

Mastère Hybride

Urgences Obstétricales et
Néonatales en Infirmierie



tech université
technologique

Mastère Hybride

Urgences Obstétricales et Néonatales en Infirmierie

Modalité: Hybride (En ligne et Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/infirmierie/mastere-hybride/mastere-hybride-urgences-obstetricales-neonatales-infirmierie

Accueil

01

Présentation

page 4

02

Pourquoi suivre ce
Mastère Hybride?

page 8

03

Objectifs

page 12

04

Compétences

page 18

05

Direction de la formation

page 22

06

Plan d'étude

page 28

07

Pratiques Cliniques

page 38

08

Où suivre les pratiques
cliniques?

page 44

09

Méthodologie

page 48

10

Diplôme

page 56

01

Présentation

Les infirmiers disposent de technologies de pointe pour soigner les Urgences Obstétricales et Néonatales, telles que des moniteurs de signes vitaux, des pompes à perfusion et des échographes portables. Elles permettent des soins plus personnalisés et un suivi efficace de la mère et de l'enfant. Cependant, de nombreux professionnels de ce domaine éprouvent des difficultés à se tenir à jour en raison de la lourdeur théorique des programmes disponibles. Dans ce contexte, TECH propose un diplôme qui combine l'apprentissage en ligne et une pratique clinique de trois semaines. Dans un premier temps, les participants analysent les concepts et les protocoles à l'aide d'une plateforme interactive et de diverses ressources d'apprentissage multimédia. Ensuite, pendant le séjour intensif en face à face, des tâches complexes seront effectuées dans une institution hospitalière de premier ordre sous la direction du meilleur tuteur assistant disponible.





“

*Améliorez vos compétences en soins
obstétricaux et néonataux dans les
situations d'urgence grâce à ce Mastère
Hybride complet de TECH”*

Aujourd'hui, les infirmiers disposent de nouveaux outils et de nouvelles technologies pour soigner les Urgences Obstétricales et Néonatales. Les moniteurs de signes vitaux, les pompes à perfusion et les échographes portables sont quelques-uns des équipements qui permettent un suivi plus efficace et des soins plus personnalisés pour les mères et les nouveau-nés. En outre, la mise en œuvre de simulateurs de formation clinique permet d'acquérir des compétences concrètes et d'améliorer la capacité à répondre à de telles urgences. En même temps, il est essentiel que ces professionnels mettent constamment à jour leurs compétences pour gérer les protocoles et procédures les plus récents dans ce domaine des soins de santé.

Cependant, au niveau universitaire, les infirmières rencontrent de sérieuses difficultés pour se tenir au courant des innovations dans ce domaine. Cela est dû au fait que la plupart des programmes qui leur sont proposés ont une charge théorique importante, qui ne correspond pas à leur emploi du temps et à leurs besoins d'amélioration, où la priorité est d'acquérir de nouvelles compétences. Dans ce contexte, TECH propose un diplôme avec un mode d'étude perturbateur qui distribue l'apprentissage en deux étapes distinctes. Au cours de la première étape, les participants analyseront les concepts et les tendances 100% en ligne, sur une plateforme interactive avec diverses ressources multimédias pour consolider leurs connaissances. En outre, la méthode *Relearning* sera transversale à tout ce processus didactique.

Dans la deuxième phase, le diplômé consacra 3 semaines à une pratique clinique en présentiel. À partir d'une institution de premier niveau, il accomplira des tâches complexes, notamment l'évaluation et le suivi des mères et des nouveau-nés. Il travaillera également en collaboration avec des experts de renom dans ce domaine et s'appuiera sur un tuteur adjoint pour surmonter les doutes qui pourraient apparaître au cours de l'exercice professionnel quotidien.

Ce **Mastère Hybride en Urgences Obstétricales et Néonatales en Infirmierie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement de plus de 100 cas cliniques présentés par des professionnels infirmiers de santé au
- ♦ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique, qui vise à fournir des informations scientifiques et d'assistance sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Un système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour faciliter la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- ♦ Directives de pratique clinique sur la gestion de différentes pathologies
- ♦ Avec un accent particulier sur la médecine fondée sur les preuves et les méthodologies de recherche dans les soins infirmiers intensifs
- ♦ Le tout sera complété par des conférences théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des questions controversées et un travail de réflexion individuel
- ♦ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ En outre, vous pouvez effectuer un stage clinique dans l'un des meilleurs centres hospitaliers



La phase théorique de ce programme utilise des outils pédagogiques innovants en format multimédia et une plateforme d'apprentissage 100% en ligne pour l'apprentissage"

“

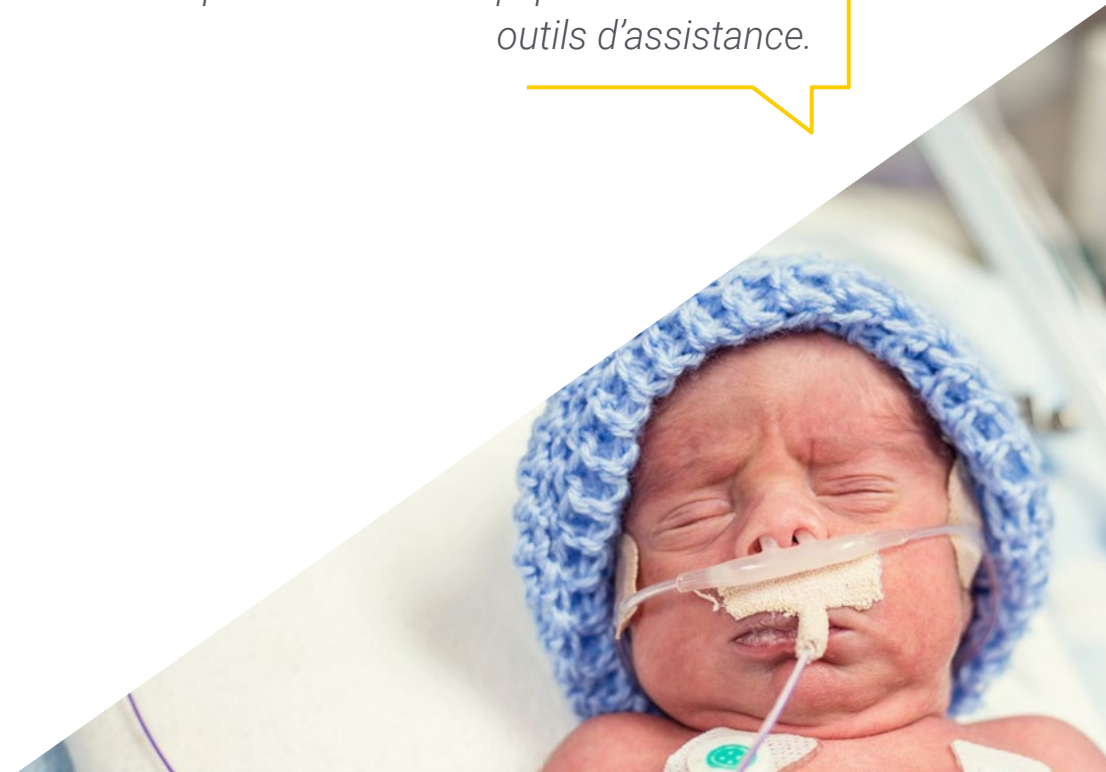
Pendant la pratique en présentiel avec 3 semaines d'extension, l'infirmier appliquera des compétences de premier niveau dans un environnement clinique avec des patients réels"

Dans cette proposition de Mastère, de nature professionnalisante et de modalité d'apprentissage hybride, le programme est destiné à mettre à jour les professionnels de l'Infirmierie qui ont besoin d'un haut niveau de qualification. Les contenus sont basés sur les dernières preuves scientifiques, et orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique infirmière. Les éléments théoriques-pratiques faciliteront la mise à jour des connaissances et permettront la prise de décision dans la gestion des patients.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les professionnels bénéficient d'obtenues un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire dans un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner à des situations réelles. La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par Problèmes. Ainsi le médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent à lui tout au long du programme académique. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Si vous souhaitez offrir aux femmes enceintes et aux nouveau-nés une attention personnalisée et efficace en tant qu'infirmier, ce Mastère Hybride TECH vous donnera toutes les compétences nécessaires.

Le séjour pratique de ce programme aura lieu dans un centre hospitalier de premier niveau équipé des meilleurs outils d'assistance.



02

Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Ce programme TECH est la meilleure option sur le marché de l'éducation pour les infirmières qui souhaitent mettre à jour leurs compétences dans la gestion des Urgences Obstétricales et Néonatales. Grâce à son approche d'apprentissage mixte, les participants ont la possibilité d'acquérir des compétences concrètes et de se tenir au courant des derniers protocoles et procédures dans ce domaine.

La combinaison d'un apprentissage 100% en ligne et d'une pratique clinique en face à face de 3 semaines leur permet d'analyser les concepts et les protocoles de manière interactive et de les appliquer par la suite dans les soins de cas réels. En outre, vous recevrez à tout moment des conseils personnalisés de la part des meilleurs experts dans ce domaine.





“

Approfondissez dans la théorie la plus pertinente dans ce domaine, en l'appliquant ultérieurement dans un environnement de travail réel"

1. Actualisation des technologies les plus récentes

Au cours de la phase présentielle et pratique du Mastère Hybride, les infirmiers auront l'occasion d'appliquer et d'améliorer leurs compétences avec des technologies modernes telles que les moniteurs de signes vitaux, les pompes à perfusion et les échographes portables. Ils appliqueront également ces ressources et les techniques les plus sophistiquées pour leur gestion directe sur des patients réels.

2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

Au cours de ce programme, l'infirmier recevra des conseils constants de la part d'experts en Urgences Obstétricales et Néonatales. Au cours de la phase théorique du diplôme, vous bénéficierez du soutien d'un personnel enseignant soigneusement sélectionné. Dans la phase pratique, vous aurez l'occasion de travailler avec des professionnels de premier plan et serez supervisé par un tuteur associé expérimenté.

3. Accéder à des milieux cliniques de premier ordre

Les installations choisies par TECH pour la phase pratique de ce programme garantissent aux professionnels l'accès à un environnement clinique prestigieux dans le domaine de la gestion et des soins critiques dans les Urgences Obstétricales et Néonatales. Ils pourront ainsi analyser directement la dynamique de travail d'un domaine exigeant, rigoureux et exhaustif des soins infirmiers.





4. Combiner la meilleure théorie avec la pratique la plus avancée

Peu de programmes parviennent à combiner l'apprentissage théorique et pratique de leur contenu. Cependant, TECH a surmonté cette limitation en créant ce Mastère Hybride qui permet à l'infirmier d'acquérir des compétences de haut niveau. Cela est possible grâce à ses phases éducatives bien différenciées qui consacrent une période initiale à l'étude des contenus en ligne et sont complétées par un séjour intensif de trois semaines en face-à-face dans un centre hospitalier de renom.

5. Élargir les frontières de la connaissance

Pour la pratique professionnelle de ce Mastère Hybride, TECH propose des centres de renommée internationale. Ainsi, l'infirmier pourra être mis à jour en ce qui concerne les Urgences Obstétricales et Néonatales, sous la supervision d'experts renommés. Il s'agit sans aucun doute d'une opportunité unique que seule TECH, la plus grande université numérique du monde, pouvait offrir.

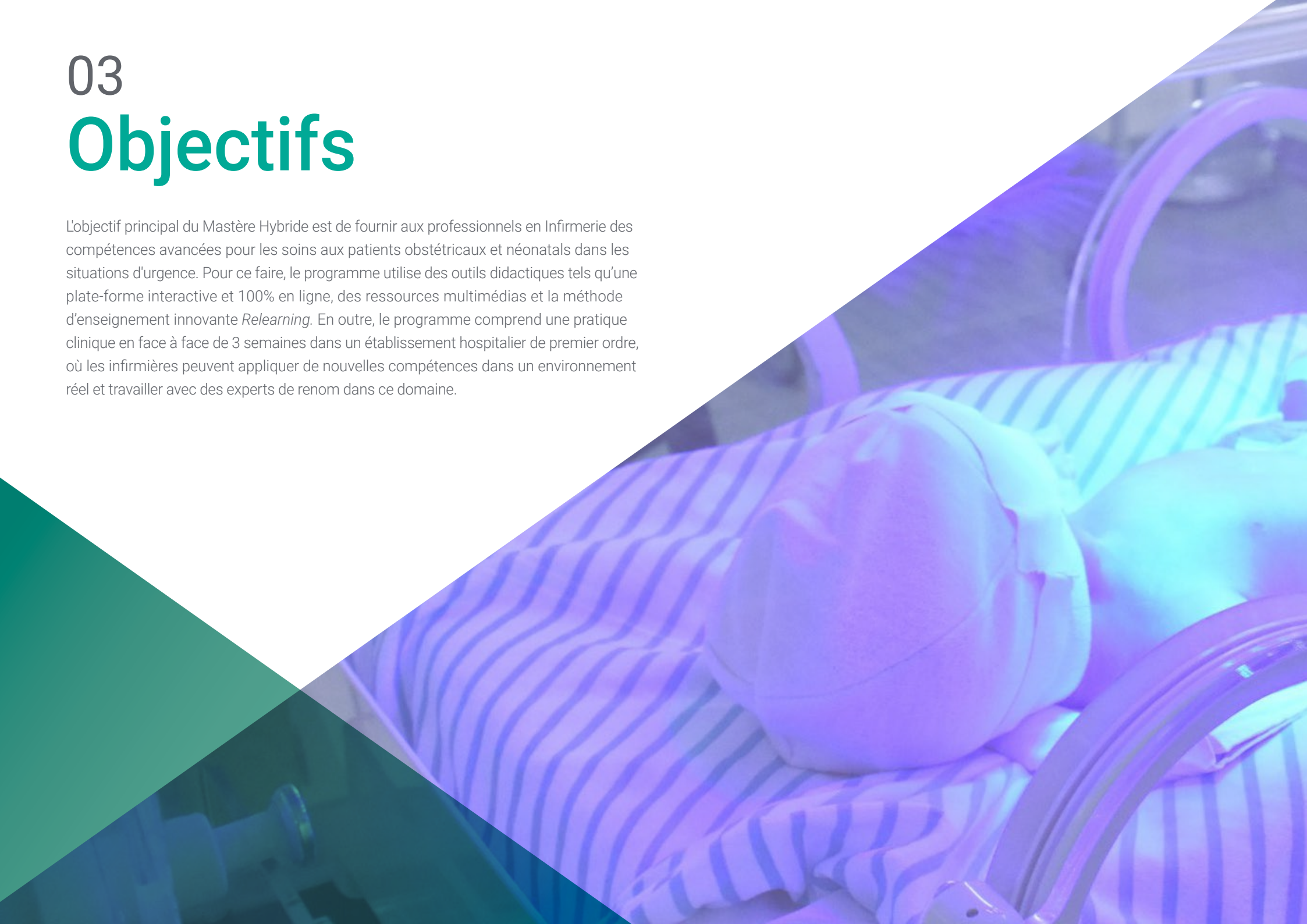
“

*Vous serez en immersion totale
dans le centre de votre choix”*

03

Objectifs

L'objectif principal du Mastère Hybride est de fournir aux professionnels en Infirmierie des compétences avancées pour les soins aux patients obstétricaux et néonataux dans les situations d'urgence. Pour ce faire, le programme utilise des outils didactiques tels qu'une plate-forme interactive et 100% en ligne, des ressources multimédias et la méthode d'enseignement innovante *Relearning*. En outre, le programme comprend une pratique clinique en face à face de 3 semaines dans un établissement hospitalier de premier ordre, où les infirmières peuvent appliquer de nouvelles compétences dans un environnement réel et travailler avec des experts de renom dans ce domaine.



“

Grâce à TECH, vous acquérez les compétences infirmières les plus avancées pour offrir des soins complets à vos patientes et améliorer leur bien-être physique et émotionnel après l'accouchement”

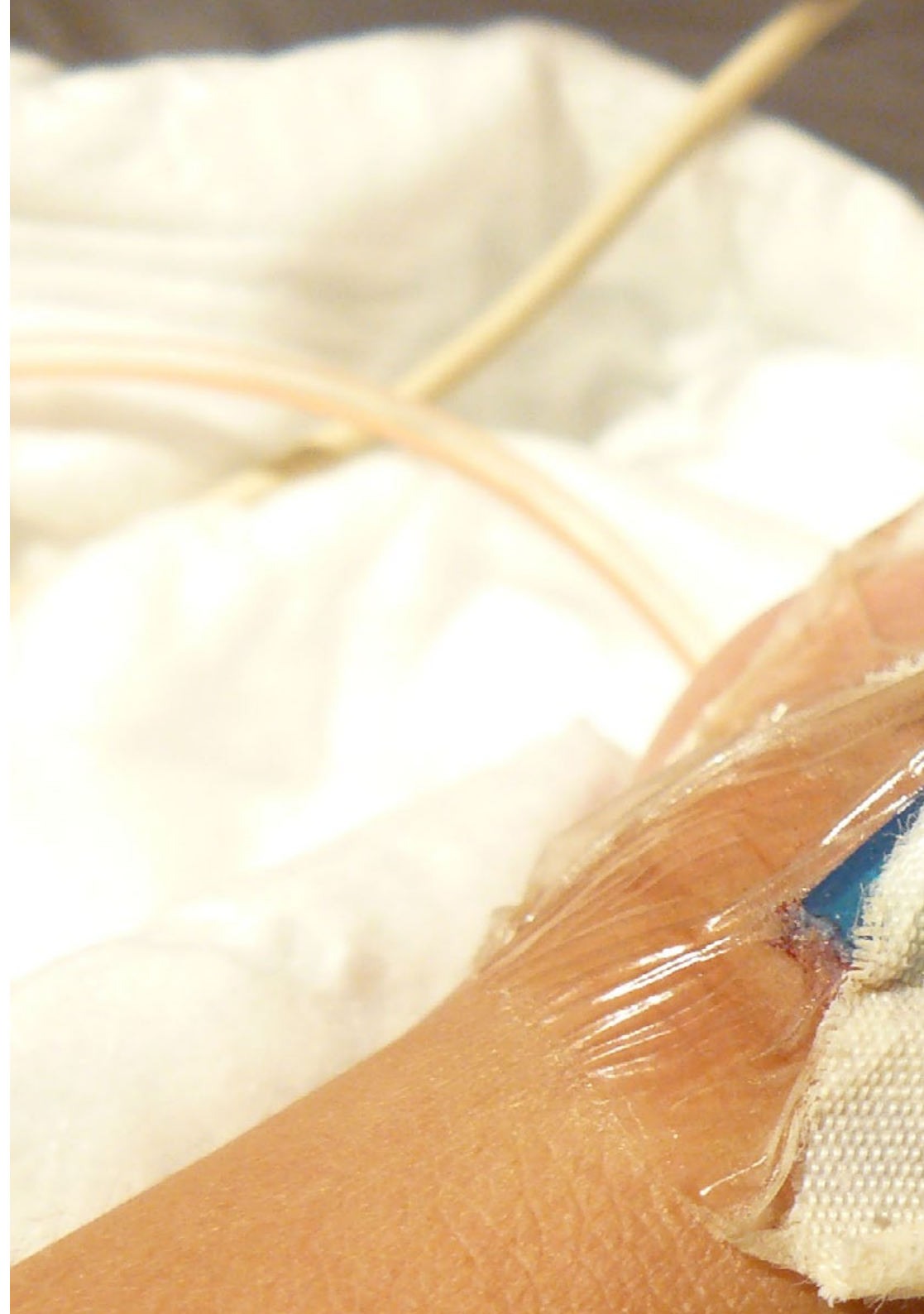


Objectif général

- ♦ Cette formation permettra aux infirmières de détecter les urgences obstétricales pendant les périodes critiques telles que la grossesse, l'accouchement et la période postnatale. Ces compétences seront d'une importance vitale pour réduire la morbidité et la mortalité de la mère et du nouveau-né. Grâce à leurs études, les diplômés aborderont les soins spécifiques à chaque pathologie d'urgence et, avec excellence, apporteront des solutions aux différents problèmes de santé

“

En tant qu'infirmier ce diplôme de 1 620 heures vous permettra de vous tenir au courant des dernières tendances et avancées dans le domaine des Urgences Obstétricales et Néonatales”





Objectifs spécifiques

Module 1. Urgences Néonatales

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

Module 2. 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
- ♦ Pouvoir réaliser une approche multidisciplinaire de ces pathologies, en favorisant la communication et la coordination entre les professionnels

Module 3. Infections pendant la grossesse

- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des infections les plus courantes pouvant avoir des répercussions obstétricales
- ♦ Démontrer sa capacité à appliquer les soins de sage-femme dans ces infections
- ♦ Mener une éducation sanitaire appropriée et spécifique pour éviter que la femme enceinte et son nouveau-né ne soient affecté

Module 4. Urgences obstétricales du premier trimestre

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

Module 5. Urgences obstétricales du deuxième et troisième trimestre

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

Module 6. Urgences obstétricales pendant la phase de dilatation

- ◆ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des situations urgentes qui peuvent survenir pendant la phase de dilatation du travail
- ◆ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales indiquées pour résoudre chaque situation urgente pendant la phase de dilatation du travail
- ◆ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales

Module 7. Urgences obstétricales pendant la deuxième phase du travail et de l'accouchement

- ◆ Reconnaître et initier la prise en charge précoce des situations urgentes pouvant survenir au cours du troisième stade du travail et de l'accouchement
- ◆ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales indiquées pour résoudre chaque situation urgente au cours du deuxième stade du travail et de l'accouchement
- ◆ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales

Module 8. Urgences post-partum

- ◆ Reconnaître et prendre en charge rapidement les situations urgentes qui peuvent survenir pendant la période postnatale
- ◆ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des situations urgentes pouvant survenir pendant la période post-partum
- ◆ Identifier et savoir réaliser les manœuvres obstétricales





Module 9. Réanimation cardio-pulmonaire

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

Module 10. Situations particulières

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

04

Compétences

Après avoir franchi toutes les étapes de ce Mastère Hybride, les infirmiers auront maîtrisé des compétences spécifiques pour faire face aux Urgences Obstétricales et Néonatales. Plus précisément, les diplômés seront en mesure de fournir des soins pour la période post-partum, l'accouchement et la grossesse. Ainsi, ils contribueront à réduire les pathologies les plus graves chez les femmes et les bébés.



“

En tant que diplômé de ce programme pour infirmiers de TECH, vous serez prêt à faire face à des situations de stress et de pression tout en abordant les urgences obstétricales”



Compétences générales

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





Compétences spécifiques

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

05

Direction de la formation

Les enseignants qui dispensent ce Mastère Hybride de TECH sont soigneusement sélectionnés pour leurs solides compétences académiques et leur grande expérience en Urgences Obstétricales et Néonatales. Cette équipe d'enseignants utilise une méthodologie innovante et efficace, combinant théorie et pratique, pour fournir une mise à jour complète aux infirmiers. En outre, ces experts guident constamment les étudiants pendant la phase théorique du diplôme, en les aidant à analyser les concepts et les tendances.



“

*Des professionnels de haut prestige
dans le cadre de l'infirmierie forment
le cloître enseignant de cet excellent
programme de TECH"*

Direction



Mme Fernández López-Mingo, Raquel Desirée

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



Mme Muñoz Serrano, María del Carmen

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



Professeurs

Mme Hernando Alonso, Alba

- ◆ Sage-femme et Infirmière à l'Unité de Soins Intensifs Pédiatriques de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, Madrid
- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire 12 de octubre, Madrid
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Burgos

M. García Jerez, Pablo

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

Mme Durán Sierra, Sonia

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

Mme Botella Domenech, Pilar

- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Infanta Sofia, Madrid
- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón, Madrid
- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire La Paz, Madrid
- ◆ Infirmière Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, Madrid
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Alicante
- ◆ Diplôme en Nutrition Humaine et Diététique de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Certificat Avancé en Urgences obstétricales et gynécologiques à l'Université Catholique d'Ávila

Mme Sánchez Boza, Pilar

- ◆ Sage-femme Spécialisée dans la Sexualité et les Relations de couple
- ◆ Sage-femme Spécialisée dans la Sexualité et les Relations de couple
- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Sage-femme en Mauritanie avec le Rotary International: Home ES, un projet d'aide humanitaire
- ◆ Coach à la Fondation Sexpol, conférences sur l'éducation sexuelle
- ◆ Intervenante lors de conférences annuelles contre la violence à l'égard des femmes
- ◆ Professeur Adjoint à l'Université Européenne
- ◆ Conférencière dans la matière Soins aux Femmes
- ◆ Conférencière dans la matière Auxiliar en Soins Chez les Adultes II, Soins Chez les Enfants et les Adolescents dans la Licence en Infirmierie
- ◆ Diplôme d'Infirmière à l'Université Pontificale Comillas
- ◆ Master en Aide Humanitaire Sanitaire de l'Université d'Alcalá de Henares
- ◆ Certificat Avancé en Urgences et Secours, Accrédité par l'Université Complutense de Madrid





Mme De Santiago Ochoa, Sofía

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

Mme Martínez Martín, Roxana

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

06

Plan d'étude

Le programme de ce diplôme se distingue sur le marché de l'éducation par son analyse des procédures et des technologies les plus innovantes avec lesquelles une infirmière peut traiter les Urgences Obstétricales et Néonatales. Le programme se compose de plusieurs modules académiques qui couvrent l'utilisation d'instruments modernes tels que les échographies pour les nouveau-nés et les pompes à perfusion de médicaments après la naissance. En même temps, il approfondit les méthodes les plus spécifiques et les plus efficaces pour réduire la morbidité et le mortalité de la mère et de l'enfant. Pour tout cela, TECH s'appuie sur une plateforme d'apprentissage interactive 100% en ligne et sur la méthode didactique innovante *Relearning*.





“

TECH vous offre tous les avantages d'un enseignement 100% en ligne à travers une plateforme interactive avec de multiples ressources théoriques, multimédias et interactives"

Module 1. Urgences Néonatales

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

Module 2. Pathologies non obstétricales pendant la grossesse

- 2.1. Maladies du système respiratoire
 - 2.1.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.1.2. Pathologie chez la femme enceinte
- 2.2. Altérations hématologiques et circulatoires
 - 2.2.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.2.2. Anémie
 - 2.2.2.1. Microcytaire
 - 2.2.2.2. Normocytaire
 - 2.2.2.3. Macrocytaire
 - 2.2.2.4. Rares
 - 2.2.3. Plaquettopénie/Thrombocytopénie
 - 2.2.4. Maladie de von Willebrand
 - 2.2.5. Troubles circulatoires
 - 2.2.5.1. Syndrome des antiphospholipides
 - 2.2.5.2. Thrombophilies héréditaires
 - 2.2.5.3. Varices
 - 2.2.5.4. Thrombose veineuse profonde
 - 2.2.5.5. Thromboembolie pulmonaire
- 2.3. Maladies cardiaques et grossesse
 - 2.3.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.3.2. Classification des risques en cas de grossesse avec maladie cardiaque
 - 2.3.3. Prise en charge des maladies cardiaques pendant la grossesse
 - 2.3.4. Prise en charge des maladies cardiaques à l'accouchement
 - 2.3.5. Gestion des maladies cardiaques dans la période post-partum
- 2.4. Maladies du système urinaire
 - 2.4.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.4.2. Bactériurie asymptomatique
 - 2.4.3. Étiopathogénie
 - 2.4.4. Pyélonéphrite aiguë
 - 2.4.5. Uropathie obstructive (urolithiase)

- 2.5. Pathologies cutanées
 - 2.5.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.5.2. Dermatoses spécifiques à la grossesse
 - 2.5.2.1. Herpès gestationnel ou herpès péngyphoïde de la grossesse
 - 2.5.2.2. Éruption polymorphe de la grossesse
 - 2.5.2.3. Prurigo gestationis
 - 2.5.2.4. Folliculite prurigineuse de la grossesse
 - 2.5.3. Impetigo herpétiformis
 - 2.5.4. Diagnostic différentiel du prurit pendant la grossesse
- 2.6. Maladies du système endocrinien
 - 2.6.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.6.2. Diabète
 - 2.6.2.1. Types de diabète
 - 2.6.2.2. Hypoglycémie/hyperglycémie
 - 2.6.2.3. Cétose diabétique
 - 2.6.2.4. Complications métaboliques chroniques
 - 2.6.3. Troubles de la thyroïde
 - 2.6.3.1. Hypothyroïdie et grossesse
 - 2.6.3.2. Hyperthyroïdie et grossesse
 - 2.6.3.3. Crise thyrotoxique
 - 2.6.4. Troubles des glandes surrénales
 - 2.6.4.1. Phéochromocytome
- 2.7. Maladies du système digestif
 - 2.7.1. Changements physiologiques chez les femmes enceintes
 - 2.7.2. Pathologie chez la femme enceinte
- 2.8. Maladies du système nerveux
 - 2.8.1. Maux de tête et migraines
 - 2.8.2. Paralyse de Bell
 - 2.8.3. Épilepsie
 - 2.8.4. ACV
 - 2.8.5. Dysréflexie autonome

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

Module 3. Infections pendant la grossesse

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

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

Module 4. Urgences obstétricales du premier trimestre

- 4.1. Hyperemesis gravidarum
 - 4.1.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 4.1.2. Clinique
 - 4.1.3. Diagnostic
 - 4.1.4. Traitement. Importance de la nutrition
- 4.2. Douleurs abdomino-pelviennes chez la femme enceinte
 - 4.2.1. Étiologie
 - 4.2.2. Importance du diagnostic en différentiel
 - 4.2.3. Tests complémentaires
- 4.3. Métrorragies en début de grossesse
 - 4.3.1. Menace de fausse couche
 - 4.3.2. Hématomes intra-utérins: rétro-placentaires, sous-choriaux, sous-amniotiques et supracervicaux

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

Module 5. Urgences obstétricales du deuxième et troisième trimestre

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

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

Module 6. Urgences obstétricales pendant la phase de dilatation

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

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

Module 7. Urgences obstétricales pendant la deuxième phase du travail et de l'accouchement

- 7.1. Dystocie des épaules
 - 7.1.1. Facteurs de risque
 - 7.1.2. Manœuvres de premier, deuxième et troisième niveau
 - 7.1.3. Répercussions sur le fœtus
- 7.2. Accouchement instrumental
 - 7.2.1. Types d'accouchement instrumental
- 7.3. Césarienne d'urgence
 - 7.3.1. Indication pour une césarienne d'urgence
 - 7.3.2. Préparation de la femme enceinte à une césarienne d'urgence
 - 7.3.3. Analgésie pour les césariennes d'urgence
- 7.4. Situations particulières lors de l'accouchement
 - 7.4.1. Travail prématuré
 - 7.4.2. Naissance d'un jumeau
- 7.5. Hémorragies liées à l'accouchement et à la puerpéralité précoce
 - 7.5.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 7.5.2. Classification
 - 7.5.3. Diagnostic et quantification de l'hémorragie
- 7.6. Atonie utérine et troubles de la coagulation dans les hémorragies liées à l'accouchement et au début de la puerpéralité
 - 7.6.1. Atonie utérine
 - 7.6.1.1. Traitement pharmacologique
 - 7.6.1.2. Traitement chirurgical
 - 7.6.2. Altérations de la coagulation
- 7.7. Traumatisme du canal de naissance
 - 7.7.1. Traumatismes cervico-vaginaux et périnéaux
- 7.8. Retenue du placenta ou des annexes ovariennes
 - 7.8.1. Retenue du placenta ou des annexes ovariennes
 - 7.8.1.1. Diagnostic
 - 7.8.1.2. Étiologie et facteurs de risque
 - 7.8.1.3. Manœuvres de livraison
 - 7.8.1.4. Action et traitement
 - 7.8.1.5. Rupture du cordon ombilical
- 7.9. Accreta placentaire et inversion utérine
 - 7.9.1. Accreta placentaire
 - 7.9.1.1. Diagnostic
 - 7.9.1.2. Étiologie
 - 7.9.1.3. Traitement
 - 7.9.2. Inversion utérine
 - 7.9.2.1. Diagnostic
 - 7.9.2.2. Degrés d'inversion utérine
 - 7.9.2.3. Action et manœuvres

- 7.10. Rupture utérine
 - 7.10.1. Classification (déhiscence et rupture)
 - 7.10.2. Diagnostic
 - 7.10.3. Traitement

Module 8. Urgences post-partum

- 8.1. Infection puerpérale
 - 8.1.1. Infection des voies génitales et infection pelvienne
 - 8.1.1.1. Facteurs de risque
 - 8.1.1.2. Signes et symptômes par étendue
 - 8.1.1.2.1. Endométrite
 - 8.1.1.2.2. Salpingitis
 - 8.1.1.2.3. Pelvipéritonitis
 - 8.1.1.2.4. Cellulite pelvienne ou paramétrite
 - 8.1.1.2.5. Thrombophlébite pelvienne
 - 8.1.1.2.6. Péritonite généralisée
 - 8.1.1.2.7. Infection du périnée, du vagin et du col de l'utérus
 - 8.1.1.2.8. Infection de la plaie de la césarienne
 - 8.1.1.2.9. Septicémie
 - 8.1.1.3. Traitement et soins
 - 8.1.2. Infection urinaire
 - 8.1.3. Infection respiratoire. Le syndrome de Mendelson
- 8.2. Complications de la voie d'accouchement souple
 - 8.2.1. Déhiscence
 - 8.2.1.1. Facteurs de risque
 - 8.2.1.2. Traitement
 - 8.2.2. Hématome vulvaire/périnéal
 - 8.2.2.1. Facteurs de risque
 - 8.2.2.2. Traitement
- 8.3. Troubles urinaires du post-partum
 - 8.3.1. Dysfonctionnement mictionnel et rétention urinaire
 - 8.3.2. Incontinence urinaire
- 8.4. La maladie thromboembolique en période puerpérale
 - 8.4.1. Étiologie et facteurs de risque
 - 8.4.2. Thrombose post-partum la plus fréquente
 - 8.4.3. Diagnostic
 - 8.4.4. Traitement et prévention
- 8.5. Perturbation cardiaque et endocrinienne
 - 8.5.1. Hypertension puerpérale
 - 8.5.2. Cardiomyopathie du péripartum
 - 8.5.3. Thyroïdite du post-partum
 - 8.5.4. Le syndrome de Sheehan
- 8.6. L'inadaptation psychosociale pendant la période puerpérale
 - 8.6.1. Altération du lien entre la mère et le bébé
 - 8.6.2. La dépression post-partum. Maternity blues
 - 8.6.3. Psychose puerpérale
- 8.7. Pathologie mammaire
 - 8.7.1. Lésions mammaires. Fissures
 - 8.7.2. Candidose
 - 8.7.3. Le phénomène de Raynaud
- 8.8. Engorgement mammaire et perles de lait
 - 8.8.1. Engorgement mammaire
 - 8.8.2. Perles de lait
- 8.9. Obstruction du conduit dans le sein
 - 8.9.1. Mammites
 - 8.9.2. Abscesses mammaires
- 8.10. Maux de tête après une ponction épidurale
 - 8.10.1. Facteurs de risque
 - 8.10.2. Diagnostic
 - 8.10.3. Clinique
 - 8.10.4. Traitement

Module 9. Réanimation cardio-pulmonaire

- 9.1. Réanimation cardio-pulmonaire (RCP) chez la femme enceinte
 - 9.1.1. Étiologie de l'arrêt cardiorespiratoire (PCR)
 - 9.1.2. Incidence
 - 9.1.3. Survie
 - 9.1.4. Facteurs de risque
- 9.2. RCP de base chez la femme enceinte
 - 9.2.1. Évaluation de la situation
 - 9.2.2. Algorithme de base de la RCP
 - 9.2.3. Modifications de la RCP chez les femmes enceintes
- 9.3. RCP avancée chez les femmes enceintes
 - 9.3.1. Algorithme avancé de RCP
- 9.4. Traumatisme de la femme enceinte et césarienne perimortem
 - 9.4.1. Modifications gravidés
 - 9.4.2. Gestion des traumatismes chez la femme enceinte
 - 9.4.3. Césarienne perimortem
- 9.5. Réanimation néonatale
 - 9.5.1. Adaptation à la vie extra-utérine
 - 9.5.2. Incidence
 - 9.5.3. Anticipation et préparation de l'équipement
 - 9.5.4. Facteurs de risque maternels et néonataux
- 9.6. Les premiers pas de la réanimation néonatale
 - 9.6.1. Évaluation initiale
 - 9.6.2. Stabilisation initiale
 - 9.6.3. Soins de routine
 - 9.6.4. Serrage du cordon
- 9.7. Algorithme d'action en réanimation néonatale: directives cliniques actuelles
 - 9.7.1. Évaluation après les premiers pas
 - 9.7.2. Assistance respiratoire
 - 9.7.3. Assistance circulatoire
 - 9.7.4. Les médicaments en réanimation

- 9.8. Situations particulières en RCP néonatale: méconium intrapartum et prématurité
 - 9.8.1. Méconium
 - 9.8.2. Le prématuré NB
 - 9.8.3. NB < 32 semaines
- 9.9. Autres situations spéciales en RCP néonatale
 - 9.9.1. Pneumothorax
 - 9.9.2. Hernie diaphragmatique congénitale
 - 9.9.3. Hydrops foetal
 - 9.9.4. Atrésie choanale
 - 9.9.5. Séquence Pierre-Robin
 - 9.9.6. Implication de la voie supérieure de diagnostic prénatal: la technique EXIT
- 9.10. Soins post-réanimation
 - 9.10.1. Soins post-réanimation chez la femme enceinte
 - 9.10.2. Soins post-réanimation du nouveau-né
 - 9.10.3. Transport maternel intercentre
 - 9.10.4. Transport néonatal intercentre

Module 10. Situations particulières

- 10.1. Accouchement en dehors de l'hôpital
 - 10.1.1. Action
 - 10.1.2. Matériel nécessaire aux soins d'accouchement
 - 10.1.3. Précautions et recommandations
 - 10.1.4. Soins à l'arrivée à l'hôpital
- 10.2. Toxicomanie et grossesse
 - 10.2.1. Prise en charge pendant la grossesse et le post-partum
 - 10.2.2. Répercussions sur le fœtus
- 10.3. Violence sexiste pendant la grossesse
 - 10.3.1. Concept de violence et facteurs de risque pendant la grossesse
 - 10.3.2. Types de violence
 - 10.3.3. Le cycle de la violence
 - 10.3.4. Détection de la violence sexiste
 - 10.3.5. Protocole d'action contre la violence sexiste



- 10.4. Agression sexuelle pendant la grossesse
 - 10.4.1. Types d'infractions sexuelles selon le code pénal
 - 10.4.2. Protocole d'action
- 10.5. Pseudocyesis
 - 10.5.1. Prévalence et épidémiologie
 - 10.5.2. Pathogenèse et facteurs de risque
 - 10.5.3. Diagnostic
 - 10.5.4. Traitement
- 10.6. Mort foetale antepartum
 - 10.6.1. Causes et facteurs de risque
 - 10.6.2. Protocole d'action
 - 10.6.3. Soins aux personnes en deuil
- 10.7. Cancer et grossesse. Médicaments de chimiothérapie pendant la grossesse
- 10.8. Transplantations et grossesse
- 10.9. Infection par le CoV2 du SRAS et grossesse
- 10.10. Le consentement éclairé dans les soins d'urgence
 - 10.10.1. Types de consentement
 - 10.10.2. Révocation du consentement éclairé
 - 10.10.3. Considérations particulières sur les soins d'urgence aux mineurs
 - 10.10.4. Considérations particulières sur les soins urgents aux personnes sous tutelle

“ *Le programme de ce Mastère Hybride a été conçu de manière à ce que vous puissiez assimiler son contenu de manière rapide et flexible, sur la base de la méthodologie d'apprentissage innovante du Relearning* ”

07

Pratiques Cliniques

Après avoir passé la période théorique en ligne, le programme comprend une période de formation pratique dans un centre clinique de référence pour le secteur des soins infirmiers. A partir de là, les participants seront accompagnés par un tuteur assistant qui supervisera leurs progrès académiques et mettra en œuvre des tâches d'apprentissage dynamiques et complexes.



“

N'attendez plus pour vous inscrire à ce diplôme qui vous ouvrira les portes, pendant 3 semaines, d'une institution hospitalière de prestige international”

La deuxième étape de ce Mastère Hybride en Urgences Obstétricales et Néonatales pour les Infirmiers TECH consiste en une pratique clinique de 120 heures de formation. Pendant 3 semaines, le professionnel se rendra dans un centre hospitalier du lundi au vendredi pour compléter la mise à jour de ses compétences.

Dans l'institution choisie, en fonction de ses intérêts académiques et de sa situation géographique, il aura accès à des interventionnistes modernes qui suivent des protocoles thérapeutiques de pointe. Vous pourrez ainsi acquérir une vue d'ensemble des principales avancées du secteur et perfectionner vos compétences. En outre, vous travaillerez avec des experts de longue date et serez soutenu par un tuteur assistant pour assimiler rapidement les tâches de cette formation pratique.

L'enseignement pratique sera dispensé avec la participation active de l'étudiant, qui réalisera les activités et les procédures de chaque domaine de compétence (apprendre à apprendre et à faire), avec l'accompagnement et les conseils des enseignants et d'autres collègues formateurs qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la pratique en infirmerie (apprendre à être et apprendre à être en relation).

“

Inscrivez-vous à une institution qui peut vous offrir toutes ces possibilités, avec un programme académique innovant et une équipe humaine capable de vous accompagner au maximum”





Les procédures décrites ci-dessous constitueront la base de la partie pratique de la formation, et leur mise en œuvre est subordonnée à la fois à l'adéquation des patients et à la disponibilité du centre et à sa charge de travail. Les activités proposées sont les suivantes:

Module	Activité pratique
Nouvelles technologies appliquées aux Urgences Obstétricales et Néonatales en Infirmierie	Utiliser des moniteurs de signes vitaux pour surveiller les valeurs indiquant l'état de santé de la mère et du nouveau-né
	Ajuster les paramètres de la Ventilation Mécanique en fonction des difficultés respiratoires des patients et surveiller leur réaction physiologique
	Administer les médicaments et les liquides prescrits par les médecins au moyen de Pompes à perfusion
	Effectuer des examens guidés par ultrasons pour faciliter la pose de cathéters et explorer les pathologies internes des patients néonatales
	Vérifier les valeurs d'oxygène dans le sang à l'aide de moniteurs spécifiques de saturation
Dernières tendances en infirmierie en cas d'Urgences Obstétricales	Surveillance de l'évolution du travail, soutien physique et émotionnel à la mère
	Manœuvrer pour placer le bébé dans la bonne position dans la filière pelvienne
	Évaluer l'état du fœtus et détecter tout signe de détresse susceptible d'affecter le bébé
	Effectuer une compression utérine pour contrôler une éventuelle hémorragie interne chez une femme enceinte en post-partum
	Administer de l'oxygène aux patients en cas de signes de détresse fœtale, d'hypoxie maternelle ou de complications respiratoires
	Appliquer la réanimation néonatale et maternelle à l'aide d'un ballon et d'un masque de ventilation ou d'une intubation endotrachéale
	Contrôler la douleur, les infections et réduire la pression artérielle maternelle en utilisant les médicaments prescrits par le personnel médical
Dernières stratégies infirmières pour gérer les Urgences Néonatales	Stabiliser les voies respiratoires du nouveau-né par des techniques telles que l'aspiration des voies respiratoires ou la mise en place d'une sonde endotrachéale
	Vérifier la saturation en oxygène du sang chez les nourrissons présentant des signes d'hypoxie et d'autres complications respiratoires
	Surveiller les signes vitaux du nouveau-né à l'aide d'outils de précision pour évaluer la fréquence cardiaque et d'autres signes de détérioration
	Poser des cathéters, si nécessaire, pour administrer des fluides et des médicaments au nourrisson gravement malade
	Réaliser une réanimation néonatale à l'aide de techniques spécifiques ou en appliquant la ventilation au masque et au sac

Assurance responsabilité civile

La principale préoccupation de cette institution est de garantir la sécurité des stagiaires et des autres collaborateurs nécessaires aux processus de formation pratique dans l'entreprise. Parmi les mesures destinées à atteindre cet objectif figure la réponse à tout incident pouvant survenir au cours de la formation d'apprentissage.

Pour ce faire, cette université s'engage à souscrire une assurance Responsabilité Civile pour couvrir toute éventualité pouvant survenir pendant le séjour au centre de stage.

Cette police d'assurance couvrant la Responsabilité Civile des stagiaires doit être complète et doit être souscrite avant le début de la période de Formation Pratique. Ainsi, le professionnel n'a pas à se préoccuper des imprévus et bénéficiera d'une couverture jusqu'à la fin du stage pratique dans le centre.



Conditions générales de la Formation pratique

Les conditions générales de la Convention de Stage pour le programme sont les suivantes:

1. TUTEUR: Pendant le Mastère Hybride, l'étudiant se verra attribuer deux tuteurs qui l'accompagneront tout au long du processus, en résolvant tous les doutes et toutes les questions qui peuvent se poser. D'une part, il y aura un tuteur professionnel appartenant au centre de placement qui aura pour mission de guider et de soutenir l'étudiant à tout moment. D'autre part, un tuteur académique sera également assigné à l'étudiant, et aura pour mission de coordonner et d'aider l'étudiant tout au long du processus, en résolvant ses doutes et en lui facilitant tout ce dont il peut avoir besoin. De cette manière, le professionnel sera accompagné à tout moment et pourra consulter les doutes qui pourraient surgir, tant sur le plan pratique que sur le plan académique.

2. DURÉE: le programme de formation pratique se déroulera sur trois semaines continues, réparties en journées de 8 heures, cinq jours par semaine. Les jours de présence et l'emploi du temps relèvent de la responsabilité du centre, qui en informe dûment et préalablement le professionnel, et suffisamment à l'avance pour faciliter son organisation.

3. ABSENCE: En cas de non présentation à la date de début du Mastère Hybride, l'étudiant perdra le droit au stage sans possibilité de remboursement ou de changement de dates. Une absence de plus de deux jours au stage, sans raison médicale justifiée, entraînera l'annulation du stage et, par conséquent, la résiliation automatique du contrat. Tout problème survenant au cours du séjour doit être signalé d'urgence au tuteur académique.

4. CERTIFICATION: Les étudiants qui achèvent avec succès le Mastère Hybride recevront un certificat accréditant le séjour pratique dans le centre en question.

5. RELATION DE TRAVAIL: le Mastère Hybride ne constituera en aucun cas une relation de travail de quelque nature que ce soit.

6. PRÉREQUIS: certains centres peuvent être amenés à exiger des références académiques pour suivre le Mastère Hybride. Dans ce cas, il sera nécessaire de le présenter au département de formations de TECH afin de confirmer l'affectation du centre choisi.

7. NON INCLUS: Le mastère Hybride n'inclut aucun autre élément non mentionné dans les présentes conditions. Par conséquent, il ne comprend pas l'hébergement, le transport vers la ville où le stage a lieu, les visas ou tout autre avantage non décrit.

Toutefois, les étudiants peuvent consulter leur tuteur académique en cas de doutes ou de recommandations à cet égard. Ce dernier lui fournira toutes les informations nécessaires pour faciliter les démarches.

08

Où suivre les pratiques cliniques?

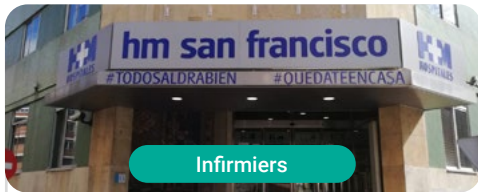
Dans le but de garantir la meilleure mise à jour possible, TECH offre aux infirmiers la possibilité d'effectuer ce séjour pratique dans une institution de santé prestigieuse. Dans ces établissements, ils auront accès à des ressources et des technologies de pointe pour des procédures avancées en Urgences, Obstétrique et Néonatalogie. Ils pourront ainsi élargir leur vision de ce domaine, en développant les compétences essentielles à leur bon développement.





“

TECH choisit avec soin les centres de soins de santé qui participent à la phase pratique de ce Mastère Hybride intensif”



Infirmiers

Hospital HM San Francisco

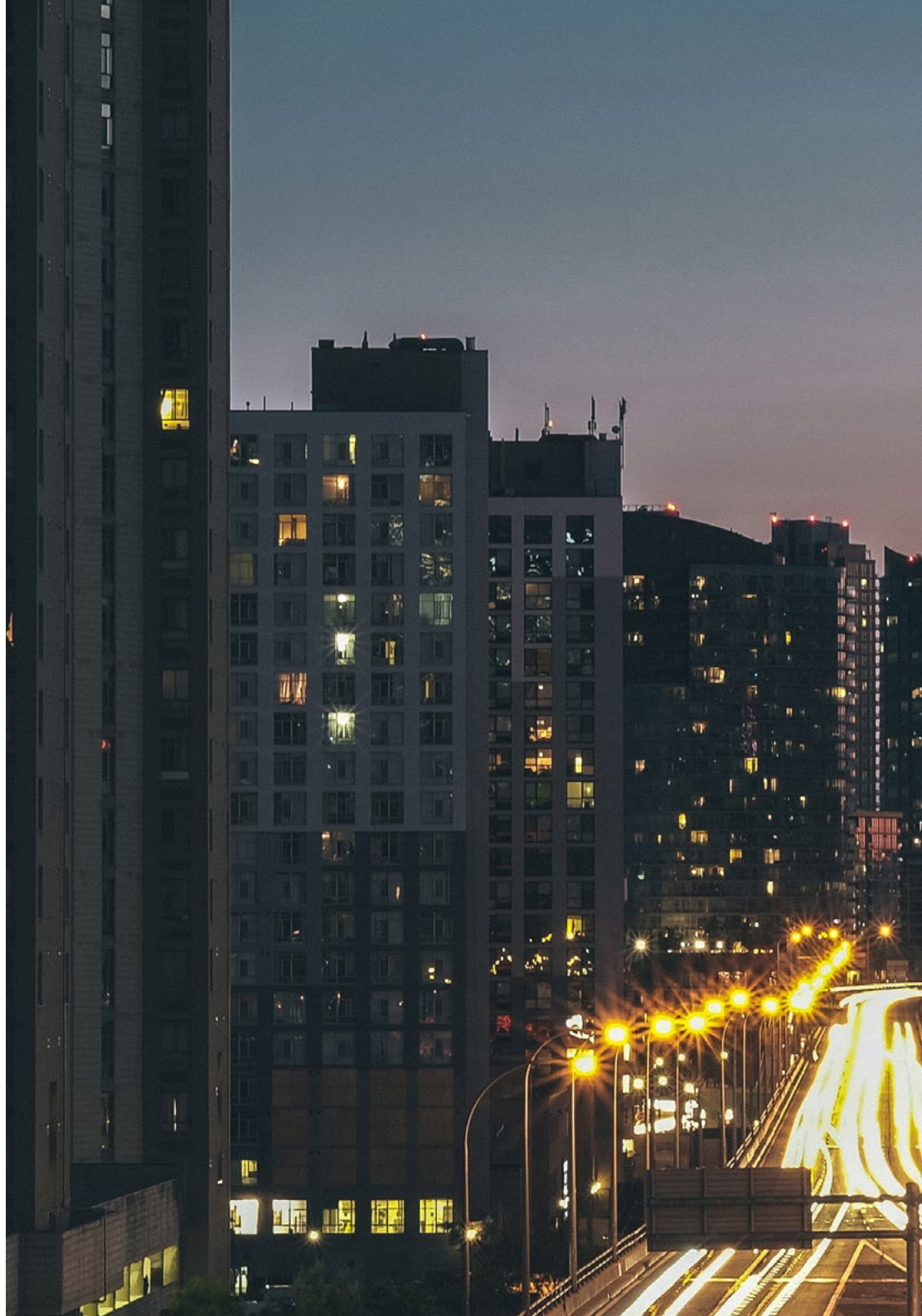
Pays	Ville
Espagne	León

Adresse: C. Marqueses de San Isidro, 11,
24004, León

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres
Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Actualisation en Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Infirmiers dans le Service de Traumatologie





“

Profitez de cette occasion pour vous entourer de professionnels experts et pour vous inspirer de leur méthodologie de travail”

09

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***.



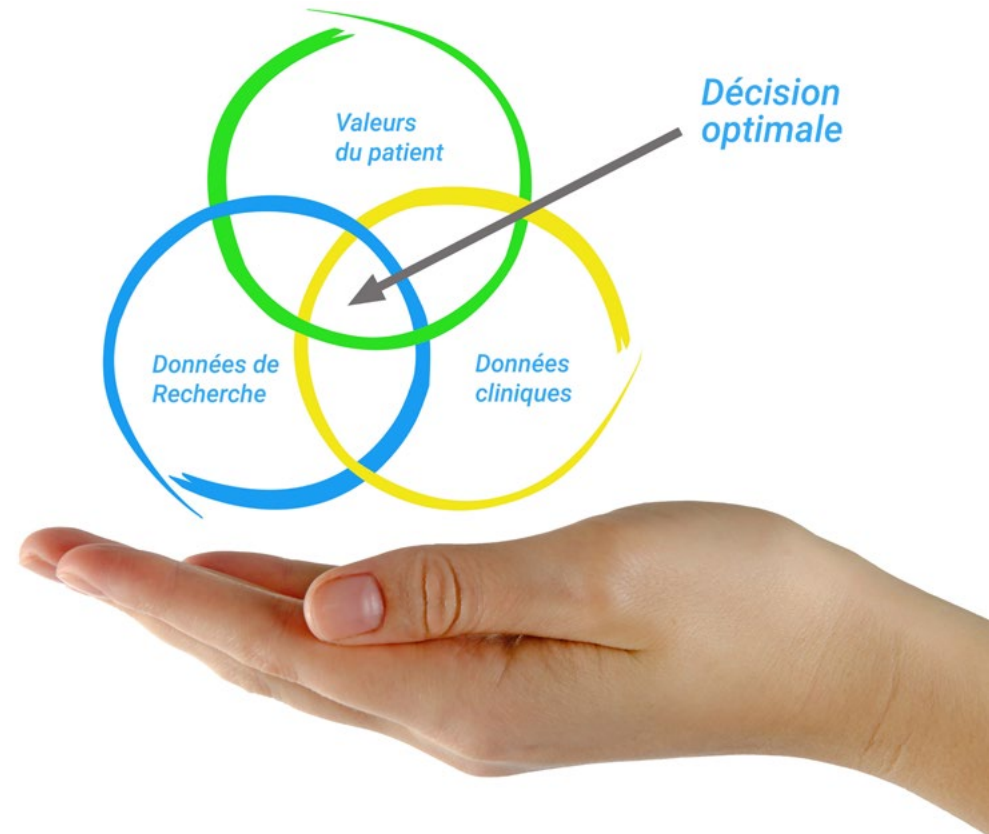
“

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

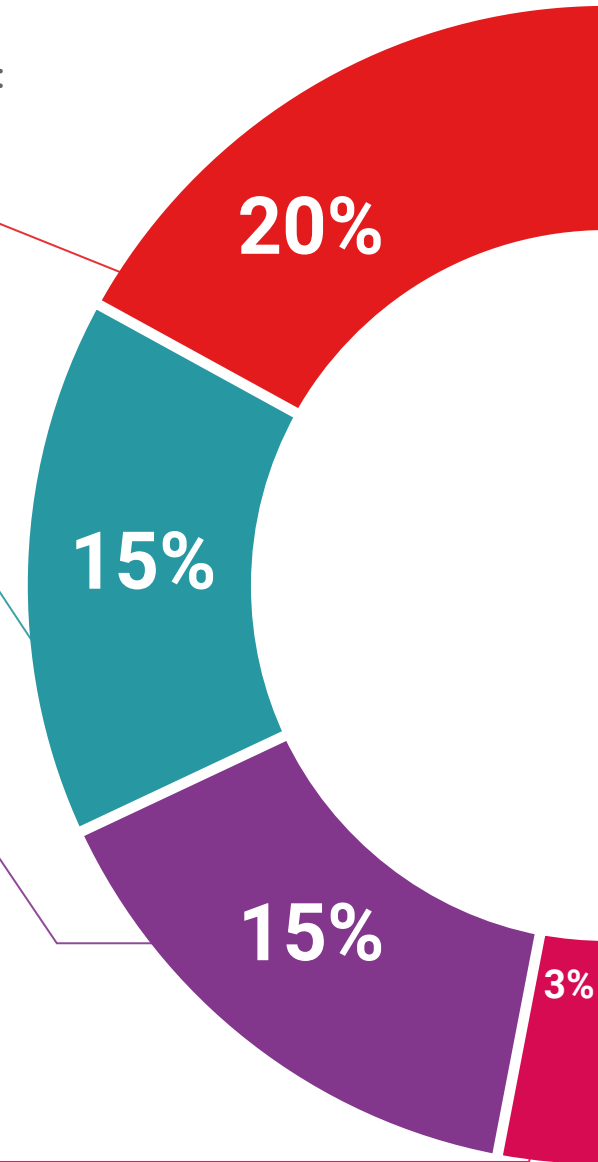
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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.



10 Diplôme

Le diplôme de Mastère Hybride en Urgences Obstétricales et Néonatales en Infirmierie garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Hybride délivré par TECH Université Technologique.



“

Terminez ce programme avec succès et obtenez votre diplôme universitaire sans avoir à vous déplacer ou à remplir des formalités administratives”

Le **diplôme de Mastère Hybride en Urgences Obstétricales et Néonatales en Infirmierie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluation, l'étudiant recevra par courrier postal avec accusé de réception le diplôme de Mastère Hybride, qui accrédiitera la réussite des évaluations et l'acquisition des compétences du programme.

En complément du diplôme, vous pourrez obtenir un certificat de qualification, ainsi qu'une attestation du contenu du programme. Pour ce faire, vous devrez contacter votre conseiller académique, qui vous fournira toutes les informations nécessaires.

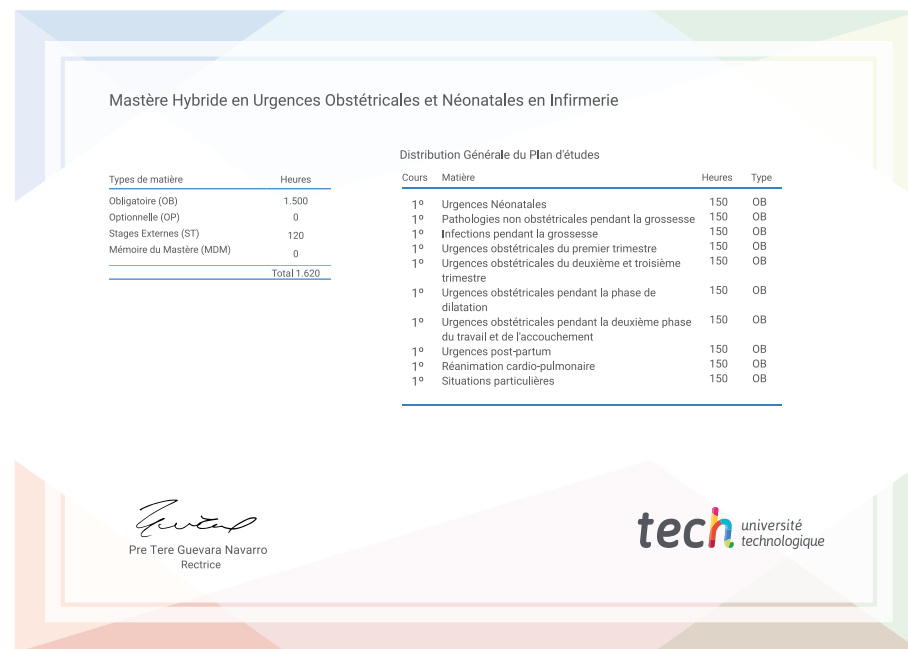
Titre: **Mastère Hybride en Urgences Obstétricales et Néonatales en Infirmierie**

Modalité: **Hybride (En ligne et Pratiques Cliniques)**

Durée: **12 mois**

Diplôme: **TECH Université Technologique**

N° d'heures officielles: **1.620 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
service personnalisé innovation
connaissance présent qualité
en ligne formations
développement institutions
classe virtuelle langues

tech université
technologique

Mastère Hybride

Urgences Obstétricales et
Néonatales en Infirmierie

Modalité: Hybride (En ligne et Pratiques
Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Mastère Hybride

Urgences Obstétricales et
Néonatales en Infirmierie

