèmes, grâce auquel le médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, il sera assisté d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus.

Découvrez les dernières avancées en matière de recherche, de technologie et de directives de soins dans le domaine de l'Obstétrique et des Soins Maternels.

Inscrivez-vous à ce programme et rejoignez une communauté de professionnels engagés dans une actualisation constante.



02

Objectifs

Ce Mastère Avancé en Obstétrique et Soins Maternels pour Sages-femmes vise à offrir une mise à jour spécialisée et avancée aux professionnels en exercice, afin d'approfondir leurs compétences et leur pratique clinique et de renforcer la prise en charge de la femme enceinte tout au long de la grossesse, de l'accouchement et du suivi postnatal. C'est pourquoi l'ensemble du programme est basé dans une large mesure sur des cas cliniques réels, ce qui permet de placer tous les sujets abordés dans leur contexte.



“

*Le programme est proposé à 100% en ligne,
avec une flexibilité totale permettant d'accéder
au Campus Virtuel à tout moment et en tout lieu”*



Objectifs généraux

- ◆ Acquérir des connaissances spécifiques en matière de soins gynécologiques et obstétricaux
- ◆ Promouvoir des stratégies de travail basées sur une approche complète des patientes comme modèle de référence pour atteindre l'excellence dans les soins
- ◆ Favoriser l'acquisition de compétences et d'aptitudes techniques, grâce à un système audiovisuel performant, et la possibilité de se perfectionner par une formation spécifique
- ◆ Intégrer les nouvelles connaissances sur les malformations fœtales, leurs causes et leur résolution
- ◆ Informer sur la pathologie hémorragique du premier trimestre et ses diagnostics différentiels
- ◆ Actualiser les connaissances des différents traitements prophylactiques des patientes cardiologiques pendant la grossesse
- ◆ Détecter les différentes urgences obstétricales pendant la grossesse, l'accouchement et la puerpéralité afin de réaliser une approche actualisée, d'obtenir un résultat obstétrical satisfaisant et réduire la morbidité et la mortalité materno-fœtale
- ◆ Mettre à jour les connaissances sur l'allaitement maternel



Le programme est basé sur les dernières évidences scientifiques et les meilleures pratiques cliniques, ce qui vous garantit une mise à jour de qualité dans le domaine de l'Obstétrique et des Soins Maternels"





Objectifs spécifiques

Module 1. Anatomie et Physiologie de l'Appareil Reproducteur Humain

- ◆ Décrire l'anatomie et la physiologie du système sexuel féminin et masculin
- ◆ Expliquer l'endocrinologie de la reproduction
- ◆ Expliquer le développement de la différenciation des sexes
- ◆ Décrire le cycle ovarien et utérin
- ◆ Expliquer la physiologie masculine

Module 2. Menstruation et Période Climactérique

- ◆ Définir la régulation neuro-hormonale de la fonction reproductive
- ◆ Décrire le processus du climatère
- ◆ Décrire la physiologie de la sexualité
- ◆ Définir les concepts liés aux symptômes menstruels
- ◆ Expliquer la procédure des examens gynécologiques
- ◆ Décrire le processus biologique de la reproduction et le cycle sexuel féminin ainsi que ses implications psychologiques et sociales
- ◆ Expliquer les différentes pathologies qui surviennent à la puberté
- ◆ Décrire les différentes altérations menstruelles

Module 3. Pathologie infectieuse gynécologique et maladies sexuellement transmissibles

- ◆ Différenciez l'aménorrhée hypothalamique de l'aménorrhée hypophysaire
- ◆ Décrire les différentes hémorragies utérines fonctionnelles
- ◆ Expliquer les pathologies et les traitements pendant la période climactérique
- ◆ Décrire les infections sexuellement transmissibles
- ◆ Expliquer les aspects épidémiologiques des infections sexuellement transmissibles
- ◆ Décrire les différents traitements des infections sexuellement transmissibles

Module 4. Soins aux Femmes ayant des Problèmes Gynécologiques

- ◆ Préparer des stratégies d'éducation sanitaire pour les populations à risque
- ◆ Définir les différents types de méthodes de prévention primaire
- ◆ Définir la douleur d'origine pelvienne
- ◆ Classifier les différentes malformations de l'appareil génital
- ◆ Indiquer les types de tumeurs bénignes
- ◆ Décrire la pathologie gynécologique bénigne
- ◆ Expliquer les différentes altérations de la statique génitale
- ◆ Décrire la pathologie vulvovaginale
- ◆ Décrire la pathologie cervicale et son traitement
- ◆ Comprendre la pathologie utérine et son traitement
- ◆ Connaitre la pathologie annexielle et son traitement
- ◆ Actualiser les connaissances sur le diagnostic précoce du cancer du sein et gynécologique

Module 5. Chirurgie Gynécologique

- ♦ Actualiser les connaissances en matière de chirurgie gynécologique
- ♦ Connaître les différents types d'anesthésie gynécologique
- ♦ Connaître les soins pré-post opératoires
- ♦ Identifier les différentes complications post-opératoires
- ♦ Connaître l'hystérectomie abdominale
- ♦ Connaître en profondeur la chirurgie laparoscopique et hystéroscopique
- ♦ Découvrir en détail la chirurgie robotique appliquée à la gynécologie

Module 6. Incontinence Urinaire (IU)

- ♦ Acquérir des connaissances sur l'incontinence urinaire et son épidémiologie
- ♦ Expliquer le diagnostic et le traitement de l'incontinence urinaire

Module 7. Prise en charge de la sage-femme lors de la consultation préconceptionnelle

- ♦ Appliquer les critères scientifico-techniques et des soins unifiés les plus récents, afin de garantir la continuité des soins
- ♦ Établir des stratégies de coordination entre les professionnels participant au processus
- ♦ Poser un diagnostic avec des recommandations claires avant l'accouchement
- ♦ Élaborer un protocole à suivre pour faciliter le travail de la femme qui accouche pour la première fois

Module 8. Grossesse

- ♦ Identifier les conseils éducatifs dont la femme enceinte et ses proches peuvent avoir besoin
- ♦ Mettre en œuvre des stratégies de prévention et de promotion de la santé obstétricale et, par conséquent, de celle du futur enfant
- ♦ Décrire l'évolution normale et pathologique de la patiente enceinte

Module 9. Programme d'éducation à la maternité

- ♦ Développer des stratégies de communication pour établir un lien thérapeutique adéquat avec la femme et sa famille
- ♦ Concevoir des stratégies pour favoriser un climat de confiance, de sécurité et d'intimité, en respectant la vie privée, la dignité et la confidentialité des femmes
- ♦ Réaliser un guide des principaux soins du nouveau-né
- ♦ Développer des stratégies et des plans d'action en cas de complication néonatale

Module 10. Concept de Grossesse à Risque Hémorragies du premier trimestre Défauts congénitaux du fœtus Diagnostic prénatal

- ♦ Connaître les pathologies hémorragiques du premier trimestre, telles que les fausses couches, les mûles et les grossesses extra-utérines, ainsi que leurs principales causes, leur diagnostic et leur traitement, car ce type de pathologie est fréquemment rencontré dans les unités de travail des sages-femmes
- ♦ Actualiser les connaissances du diagnostic prénatal et les derniers protocoles d'intervention en cas de suspicion de malformations fœtales
- ♦ Analyser les différentes maladies infectieuses susceptibles de provoquer des malformations fœtales congénitales, afin de pouvoir agir sur leur prévention dans la pratique quotidienne des soins de santé
- ♦ Connaître la prise en charge des grossesses à risque socio-démographique, telles que les grossesses d'adolescentes, afin d'agir avec rigueur scientifique

Module 11. Femme Enceinte Présentant une Pathologie Dérivée du Système Digestif

- ♦ Actualiser les connaissances de certaines des pathologies les plus fréquentes de la grossesse, comme l'hyperemesis gravidique, une pathologie qui survient fréquemment pendant la grossesse et qui fait partie du champ d'action des sages-femmes dans aux services des urgences et à haut risque obstétrique
- ♦ Connaître l'importance du diagnostic précoce de pathologies telles que la Cholestase Intra-hépatique de la grossesse, qui peut avoir des conséquences fatales si elle n'est pas traitée correctement

- ♦ Développer les connaissances de l'Hépatite Virale pendant la grossesse, qui, en raison de ses considérations particulières lors de l'accouchement, qui fait l'objet d'une étude approfondie par les sages-femmes
- ♦ Décrire la pathologie qui affecte l'inconfort gastrique pendant la grossesse, comme le reflux, pour laquelle les femmes enceintes consultent à de nombreuses reprises pendant la grossesse
- ♦ Décrire les principales mesures d'hygiène pour le combattre

Module 12. Femme Enceinte présentant des Problèmes Hématologiques et Cardiaques

- ♦ Apprendre le traitement des principales pathologies hématologiques qui surviennent fréquemment pendant la grossesse, comme l'anémie gestationnelle et la thrombopénie
- ♦ Étudier en profondeur la maladie hémolytique du nouveau-né, qui était quelques années auparavant, une cause de décès par manque de connaissances
- ♦ Discuter des principales controverses des pathologies cardiaques pendant la grossesse, car certaines d'entre elles peuvent la contre-indiquer

Module 13. Femme enceinte présentant des problèmes neurologie, dermatologiques et auto-immunitaires

- ♦ Développer les connaissances des pathologies neurologiques qui sont continuellement en recherche et évolution, comme la sclérose en plaques, qui est une pathologie complexe à laquelle les sages-femmes doivent être formées afin de réaliser une approche clinique et psychologique correcte
- ♦ Actualiser les connaissances des médicaments antiépileptiques, car beaucoup de ces médicaments sont tératogènes, et font l'objet de consultations par les patients
- ♦ Connaître en détail la pathologie dermatologique pour réaliser une approche adéquate dans les unités d'urgence et de consultation
- ♦ Analyser les maladies auto-immunes qui affectent la grossesse, car beaucoup d'entre elles représentent une interruption précoce de la grossesse, comme c'est le cas du lupus et du syndrome des anti-phospholipides
- ♦ Instruire sur les pathologies musculo-squelettiques qui, bien que généralement sans gravité, touchent la majorité des femmes enceintes qui consultent pour trouver des solutions

Module 14. Femmes Enceintes présentant des Problèmes Respiratoires et Urologiques/Rénaux Maladies tropicales et subtropicales

- ♦ Actualiser les connaissances de l'asthme bronchique et la grossesse, car on estime que 1% des femmes enceintes en souffrent, ce qui en fait la pathologie respiratoire la plus fréquente
- ♦ Approfondir les connaissances du virus de la grippe et son influence sur la grossesse, en raison des principales complications qu'il entraîne et du fait qu'il fait souvent l'objet d'une hospitalisation
- ♦ Apprendre à effectuer un diagnostic différentiel entre les différentes pathologies urologiques et rénales, qui sont très fréquentes pendant la grossesse, à tel point que la bactériurie asymptomatique fait l'objet d'un dépistage que les sages-femmes doivent savoir réaliser
- ♦ Connaître les effets des maladies tropicales et subtropicales sur le fœtus et la grossesse en général, car il s'agit d'un sujet nouveau et en cours d'étude

Module 15. Pathologie de la Croissance Fœtale et Durée de la Grossesse Accouchement prématuré et grossesse multiple Maturation pulmonaire et neurologique

- ♦ Décrire la prise en charge obstétricale d'un fœtus atteint de RCIU ou d'une macrosomie fœtale, car cela concerne les sages-femmes tout au long de la grossesse, ainsi que pendant l'accouchement et dans la période post-partum en raison des soins particuliers à apporter au nouveau-né
- ♦ Apprendre la prise en charge exhaustive de la naissance prématurée et la grossesse prolongée, car en raison de leur incidence, les sages-femmes doivent connaître leur diagnostic, leur traitement et les complications tant pour la mère que pour le fœtus et/ou le nouveau-né
- ♦ Savoir comment se produisent les grossesses multiples et comment elles sont classées en fonction de leur chronicité
- ♦ Étudier les protocoles d'administration du sulfate de magnésium et des corticostéroïdes anténataux pour la neuroprotection et la maturation pulmonaire du fœtus

Module 16. Pathologie du Placenta et Annexes Fœtales Accidents obstétricaux

- ♦ Connaître les accidents obstétricaux et leur gestion joue un rôle indispensable dans le travail de la sage-femme, car dans la plupart des cas, il est nécessaire d'agir en quelques secondes pour éviter des conséquences graves
- ♦ Informer sur les problèmes placentaires qui peuvent survenir au cours de n'importe quel trimestre et pour lesquels les patientes adresseront leurs doutes au personnel obstétrique
- ♦ Comprendre en détail la pathologie du cordon ombilical, car certaines de ses anomalies s'accompagnent d'anomalies fœtales, et c'est la sage-femme qui est dans la plupart des cas, la première à pouvoir la détecter

Module 17. Problèmes Endocrinologue Pendant la Grossesse Cancer gynécologique et grossesse Etats hypertensifs de la grossesse

- ♦ Connaître la pré-éclampsie, les nouveaux protocoles en matière de prédiction, prévention, traitement et diagnostic
- ♦ Connaître la prise en charge des complications graves de la pré-éclampsie, qui représentent des urgences obstétricales, et pour lesquelles les professionnels doivent donc être dotés des meilleures et des plus récentes connaissances
- ♦ Actualiser la prise en charge du diabète, car les sages-femmes sont les professionnelles compétentes pour effectuer un suivi adéquat pendant la grossesse, l'accouchement et la puerpéralité des patientes et des nouveau-nés de mères diabétiques
- ♦ Étudier en détail les questions gynécologiques et oncologiques chez les femmes enceintes, car de plus en plus de patientes souffrent de ces pathologies et pour lesquelles, il est essentiel de suivre les protocoles basés sur les meilleures données probantes



Module 18. Pathologie de la Puerpéralité Problèmes psychologiques pendant la puerpéralité Réanimation cardio-pulmonaire chez la femme enceinte et le nouveau-né. Interruption légale de grossesse

- ♦ Connaître la pathologie infectieuse en puerpéralité, car ce sont les sages-femmes qui reçoivent la femme en visite puerpérale, et dont l'orientation précoce est essentielle pour une issue favorable
- ♦ Enseigner les problèmes d'allaitement, un sujet qui relève presque exclusivement de la responsabilité des sages-femmes
- ♦ Étudier en profondeur les soins psychologiques tels que la dépression post-partum et la psychose puerpérale
- ♦ Connaître les causes des hémorragies post-partum, puisque les sages-femmes sont chargées d'assister les accouchements eutociques et de surveiller la puerpéralité immédiate dans toutes les unités d'hospitalisation
- ♦ Connaître le traitement approprié en fonction de l'étiologie de l'hémorragie et de ses soins ultérieurs
- ♦ Actualiser les connaissances de la RCP maternelle et néonatale, car les sages-femmes sont chargées de la première évaluation néonatale dans la plupart des maternités, et leurs algorithmes sont mis à jour pour offrir les meilleurs soins sur la base de données scientifiques probantes

Module 19. Pathologies Non Obstétricales Pendant la Grossesse

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

Module 20. 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 à ces infections
- ♦ Mener une éducation sanitaire appropriée et spécifique pour éviter que la femme enceinte et son nouveau-né ne soient affecté

Module 21. 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 à ces pathologies
- ♦ Promouvoir la continuité des soins pour les femmes qui souffrent de pathologies au cours du premier trimestre, qu'elles soient admises ou pas dans le service hospitalier
- ♦ Pouvoir mener une éducation à la santé adaptée et spécifique à chacune de ces pathologies

Module 22. Urgences obstétricales au cours du deuxième et du 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 le reste des professionnels qui s'occuperont de ces pathologies, qui nécessitent généralement une hospitalisation

Module 23. Urgences obstétricales pendant la phase phase de dilatation

- ♦ Reconnaître et commencer la prise en charge précoce des situations d'urgence qui peuvent se produire pendant la phase de dilatation de l'accouchement
- ♦ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales indiquées pour résoudre chaque situation urgente pendant la phase de dilatation de l'accouchement
- ♦ Faire preuve de capacité dans l'application des soins de sage-femme dans ces situations

Module 24. Urgences Obstétricales Pendant le Travail: phase de dilatation et de travail

- ♦ Reconnaître et initier la prise en charge précoce des situations urgentes pouvant survenir au cours du deuxième 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
- ♦ Faire preuve de capacité dans l'application des soins de sage-femme dans ces situations

Module 25. Urgences post-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 indiquées pour résoudre chaque situation urgente pendant la période post-partum
- ♦ Faire preuve de capacité dans l'application des soins de sage-femme dans ces situations

Module 26. Situations particulières dans un service d'Urgences Obstétricales

- ♦ Reconnaître et identifier les situations les 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
- ♦ Faire preuve de capacité dans l'application des soins de sage-femme dans ces situations
- ♦ Connaître parfaitement la base juridique du consentement éclairé en cas d'urgence

Module 27. L'allaitement Maternel Actuel et à Travers l'Histoire

- ♦ Examiner l'épidémiologie mondiale actuelle concernant l'Allaitement Maternel
- ♦ Encourager le bon développement de la relation mère-enfant, en réduisant le nombre d'enfants qui sont agressés, abandonnés et qui ne s'épanouissent pas sans cause organique
- ♦ Encourager l'Allaitement Maternel afin d'assurer une croissance et un développement adéquats, en prévenant les problèmes de santé futurs

Module 28. Physiologie et histoire clinique de l'allaitement

- ♦ Actualiser les connaissances de la Physiologie de l'Allaitement Maternel
- ♦ Décrire l'anatomie du sein allaitant
- ♦ Définir les caractéristiques d'une banque de lait

Module 29. Soins pendant l'allaitement et santé des femmes allaitantes

- ♦ Fournir des informations sur l'alimentation de la mère allaitante
- ♦ Décrire les droits des femmes pendant l'allaitement

Module 30. Problèmes pendant l'allaitement

- ♦ Former les mères aux soins du nouveau-né et à la résolution des problèmes communs de santé de l'enfant
- ♦ Détecter les mauvaises prises du sein par le bébé qui peuvent altérer le développement des prises

Module 31. Autres Types d'Allaitement

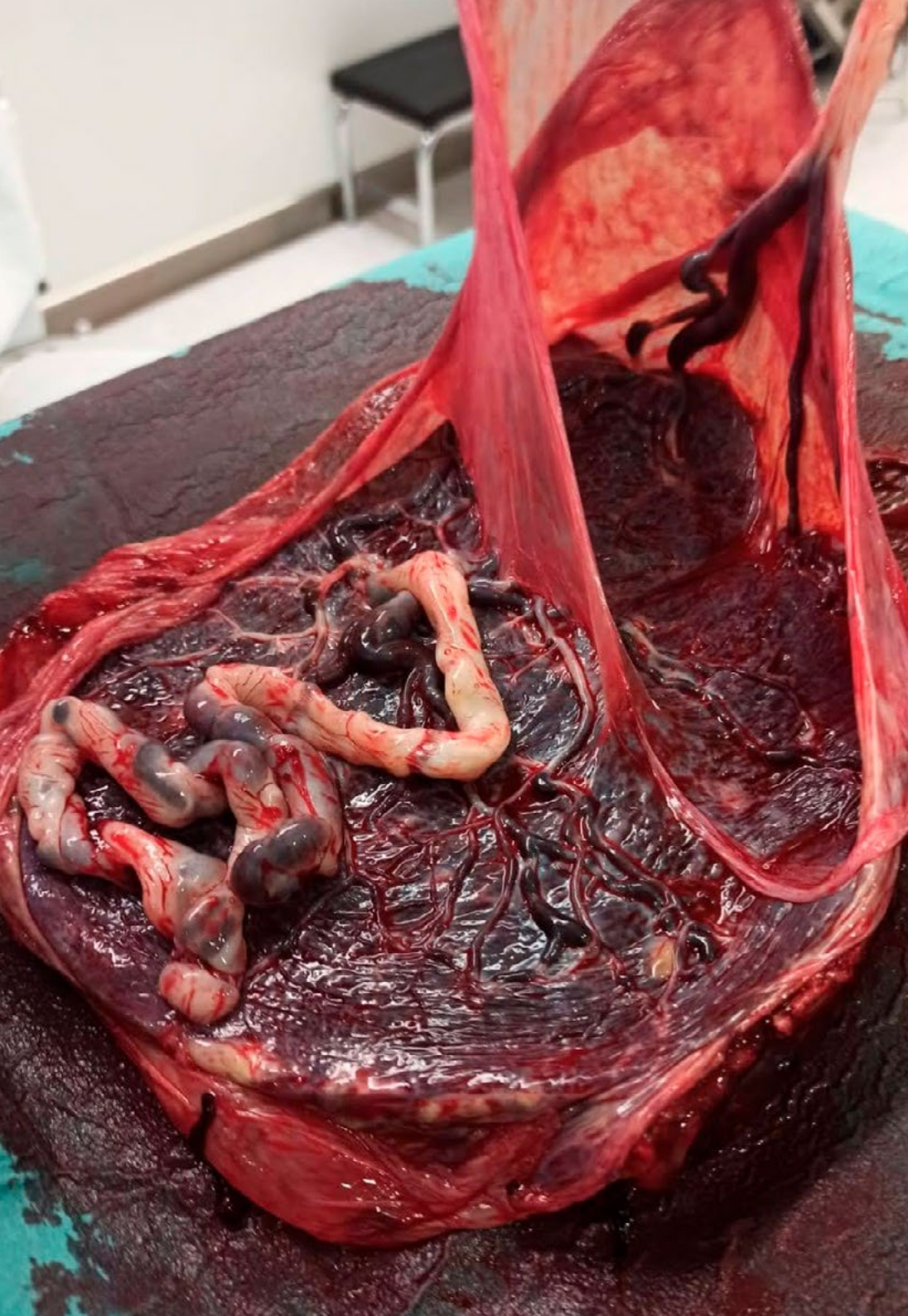
- ♦ Expliquer les autres types d'alimentation du nourrisson et leur remplacement ou combinaison, avec l'allaitement maternel
- ♦ Expliquer les différentes techniques de préparation de biberons et leurs avantages et inconvénients

Module 32. Allaitement maternel dans des situations particulières

- ♦ Expliquer les avantages de l'activité physique pendant l'allaitement
- ♦ Décrire les principales contre-indications de l'allaitement maternel

Module 33. Situations courantes pendant l'allaitement

- ♦ Conseiller la mère qui travaille hors de la maison et souhaite continuer à allaiter
- ♦ Enseigner les étapes à suivre pour parvenir à un Allaitement Maternel exclusif et réussi



Module 34. Les médicaments et l'allaitement

- ◆ Obtenir des connaissances sur la diffusion des médicaments dans le lait maternel afin de dissiper les doutes des femmes au moment de prendre des médicaments
- ◆ Définir le traitement approprié des complications associées au sein et au téton

Module 35. Associations pour l'allaitement maternel Initiatives et législation

- ◆ Décrire l'implication du père dans le processus d'allaitement
- ◆ Promouvoir une participation active aux soins du nouveau né et à la surveillance de sa croissance et son développement

Module 36. Maladies et allaitement maternel

- ◆ Démystifier les faux mythes et les fausses contre-indications de l'allaitement maternel
- ◆ Couvrir les conditions du VIH et de l'hépatite en ce qui concerne l'allaitement maternel
- ◆ Étudier les éventuelles difficultés du nouveau-né dans des situations particulières d'allaitement
- ◆ Comprendre l'impact de l'Allaitement Maternel sur l'état de santé de la mère et du nourrisson

“

*Une expérience éducative unique,
clé et décisive pour stimuler votre
développement professionnel”*

03

Compétences

Le Mastère Avancé en Obstétrique et Soins Maternels pour Sages-femmes développe des compétences cliniques, de leadership et de gestion, ainsi que des compétences en matière de recherche et d'analyse. Les sages-femmes inscrites mettront à jour leurs connaissances cliniques dans les domaines pertinents, renforceront leurs compétences en matière de leadership et en gestion et acquerront des techniques de recherche et d'analyse afin d'améliorer la qualité des soins à la mère et à l'enfant dans le cadre de leur pratique professionnelle.



“

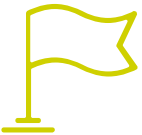
Développez vos compétences dans la prise en charge des pathologies infectieuses gynécologiques et des maladies sexuellement transmissibles courantes au cours de la grossesse, en adoptant une approche spécifique”



Compétences générales

- ♦ Appliquer les connaissances acquises et les compétences en matière de résolution de problèmes dans des environnements nouveaux ou peu familiers, des contextes plus larges (ou multidisciplinaires) liés à leur domaine d'étude
- ♦ Communiquer les conclusions les connaissances et le raisonnement qui les sous-tendent à des publics spécialisés et non spécialisés d'une manière claire et sans ambiguïté
- ♦ Connaître et reconnaître les pathologies des trois trimestres de la formation du fœtus et savoir appliquer les protocoles appropriés à chaque cas
- ♦ Connaître et reconnaître les pathologies digestives en relation avec la grossesse et savoir agir en conséquence
- ♦ Agir efficacement dans le suivi des pathologies cardiaques et hématologiques de la grossesse
- ♦ Maîtriser tous les types d'urgences néonatales
- ♦ Effectuer les manœuvres fondamentales dans la résolution des urgences obstétricales en fin de travail
- ♦ Maîtriser la réanimation néonatale actualisée
- ♦ Intervenir dans les cas particuliers de la mère et du nourrisson





Compétences spécifiques

- ♦ Participer, diriger et dynamiser les programmes de santé maternelle et infantile, de santé des femmes, de santé sexuelle, de santé reproductive et de climactérique
- ♦ Fournir des conseils affectifs en matière de sexualité et de procréation aux femmes, aux jeunes et aux familles
- ♦ Collaborer à la mise en œuvre d'activités de promotion, de prévention, d'assistance et de rétablissement en Santé Sexuelle et reproductive des femmes
- ♦ Détecter des facteurs de risque et des problèmes gynécologiques chez les femmes
- ♦ Être compétent dans les accouchements instrumentaux et les césariennes et dans les différents types d'accouchement
- ♦ Pouvoir évaluer et agir dans les pathologies hypertensives de la grossesse, les pathologies endocriniennes et les cancers gynécologiques de la grossesse
- ♦ Reconnaître et intervenir dans les pathologies de la grossesse qui affectent sa durée et la maturation du fœtus
- ♦ Développer un protocole d'action pour les urgences obstétricales en fin de travail
- ♦ Traiter les urgences obstétricales qui peuvent apparaître dans la phase de dilatation
- ♦ Résoudre les éventuelles complications survenant pendant l'allaitement
- ♦ Connaître les particularités de l'assistance respiratoire pendant la grossesse
- ♦ Savoir quel type d'exercice est recommandé pendant l'allaitement
- ♦ Reconnaître les pathologies maternelles contre-indiquées
- ♦ Reconnaître les pathologies du nourrisson contre-indiquées
- ♦ Maîtriser les techniques d'allaitement artificiel



Perfectionnez le traitement des femmes enceintes présentant des pathologies dérivées du système digestif, hématologiques, cardiaques, neurologiques, musculo-squelettiques, dermatologiques et auto-immunitaires”

04

Direction de la formation

Le corps enseignant du Mastère Avancé en Obstétrique et Soins Maternels pour Sages-femmes est composé d'experts hautement qualifiés et expérimentés dans le domaine de la Santé Maternelle et Infantile. Ces derniers disposent d'une vaste formation universitaire et d'une grande expérience clinique en Obstétrique et Gynécologie, ce qui leur permet de transmettre des connaissances théoriques et pratiques d'une manière complète. Ainsi, leur approche pratique et actualisée, combinée à leur engagement en faveur de la formation et de la qualité des soins, garantit une mise à jour de premier ordre dans le domaine de l'Obstétrique et la Gynécologie.





“

Le corps enseignant est composé de leaders dans le domaine de l'Obstétrique et vous fournira les connaissances et les compétences dont vous avez besoin pour faire face aux défis cliniques avec confiance et compétence”

Directeur invité international

La Docteure Kellie Thiessen est une sage-femme et une infirmière praticienne de renom, spécialisée dans le domaine clinique des soins de santé maternelle et infantile. Ses compétences ont été reconnues à de multiples occasions, notamment en recevant des prix tels que le Prix de Développement Professionnel du Programme Canadien de Cliniciens-Scientifiques en Santé de l'Enfant (PCCCSE).

Grâce à sa vaste expérience, elle a été choisie comme Directrice du Programme des Sages-femmes à l'Université de Colombie Britannique. Auparavant, elle a dirigé le parcours académique de l'Université du Manitoba pendant plus de dix ans. Dans cet établissement, elle a joué un rôle déterminant dans la création d'une Licence en Obstétrique axée sur la formation spécifique des futures sages-femmes.

Les travaux de la Dr Thiessen ont également été mis en lumière par sa nomination en tant que Spécialiste Principale en Santé Maternelle et Obstétricale par l'Institut pour la Santé Publique Mondiale de l'Université du Manitoba. Par ailleurs, sa carrière scientifique est liée à l'Institut de Recherche de l'Hôpital pour Enfants du Manitoba (CHRM).

D'autre part, sa trajectoire en matière de soins de santé a traversé les systèmes de santé de pays tels que les États-Unis, le Brésil et le Canada. Grâce à ces collaborations, elle a participé à des modèles innovants qui offrent aux patients de meilleurs soins et garanties de santé. Elle a développé une approche professionnelle axée sur l'élargissement des options obstétriques disponibles pour les mères et leurs familles lorsqu'elles sont vulnérables. Un exemple en est sa collaboration directe avec le Centre de Naissance de Rankin Inlet, la deuxième plus grande ville du Territoire du Nunavut, et l'Institut de Santé et de Guérison Indigène d'Ongomiizwi.

Elle a également dirigé des équipes de recherche pluridisciplinaires dans des domaines tels que la politique de santé, la planification des ressources humaines et l'économie dans l'environnement médical. Ce faisant, elle a fait preuve d'un engagement fort en faveur du bien-être de la mère et de l'enfant dans différents contextes et communautés.



Dr. Thiessen, Kellie

- Directrice de l'Obstétrique pour les Sages-femmes à l'Université de British Columbia, Vancouver, Canada
- Directrice du Programme de Formation des Sages-femmes à l'Université du Manitoba
- Spécialiste Principal en Santé Maternelle et Sage-femme à l'Institut de Santé Publique Globale, Université du Manitoba
- Chercheuse Associée à l'Institut de Recherche de l'Hôpital des Enfants du Manitoba
- Collaboratrice du Centre de Naissance de Rankin Inlet, Territoire du Nunavut
- Collaboratrice de l'Institut de Santé et de Guérison Indigène d'Ongomiizwi
- Doctorat en Sciences de la Santé Appliquées, Université du Manitoba, Canada
- Master en Sciences Infirmières et Sage-femme, Université de Georgetown, Canada
- Licence en Sciences Infirmières, Université Eastern Mennonite, États-Unis
- Membre de :
 - Réseau Canadien des Ressources Humaines en Santé
 - Collège Américain des Infirmières Sages-femmes
 - Association Manitobaine des Infirmières Réglementées
 - Association des Sages-femmes du Manitoba

“

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

Direction



Dr Rodríguez Díaz, Luciano

- ♦ Infirmière spécialisée en Obstétrique et Gynécologie
- ♦ Chef d'Études en Enseignement des Soins Infirmiers Obstétriques et Gynécologiques de l'Hôpital Universitaire de Ceuta
- ♦ Sage-femme Hôpital Universitaire de Ceuta
- ♦ Professeur titulaire du Centre Universitaire d'Infirmierie de Ronda
- ♦ Professeur de l'Unité d'Enseignement des Sages-femmes de Ceuta
- ♦ Membre du groupe des urgences obstétrico-gynécologiques de la SEEUE
- ♦ Responsable de la Santé Périnatale: Santé Sexuelle Reproductive et Accouchement Normal à Ingesa
- ♦ Membre de la Commission Clinique pour la Recherche et la Formation continue de l'Hôpital Universitaire de Ceuta
- ♦ Membre: Institut Estudios Ceutíes, Comité de Rédaction de l'European Journal of Health Research, Société Espagnole des Urgences et des Crises, Institut Estudios Ceutíes
- ♦ Docteur de l'Université de Granada
- ♦ Master en Éducation Physique et Santé Université de Grenade
- ♦ Master en Infirmierie Gynécologique Université Cardenal Herrera
- ♦ Master en Soins Infirmiers en Obstétrique Université Cardenal Herrera
- ♦ Spécialité en Soins Infirmiers en Obstétrique et Gynécologie Université de Málaga
- ♦ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers Université de Cadix
- ♦ Diplôme en Promotion de la Santé Communautaire, Uned



Dr Vázquez Lara, Juana María

- ♦ Infirmière en Soins Primaires
- ♦ Infirmière au Service des Urgences 061 de la Zone de Gestion Sanitaire de Ceuta
- ♦ Sage-femme Interne au Service de Maternité Hôpital Universitaire de Ceuta
- ♦ Chef des Études de l'Unité d'Enseignement des Sages-femmes de Ceuta
- ♦ Professeur de l'Unité d'Enseignement des Sages-femmes de Ceuta
- ♦ Coordinatrice Nationale du Groupe de Travail des Urgences Obstétricales et Gynécologiques de la Société Espagnole des Infirmières d'Urgence (SEEUE)
- ♦ Master du Programme Officiel de Doctorat en Education Physique et Santé
- ♦ Diplome Universitaire en Promotion de la Santé Communautaire, UNED
- ♦ Spécialité en Soins Infirmiers Obstétricaux et Gynécologiques (Sage-Femme), Hôpital Costa del Sol de Marbella, Ecole Universitaire des Sciences Infirmières et des Sages-femmes de Malaga, Université de Malaga
- ♦ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers, Ecole Universitaire de Soins Infirmiers "Salus Infirmorum", Université de Cádiz



Mme Hernando Orejudo, Isabel

- Infirmière spécialiste en Gynécologie et en Obstétrique
- Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Clinique San Carlos
- Infirmière en Consultations Externes à l'Hôpital Universitaire la Paz
- Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers de l'Université Autonome Madrid



Mme Fernández López-Mingo, Raquel Desirée

- Sage-femme à l'Hospital General Universitario Gregorio Marañón et à l'Hospital San Rafael
- Sage-femme au Centre de santé Cerro Almodóvar à Madrid
- Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université Complutense de Madrid
- Infirmière en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- Master en Intégration en Soins et Résolution de Problèmes Cliniques en Médecine, Université Alcalá de Henares



Mme Muñoz Serrano, María del Carmen

- ♦ Sage-femme à L'hôpital Universitaire du Sureste, à Arganda del Rey, et à l'Hôpital HLA Moncloa à Madrid
- ♦ Sage-femme à l' Hôpital Universitaire Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes
- ♦ Diplômée en Soins Infirmiers de l'Université de Grenade
- ♦ Infirmière en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Master en Intégration en Soins et Résolution de Problèmes Cliniques en Médecine, Université Alcalá de Henares
- ♦ Expert Universitaire en Urgences Gynécologiques, Obstétricales et Néonatales à l'Université Catholique d'Ávila



Mme Aguilar Ortega, Juana María

- ♦ Coordinatrice de l'Allaitement à l'Hôpital 12 octobre)
- ♦ Infirmière Néonatale à l'Hôpital 12 octobre)
- ♦ Co-auteure des Études sur l'Allaitement Maternel dans la Puerpéralité
- ♦ Enseignant des Etudes Universitaires en Infirmiers
- ♦ Conseillère Certifiée en Allaitement

Professeurs

Mme Andrés Núñez, Carmen Patricia

- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie de l'Hôpital Universitaire de Ceuta
- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie Hôpital Quironsalud Campo de Gibraltar
- ◆ Spécialiste à INGESA
- ◆ Unité de Gestion Clinique de Gynécologie Hôpital Universitaire San Cecilio, Granada
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie

Mme Carrasco Racero, María Mercedes

- ◆ Infirmière Spécialisée en Soins Gynécologiques
- ◆ Coordinatrice des Stages au Centre Universitaire de Infirmiers Ronda, Espagne
- ◆ Licence en Sciences Infirmières
- ◆ Enseignante

Mme De Dios Pérez, María Isabel

- ◆ Sage-femme, Hôpital Universitaire de Zaragoza
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers
- ◆ Infirmière spécialisée en Obstétrique et Gynécologie

Mme Díaz Lozano, Paula

- ◆ Sage-femme, Hôpital Universitaire Virgen de Ceuta
- ◆ Sage-femme, Centre Sanitaire de Ceuta
- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie, Hôpital Universitaire de Ceuta
- ◆ Enseignante Spécialisée en Obstétrique
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers, Faculté des Soins Infirmiers et de Physiothérapie de Cadix

Mme Gilart Cantizano, Patricia

- ◆ Infirmière spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
- ◆ Sage-femme en Soins Spécialisés à Campo de Gibraltar
- ◆ Sage-femme, Hôpital Quironsalud Campo de Gibraltar
- ◆ Sage-femme, Service de Santé Andalou
- ◆ Infirmière des Soins Critiques et Urgences du Service de Santé d'Andalou
- ◆ Enseignante
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers
- ◆ Expert en Nutrition Communautaire à l'UNED
- ◆ Expert en Risques Cardio-vasculaires III à l'UNED
- ◆ Expert en Situation d'Urgences à l'Université Complutense de Madrid

Mme Llinás Prieto, Lucía

- ◆ Infirmière Spécialisée en Soins Gynécologiques
- ◆ Enseignante
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers



Saisissez l'opportunité de vous actualiser concernant les dernières avancées en Obstétrique et Soins Maternels pour Sages-femmes”

M. Márquez Díaz, Antonio

- ♦ Sages-femmes des Soins Primaires du Gouvernement Régional d'Andalousie
- ♦ Sage-femme, Hôpital El Ángel Grupo HLA
- ♦ Sage-femme, Hôpital Vithas
- ♦ Tutrice du Plan de Stages Internes en Soins Infirmiers
- ♦ OPOSALUD
- ♦ DU en Soins Infirmiers, Hôpital El Ángel
- ♦ DU en Soins Infirmiers, USI en Unité de Pédiatrie et Néonatalogie, Hôpital El Ángel
- ♦ Sage-femme Résidente, Junta de Andalucía
- ♦ Sage-femme, Hôpital Costa del Sol
- ♦ Sage-femme, Hôpital Quirón Campo de Gibraltar
- ♦ Master en Économie de la Santé, Gestion Sanitaire et Utilisation Rationnelle des Médicaments, Université de Malaga
- ♦ Master en Nouvelles Tendances de Recherche en Sciences de la Santé, Université de Malaga
- ♦ Master en Santé Publique de l'Université d'Almería
- ♦ Master en Médecine et Chirurgie Buccale de l'Université de Valence
- ♦ Master en Pharmacothérapie à l'Université de Valence
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Malaga

Mme Mérida Téllez, Juanma

- ♦ Infirmière Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
- ♦ Sage-femme, Hôpital Costa del Sol de Marbella
- ♦ Enseignante
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers

Mme Mérida Yáñez, Beatriz

- ♦ Infirmière spécialiste en Gynécologie et en Obstétrique
- ♦ Sage-femme, Service de Santé d'Andalousie
- ♦ Sage-femme, Hôpital Vithas
- ♦ Sage-femme, Service de Santé de Murcie
- ♦ Docteur en Sciences de la Santé
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers
- ♦ Membre du Comité Scientifique du Premier Congrès International de Recherche et d'Innovation en Soins Infirmiers et Physiothérapie de Ceuta et Melilla
- ♦ Membre du Comité Scientifique de la Revue Sanitaire Nationale

M. Muñoz Vela, Francisco Javier

- ♦ Infirmière Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
- ♦ Coordinatrice des Soins Infirmiers à la Maternité de Malaga
- ♦ Sage-femme, Hôpital Régional Universitaire Carlos Haya
- ♦ Sage-femme, Hôpital Parque San Antonio
- ♦ Sage-femme en Soins Spécialisés à l'Hôpital Maternel et infantile de Málaga
- ♦ Professeur associé au Département des Soins Infirmiers Université de Málaga
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers Université de Málaga

Mme Palomo Gómez, Rocío

- ◆ Infirmière Spécialisée en Gynécologie et Obstétrique
- ◆ Sage-femme en Soins Spécialisés de Ceuta
- ◆ Sage-femme, Hôpital Universitaire Régional Carlos Haya, Malaga
- ◆ Unité d'Enseignement des Sages-femmes de Malaga
- ◆ Enseignante
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers

Mme Revidiego Pérez, María Dolores

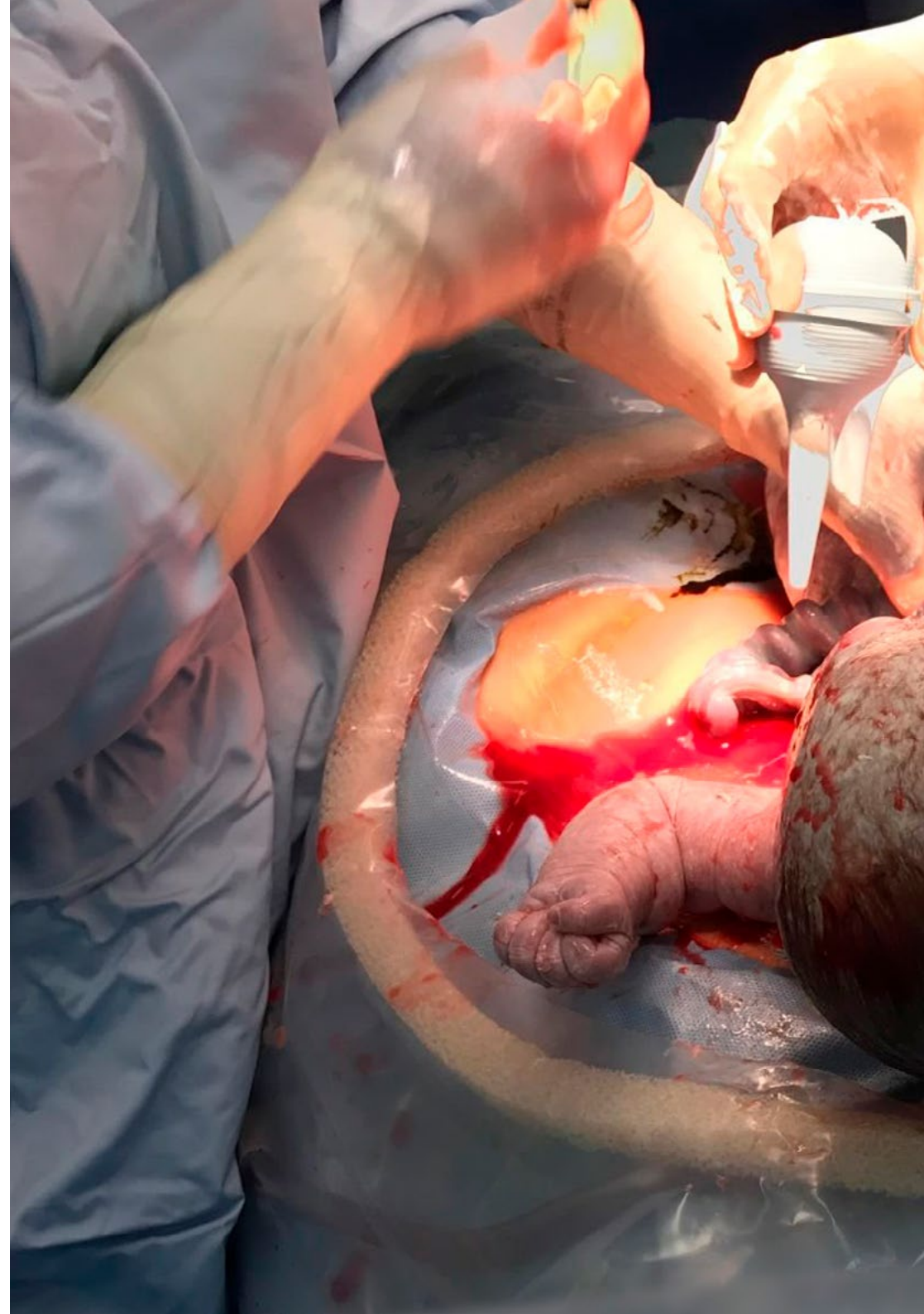
- ◆ Infirmière Spécialisée en Gynécologie et Obstétrique
- ◆ Sage-femme en Soins Spécialisée à Campo de Gibraltar
- ◆ Sage-femme, Hôpital Quirón Campo de Gibraltar
- ◆ Enseignante
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers

Mme Rivero Gutiérrez, Carmen

- ◆ Sage-femme Soins Primaires au Centre Sanitaire de Ceuta
- ◆ Sage-femme, Ingesa Ceuta
- ◆ Sage-femme, Complexe Hospitalier Universitaire de San Carlos
- ◆ Professeur et Tuteur de l'Unité d'Enseignement des Sages-femmes de Ceuta
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers

M. Rodríguez Díaz, David

- ◆ Infirmier à l'Hôpital Universitaire Nuestra Señora de Candelaria
- ◆ Enseignante
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers





M. Vázquez Lara, Francisco José

- ◆ Spécialiste en Sciences Biologiques
- ◆ Enseignante
- ◆ Candidate au Doctorat Université Polytechnique de Valence
- ◆ Diplôme en Sciences Biologiques

Mme Vázquez Lara, María Dolores

- ◆ Infirmière Spécialisée en Soins Primaires aux Femmes Enceintes
- ◆ Infirmière en Soins Primaires à Campo de Gibraltar
- ◆ Enseignante
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers

Mme Hernández Lachehab, Sonia

- ◆ Infirmière au Service des Soins Ruraux à Madrid
- ◆ Sage-femme, Hôpital Universitaire Clínico San Carlos à Madrid
- ◆ Infirmière en Soins Primaires à SERMAS
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université d'Alcalá
- ◆ Infirmière en Urgences Extra-hospitalières
- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie / Sage-femme par l'Unité d'Enseignement de Madrid
- ◆ Expert en Processus et Interventions Infirmiers pour les Patients en Pédiatrie des Situations de Risque

Mme De la Torre Arandilla, Ana

- ♦ Sage-femme, Service Obstétrique, Hôpital Universitaire Puerta De Hierro
- ♦ Sage-femme, Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie, Hôpital Universitaire Porte de Hierro
- ♦ Enseignante à l'Académie CTO
- ♦ Membre de l'équipe de Recherche de la Thèse de Doctorat "Application Clinique des Sciences Infirmières, réalité actuelle ou tâche en attente?" à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers de l'Université Autonome Madrid.

M. Márquez Espinar, Gumersindo

- ♦ Sage-femme, Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Enseignant à l'Université Université Pontificale de Salamanque
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers
- ♦ Diplôme en Podologie
- ♦ Master en Recherche de Soins

M. De Miguel González, María José

- ♦ Infirmier au Service Obstétrique et Gynécologie, Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Infirmier Adjoint, Hôpital Clínico San Carlos
- ♦ Infirmier, Université de Salamanque

Mme Hernando Alonso, Alba

- ♦ Sage-femme et Infirmière en USI Pédiatriques
- ♦ Sage-femme, Hôpital Universitaire 12 de octubre
- ♦ Sage-femme, l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Infirmière en USI Pédiatriques, Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Burgos

M. García Jerez, Pablo

- ♦ Infirmier spécialisé en Obstétrique et Gynécologie
- ♦ Infirmier Spécialisé en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Infanta Cristina et à l'Hôpital Universitaire HLA Moncloa
- ♦ Infirmier Spécialisé en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital Universitaire Infanta Sofia, au Centre de Santé La Riera et à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol
- ♦ Infirmier Généraliste 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 y Cajal
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université Pontificale de Comillas
- ♦ Expert Universitaire en Urgences Gynécologiques, Obstétricales et Néonatales pour Sages-femmes à l'Université Catholique d'Ávila



Saisissez cette opportunité afin de découvrir les dernières avancées dans ce domaine et les appliquer à votre pratique quotidienne”

Mme Durán Sierra, Sonia

- ◆ Sage-femme, Centre de Santé de Ortigueira, A. Coruña
- ◆ Sage-femme dans divers Centres de Santé de la ville de Ferrol
- ◆ Sage-femme, Centre de Santé Entrevías
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de A Coruña
- ◆ Infirmière Interne en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Expert Universitaire pour Sages-femmes en Urgences Gynécologiques, Obstétricales et Néonatales à l'Université Catholique d'Ávila

Mme Botella Domenech, Pilar

- ◆ Sage-femme, Hôpital Universitaire Infanta Sofía
- ◆ Sage-femme, Hôpital Gregorio Marañón
- ◆ Sage-femme, Hôpital Universitaire La Paz
- ◆ Infirmière Interne en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Alicante
- ◆ Diplôme en Nutrition Humaine et Diététique de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Expert Universitaire en Urgences Gynécologiques, Obstétricales et Néonatales pour Sages-femmes à l'Université Catholique d'Ávila

Mme De la Cabeza Molina Castillo, María

- ◆ Sage-femme Experte en Triage Gynéco-obstétrical
- ◆ Sage-femme, Centre de Santé de Churriana de la Vega
- ◆ Sage-femme, Service Obstétrique de l'Hôpital Maternel et Infantile de Jaén
- ◆ Sage-femme, Hôpital Universitaire de Ceuta
- ◆ Membre de l'Association Andalouse en Sages-Femmes

Mme Gómez González, Irene

- ◆ Sage-femme, Hôpital Universitaire de Ceuta

Mme De Santiago Ochoa, Sofía

- ◆ Infirmière en Néphrologie et Dialyse à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Sage-femme, Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Sage-femme au Centre de Santé de Entrevías, Jose María Llanos, Moratalaz et Buenos Aires
- ◆ Sage-femme dans les Services d'Accouchement, des Urgences et Hospitalisation à Haut Risque de l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Expert Universitaire en Soins Infirmiers Familiaux et Communautaires de l'Université d'Alcalá
- ◆ Expert Universitaire en Soins Infirmiers en Reproduction Assistée de l'Université Rey Juan Carlos
- ◆ Expert Universitaire en Urgences Extra-hospitalières à l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Expert Universitaire en Soins Critiques, Diplôme en Soins Infirmiers à l'Université Complutense de Madrid

Dr Carrasco Guerrero, Manuel

- ◆ Sage-femme de l'Hôpital Universitaire de Ceuta
- ◆ Certificat en Soins Infirmiers en Obstétrique et Gynécologie
- ◆ Prix de la Meilleure Communication Orale au Congrès International des Soins Infirmiers et Kinésithérapeutiques de Ceuta et Melilla

Mme Sánchez Boza, Pilar

- ♦ Sage-femme, Spécialiste en Sexualité et Relations de Couple
- ♦ Sage-femme a Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Sage-femme en Mauritanie avec le Rotary Club pour un Projet d'Aide Humanitaire
- ♦ Coaching Sexuel à la Fondation Sexpol (Conférences en Éducation Sexuelle), dans des Centres Universitaires (Université d'Alcalá de Henares et Université Européenne de Madrid) et des Centres de Santé (Espronceda, Villablanca)
- ♦ Intervenante à la Conférence Annuelle Contre la Violence de Genre pour SUMMA
- ♦ Professeure Adjointe à l'Université Européenne en tant que Professeure Titulaire en Soins à la Femme et Soins à l'Adulte II, Soins à l'Enfant et à l'Adolescent pour le Diplôme de Soins Infirmiers
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers Université Pontificia de Comillas de Madrid
- ♦ Master en Aide Humanitaire Sanitaire Université d'Alcalá de Henares
- ♦ Experte en Urgences et Crises École des Sciences de la Santé, Centre Universitaire rattaché à l'Université Complutense de Madrid

Mme Hachero Rodríguez, Carmen María

- ♦ Sage-femme, Hôpital de Zaragoza
- ♦ Membre du Conseil d'Administration, Association Andalouse des Sages-Femmes
- ♦ Participante à la formation





Mme Armijo Navarro, Elena

- ◆ Sage-femme Hôpital San Sebastián

Mme Martínez Martín, Roxana

- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Materno-Infantiles Gregorio Marañón
- ◆ Infirmière du Service des Hématologie de l'Hôpital Général Universitaire La Paz
- ◆ Infirmière des Services de Physiopathologie Fœtale, Puerpéralité et Urgences en Maternité de l'Hôpital Materno-Infantil Universitaire La Paz
- ◆ Infirmière à l'Unité Anesthésie et Réanimation, Hôpital Universitaire de la Paz
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Infirmière Interne en Soins Infirmiers Obstétriques et Gynécologiques à l'Hôpital Nuestra Señora de Sonsoles
- ◆ Master en Soins Infirmiers en Urgences, Crises et Transport Sanitaire à l'université CEU San Pablo

Mme Del Pozo Álvarez, Lidia

- ◆ Infirmière Experte en Gynécologie et Obstétrique
- ◆ Sage-femme, Hôpital Universitaire de Ceuta
- ◆ Sage-femme, Centres de Santé de Cordoue
- ◆ Sage-femme, Centres de Santé de Lanzarote

05

Structure et contenu

Le programme est conçu de manière à mettre clairement l'accent sur la pratique de la Santé Maternelle et Infantile. Ainsi, les étudiants apprendront des sujets fondamentaux tels que l'Anatomie et la Physiologie du Système Reproducteur Humain, la Pathologie Obstétricale et Gynécologique, les Soins Prénataux et Postnataux, l'Allaitement, et bien plus encore. Le plan d'études rigoureux et structuré de ce programme comprend du matériel multimédia de haute qualité, y compris des vidéos détaillées, des résumés interactifs et des guides pratiques.





“

Vous approfondirez des sujets essentiels en Santé Maternelle et Infantile, comprenant la Pathologie Obstétricale et Gynécologique, les Soins Périnataux et Postnataux et l'Allaitement”

Module 1. Anatomie et physiologie de l'appareil reproducteur humain

- 1.1. Anatomie de l'appareil génital féminin et masculin
 - 1.1.1. Description du sexe féminin
 - 1.1.2. Description du sexe masculin
- 1.2. Histologie des organes génitaux et du sein
 - 1.2.1. Description histologique
- 1.3. Introduction aux bases cellulaires et génétiques de la gamétogenèse féminine
 - 1.3.1. Description cellulaire et génétique
- 1.4. Bases de l'endocrinologie de la reproduction
 - 1.4.1. Processus hormonal de la reproduction
- 1.5. Acquisition du sexe
 - 1.5.1. Différenciation sexuelle
- 1.6. Physiologie féminine
 - 1.6.1. Cycle ovarien
 - 1.6.2. Cycle utérin
 - 1.6.3. Cycle et physiologie du vagin et de la vulve
- 1.7. Physiologie masculine
 - 1.7.1. Testes et gamétogenèse
 - 1.7.2. Régulation fonctionnelle testiculaire
 - 1.7.3. Glandes accessoires du sexe masculin
 - 1.7.4. L'éjaculat L'éjaculat et sa composition
- 1.8. Régulation neurohormonale de la fonction reproductive L'axe diencéphale-pituitaire-gonade
 - 1.8.1. Processus de régulation hormonale
 - 1.8.2. Feedback
- 1.9. Puberté
 - 1.9.1. Concept
 - 1.9.2. Différenciation
- 1.10. Physiologie du climatère
 - 1.10.1. Chronologie
 - 1.10.2. Phénoménologie
 - 1.10.3. Mécanisme

- 1.11. Sexualité humaine
 - 1.11.1. Physiologie sexuelle: aspects neuroendocriniens et psychologiques
- 1.12. Symptômes des gynécopathies, symptômes menstruels
 - 1.12.1. Terminologie et considérations générales
 - 1.12.2. Décharge générale et ses traitements
- 1.13. Examens gynécologique complémentaires
 - 1.13.1. Cytologie cervicale
 - 1.13.2. Spéculoscopie
 - 1.13.3. Examen vaginal manuel
 - 1.13.4. Ecouvillon vaginal
 - 1.13.5. Colposcopie
 - 1.13.6. Hystérocopie

Module 2. Menstruation et période climactérique

- 2.1. Pathologie de la puberté
 - 2.1.1. Puberté précoce
 - 2.1.2. Retard de la puberté
- 2.2. Troubles menstruels
 - 2.2.1. Aménorrhée hypothalamique
 - 2.2.2. Aménorrhée de type hypophysaire
 - 2.2.3. Hyperprolactinémie
- 2.3. Aménorrhée utérine
 - 2.3.1. Protocoles
 - 2.3.2. Diagnostic
- 2.4. Hémorragie utérine fonctionnelle
 - 2.4.1. Hémorragies ovulatoires
 - 2.4.2. Hémorragies anovulatoires
 - 2.4.3. Hémorragie extragénitale
- 2.5. Pathologie climactérique
 - 2.5.1. Traitement de la pathologie climactérique: THS
 - 2.5.2. Traitement hormonal de substitution et cancer gynécologique
 - 2.5.3. Mesures complémentaires ou alternatives dans la ménopause
 - 2.5.4. Phytoestrogènes

Module 3. Pathologie infectieuse gynécologique et maladies sexuellement transmissibles

- 3.1. Maladies Sexuellement Transmission
 - 3.1.1. Étiologie
 - 3.1.2. Épidémiologie
- 3.2. Processus infectieux de l'appareil reproducteur
 - 3.2.1. Étiologie
 - 3.2.2. Classification
 - 3.2.3. Traitement
- 3.3. Vulvovaginite
 - 3.3.1. Description
 - 3.3.2. Traitement
- 3.4. Candidose vaginale
 - 3.4.1. Description
 - 3.4.2. Traitement
- 3.5. Vaginose bactérienne
 - 3.5.1. Description
 - 3.5.2. Traitement
- 3.6. Trichomonase vaginale
 - 3.6.1. Description
 - 3.6.2. Traitement
- 3.7. Syphilis
 - 3.7.1. Description
 - 3.7.2. Traitement
- 3.8. Chancroïde
 - 3.8.1. Description
 - 3.8.2. Traitement
- 3.9. Lymphogranulome vénérien
 - 3.9.1. Description
 - 3.9.2. Traitement
- 3.10. Herpès simplex
 - 3.10.1. Description
 - 3.10.2. Traitement
- 3.11. Infections entraînant une urétrite et une cervicite
 - 3.11.1. Description
 - 3.11.2. Traitement
- 3.12. Condylomes acuminés
 - 3.12.1. Description
 - 3.12.2. Traitement
- 3.13. Molusque contagieux
 - 3.13.1. Description
 - 3.13.2. Traitement
- 3.14. Scabiose
 - 3.14.1. Description
 - 3.14.2. Traitement
- 3.15. Pédiculose pubienne
 - 3.15.1. Description
 - 3.15.2. Traitement
- 3.16. VIH
 - 3.16.1. Description
 - 3.16.2. Traitement
- 3.17. Maladie pelvienne Inflammatoire
 - 3.17.1. Description
 - 3.17.2. Traitement
- 3.18. Infection au papillomavirus
 - 3.18.1. Description
 - 3.18.2. Traitement

Module 4. Soins aux femmes ayant des problèmes gynécologiques

- 4.1. Douleur d'origine pelvienne
 - 4.1.1. Dysménorrhée
 - 4.1.2. Syndrome prémenstruel, endométriose et autres
- 4.2. Malformations de l'appareil génital
 - 4.2.1. Malformations de la vulve
 - 4.2.2. Malformations du vagin
 - 4.2.3. Malformations du col de l'utérus
 - 4.2.4. Malformations du corps utérin
 - 4.2.5. Malformations ovariennes
 - 4.2.6. Malformations des organes urinaires inférieurs Fistules urogénitales
 - 4.2.7. Mutilations génitale féminine
 - 4.2.8. Malformations du sein
- 4.3. Tumeurs bénignes
 - 4.3.1. Tumeurs bénignes de la vulve
 - 4.3.2. Tumeurs bénignes du vagin
 - 4.3.3. Tumeurs bénignes de l'ovaire
- 4.4. Pathologie gynécologique bénigne
 - 4.4.1. Pathologie bénigne du col de l'utérus
 - 4.4.2. Pathologie bénigne du corps utérin et de l'endomètre
 - 4.4.3. Pathologie bénigne de la trompe de Fallope
- 4.5. Altérations de la statique génitale
 - 4.5.1. Prolapsus utérin
 - 4.5.2. Cystocèle
 - 4.5.3. Rectocèle
 - 4.5.4. Entéroçèle
- 4.6. Déchirures vulvovaginopérinéales et fistules rectovaginales
- 4.7. Pathologie vulvovaginale
 - 4.7.1. Vulvovaginite
 - 4.7.2. Bartholinite
 - 4.7.3. Lichen sclérosé
 - 4.7.4. La maladie de Paget
 - 4.7.5. Cancer de la vulve et du vagin





- 4.8. Pathologie cervicale
 - 4.8.1. Cervicite
 - 4.8.2. Polypes
 - 4.8.3. Cancer du col de l'utérus
- 4.9. Pathologie utérine
 - 4.9.1. Myome utérin
 - 4.9.2. Cancer de l'endomètre
- 4.10. Pathologie annexielle
 - 4.10.1. Maladie Inflammatoire Pelvienne (MIP)
 - 4.10.2. Syndrome des Ovaires Polykystiques (SOP)
 - 4.10.3. Endométriose
 - 4.10.4. Carcinome ovarien

Module 5. Chirurgie gynécologique

- 5.1. Interventions gynécologiques
 - 5.1.1. Chirurgie gynécologique
 - 5.1.2. Chirurgie mammaire
- 5.2. La patiente gynécologique hospitalisée
 - 5.2.1. Soins préopératoires
 - 5.2.2. Soins postopératoires
 - 5.2.3. Complications
- 5.3. Anesthésie en gynécologie
 - 5.3.1. Description des différentes techniques
 - 5.3.2. Soins infirmiers
- 5.4. Chirurgie endoscopique (laparoscopie)
 - 5.4.1. Description
 - 5.4.2. Protocole d'intervention
- 5.5. Chirurgie endoscopique (Hystéroscopie)
 - 5.5.1. Description
 - 5.5.2. Protocole d'intervention
- 5.6. Chirurgie tubaire
 - 5.6.1. Description
 - 5.6.2. Protocole d'intervention
- 5.7. Chirurgie robotique appliquée à la gynécologie
 - 5.7.1. Description
 - 5.7.2. Soins infirmiers

Module 6. Incontinence Urinaire (IU)

- 6.1. Épidémiologie de l'incontinence urinaire
 - 6.1.1. Prévalence
 - 6.1.2. Incidence
- 6.2. Types d'incontinence urinaire
 - 6.2.1. Concept
 - 6.2.2. Classification
- 6.3. Évaluation de l'incontinence urinaire par la sage-femme
- 6.4. Diagnostics infirmiers de l'incontinence urinaire
 - 6.4.1. Méthodes d'exploration
 - 6.4.2. Méthodes de diagnostic
- 6.5. Traitement de l'incontinence urinaire
 - 6.5.1. Traitement non chirurgical
 - 6.5.2. Traitement chirurgical
- 6.6. Prévention et gestion infirmière de l'incontinence urinaire chez la femme
 - 6.6.1. Éducation à la santé

Module 7. Prise en charge de la sage-femme lors de la consultation préconceptionnelle

- 7.1. Nécessité d'une consultation préconceptionnelle
- 7.2. Contenu de la consultation de la sage-femme
 - 7.2.1. Dossiers médicaux
 - 7.2.2. Examen physique
 - 7.2.3. Tests complémentaires
- 7.3. Éducation et promotion de la santé par la sage-femme
- 7.4. Supplémentation pharmacologique et recommandations des sages-femmes

Module 8. Grossesse

- 8.1. Durée de la grossesse Nomenclature
- 8.2. Changements anatomo-physiologiques
 - 8.2.1. Changements cardio-vasculaires et cardiaques
 - 8.2.1.1. Changements cardiaques
 - 8.2.1.2. Modifications hématologiques
 - 8.2.1.3. Modifications vasculaires
 - 8.2.2. Changements respiratoires
 - 8.2.2.1. Changements anatomiques
 - 8.2.2.2. Changements fonctionnels
 - 8.2.3. Changements rénales et urinaires
 - 8.2.3.1. Modifications anatomiques
 - 8.2.3.2. Modifications fonctionnelles
 - 8.2.4. Changements métaboliques
 - 8.2.4.1. Prise de poids
 - 8.2.4.2. Métabolisme de base
 - 8.2.4.3. Métabolisme des glucides
 - 8.2.4.4. Métabolisme des lipides
 - 8.2.4.5. Métabolisme des protéines
 - 8.2.4.6. Équilibre acide-base
 - 8.2.4.7. Métabolisme hydrique
 - 8.2.4.8. Minéraux et vitamines
 - 8.2.5. Modifications génitales et mammaires
 - 8.2.5.1. Organes génitaux externes
 - 8.2.5.2. Organes génitaux internes
 - 8.2.5.3. Modification des seins

- 8.2.6. Changements endocriniens
 - 8.2.6.1. Constitution de l'unité fœto-placentaire
 - 8.2.6.2. Hypophyse
 - 8.2.6.3. Thyroïde
 - 8.2.6.4. Parathyroïdes
 - 8.2.6.5. Pancréas
 - 8.2.6.6. Glande surrénale
- 8.2.7. Modifications de la peau et des yeux
 - 8.2.7.1. Modifications vasculaires
 - 8.2.7.2. Modifications de la pigmentation
 - 8.2.7.3. Système tégumentaire
 - 8.2.7.4. Modifications des yeux
- 8.2.8. Modifications gastro-intestinales
 - 8.2.8.1. Bouche
 - 8.2.8.2. Œsophage et estomac
 - 8.2.8.3. Intestin
 - 8.2.8.4. Foie
 - 8.2.8.5. Vésicule biliaire
- 8.2.9. Modifications musculo-squelettiques
 - 8.2.9.1. Changement du centre de gravité
 - 8.2.9.2. Pelvis
 - 8.2.9.3. Troubles musculo-squelettiques
- 8.3. Diagnostic de la grossesse pour les sages-femmes
 - 8.3.1. Diagnostic gestationnel
 - 8.3.2. Tests biochimiques
 - 8.3.2.1. Tests biologiques
 - 8.3.2.2. Tests immunologiques
 - 8.3.3. Échographie
 - 8.3.4. Signes et symptômes
 - 8.3.4.1. Signes
 - 8.3.4.2. Symptômes
- 8.4. Prise en charge prénatal. Programme de suivi gestationnel par les sages-femmes
 - 8.4.1. Soins prénataux
 - 8.4.2. Programme de suivi gestationnel
 - 8.4.2.1. Première visite de contrôle de la grossesse (< 10 semaines)
 - 8.4.2.2. Visites prénatales successives
 - 8.4.3. Évaluation du risque périnatal
 - 8.4.4. Protocoles de surveillance prénatale
 - 8.4.4.1. Définition
 - 8.4.4.2. Objectifs
 - 8.4.4.3. Personnel impliqué
 - 8.4.4.4. Processus
- 8.5. Diagnostic prénatal
 - 8.5.1. Techniques non invasives
 - 8.5.2. Techniques invasives
 - 8.5.3. Conseil au couple dans le diagnostic prénatal
 - 8.5.3.1. Définition
 - 8.5.3.2. Objectifs généraux
 - 8.5.3.3. Objectifs spécifiques
 - 8.5.3.4. Population cible
 - 8.5.3.5. Description du processus
- 8.6. Éducation sanitaire de la femme enceinte par la sage-femme
 - 8.6.1. Éducation sanitaire de la femme enceinte
 - 8.6.2. Habitudes saines
 - 8.6.2.1. Alimentation
 - 8.6.2.2. Consommation de substances nocives
 - 8.6.2.3. Travail
 - 8.6.2.4. Sport
 - 8.6.2.5. Voyages
 - 8.6.2.6. Hygiène, vêtements et chaussures
 - 8.6.2.7. Violence pendant la grossesse

- 8.6.3. Sexualité
- 8.6.4. Désagréments courants pendant la grossesse
 - 8.6.4.1. Cardiovasculaires
 - 8.6.4.2. Dermatologiques
 - 8.6.4.3. Digestif
 - 8.6.4.4. Locomoteurs
 - 8.6.4.5. Respiratoires
 - 8.6.4.6. Génito-urinaires
- 8.6.5. Signes d'alarme
- 8.6.6. Promotion de l'allaitement maternel
- 8.6.7. Plan de naissance
- 8.7. Nutrition de la femme enceinte
 - 8.7.1. Évaluation du régime alimentaire
 - 8.7.1.1. Besoins en énergie
 - 8.7.1.2. Sélection des aliments
 - 8.7.1.3. Supplémentation pendant la grossesse
 - 8.7.1.4. Prise de poids
 - 8.7.2. Situations particulières
 - 8.7.2.1. Traitement pharmacologique
 - 8.7.2.2. Végétarien
 - 8.7.3. Conseils diététiques pendant la grossesse
- 8.8. Médicaments pendant la grossesse
 - 8.8.1. Médicaments pendant la grossesse
 - 8.8.2. Pharmacologie pendant la grossesse
 - 8.8.3. Mécanismes d'action chez la mère et le fœtus
 - 8.8.3.1. Mère
 - 8.8.3.2. Placenta
 - 8.8.3.3. Fœtus
 - 8.8.4. Utilisation et gestion des médicaments pendant la grossesse
 - 8.8.5. Indications, interactions médicamenteuses et posologie
 - 8.8.5.1. Médicaments anti-inflammatoires, analgésiques et antipyrétiques
 - 8.8.5.2. Prophylaxie du reflux gastro-œsophagien et agents anti-ulcéreux
 - 8.8.5.3. Anticoagulants
 - 8.8.5.4. Laxatifs
 - 8.8.5.5. E.Vitamines
 - 8.8.5.6. Antianémiques
 - 8.8.5.7. Antiarythmiques
 - 8.8.5.8. Antihypertenseurs
 - 8.8.5.9. Hormones
 - 8.8.5.10. Contraceptifs oraux
 - 8.8.5.11. Antidiabétiques oraux
 - 8.8.5.12. Corticostéroïdes
 - 8.8.5.13. Traitements dermatologiques
 - 8.8.5.14. N. Traitements antiviraux
 - 8.8.5.15. Trichomonacides
 - 8.8.5.16. Antibiotiques
 - 8.8.5.17. Antiasthmatiques
 - 8.8.5.18. Antitussifs
 - 8.8.5.19. Rhinologiques
 - 8.8.5.20. Antihistaminiques
 - 8.8.5.21. Antiépileptiques
 - 8.8.5.22. Antidépresseurs
 - 8.8.5.23. Antipsychotiques
 - 8.8.6. Annexe Classification par la FDA des différents groupes de médicaments
- 8.9. Aspects psychosociaux de la grossesse
 - 8.9.1. Aspects psychosociaux de la grossesse
 - 8.9.2. Influences culturelles et religieuses
 - 8.9.3. La signification et l'impact de la grossesse sur le couple et sur l'environnement familial et social
 - 8.9.4. Changements psychologiques pendant la grossesse
 - 8.9.4.1. Le premier trimestre
 - 8.9.4.2. Le deuxième trimestre
 - 8.9.4.3. Le troisième trimestre
 - 8.9.5. Lien affectif

Module 9. Programme d'éducation à la maternité

- 9.1. Histoire
- 9.2. Objectifs
 - 9.2.1. Objectif général
 - 9.2.2. Objectifs spécifiques
- 9.3. Contenu théorique et pratique
 - 9.3.1. Contenu du cours
 - 9.3.2. Méthodologie
- 9.4. La sage-femme et les exercices physiques, les exercices du plancher pelvien et la statique corporelle
- 9.5. Techniques de respiration pour les sages-femmes
 - 9.5.1. Classification de la respiration
 - 9.5.2. Tendances actuelles
- 9.6. Exercices de relaxation appliqués par la sage-femme
 - 9.6.1. Bases théoriques de l'éducation à l'accouchement
 - 9.6.2. Des écoles différentes
- 9.7. Utilisation du ballon d'accouchement ou de la sphérodynamique
- 9.8. La sage-femme et l'éducation aquatique maternelle
- 9.9. Méthode Pilates pour les femmes enceintes

Module 10. Concept de Grossesse à Risque Hémorragies du premier trimestre Défaits congénitaux du fœtus. Diagnostic prénatal

- 10.1. Approche de la grossesse à risque
 - 10.1.1. Risque sociodémographique
 - 10.1.1.1. Grossesse dans l'adolescence Considérations particulières
 - 10.1.1.2. Mère ayant des problèmes de toxicomanie
 - 10.1.1.2.1. Principes de la tératogenèse induite par les drogues
 - 10.1.1.2.2. Alcool
 - 10.1.1.2.3. Cocaïne
 - 10.1.1.2.4. Héroïne
 - 10.1.1.2.5. Autres drogues: marijuana, cannabis
 - 10.1.2. Risque professionnel pendant la grossesse Ergonomie. Exposition aux radiations
 - 10.1.3. Risque pour la reproduction
 - 10.1.4. Risque de la grossesse actuelle
 - 10.1.5. Risque médical

- 10.2. Avortement spontané
 - 10.2.1. Définition et épidémiologie
 - 10.2.2. Principales causes de l'avortement spontané
 - 10.2.3. Formes cliniques de l'avortement spontané
 - 10.2.3.1. Menace de l'avortement
 - 10.2.3.2. Avortement en cours
 - 10.2.3.3. Avortement complet
 - 10.2.3.4. Avortement incomplet
 - 10.2.3.5. Avortement différé
 - 10.2.3.6. Avortements à répétition: concept et approche
 - 10.2.4. Diagnostic
 - 10.2.4.1. Anamnèse
 - 10.2.4.2. Examen physique
 - 10.2.4.3. Échographie
 - 10.2.4.4. Détermination de la B-hCG
 - 10.2.5. Traitement de l'avortement spontané
 - 10.2.5.1. Traitement médical
 - 10.2.5.2. Traitement chirurgical
 - 10.2.6. Complications
 - 10.2.6.1. Septicémie ou avortement septique
 - 10.2.6.2. Hémorragie et coagulation intravasculaire disséminée (CIVD)
 - 10.2.7. Soins post-avortement
- 10.3. Grossesse ectopique ou extra-utérine
 - 10.3.1. Concept et facteurs de risque
 - 10.3.2. Clinique
 - 10.3.3. Diagnostic clinique et échographique
 - 10.3.4. Type de grossesse extra-utérine: tubaire, ovarienne, abdominale, etc.
 - 10.3.5. Gestion thérapeutique et soins postérieurs
- 10.4. Maladie trophoblastique gestationnelle
 - 10.4.1. Concept
 - 10.4.2. Formes cliniques de la môle hydatiforme
 - 10.4.2.1. Môle partielle
 - 10.4.2.2. Môle complète

- 10.4.3. Formes cliniques de la néoplasie trophoblastique
 - 10.4.3.1. Môle invasive et tumeur du site placentaire
 - 10.4.3.2. Choriocarcinome
- 10.4.4. Diagnostic clinique et échographique
- 10.4.5. Traitement
- 10.4.6. Soins et complications postérieures
- 10.5. Malformations congénitales du fœtus dues à des causes génétiques
 - 10.5.1. Types d'anomalies chromosomiques
 - 10.5.1.1. Anéuploïdie
 - 10.5.1.2. Anomalies structurelles
 - 10.5.1.3. Anomalies liées au sexe
 - 10.5.2. Techniques de diagnostic prénatal. Critères d'inclusion
 - 10.5.2.1. Techniques invasives
 - 10.5.2.2. Techniques non invasives
 - 10.5.3. Conseil génétique
- 10.6. Malformations fœtales congénitales secondaires à des infections: TORCH I
 - 10.6.1. Toxoplasmose
 - 10.6.1.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
 - 10.6.1.2. Prévention
 - 10.6.1.3. Diagnostic
 - 10.6.1.4. Traitement
 - 10.6.1.5. Infection congénitale par la toxoplasmose
 - 10.6.2. Rubéole
 - 10.6.2.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
 - 10.6.2.2. Prévention et vaccination
 - 10.6.2.3. Diagnostic
 - 10.6.2.4. Traitement
 - 10.6.2.5. Infection congénitale par la rubéole
- 10.7. Malformations fœtales congénitales secondaires à des infections: TORCH II
 - 10.7.1. Cytomégalovirus
 - 10.7.1.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
 - 10.7.1.2. Prévention
 - 10.7.1.3. Diagnostic
 - 10.7.1.4. Traitement
 - 10.7.1.5. Infection congénitale par le cytomégalovirus
 - 10.7.2. Varicelle
 - 10.7.2.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
 - 10.7.2.2. Prévention et vaccination
 - 10.7.2.3. Diagnostic
 - 10.7.2.4. Traitement
 - 10.7.2.5. Infection congénitale par la varicelle
 - 10.7.2.6. Complications à la varicelle chez la mère
- 10.8. Malformations fœtales congénitales secondaires à des infections: TORCH III
 - 10.8.1. Virus de l'herpès simplex
 - 10.8.1.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
 - 10.8.1.2. Prévention
 - 10.8.1.3. Diagnostic
 - 10.8.1.4. Traitement
 - 10.8.1.5. Infection congénitale par le virus de l'herpès simplex
 - 10.8.2. Syphilis
 - 10.8.2.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
 - 10.8.2.2. Prévention
 - 10.8.2.3. Diagnostic
 - 10.8.2.4. Traitement
 - 10.8.2.5. Syphilis congénitale
- 10.9. Autres infections causant des problèmes au fœtus
 - 10.9.1. Parvovirus B19
 - 10.9.1.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
 - 10.9.1.2. Prévention
 - 10.9.1.3. Diagnostic
 - 10.9.1.4. Traitement
 - 10.9.1.5. Infection congénitale par le parvovirus
 - 10.9.2. Listeria
 - 10.9.2.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
 - 10.9.2.2. Prévention et vaccination
 - 10.9.2.3. Diagnostic
 - 10.9.2.4. Traitement
 - 10.9.2.5. Infection congénitale par la listeria

- 10.10. VIH et grossesse
 - 10.10.1. Épidémiologie
 - 10.10.2. Dépistage dans la grossesse et diagnostic
 - 10.10.3. Gestion clinique et traitement
 - 10.10.4. Accouchement d'une femme séropositive
 - 10.10.5. Soins néonataux et infection verticale

Module 11. Femme enceinte présentant une pathologie dérivée du système digestif

- 11.1. Troubles neurovégétatifs
 - 11.1.1. Troubles de l'appétit
 - 11.1.2. Sialorrhée
 - 11.1.3. Nausées et vomissements
- 11.2. Hyperémèse gravidique
 - 11.2.1. Concept
 - 11.2.2. Étiopathogénie
 - 11.2.3. Manifestation clinique
 - 11.2.4. Diagnostic
 - 11.2.5. Traitement et soins
- 11.3. Affections de la bouche
 - 11.3.1. Caries pendant la grossesse
 - 11.3.2. Épulis gravidique
 - 11.3.3. Gingivite
 - 11.3.4. Périmyolyse
 - 11.3.5. Xérostomie
- 11.4. Pyrosis et ulcère peptique chez la enceinte
 - 11.4.1. Concept
 - 11.4.2. Effet de la grossesse sur la pyrosis et l'ulcère peptique
 - 11.4.3. Traitement et mesures hygiéniques
- 11.5. Constipation pendant la grossesse
 - 11.5.1. Définition: critères ROME
 - 11.5.2. Étiologie
 - 11.5.3. Diagnostic
 - 11.5.4. Traitement
 - 11.5.4.1. Traitement non pharmacologique
 - 11.5.4.2. Traitement pharmacologique
- 11.6. Maladie inflammatoire de l'intestin
 - 11.6.1. Maladie de Crohn
 - 11.6.1.1. Conseil préconceptionnel
 - 11.6.1.2. Impact de la grossesse sur la maladie
 - 11.6.1.3. Diagnostic pendant la grossesse
 - 11.6.1.4. Traitement
 - 11.6.2. Colite ulcéreuse
 - 11.6.2.1. Conseil préconceptionnel
 - 11.6.2.2. Impact de la grossesse sur la maladie
 - 11.6.2.3. Diagnostic pendant la grossesse
 - 11.6.2.4. Traitement
- 11.7. Appendicite et occlusion intestinale
 - 11.7.1. Appendicite aiguë
 - 11.7.1.1. Concept
 - 11.7.1.2. Considérations spéciales de diagnostic pendant la grossesse
 - 11.7.1.3. Traitement
 - 11.7.2. Occlusion intestinale
 - 11.7.2.1. Concept
 - 11.7.2.2. Considérations spéciales de diagnostic pendant la grossesse
 - 11.7.2.3. Traitement
- 11.8. Pathologies de la vésicule biliaire et le foie
 - 11.8.1. Cholécystite
 - 11.8.1.1. Considérations spéciales et gestion pendant la grossesse
 - 11.8.2. Cholélithiase
 - 11.8.2.1. Considérations spéciales et gestion pendant la grossesse

- 11.8.3. Foie gras ou dégénérescence hépatique aiguë
 - 11.8.3.1. Définition et étiologie
 - 11.8.3.2. Clinique
 - 11.8.3.3. Diagnostic
 - 11.8.3.4. Traitement
- 11.9. Cholestase intrahépatique de grossesse
 - 11.9.1. Concept
 - 11.9.2. Clinique
 - 11.9.3. Diagnostic
 - 11.9.4. Traitement
 - 11.9.5. Répercussion et pronostic foetal
- 11.10. Hépatite virale chronique et grossesse
 - 11.10.1. Hépatite B
 - 11.10.1.1. Épidémiologie
 - 11.10.1.2. Diagnostic et dépistage
 - 11.10.1.3. Gestion clinique
 - 11.10.1.4. Accouchement d'une femme séropositive
 - 11.10.1.5. Soins néonataux et infection verticale
 - 11.10.2. Hépatite C
 - 11.10.2.1. Épidémiologie
 - 11.10.2.2. Diagnostic et dépistage
 - 11.10.2.3. Gestion clinique
 - 11.10.2.4. Accouchement d'une femme séropositive
 - 11.10.2.5. Soins néonataux et infection verticale
- 11.11. Pancréas
 - 11.11.1. Pancréatite aiguë pendant la grossesse
 - 11.11.1.1. Concept et facteurs de risque
 - 11.11.1.2. Clinique
 - 11.11.1.3. Traitement

Module 12. Femme enceinte présentant des problèmes hématologiques et cardiaques

- 12.1. Anémie gestationnelle
 - 12.1.1. Concept
 - 12.1.2. Étiopathogénie et répercussions foetales
 - 12.1.3. Types d'anémies
 - 12.1.3.1. Anémie microcytaire
 - 12.1.3.2. Anémie normocytaire
 - 12.1.3.3. Anémie macrocytaire
 - 12.1.4. Traitement et prophylaxie
 - 12.1.5. Autres formes d'anémie
 - 12.1.5.1. Anémie falciforme ou drépanocytose
 - 12.1.5.2. Thalassémie
- 12.2. Thrombocytopénies
 - 12.2.1. Thrombocytémie essentielle de la grossesse
 - 12.2.1.1. Causes et incidence
 - 12.2.1.2. Diagnostic
 - 12.2.1.3. Gestion obstétrique
 - 12.2.2. Purpura thrombopénique idiopathique
 - 12.2.2.1. Causes et incidence
 - 12.2.2.2. Diagnostic
 - 12.2.2.3. Gestion obstétrique
 - 12.2.3. Thrombopénie néonatale allo-immune
 - 12.2.3.1. Causes et incidence
 - 12.2.3.2. Diagnostic
 - 12.2.3.3. Gestion obstétrique
 - 12.2.4. Thrombopénie associée aux états hypertensifs de la grossesse
 - 12.2.5. Prise en charge thérapeutique des thrombopénies pendant la grossesse
 - 12.2.6. Prise en charge thérapeutique du nouveau-né d'une mère thrombopénique

- 12.3. Problèmes de coagulation
 - 12.3.1. Maladie de Von Willebrand
 - 12.3.1.1. Définition et épidémiologie
 - 12.3.1.2. Considérations dans l'accouchement
 - 12.3.2. Hémophilie
 - 12.3.2.1. Définition et épidémiologie
 - 12.3.2.2. Types
 - 12.3.2.2.1. Hémophilie A
 - 12.3.2.2.2. Hémophilie B
 - 12.3.2.3. Modèles d'hérédité chromosomique de l'hémophilie
 - 12.3.2.4. Considérations dans l'accouchement
- 12.4. Syndrome variqueux
 - 12.4.1. Concept et physiopathologie
 - 12.4.2. Clinique
 - 12.4.3. Diagnostic
 - 12.4.4. Hémorroïdes
 - 12.4.5. Varices vulvaires
- 12.5. Maladie hémolytique périnatale
 - 12.5.1. Concept
 - 12.5.2. Physiopathologie
 - 12.5.3. Iso-immunisation Rh
 - 12.5.4. Iso-immunisation ABO
- 12.6. Maladie thromboembolique pendant la grossesse et la puerpéralité: Thrombose veineuse profonde et thromboembolie pulmonaire
 - 12.6.1. Étiopathogénie et facteurs de risque
 - 12.6.2. Traitement
- 12.7. Femme enceinte atteinte de maladie cardiaque. Examen cardiaque pendant la grossesse
 - 12.7.1. Modifications cardiaques pendant la grossesse
 - 12.7.2. Épidémiologie de la pathologie cardiaque pendant la grossesse
 - 12.7.3. Classification du risque de maladies cardiaques pendant la grossesse
 - 12.7.4. Conseil préconceptionnel aux femmes enceintes souffrant de maladies cardiaques
 - 12.7.5. Situations qui contre-indiquent la grossesse
 - 12.7.6. Gestion et choix de la voie d'accouchement
- 12.8. La femme enceinte atteinte d'une valvulopathie
 - 12.8.1. Sténose mitrale
 - 12.8.2. Sténose aortique
 - 12.8.3. Insuffisance mitrale
 - 12.8.4. Insuffisance aortique
 - 12.8.5. Insuffisance tricuspide
 - 12.8.6. Prothèses valvulaires
- 12.9. Arythmies pendant la grossesse
 - 12.9.1. Tachycardie supraventriculaire paroxystique
 - 12.9.2. Fibrillation auriculaire
 - 12.9.3. Arythmies ventriculaires
 - 12.9.4. Bradyarythmies
- 12.10. La femme enceinte atteinte de pathologie cardiaque congénitale
 - 12.10.1. Tétralogie de Fallot
 - 12.10.2. Coarctation de l'aorte
 - 12.10.3. Syndrome de Marfan
 - 12.10.4. Ventricule unique
 - 12.10.5. Fontan
 - 12.10.6. La femme enceinte avec une transplantation cardiaque

Module 13. Femme enceinte présentant des problèmes neurologie, dermatologiques et auto-immunitaires

- 13.1. Épilepsie
 - 13.1.1. Prise en charge clinique et traitement compatible avec la grossesse: conseil préconceptionnel
 - 13.1.2. Effets de l'épilepsie sur la grossesse
 - 13.1.3. Effets de la grossesse sur l'épilepsie
 - 13.1.4. Traitement des crises d'épilepsie pendant l'accouchement
 - 13.1.5. Nouveau-né d'une mère épileptique: malformations et anomalies congénitales
- 13.2. Sclérose En plaques (SEP)
 - 13.2.1. Effets de la SEP sur la grossesse
 - 13.2.2. Effets de la grossesse sur la SEP
 - 13.2.3. Prise en charge clinique pendant la grossesse et pharmacothérapie
 - 13.2.4. Prise en charge clinique pendant l'accouchement
 - 13.2.5. La période post-partum chez les femmes atteintes de sclérose en plaques
- 13.3. Neuropathies périphériques
 - 13.3.1. Syndrome du canal carpien
 - 13.3.2. Radiculopathies: lombalgies et sciatalgies
 - 13.3.3. Hernie discale
 - 13.3.4. Paralyse de Bell
 - 13.3.5. Méralgie paresthésique
 - 13.3.6. Cyphoscoliose
- 13.4. Lésions de la moelle épinière
 - 13.4.1. Prise en charge clinique de la femme atteinte d'une lésion de la moelle épinière pendant la grossesse
 - 13.4.2. Prise en charge clinique pendant l'accouchement Analgésie péridurale
 - 13.4.3. Considérations spécifiques pendant la puerpéralité
- 13.5. Autres pathologies neurologiques présentes pendant la grossesse
 - 13.5.1. Migraine et céphalées
 - 13.5.2. Syndrome de Guillain-Barré
 - 13.5.3. Myasthénie grave
 - 13.5.4. Maladies cérébrovasculaires
 - 13.5.5. Tumeurs cérébrales
- 13.6. Problèmes dermatologiques pendant la grossesse
 - 13.6.1. Modifications dermatologiques pendant la grossesse
 - 13.6.1.1. Vergetures
 - 13.6.1.2. Hyperpigmentation de la grossesse: mélasma gravidique et naevus
 - 13.6.2. Modifications vasculaires
 - 13.6.2.1. Veines d'araignées
 - 13.6.2.2. Érythème palmaire
 - 13.6.2.3. Hémangiomes
- 13.7. Dermatopathies spécifiques à la grossesse
 - 13.7.1. Herpès gestationis
 - 13.7.1.1. Clinique
 - 13.7.1.2. Diagnostic
 - 13.7.1.3. Diagnostic différentiel
 - 13.7.1.4. Pronostic
 - 13.7.1.5. Traitement
 - 13.7.2. Impétigo herpétiforme
 - 13.7.2.1. Clinique
 - 13.7.2.2. Diagnostic
 - 13.7.2.3. Diagnostic différentiel
 - 13.7.2.4. Pronostic
 - 13.7.2.5. Traitement
 - 13.7.3. Prurit gestationnel
 - 13.7.3.1. Clinique
 - 13.7.3.2. Diagnostic
 - 13.7.3.3. Diagnostic différentiel
 - 13.7.3.4. Pronostic
 - 13.7.3.5. Traitement

- 13.7.4. Dermatose papuleuse de la grossesse
 - 13.7.4.1. Clinique
 - 13.7.4.2. Diagnostic
 - 13.7.4.3. Diagnostic différentiel
 - 13.7.4.4. Pronostic
 - 13.7.4.5. Traitement
- 13.7.5. Éruption polymorphe de la grossesse
 - 13.7.5.1. Clinique
 - 13.7.5.2. Diagnostic
 - 13.7.5.3. Diagnostic différentiel
 - 13.7.5.4. Pronostic
 - 13.7.5.5. Traitement
- 13.8. Lupus érythémateux systémique et grossesse
 - 13.8.1. Contrôle préconceptionnel
 - 13.8.2. Contrôle pendant la grossesse
 - 13.8.2.1. Premier trimestre
 - 13.8.2.2. Deuxième trimestre
 - 13.8.2.3. Troisième trimestre
 - 13.8.3. Accouchement et puerpéralité
- 13.9. Syndrome des antiphospholipides (SPA)
 - 13.9.1. Concept
 - 13.9.2. Contrôle prégestationnel de la femme atteinte d'un SPA
 - 13.9.3. Contrôle gestationnel de la femme atteinte d'un SPA
 - 13.9.4. Traitement
 - 13.9.5. Accouchement et puerpéralité
- 13.10. Polyarthrite rhumatoïde
 - 13.10.1. Concept
 - 13.10.2. Comment la polyarthrite rhumatoïde affecte-t-elle la grossesse?
 - 13.10.3. Comment la gestation affecte la polyarthrite rhumatoïde?
 - 13.10.4. Traitement

Module 14. Femmes enceintes présentant des problèmes respiratoires et urologiques/rénaux. Maladies tropicales et subtropicales

- 14.1. Asthme bronchique
 - 14.1.1. Concept
 - 14.1.2. Evolution de l'asthme bronchique pendant la grossesse
 - 14.1.3. Traitement
 - 14.1.4. Crise asthmatique et prise en charge clinique
 - 14.1.5. Considérations relatives à l'accouchement d'une femme enceinte souffrant d'asthme bronchique
- 14.2. Pneumonie acquise par aspiration
 - 14.2.1. Étiologie
 - 14.2.2. Traitement
 - 14.2.3. Considérations spécifiques pendant la grossesse
 - 14.2.4. Nouveau-né d'une mère atteinte de pneumonie
- 14.3. Grippe
 - 14.3.1. Étiologie
 - 14.3.2. Prévention
 - 14.3.3. Considérations pendant la grossesse
 - 14.3.4. Traitement
 - 14.3.5. Critères d'hospitalisation
 - 14.3.6. Nouveau-né d'une mère atteinte de la grippe
- 14.4. Bactériurie asymptomatique
 - 14.4.1. Concept
 - 14.4.2. Étiologie
 - 14.4.3. Critères de diagnostic
 - 14.4.4. Traitement
- 14.5. Cystite aiguë et syndrome urétral
 - 14.5.1. Concept
 - 14.5.2. Étiologie
 - 14.5.3. Critères de diagnostic
 - 14.5.4. Traitement
 - 14.5.5. Le suivi

- 14.6. Pyélonéphrite aiguë
 - 14.6.1. Concept
 - 14.6.2. Clinique
 - 14.6.3. Diagnostic
 - 14.6.4. Traitement
 - 14.6.5. Critères d'admission et de sortie de l'hôpital
 - 14.6.6. Complications
- 14.7. Uropathie obstructive
 - 14.7.1. Concept
 - 14.7.2. Clinique
 - 14.7.3. Examen et tests spécifiques
 - 14.7.4. Diagnostic
 - 14.7.5. Traitement
 - 14.7.6. Complications
- 14.8. Transplantation rénale et grossesse
 - 14.8.1. Effets de transplantation sur la grossesse
 - 14.8.2. Effets de la grossesse sur la transplantation
 - 14.8.3. Considérations pendant l'accouchement, la puerpéralité et l'allaitement
- 14.9. Maladies tropicales et subtropicales I
 - 14.9.1. Virus Zika
 - 14.9.1.1. Épidémiologie
 - 14.9.1.2. Transmission
 - 14.9.1.3. Clinique
 - 14.9.1.4. Diagnostic
 - 14.9.1.5. Impact fœtal et infection congénitale par le virus Zika
 - 14.9.1.6. Traitement et prévention
 - 14.9.2. Ebola
 - 14.9.2.1. Épidémiologie
 - 14.9.2.2. Transmission
 - 14.9.2.3. Clinique
 - 14.9.2.4. Diagnostic
 - 14.9.2.5. Impact fœtal
 - 14.9.2.6. Traitement et prévention
 - 14.9.3. Maladie de Chagas
 - 14.9.3.1. Épidémiologie
 - 14.9.3.2. Transmission
 - 14.9.3.3. Clinique
 - 14.9.3.4. Diagnostic
 - 14.9.3.5. Impact fœtal
 - 14.9.3.6. Traitement et prévention
- 14.10. Maladies tropicales et subtropicales II
 - 14.10.1. Dengue
 - 14.10.1.1. Épidémiologie
 - 14.10.1.2. Transmission
 - 14.10.1.3. Clinique
 - 14.10.1.4. Diagnostic
 - 14.10.1.5. Impact fœtal
 - 14.10.1.6. Traitement et prévention
 - 14.10.2. Malaria
 - 14.10.2.1. Épidémiologie
 - 14.10.2.2. Transmission
 - 14.10.2.3. Clinique
 - 14.10.2.4. Diagnostic
 - 14.10.2.5. Impact fœtal
 - 14.10.2.6. Traitement et prévention
 - 14.10.3. Chikungunya
 - 14.10.3.1. Épidémiologie
 - 14.10.3.2. Transmission
 - 14.10.3.3. Clinique
 - 14.10.3.4. Diagnostic
 - 14.10.3.5. Impact fœtal
 - 14.10.3.6. Traitement et prévention

Module 15. Pathologie de la croissance fœtale et durée de la grossesse. Accouchement prématuré et grossesse multiple Maturation pulmonaire et neurologique

- 15.1. Retard de Croissance Intra-Utérin (RCIU)
 - 15.1.1. Concept
 - 15.1.2. Pathogénie et facteurs étiologiques
 - 15.1.3. Pronostic
 - 15.1.4. Diagnostic et classification
 - 15.1.5. Diagnostic différentiel avec le nouveau-né petit pour l'âge gestationnel (PAG)
 - 15.1.6. Traitement et fin de grossesse
- 15.2. Macrosomie fœtale
 - 15.2.1. Concept
 - 15.2.2. Les facteurs de risque
 - 15.2.3. Suivi et contrôle obstétrical
 - 15.2.4. Fin de la grossesse
 - 15.2.5. Complications maternelles et fœtales
- 15.3. Grossesse chronologiquement prolongée
 - 15.3.1. Concept
 - 15.3.2. Étiologie et prévention
 - 15.3.3. Complications fœtales
 - 15.3.4. Gestion obstétrique
 - 15.3.5. Induction à la versus 41e semaine vs. 42e semaine
- 15.4. Accouchement prématuré
 - 15.4.1. Menace d'accouchement prématuré
 - 15.4.1.1. Concept et facteurs de risque
 - 15.4.1.2. Diagnostic: échographie et test de fibronectine
 - 15.4.1.3. Traitement obstétrique et tocolytique
 - 15.4.2. Voie d'accouchement pour les fœtus prématurés et considérations spécifiques
- 15.5. Insuffisance cervicale et cerclage cervical
 - 15.5.1. Concept d'insuffisance cervicale
 - 15.5.2. Indications du cerclage cervical
 - 15.5.3. Techniques de cerclage
 - 15.5.4. Considérations avant et après le cerclage cervical
 - 15.5.5. Complications
 - 15.5.6. Retrait du cerclage
- 15.6. Chorioamnionite présumée et chorioamnionite clinique
 - 15.6.1. Concept de chorioamnionite
 - 15.6.2. Critères de suspicion de chorioamnionite
 - 15.6.3. Diagnostic
 - 15.6.4. Traitement
 - 15.6.5. Considérations spécifiques dans l'accouchement
- 15.7. Grossesse multiple
 - 15.7.1. Concept et classification
 - 15.7.2. Complications fœtales et maternelles
 - 15.7.3. Diagnostic et détermination de la chronicité
 - 15.7.4. Diagnostic prénatal et dépistage des chromosomopathies
 - 15.7.5. Contrôle de la grossesse
 - 15.7.6. Fin de la grossesse et voie d'accouchement
- 15.8. Syndrome transfuseur-transfusé
 - 15.8.1. Concept et physiopathologie
 - 15.8.2. Critères de diagnostic
 - 15.8.3. Diagnostic différentiel
 - 15.8.4. Traitement
 - 15.8.4.1. Technique de photocoagulation au laser des communications vasculaires
 - 15.8.4.2. Suivi postérieur
- 15.9. Corticothérapie pour accélérer la maturation pulmonaire fœtus
 - 15.9.1. Concept
 - 15.9.2. Indications
 - 15.9.3. Contre-indications
 - 15.9.4. Dosages
 - 15.9.5. Considérations spécifiques selon l'âge gestationnel
 - 15.9.6. Situations particulières
- 15.10. Sulfate de magnésium comme neuroprotecteur fœtal
 - 15.10.1. Concept
 - 15.10.2. Indications
 - 15.10.3. Contre-indications
 - 15.10.4. Administration des médicaments et surveillance
 - 15.10.5. Utilisation concomitante de tocolytiques en cas d'accouchement prématuré
 - 15.10.6. Effets secondaires

Module 16. Pathologie du placenta et annexes fœtales. Accidents obstétricaux

- 16.1. Accrétisme placentaire
 - 16.1.1. Concept et formes d'accrétisme
 - 16.1.1.1. Placenta accreta
 - 16.1.1.2. Placenta increta
 - 16.1.1.3. Placenta percreta
 - 16.1.2. Les facteurs de risque
 - 16.1.3. Clinique, morbidité et mortalité
 - 16.1.4. Diagnostic
 - 16.1.5. Prise en charge clinique et accouchement de la femme enceinte atteinte d'accrétisme placentaire
- 16.2. Placenta prævia
 - 16.2.1. Concept
 - 16.2.2. Classification
 - 16.2.3. Les facteurs de risque
 - 16.2.4. Clinique, morbidité et mortalité
 - 16.2.5. Diagnostic
 - 16.2.6. Prise en charge de la grossesse et accouchement de la femme enceinte atteinte de placenta prævia
- 16.3. Anomalies morphologiques et fonctionnelles du placenta
 - 16.3.1. Modifications de la taille
 - 16.3.2. Anomalies morphologiques
 - 16.3.2.1. Placenta bilobé
 - 16.3.2.2. Placenta Circumvallata
 - 16.3.2.3. Placenta succenturié
 - 16.3.2.4. Placenta Spuria
 - 16.3.3. Insuffisance placentaire
- 16.4. Anomalies du cordon ombilical
 - 16.4.1. Variations de la longueur du cordon ombilical et complications: nœuds et circulaires
 - 16.4.2. Anomalies du cordon ombilical en relation avec la présentation
 - 16.4.2.1. Procubitus
 - 16.4.2.2. Latérocidence
 - 16.4.2.3. Prolapsus
 - 16.4.2.3.1. Causes
 - 16.4.2.3.2. Intervention en cas de prolapsus du cordon ombilical
 - 16.4.3. Anomalies de l'insertion placentaire
 - 16.4.3.1. Insertion vélamenteuse
 - 16.4.3.2. Insertion marginale
 - 16.4.3.3. Vasa prævia
 - 16.4.4. Anomalies vasculaires
 - 16.4.4.1. Thrombose
 - 16.4.4.2. Hématomes
 - 16.4.4.3. Artère ombilicale unique
- 16.5. Anomalies de la membrane amniotique
 - 16.5.1. Amnios noueux
 - 16.5.2. Brides amniotiques
 - 16.5.3. Grossesse extra-membraneuse
 - 16.5.4. Rupture prématurée des membranes et chorioamnionite
- 16.6. Anomalies du liquide amniotique
 - 16.6.1. Par défaut: oligohydramnios et anhydramnios
 - 16.6.1.1. Concept et épidémiologie
 - 16.6.1.2. Facteurs étiologiques
 - 16.6.1.3. Diagnostic
 - 16.6.1.4. Impact fœtal et néonatal
 - 16.6.1.5. Gestion clinique et traitement
 - 16.6.2. Par excès: polyhydramnios
 - 16.6.2.1. Concept et épidémiologie
 - 16.6.2.2. Facteurs étiologiques
 - 16.6.2.3. Diagnostic
 - 16.6.2.4. Impact fœtal et néonatal
 - 16.6.2.5. Prise en charge clinique et traitement Assistance à l'accouchement

- 16.7. Rupture utérine
 - 16.7.1. Concept
 - 16.7.2. Types
 - 16.7.3. Les facteurs de risque
 - 16.7.4. Clinique et diagnostic
 - 16.7.5. Traitement
- 16.8. Détachement prématuré d'un placenta normalement inséré
 - 16.8.1. Concept
 - 16.8.2. Les facteurs de risque
 - 16.8.3. Clinique et diagnostic
 - 16.8.4. Gestion clinique
- 16.9. Embolie liquide amniotique
 - 16.9.1. Concept
 - 16.9.2. Les facteurs de risque
 - 16.9.3. Physiopathologie
 - 16.9.4. Clinique
 - 16.9.5. Diagnostic et traitement
- 16.10. Dystocie des épaules
 - 16.10.1. Concept
 - 16.10.2. Les facteurs de risque
 - 16.10.3. Diagnostic
 - 16.10.4. Manœuvres de résolution
 - 16.10.4.1. Manœuvres de premier niveau
 - 16.10.4.2. Manœuvres de deuxième niveau
 - 16.10.4.3. Manœuvres de troisième niveau
 - 16.10.5. Soins et évaluation après la naissance

Module 17. Problèmes Endocrinologue Pendant la Grossesse Cancer gynécologique et grossesse. États hypertensifs de la grossesse

- 17.1. Pathologie thyroïdienne et grossesse
 - 17.1.1. Hypothyroïdie
 - 17.1.1.1. Diagnostic
 - 17.1.1.2. Clinique
 - 17.1.1.3. Étiologie
 - 17.1.1.4. Gestion clinique
 - 17.1.2. Hyperthyroïdie et thyrotoxicose
 - 17.1.2.1. Diagnostic
 - 17.1.2.2. Clinique
 - 17.1.2.3. Étiologie
 - 17.1.2.4. Gestion clinique
 - 17.1.3. Traitement pendant la grossesse
 - 17.1.4. Impact foetal
- 17.2. Diabète sucré et grossesse
 - 17.2.1. Gestion pré-gestationnelle
 - 17.2.2. Contrôle de la grossesse
 - 17.2.3. Critères de finalisation de la grossesse
 - 17.2.4. Considérations durant l'accouchement
 - 17.2.5. Nouveau-né d'une mère atteinte de diabète sucré
- 17.3. Diabète gestationnel
 - 17.3.1. Concept
 - 17.3.2. Les facteurs de risque
 - 17.3.3. Diagnostic et protocole de dépistage
 - 17.3.4. Contrôle de la grossesse
 - 17.3.5. Critères de finalisation de la grossesse
 - 17.3.6. Prise en charge clinique pendant l'accouchement et en post-partum
 - 17.3.7. Nouveau-né d'une mère atteinte de diabète gestationnel

- 17.4. Obésité et grossesse
 - 17.4.1. Concept et classification de l'obésité
 - 17.4.2. Impact de l'obésité sur la grossesse
 - 17.4.3. Répercussions de la grossesse sur l'obésité
 - 17.4.4. Femmes obèses et la période post-partum
- 17.5. Cancer du sein et grossesse
 - 17.5.1. Concept et épidémiologie
 - 17.5.2. Diagnostic
 - 17.5.3. Traitement
 - 17.5.4. Pronostic
- 17.6. Cancer du col de l'utérus et grossesse
 - 17.6.1. Concept et épidémiologie
 - 17.6.2. Cytologie pendant la grossesse
 - 17.6.3. Colposcopie pendant la grossesse
 - 17.6.4. Diagnostic et traitement
- 17.7. Cancer de l'ovaire et grossesse
 - 17.7.1. Concept et épidémiologie
 - 17.7.2. Clinique
 - 17.7.3. Diagnostic
 - 17.7.4. Traitement
- 17.8. États hypertensifs de la grossesse I
 - 17.8.1. Concept
 - 17.8.2. Classification des hypertensions pendant la grossesse
 - 17.8.3. Critères de gravité
 - 17.8.4. Prévision et prévention
 - 17.8.5. Traitement et prise en charge clinique
 - 17.8.6. Critères de finalisation de la grossesse
- 17.9. États hypertensifs de la grossesse II
 - 17.9.1. Éclampsie
 - 17.9.1.1. Diagnostic
 - 17.9.1.2. Gestion clinique et traitement
 - 17.9.2. HELLP syndrome
 - 17.9.2.1. Diagnostic
 - 17.9.2.2. Gestion clinique et traitement
 - 17.9.3. Suivi ultérieur de la femme enceinte présentant des problèmes d'hypertension

- 17.10. Mort foetale antepartum
 - 17.10.1. Concept
 - 17.10.2. Classification
 - 17.10.3. Facteurs étiologiques
 - 17.10.4. Diagnostic
 - 17.10.5. Gestion clinique et psychologique
 - 17.10.6. Conseil génésique ultérieur

Module 18. Pathologie de la Puerpéralité Problèmes psychologiques pendant la puerpéralité. Réanimation cardio-pulmonaire chez la femme enceinte et le nouveau-né. Interruption légale de grossesse

- 18.1. Infection puerpérale
 - 18.1.1. Concept et étiologie
 - 18.1.2. Les facteurs de risque
 - 18.1.3. Formes de diffusion
 - 18.1.4. Formes cliniques
 - 18.1.5. Clinique
 - 18.1.6. Traitement et prophylaxie
- 18.2. Hémorragie post-partum
 - 18.2.1. Concept
 - 18.2.2. Étiologie
 - 18.2.2.1. Tonus utérin
 - 18.2.2.2. Traumatisme obstétrique et inversion utérine
 - 18.2.2.3. Tissu
 - 18.2.2.4. Problèmes de coagulation
 - 18.2.3. Traitement
- 18.3. Problèmes principaux de l'allaitement maternel I
 - 18.3.1. Fissures du mamelon
 - 18.3.2. Engorgement des seins et obstruction
 - 18.3.3. Eczéma et candidose du mamelon
 - 18.3.4. Hypogalactie

- 18.4. Problèmes principaux de l'allaitement maternel II
 - 18.4.1. Mastite aiguë
 - 18.4.1.1. Concept, étiologie et caractéristiques cliniques
 - 18.4.1.2. Prévention
 - 18.4.1.3. Traitement
 - 18.4.1.4. Complications
 - 18.5. Problèmes psychologiques pendant la puerpéralité
 - 18.5.1. Baby blues ou dépression post-partum
 - 18.5.2. Dépression post-partum
 - 18.5.2.1. Concept
 - 18.5.2.2. Les facteurs de risque
 - 18.5.2.3. Prévention
 - 18.5.2.4. Traitement
 - 18.5.3. Psychose puerpérale
 - 18.5.3.1. Concept
 - 18.5.3.2. Les facteurs de risque
 - 18.5.3.3. Prévention
 - 18.5.3.4. Traitement
 - 18.6. Deuil périnatal
 - 18.6.1. Concept
 - 18.6.2. Altérations cliniques
 - 18.6.3. Types de deuil
 - 18.6.4. Phases du deuil périnatal
 - 18.6.5. Prise en charge psychologique
 - 18.7. Céphalées post-ponction dure
 - 18.7.1. Concept
 - 18.7.2. Diagnostic différentiel
 - 18.7.3. Traitement et prophylaxie
 - 18.7.4. Complications
 - 18.8. Réanimation cardio-pulmonaire chez la femme enceinte
 - 18.8.1. Principales causes d'arrêt cardio-pulmonaire chez la femme enceinte
 - 18.8.2. Algorithme de la réanimation cardio-pulmonaire
 - 18.8.3. Considérations spécifiques de la grossesse
 - 18.8.4. Extraction fœtale
 - 18.9. Réanimation cardio-pulmonaire néonatale
 - 18.9.1. Principales causes d'arrêt cardio-respiratoire chez les nouveau-nés
 - 18.9.2. Algorithme de la réanimation cardio-pulmonaire
 - 18.9.3. Neuroprotection par hypothermie chez le nouveau-né
 - 18.9.3.1. Concept et mécanismes d'action de l'hypothermie
 - 18.9.3.2. Critères d'inclusion et d'exclusion au traitement
 - 18.9.3.3. Phases du traitement et refroidissement
 - 18.9.3.4. Limitation de l'effort thérapeutique chez les nouveau-nés atteints d'une encéphalopathie hypoxique-ischémique
 - 18.10. Interruption légale de grossesse
 - 18.10.1. Concept
 - 18.10.2. Cadre législatif
 - 18.10.3. Méthodes en fonction du nombre de semaines de grossesse
 - 18.10.4. Fœticide
- Module 19. Pathologies non obstétricales pendant la grossesse**
- 19.1. Maladies du système respiratoire
 - 19.1.1. Modifications physiologiques chez la femme enceinte
 - 19.1.2. Pathologie chez la femme enceinte
 - 19.2. Altérations hématologiques et circulatoires
 - 19.2.1. Modifications physiologiques chez la femme enceinte
 - 19.2.2. Anémies
 - 19.2.2.1. Microcytaires
 - 19.2.2.2. Normocytaires
 - 19.2.2.3. Macrocytaires
 - 19.2.2.4. Rares
 - 19.2.3. Plaquettopénie/Thrombocytopenie
 - 19.2.4. Maladie de von Willebrand
 - 19.2.5. Troubles circulatoires
 - 19.2.5.1. Syndrome des antiphospholipides
 - 19.2.5.2. Thrombophilies héréditaires
 - 19.2.5.3. Varices
 - 19.2.5.4. Thrombose veineuse profonde
 - 19.2.5.5. Thromboembolie pulmonaire

- 19.3. Cardiopathies et grossesse
 - 19.3.1. Modifications physiologiques chez la femme enceinte
 - 19.3.2. Classification du risque gestationnel avec une cardiopathie maternelle
 - 19.3.3. Prise charge des cardiopathies pendant la gestation
 - 19.3.4. Prise en charge des maladies cardiaques à l'accouchement
 - 19.3.5. Gestion des maladies cardiaques dans la période post-partum
- 19.4. Maladies du système urinaire
 - 19.4.1. Modifications physiologiques chez la femme enceinte
 - 19.4.2. Bactériurie asymptomatique
 - 19.4.3. Étiopathogénie
 - 19.4.4. Pyélonéphrite aiguë
 - 19.4.5. Uropathie obstructive (urolithiase)
- 19.5. Affections de la peau
 - 19.5.1. Modifications physiologiques chez la femme enceinte
 - 19.5.2. Dermatoses spécifiques de la grossesse
 - 19.5.2.1. Herpès gestationnel ou herpès péngyphoïde de la grossesse
 - 19.5.2.2. Éruption polymorphe de la grossesse
 - 19.5.2.3. Prurit gestationnel
 - 19.5.2.4. Folliculite prurigineuse de la grossesse
 - 19.5.3. Impétigo herpétiforme
 - 19.5.4. Diagnostic différentiel du prurit pendant la grossesse
- 19.6. Maladies du système endocrinien
 - 19.6.1. Modifications physiologiques chez la femme enceinte
 - 19.6.2. Diabète
 - 19.6.2.1. Types de diabète
 - 19.6.2.2. Hypoglycémie/hyperglycémie
 - 19.6.2.3. Cétose diabétique
 - 19.6.2.4. Complications métaboliques chroniques
 - 19.6.3. Troubles de la thyroïde
 - 19.6.3.1. Hypothyroïdie et grossesse
 - 19.6.3.2. Hyperthyroïdie et grossesse
 - 19.6.3.3. Crise thyrotoxique
 - 19.6.4. Troubles des glandes surrénales
 - 19.6.4.1. Phéochromocytome

- 19.7. Maladies du système digestif
 - 19.7.1. Modifications physiologiques chez la femme enceinte
 - 19.7.2. Pathologie chez la femme enceinte
- 19.8. Maladies du système nerveux
 - 19.8.1. Céphalées et migraines
 - 19.8.2. Paralysie de Bell
 - 19.8.3. Épilepsie
 - 19.8.4. ACV
 - 19.8.5. Dysréflexie autonome
- 19.9. Maladies auto-immunes et musculo-squelettiques pendant la grossesse
 - 19.9.1. Modifications physiologiques chez la femme enceinte
 - 19.9.2. Pathologie chez la femme enceinte
- 19.10. Troubles psychiatriques pendant la grossesse
 - 19.10.1. Modifications physiologiques chez la femme enceinte
 - 19.10.2. Pathologie chez la femme enceinte

Module 20. Infections pendant la grossesse

- 20.1. Fièvre chez les femmes enceintes
 - 20.1.1. Fièvre, fièvre de courte durée, fièvre de longue durée, fièvre d'origine inconnue, bactérienne, syndrome de réponse inflammatoire systémique, septicémie
 - 20.1.2. Causes possibles de la fièvre chez la enceinte
 - 20.1.3. Diagnostic différentiel
- 20.2. Gastro-entérite aiguë
 - 20.2.1. Types de gastroentérites
 - 20.2.2. Clinique
 - 20.2.3. Diagnostic
 - 20.2.4. Traitement pendant la grossesse
- 20.3. Bartholinite
 - 20.3.1. Diagnostic
 - 20.3.2. Les facteurs de risque
 - 20.3.3. Traitement

- 20.4. Vulvovaginite
 - 20.4.1. Vaginose bactérienne
 - 20.4.2. Candidose
- 20.5. Maladies sexuellement transmissibles Maladies bactériennes et parasitaires
 - 20.5.1. Chlamydias
 - 20.5.2. Gonorrhée
 - 20.5.3. Trichomonase
 - 20.5.4. Syphilis
- 20.6. Maladies sexuellement transmissibles
 - 20.6.1. VIH
 - 20.6.2. Herpès génital simplex
- 20.7. Maladies tropicales
 - 20.7.1. Trypanosomiase ou maladie maladie de Chagas
 - 20.7.2. Virus Zika
 - 20.7.3. Dengue
 - 20.7.4. Malaria
 - 20.7.5. Choléra
 - 20.7.6. Leishmaniose
- 20.8. Toxoplasmose et cytomégalovirus
 - 20.8.1. Toxoplasmose
 - 20.8.2. Cytomégalovirus
- 20.9. Virus d'Epstein Barr, Parvovirus B19, Listériose
 - 20.9.1. Virus Epstein Barr
 - 20.9.2. Parvovirus B19
 - 20.9.3. Listériose
- 20.10. Rubéole, varicelle et rougeole
 - 20.10.1. Rubéole
 - 20.10.2. Varicelle
 - 20.10.3. Rougeole

Module 21. Urgences obstétricales du premier trimestre

- 21.1. Hyperémèse gravidique
 - 21.1.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 21.1.2. Clinique
 - 21.1.3. Diagnostic
 - 21.1.4. Traitement Importance de la nutrition
- 21.2. Douleurs abdominales-pelviennes chez la femme enceinte
 - 21.2.1. Étiologie
 - 21.2.2. Importance du diagnostic différentiel
 - 21.2.3. Tests complémentaires
- 21.3. Métrorragies dans la première moitié de la grossesse
 - 21.3.1. Menace de l'avortement
 - 21.3.2. Hématomes intra-utérins: rétroplacentaires, sous-chorioniques, sous-amniotiques et supracervicaux
- 21.4. Avortement
 - 21.4.1. Types
 - 21.4.2. Étiologie et facteurs de risque
 - 21.4.3. Diagnostic
- 21.5. Traitement et complications de l'avortement
 - 21.5.1. Traitement
 - 21.5.2. Complications
- 21.6. Avortement répété et questions psycho-émotionnelles
 - 21.6.1. Avortement répété
 - 21.6.2. Aspects psycho-émotionnels
- 21.7. Interruption Volontaire de Grossesse (IVG)
 - 21.7.1. Introduction
 - 21.7.2. Hypothèses juridiques de l'avortement
 - 21.7.3. Traitement
 - 21.7.4. Complications
 - 21.7.5. Réduction ou interruption sélective de grossesse

- 21.8. Grossesse ectopique
 - 21.8.1. Grossesse de localisation incertaine
 - 21.8.2. Types de grossesse extrautérine
 - 21.8.3. Étiologie et facteurs de risque
 - 21.8.4. Diagnostic
 - 21.8.5. Traitement
- 21.9. Maladie trophoblastique
 - 21.9.1. Mole hydatiforme
 - 21.9.2. Tumeur trophoblastique gestationnel
- 21.10. VPH et cancer du col de l'utérus pendant la grossesse
 - 21.10.1. Dépistage pendant la grossesse
 - 21.10.2. Traitement

Module 22. Urgences obstétricales au cours du deuxième et du troisième trimestre

- 22.1. Menace d'accouchement prématuré
 - 22.1.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 22.1.2. Clinique
 - 22.1.3. Diagnostic
 - 22.1.4. Traitement
- 22.2. Rupture prématurée des membranes
 - 22.2.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 22.2.2. Diagnostic
 - 22.2.3. Traitement
- 22.3. Chorioamnionite
 - 22.3.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 22.3.2. Clinique
 - 22.3.3. Diagnostic
 - 22.3.4. Traitement
- 22.4. Insuffisance cervicale
 - 22.4.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 22.4.2. Diagnostic
 - 22.4.3. Traitement

- 22.5. Placenta prævia Vasa prævia
 - 22.5.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 22.5.2. Diagnostic
 - 22.5.3. Traitement
- 22.6. Détachement du placenta normalement inséré
 - 22.6.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 22.6.2. Diagnostic
 - 22.6.3. Action en cas de décollement du placenta
- 22.7. Hépatopathies pendant la grossesse
 - 22.7.1. Cholestase intrahépatique
 - 22.7.2. Foie gras
- 22.8. États Hypertensifs de la Grossesse (EHG)
 - 22.8.1. Classification
 - 22.8.2. Étiologie et facteurs de risque
 - 22.8.3. Diagnostic
 - 22.8.4. Critères de gravité
- 22.9. Pré-éclampsie pendant la grossesse
 - 22.9.1. Pré-éclampsie
- 22.10. Éclampsie et syndrome HELLP
 - 22.10.1. Éclampsie
 - 22.10.2. Syndrome de HELLP

Module 23. Urgences obstétricales pendant le travail: phase de dilatation

- 23.1. Prodromes du travail et travail en cours
 - 23.1.1. Prodromes du travail
 - 23.1.2. Travail en cours
 - 23.1.3. Les étapes du travail
 - 23.1.4. Critères d'entrée
- 23.2. Analgésie pendant la période de dilatation
 - 23.2.1. Méthodes non pharmacologiques de soulagement de la douleur
 - 23.2.2. Méthodes pharmacologiques de soulagement de la douleur
 - 23.2.3. Complications

- 23.3. Méthodes de contrôle du bien-être du fœtus
 - 23.3.1. Surveillance fœtale externe
 - 23.3.2. Surveillance fœtale interne
 - 23.3.3. Paramètres de base pour l'interprétation de l'enregistrement cardiotocographique
- 23.4. Risque de perte du bien-être du fœtus
 - 23.4.1. Paramètres des pathologies pour l'interprétation de l'enregistrement cardiotocographique
 - 23.4.2. Interprétation du registre selon les différents organismes
 - 23.4.3. Autres tests complémentaires
 - 23.4.4. Réanimation fœtale intra-utérine
- 23.5. Dystocie pendant le travail Causes maternelles Dystocies dynamiques
 - 23.5.1. Dystocies dynamiques
 - 23.5.2. Diagnostic de la non-progression du travail
- 23.6. Dystocie du canal génital
 - 23.6.1. Dystocie du canal mou
 - 23.6.2. Dystocie du canal osseux
 - 23.6.3. Analgésie pendant le travail Descente du fœtus
- 23.7. Dystocie de la parturition: causes ovariennes
 - 23.7.1. Nœuds du cordon ombilical
 - 23.7.2. Cercles du cordon ombilical
 - 23.7.3. Prolapse du cordon ombilical
- 23.8. Dystocie du travail: causes fœtales
 - 23.8.1. Types de présentation du siège
 - 23.8.2. Accouchement par voie vaginale en cas de présentation du siège
 - 23.8.3. Complications
- 23.9. Dystocie à la naissance: autres présentations
 - 23.9.1. Présentations anormales: visage, front, menton
 - 23.9.2. Présentations anormales: situations obliques et transversales
 - 23.9.3. Présentations composées
- 23.10. Embolie liquide amniotique
 - 23.10.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 23.10.2. Diagnostic
 - 23.10.3. Intervention

Module 24. Urgences obstétricales pendant le travail: phase de dilatation et de travail

- 24.1. Dystocie des épaules
 - 24.1.1. Les facteurs de risque
 - 24.1.2. Manœuvres de premier, deuxième et troisième niveau
 - 24.1.3. Impact fœtal
- 24.2. Accouchement instrumental
 - 24.2.1. Types d'accouchement instrumental
- 24.3. Césarienne d'urgence
 - 24.3.1. Indication pour la césarienne d'urgence
 - 24.3.2. Préparation de la patiente à une césarienne d'urgence
 - 24.3.3. Analgésie en cas de césarienne d'urgence
- 24.4. Situations particulières pendant le travail
 - 24.4.1. Accouchement prématuré
 - 24.4.2. Accouchement de jumeaux
- 24.5. Hémorragies liées à l'accouchement et à la puerpéralité précoce
 - 24.5.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 24.5.2. Classification
 - 24.5.3. Diagnostic et quantification des hémorragies
- 24.6. Atonie utérine et troubles de la coagulation dans les hémorragies liées à l'accouchement et au début de la puerpéralité
 - 24.6.1. Atonie utérine
 - 24.6.1.1. Traitement pharmacologique
 - 24.6.1.2. Traitement chirurgical
 - 24.6.2. Altérations de la coagulation
- 24.7. Traumatisme du canal de naissance
 - 24.7.1. Traumatismes cervico-vaginaux et périnéaux
- 24.8. Rétention du placenta ou des annexes ovariennes
 - 24.8.1. Rétention du placenta ou des annexes ovariennes
 - 24.8.1.1. Diagnostic
 - 24.8.1.2. Étiologie et facteurs de risque
 - 24.8.1.3. Manœuvres pour l'accouchement
 - 24.8.1.4. Action et traitement
 - 24.8.1.5. Action et traitement

- 24.9. Rupture du cordon ombilical
 - 24.9.1. Accrétisme placentaire
 - 24.9.1.1. Diagnostic
 - 24.9.1.2. Étiologie
 - 24.9.1.3. Traitement
 - 24.9.2. Inversion utérine
 - 24.9.2.1. Diagnostic
 - 24.9.2.2. Degrés d'inversion utérine
 - 24.9.2.3. Action et manœuvres
- 24.10. Rupture utérine
 - 24.10.1. Classification (déhiscence et rupture)
 - 24.10.2. Diagnostic
 - 24.10.3. Traitement

Module 25. Urgences post-partum

- 25.1. Infection puerpérale
 - 25.1.1. Infection des voies génitales et pelvienne
 - 25.1.1.1. Les facteurs de risque
 - 25.1.1.2. Signes et symptômes par étendue
 - 25.1.1.2.1. Endométrite
 - 25.1.1.2.2. Salpingitis
 - 25.1.1.2.3. Pelvipéritonitis
 - 25.1.1.2.4. Cellulite pelvienne ou paramérite
 - 25.1.1.2.5. Thrombophlébite pelvienne
 - 25.1.1.2.6. Péritonite généralisée
 - 25.1.1.2.7. Infection du périnée, du vagin et du col de l'utérus
 - 25.1.1.2.8. Infection de la plaie de césarienne
 - 25.1.1.2.9. Septicémie
 - 25.1.1.3. Traitement et soins
 - 25.1.2. Infection urinaire
 - 25.1.3. Infection respiratoire Le syndrome de Mendelson
- 25.2. Complications de la voie d'accouchement souple
 - 25.2.1. Déhiscence
 - 25.2.1.1. Les facteurs de risque
 - 25.2.1.2. Traitement
 - 25.2.2. Hématome vulvaire/périnéal
 - 25.2.2.1. Les facteurs de risque
 - 25.2.2.2. Traitement
- 25.3. Troubles urinaires dans la période post-partum
 - 25.3.1. Dysfonctionnement mictionnel et rétention urinaire
 - 25.3.2. Incontinence urinaire
- 25.4. Maladie thromboembolique en période puerpérale
 - 25.4.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 25.4.2. Les thromboses post-partum les plus courantes
 - 25.4.3. Diagnostic
 - 25.4.4. Traitement et prévention
- 25.5. Troubles cardiaques et endocriniens
 - 25.5.1. Hypertension puerpérale
 - 25.5.2. Myocardopathie du péripartum
 - 25.5.3. Thyroïdite du post-partum
 - 25.5.4. Syndrome de Sheehan
- 25.6. Inadaptation psychosociale en période puerpérale
 - 25.6.1. Altération du lien entre la mère et le bébé
 - 25.6.2. La dépression post-partum Maternity blues
 - 25.6.3. Psychose puerpérale
- 25.7. Pathologie mammaire
 - 25.7.1. Lésions mammaires Fissures
 - 25.7.2. Candidose
 - 25.7.3. Le phénomène de Raynaud
- 25.8. Engorgement mammaire et perles de lait
 - 25.8.1. Engorgement mammaire
 - 25.8.2. Perles de lait

- 25.9. Obstruction du conduit dans le sein
 - 25.9.1. Mastite
 - 25.9.2. Abscess mammaire
- 25.10. Céphalée post-ponction épidurale
 - 25.10.1. Les facteurs de risque
 - 25.10.2. Diagnostic
 - 25.10.3. Clinique
 - 25.10.4. Traitement

Module 26. Situations particulières au service d'Urgences Obstétricales

- 26.1. Accouchement non hospitalier
 - 26.1.1. Intervention
 - 26.1.2. Matériel nécessaire pour les soins d'accouchement
 - 26.1.3. Précautions et recommandations
 - 26.1.4. Soins à l'arrivée à l'hôpital
- 26.2. La toxicomanie et la grossesse
 - 26.2.1. Prise en charge pendant la grossesse et le postpartum
 - 26.2.2. Impact fœtal
- 26.3. La violence sexiste pendant la grossesse
 - 26.3.1. Concept de violence et facteurs de risque gestationnels
 - 26.3.2. Types de violence
 - 26.3.3. Le cycle de la violence
 - 26.3.4. Détecter la violence sexiste
 - 26.3.5. Lutter contre la violence sexiste
- 26.4. Agression sexuelle pendant la grossesse
 - 26.4.1. Types de délits sexuels basés sur le Code Pénal
 - 26.4.2. Protocole d'intervention
- 26.5. Pseudocycosis
 - 26.5.1. Prévalence et épidémiologie
 - 26.5.2. Pathogénie et facteurs de risque
 - 26.5.3. Diagnostic
 - 26.5.4. Traitement

- 26.6. Mort fœtale antepartum
 - 26.6.1. Causes et facteurs de risque
 - 26.6.2. Protocole d'intervention
 - 26.6.3. Soins aux personnes en deuil
- 26.7. Cancer et grossesse Chimiothérapie pendant la grossesse
- 26.8. Transplantations et grossesse
- 26.9. Infection par le SARS CoV2 et grossesse
- 26.10. Le consentement éclairé dans les soins d'urgence
 - 26.10.1. Types de consentement
 - 26.10.2. Révocation du consentement éclairé
 - 26.10.3. Considérations particulières concernant les soins d'urgence aux mineurs
 - 26.10.4. Considérations particulières dans les soins urgents aux personnes tutelle

Module 27. L'allaitement maternel aujourd'hui et à travers l'histoire

- 27.1. Concepts liés à l'allaitement maternel
 - 27.1.1. Évolution du concept d'allaitement maternel
 - 27.1.2. Les concepts de l'allaitement maternel
- 27.2. Historique de l'allaitement maternel
 - 27.2.1. Histoire naturelle de l'allaitement maternel
 - 27.2.2. Développement historique de l'importance de l'allaitement maternel
- 27.3. Idées reçues
 - 27.3.1. Croyances erronées sur allaitement maternel
 - 27.3.2. Croyances correctes sur allaitement maternel
- 27.4. Stratégie de soins pour un accouchement normal
 - 27.4.1. Promotion de l'allaitement maternel après l'accouchement
 - 27.4.2. Les avantages de l'allaitement maternel à la naissance
- 27.5. Épidémiologie
 - 27.5.1. Évolution épidémiologique de l'allaitement maternel
 - 27.5.2. L'évolution sociale de l'allaitement maternel
- 27.6. Banques de lait humain
 - 27.6.1. Concept de banque de lait
 - 27.6.2. Caractéristiques d'une banque de lait
- 27.7. Conseil et soutien aux femmes qui souhaitent pas allaiter
 - 27.7.1. Éducation sanitaire pour les femmes qui ne souhaitent pas allaiter
 - 27.7.2. Informations spécifiques sur les soins des femmes qui n'allaitent pas

- 27.8. Droits des femmes pendant l'allaitement
 - 27.8.1. Les droits immédiats de la femme allaitante
 - 27.8.2. Avantages sociaux de la femme allaitante
- 27.9. Implication du père dans l'allaitement
 - 27.9.1. Le père comme soutien à la femme allaitante
 - 27.9.2. Le père comme conseiller en matière d'allaitement
- 27.10. Protection de l'allaitement maternel dans le monde: recommandations de l'OMS
 - 27.10.1. Recommandations de l'OMS
 - 27.10.2. Protection mondiale de l'allaitement maternel

Module 28. Physiologie et histoire clinique de l'allaitement

- 28.1. Anatomie du sein
 - 28.1.1. Structure osseuse environnante du sein
 - 28.1.2. Structure musculaire du sein
- 28.2. Physiologie de l'allaitement
 - 28.2.1. Développement physiologique de l'allaitement maternel
 - 28.2.2. Circuit hormonal de l'allaitement
- 28.3. Les avantages de l'allaitement maternel pour la mère
 - 28.3.1. Concept
 - 28.3.2. Les avantages de l'allaitement pour la mère
- 28.4. Les avantages de l'allaitement maternel pour les bébés
 - 28.4.1. Concept
 - 28.4.2. Les avantages de l'allaitement maternel pour le bébé
- 28.5. Évaluation de la prise
 - 28.5.1. Indications dans la prise
 - 28.5.2. Gestion incorrecte de la prise
- 28.6. Signes d'un bon et d'une mauvaise prise du sein
 - 28.6.1. Concept de prise du sein
 - 28.6.2. Les avantages d'une bonne prise
- 28.7. Positions recommandées
 - 28.7.1. Les positions d'allaitement appropriées
 - 28.7.2. Positions d'allaitement inappropriées

Module 29. Soins pendant l'allaitement et santé des femmes allaitantes

- 29.1. Premières recommandations pendant la grossesse
 - 29.1.1. Évolution de l'allaitement pendant la grossesse
 - 29.1.2. Soins de l'allaitement pendant la grossesse
- 29.2. Soins des seins pendant l'allaitement
 - 29.2.1. Soins généraux
 - 29.2.2. Conseils spécifiques
- 29.3. Techniques appropriées pour l'alimentation au sein
 - 29.3.1. Différentes techniques pour donner le sein
 - 29.3.2. Techniques incorrectes pour donner le sein
- 29.4. Effets à court terme de l'allaitement sur la santé de la femme
 - 29.4.1. Avantages immédiats de l'allaitement pour la femme
 - 29.4.2. Conseils positifs pour donner le sein
- 29.5. Effets de l'allaitement sur la santé de la femme à moyen et long terme
 - 29.5.1. Les avantages à long terme de l'allaitement maternel
 - 29.5.2. Les avantages à moyen terme de l'allaitement maternel
- 29.6. Régime alimentaire maternel et allaitement
 - 29.6.1. Aliments qui altèrent le lait maternel
 - 29.6.2. Les aliments qui favorisent l'allaitement
- 29.7. Activité physique et allaitement
 - 29.7.1. Promotion de l'activité physique pendant l'allaitement
 - 29.7.2. Contreindications à l'activité physique pendant l'allaitement

Module 30. Problèmes pendant l'allaitement

- 30.1. Contre-indications à l'allaitement maternel
 - 30.1.1. Situations qui contreindiquent l'allaitement maternel
 - 30.1.2. Conseil
- 30.2. Pathologies maternelles contreindiquant l'allaitement maternel
 - 30.2.1. Liste des pathologies maternelles contreindiquant l'allaitement maternel
 - 30.2.2. Conseil en cas de contreindication à l'allaitement maternel
- 30.3. Pathologies du nouveau-né qui contre-indiquent l'allaitement maternel
 - 30.3.1. Citer les pathologies néonatales contreindiquant l'allaitement maternel
 - 30.3.2. Conseil en cas de contreindication à l'allaitement maternel

- 30.4. Problèmes de mamelon
 - 30.4.1. Différents types de mamelons
 - 30.4.2. Soutien à la mère
- 30.5. Engorgement mammaire
 - 30.5.1. Concept
 - 30.5.2. Traitement approprié
- 30.6. Mastite
 - 30.6.1. Concept
 - 30.6.2. Traitement approprié
- 30.7. Aides et dispositifs d'assistance à l'allaitement
 - 30.7.1. Différents dispositifs pour l'allaitement
 - 30.7.2. Comment aider à l'allaitement?

Module 31. Autres types d'allaitement

- 31.1. Alimentation artificielle
 - 31.1.1. Concept
 - 31.1.2. Développement de la technique
- 31.2. Lait artificiel: gestion et inconvénients
 - 31.2.1. Préparation du lait artificiel
 - 31.2.2. Avantages et inconvénients
- 31.3. Préparation d'un biberon
 - 31.3.1. Technique de préparation d'un biberon
 - 31.3.2. Stérilisation des biberons
- 31.4. Allaitement mixte
 - 31.4.1. Concept
 - 31.4.2. Comment l'exécuter?
- 31.5. Relactation
 - 31.5.1. Concept
 - 31.5.2. Indications
- 31.6. Combiner l'allaitement avec l'alimentation
 - 31.6.1. Alimentation complémentaire
 - 31.6.2. Besoins nutritionnels

Module 32. Allaitement maternel dans des situations particulières

- 32.1. Hypogalactie
 - 32.1.1. Concept
 - 32.1.2. Traitement
- 32.2. Nouveau-nés malades
 - 32.2.1. Différentes pathologies
 - 32.2.2. Allaitement maternel chez les enfants atteints de pathologies
- 32.3. Nouveau-nés prématurés
 - 32.3.1. Définition de prématurité
 - 32.3.2. Allaitement maternel chez les prématurés
- 32.4. Mères adolescentes
 - 32.4.1. Allaitement maternel des mères adolescentes
 - 32.4.2. Problèmes chez les mères adolescentes
- 32.5. Allaitement maternel et Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (AMA)
 - 32.5.1. Concept
 - 32.5.2. Avantages de la méthode l'AMA
- 32.6. Fente labiale et malformations des lèvres
 - 32.6.1. Concept
 - 32.6.2. Soutien au nouveau-né et à la mère qui allaite
- 32.7. Allaitement et nouvelle grossesse
 - 32.7.1. Allaitement maternel en tandem
 - 32.7.2. Conseil
- 32.8. Allaitement et stress
 - 32.8.1. Le stress au détriment de l'allaitement
 - 32.8.2. Mesures pour affronter le stress

Module 33. Situations courantes pendant l'allaitement

- 33.1. Pleurs et refus du sein
 - 33.1.1. Concept
 - 33.1.2. Soins immédiats
- 33.2. Grève de la tétée
 - 33.2.1. Concept
 - 33.2.2. Conseils face à la grève de la tétée
- 33.3. Allaitement prolongé et en tandem
 - 33.3.1. Concept
 - 33.3.2. Avantages
- 33.4. Dormir avec son bébé
 - 33.4.1. Concept
 - 33.4.2. Avantages de dormir avec son bébé
- 33.5. Travailler en dehors de la maison et allaiter
 - 33.5.1. Réintégration au travail
 - 33.5.2. Soutien face à cette situation
- 33.6. Extraction du lait: méthodes et outils
 - 33.6.1. Parties du tire-lait
 - 33.6.2. Utilisation du tire-lait
- 33.7. Transport et conservation du lait maternel
 - 33.7.1. Mécanismes de stockage du lait
 - 33.7.2. Transport du lait

Module 34. Les médicaments et l'allaitement

- 34.1. Diffusion de médicaments et d'autres éléments dans le lait maternel
 - 34.1.1. Concept
 - 34.1.2. Contreindications à l'administration de médicaments
- 34.2. Interaction médicament-médicament et allaitement
 - 34.2.1. Interaction médicamenteuse
 - 34.2.2. Administration de médicaments
- 34.3. Médicaments les plus courants pendant l'allaitement
 - 34.3.1. Médicaments indiqués en cas d'allaitement
 - 34.3.2. Indications

- 34.4. Ressources et outils du web sur les médicaments et l'allaitement
 - 34.4.1. Sites web sur l'allaitement et les médicaments
 - 34.4.2. Comment faire une recherche en ligne?
- 34.5. Substances nocives et allaitement
 - 34.5.1. Différentes substances nocives dans l'allaitement
 - 34.5.2. Attitude à l'égard de l'ingestion de substances nocives

Module 35. Associations pour l'allaitement maternel Initiatives et législation

- 35.1. Groupes de soutien
 - 35.1.1. Concept
 - 35.1.2. Différents groupes de soutien
- 35.2. Conseillers en allaitement
 - 35.2.1. Concept de consultants
 - 35.2.2. Fonctions des consultants
- 35.3. Déclaration Innocenti
 - 35.3.1. Protéger l'allaitement maternel à travers le monde
 - 35.3.2. Traité de protection
- 35.4. Initiative de l'Hôpital Ami des Enfants (IHAN) de l'OMS
 - 35.4.1. Caractéristiques de l'initiative
 - 35.4.2. Objectifs à atteindre
- 35.5. Législation pour la protection de l'allaitement maternel
 - 35.5.1. Législation en vigueur
 - 35.5.2. Droits et devoirs
- 35.6. Sites web recommandés
 - 35.6.1. Consultations online
 - 35.6.2. Crédibilité des sites web



Module 36. Maladies et allaitement

- 36.1. Concept
 - 36.1.1. Définition de la maladie et de l'allaitement maternel
 - 36.1.2. Intervention
- 36.2. Contre-indications absolues et fausses
 - 36.2.1. Contre-indications
 - 36.2.2. Idées reçues
- 36.3. VIH et allaitement
 - 36.3.1. Concept
 - 36.3.2. Indications pour l'allaitement maternel
- 36.4. Hépatite et allaitement
 - 36.4.1. Concept
 - 36.4.2. Indications pour l'allaitement maternel
- 36.5. Processus oncologiques et allaitement
 - 36.5.1. Cancer et allaitement
 - 36.5.2. Indications pour le processus oncologique et la mère allaitante
- 36.6. Situations particulières du nouveau-né qui rendent l'allaitement difficile
 - 36.6.1. Nouveau-né dans des situations particulières
 - 36.6.2. Mécanismes d'adaptation aux situations particulières et à l'allaitement
- 36.7. Comment promouvoir l'allaitement dans les maladies materno-fœtales?
 - 36.7.1. Concept
 - 36.7.2. Comment promouvoir l'allaitement maternel place

“

Le programme s'adapte à vous, vous permettant d'étudier à votre rythme et d'accéder aux supports de cours en ligne sans renoncer à vos responsabilités professionnelles ou personnelles”

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***.



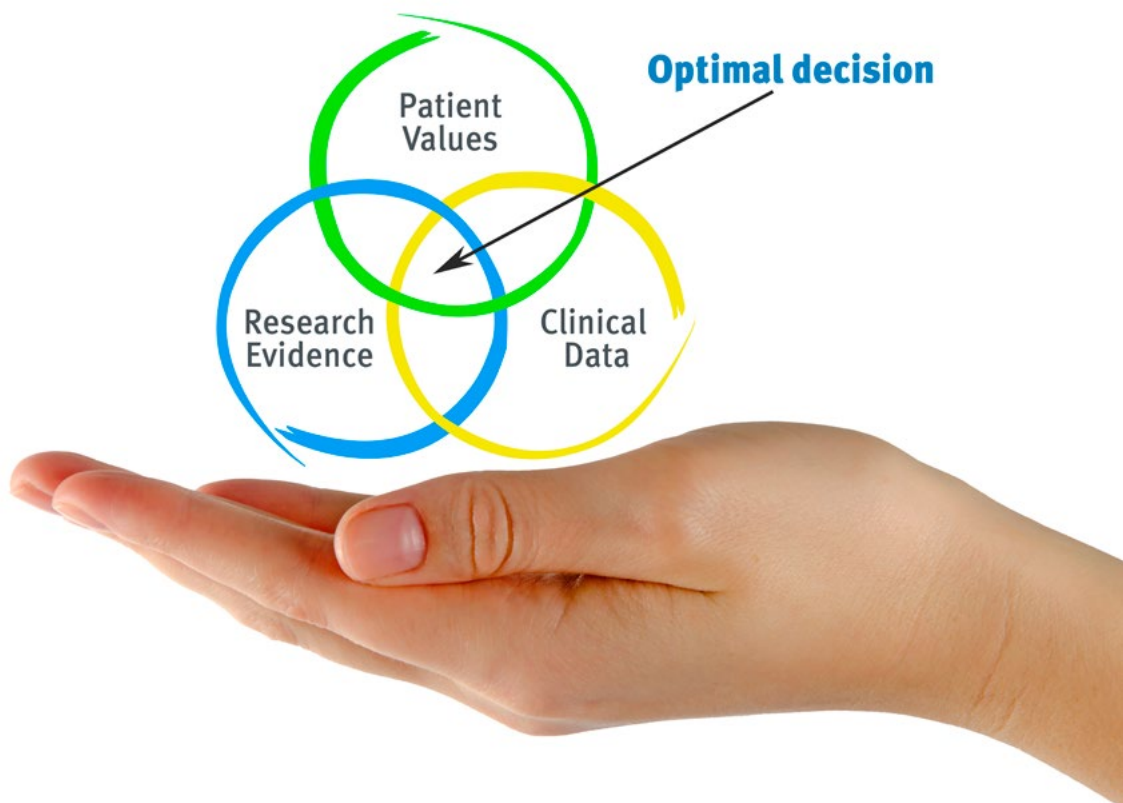
“

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.

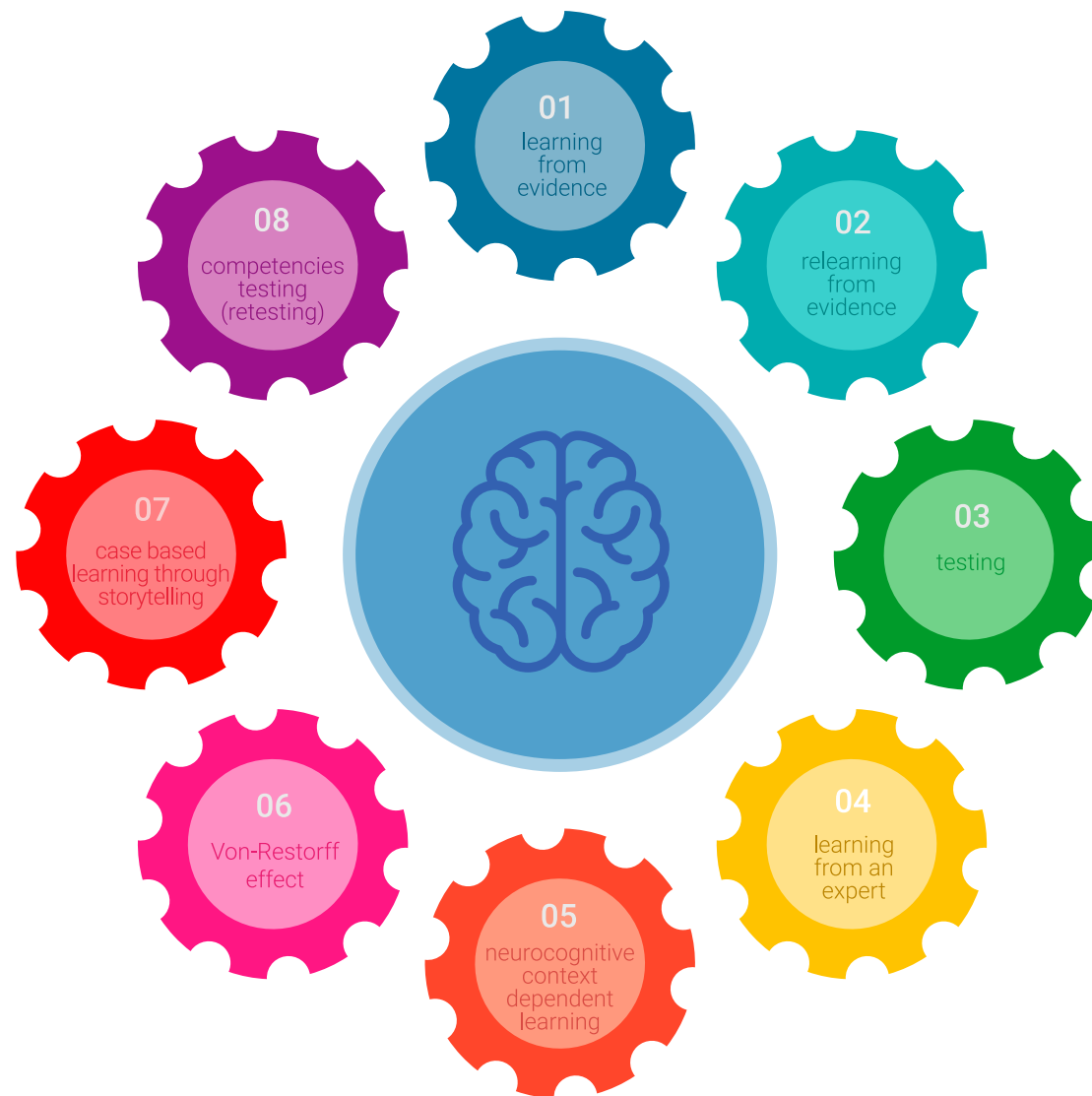


Relearning Methodology

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

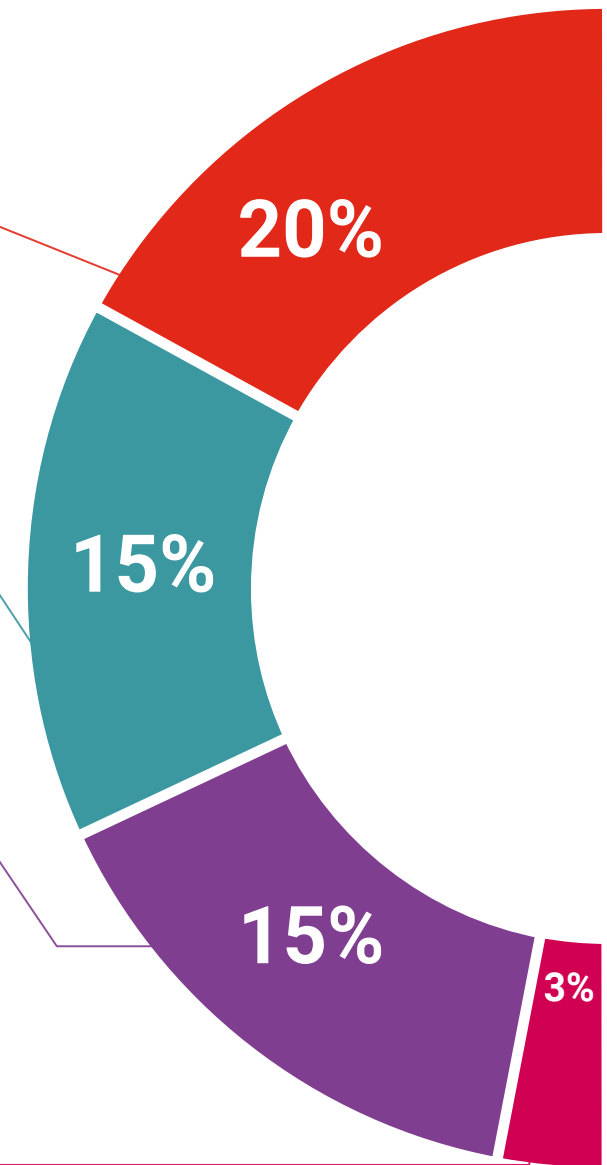
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

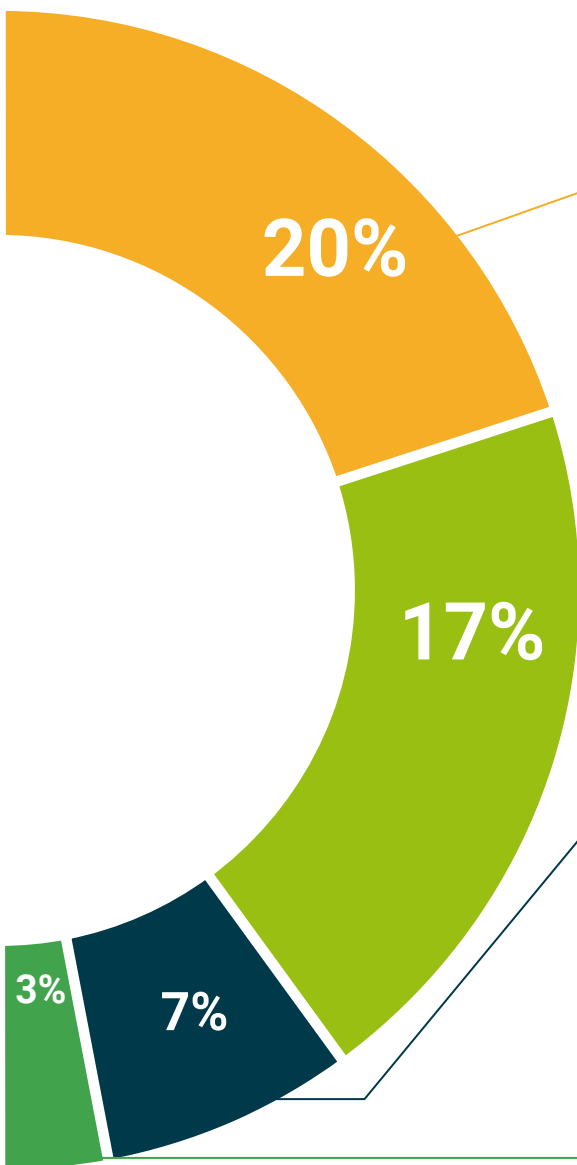
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



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 Avancé en Obstétrique et Soins Maternels pour Sages-femmes vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Avancé délivré par TECH Université Technologique.



“

*Complétez ce programme et recevez
votre diplôme sans avoir à vous
soucier des déplacements ou des
démarches administratives inutiles”*

Ce **Mastère Avancé en Obstétrique et Soins Maternels pour 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 Avancé** délivré par **TECH Université Technologique**.

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

Diplôme: **Mastère Avancé en Obstétrique et Soins Maternels pour Sages-Femmes**
N.º heures officielles: **3.000 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

Mastère Avancé
Obstétrique et Soins
Maternels pour
Sages-femmes

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 2 ans
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Avancé

Obstétrique et Soins Maternels pour Sages-Femmes

