

Mastère Spécialisé

Soins Intensifs de Réanimation
et Surveillance du Patient
Critique pour Soins Infirmiers





Mastère Spécialisé

Soins Intensifs de Réanimation et Surveillance du Patient Critique pour Soins Infirmiers

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/infirmierie/master/master-soins-intensifs-reanimation-surveillance-patient-critique-soins-infirmiers

Sommaire

01

Présentation

Page 4

02

Objectifs

Page 8

03

Compétences

Page 14

04

Direction de la formation

Page 18

05

Structure et contenu

Page 24

06

Méthodologie

Page 34

07

Diplôme

Page 42

01

Présentation

Une étude de l'Organisation Mondiale de la Santé révèle que les maladies cardiovasculaires sont la première cause de mortalité dans le monde. Les infirmiers en Soins Intensifs de Réanimation jouent un rôle crucial dans la prise en charge de ces situations, tant en milieu clinique qu'en situation d'urgence. Par exemple, leurs tâches comprennent la gestion des voies aériennes par la mise en place de dispositifs supraglottiques, l'intubation endotrachéale et la ventilation mécanique. Cependant, il est essentiel que ces professionnels se tiennent au courant des dernières technologies et techniques dans ce domaine. C'est pourquoi TECH a mis au point ce diplôme universitaire qui offre les avancées les plus récentes en matière de Surveillance du Patient Critique. Le tout dans un format pratique 100 % en ligne.



“

Grâce à ce Mastère Spécialisé 100% en ligne, vous deviendrez un infirmier spécialisé dans les technologies de Surveillance des Patients Critiques”

La Surveillance des Patients Critiques est devenue un aspect fondamental dans le domaine des Soins Infirmiers, car elle permet un suivi constant des fonctions vitales et de l'état clinique des patients. L'essor des nouvelles technologies, telles que l'Intelligence Artificielle, permet aux professionnels d'optimiser l'efficacité, la précision et la qualité des soins prodigués aux usagers. Par exemple, cette technologie avancée traite d'importants volumes de données qui fournissent des informations précieuses en temps réel. En ce sens, les infirmiers doivent développer de nouvelles compétences pour utiliser habilement ces outils et s'en servir pour éviter certaines complications.

Dans ce contexte, TECH met en œuvre un Mastère Spécialisé en Soins Intensifs de Réanimation et Surveillance du Patient Critique pour Soins Infirmiers. Conçu par des experts en la matière, le programme d'études abordera les soins critiques aux patients adultes et pédiatriques. La formation abordera de nouvelles procédures telles que l'utilisation de l'Échocardiographie pour la canulation des accès vasculaires, ainsi que le Protocole de Feer. Ainsi, les professionnels intégreront les outils technologiques les plus innovants dans leur travail de soins afin d'améliorer la prise en charge des personnes. Le programme d'études se penchera également sur les différents dispositifs d'assistance circulatoire, dans le but de permettre aux diplômés de les utiliser efficacement.

En termes de méthodologie de formation, TECH offre un environnement d'apprentissage 100 % en ligne pour répondre aux besoins des professionnels occupés qui cherchent à faire progresser leur carrière. Grâce au système d'enseignement du *Relearning*, basé sur la répétition de concepts clés pour fixer les connaissances et faciliter l'apprentissage, la flexibilité est combinée à une approche pédagogique solide. Tout ce dont les étudiants ont besoin, c'est d'un appareil électronique avec accès à Internet pour accéder au Campus Virtuel.

Ce **Mastère Spécialisé en Soins Intensifs de Réanimation et Surveillance du Patient Critique pour Soins Infirmiers** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Soins Infirmiers
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Les exercices pratiques où effectuer le processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- ♦ Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Vous serez mis au courant des médicaments les plus avancés, les plus précis et les plus sûrs qui peuvent être décisifs dans les soins aux patients gravement malades"

“

Vous maîtriserez la méthode d'Alimentation Entérale, pour administrer efficacement des nutriments dans le tractus gastro-intestinal à l'aide de différentes sondes"

Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des universités prestigieuses.

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

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le professionnel doit essayer de résoudre les différentes situations de la pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Vous souhaitez en savoir plus sur la Surveillance du Patient Pédiatrique et Natal Critique avec des Altérations Rénales Cutanées? Parvenez-y grâce à ce programme universitaire innovant.

Vous renforcerez vos connaissances clés grâce à la méthodologie révolutionnaire du Relearning, qui garantit un apprentissage progressif et naturel.



02

Objectifs

Grâce à ce programme universitaire, les diplômés disposeront des connaissances et des compétences nécessaires pour fournir des soins de qualité dans les situations d'urgence. Ainsi, les infirmiers optimiseront leurs compétences en matière d'évaluation et de gestion rapides des soins cliniques aux patients, en prenant des décisions fondées sur des preuves scientifiques. En outre, les professionnels donneront la priorité à la sécurité des utilisateurs dans toutes les procédures effectuées, en suivant rigoureusement les protocoles établis. Ils élèveront également leur praxis à un niveau supérieur en maîtrisant les nouveaux outils technologiques pour la Gestion des Soins Avancés de Réanimation, tels que l'échocardiographie transœsophagienne ou les enregistrements vidéo.





“

Une mise à jour complète qui vous aidera à relever les défis d'aujourd'hui en matière de Surveillance du Patient Critique et de Soins Avancés de Réanimation"



Objectifs généraux

- ♦ Analyser comment le management peut fournir des soins critiques qui améliorent la satisfaction des patients et des professionnels
- ♦ Fonder la prise de décision en matière de gestion sur des données cliniques objectives basées sur la recherche scientifique
- ♦ Proposer une culture de l'innovation et de la sécurité dans le cadre des soins intensifs
- ♦ Identifier les différentes considérations éthiques dans les unités de soins intensifs
- ♦ Établir les grandes lignes de la mise à jour de la Réanimation Avancée pour Soins Infirmiers
- ♦ Analyser les situations critiques les plus complexes et leurs modalités d'action
- ♦ Préciser les différences entre les soins avancés en réanimation pour les patients adultes et les patients pédiatriques
- ♦ Évaluer les différents cours de formation qui existent dans le domaine de la Réanimation Avancée pour Soins Infirmiers
- ♦ Susciter la curiosité quant à l'utilisation et à l'intégration des avancées technologiques à la Réanimation Avancée dans les Soins Infirmiers
- ♦ Compiler les avancées technologiques les plus couramment utilisées
- ♦ Examiner les avantages des avancées technologiques dans le domaine de la Réanimation Avancée
- ♦ Justifier les principes fondamentaux de la surveillance du patient adulte critique
- ♦ Identifier les différents types de dispositifs de surveillance respiratoire et hémodynamique
- ♦ Sensibiliser à l'importance de la surveillance respiratoire et cardiovasculaire chez le patient gravement malade
- ♦ Identifier les dispositifs d'assistance circulatoire disponibles
- ♦ Établir les différentes manières de maintenir un état nutritionnel adéquat, y compris les perturbations possibles de l'élimination
- ♦ Distinguer les traitements et les médicaments anti-douleur et savoir comment maintenir le patient gravement malade sous sédation et détendu
- ♦ Examiner les alternatives pour la mobilisation du patient et la prise en charge du patient alité
- ♦ Évaluer les mesures de contrôle, de surveillance et de soins possibles chez le patient gravement malade en fonction des besoins identifiés
- ♦ Établir les différents besoins et soins qu'un patient adulte gravement malade peut nécessiter selon qu'il s'agit d'un patient donneur ou d'un patient transplanté
- ♦ Examiner les différents outils que l'intelligence artificielle peut offrir en termes de surveillance du patient adulte en état critique
- ♦ Justifier les principes fondamentaux de la surveillance du patient pédiatrique critique
- ♦ Identifier les différents types de dispositifs de surveillance respiratoire et hémodynamique en pédiatrie
- ♦ Sensibiliser à l'importance du monitoring respiratoire et cardiovasculaire chez le patient pédiatrique en état critique
- ♦ Déterminer les moyens de surveiller l'insuffisance rénale chez le patient pédiatrique et néonatal
- ♦ Compiler les moyens de surveiller les troubles cutanés chez le patient pédiatrique et néonatal
- ♦ Identifier les moyens de surveiller les troubles neurologiques chez les patients pédiatriques et néonataux
- ♦ Justifier la surveillance des troubles digestifs chez les patients pédiatriques et néonataux



Objectifs spécifiques

Module 1. Qualité et Sécurité des Patients en état Critique pour Soins Infirmiers

- ◆ Déterminer l'importance de la qualité intégrée pour les soins infirmiers aux patients en état critique
- ◆ Justifier la pratique fondée sur des preuves et son applicabilité clinique
- ◆ Examiner les facteurs clés de la sécurité des patients dans les établissements de Soins Intensifs
- ◆ Établir les bases nécessaires à la recherche dans le domaine des Soins Intensifs
- ◆ Susciter la curiosité et la réflexion dans le contexte de l'innovation pour la pratique quotidienne des soins intensifs
- ◆ Analyser l'utilisation de la simulation clinique dans les domaines des soins intensifs
- ◆ Élaborer des diagnostics courants nécessitant une assistance en Soins Infirmiers Avancés de Réanimation
- ◆ Analyser les circonstances particulières nécessitant une assistance en Soins Infirmiers Avancés de Réanimation
- ◆ Proposer des moyens d'identifier les causes profondes de la nécessité d'une Réanimation Avancée
- ◆ Renforcer la confiance des professionnels des Soins Infirmiers dans leur capacité à agir dans des situations d'urgence
- ◆ Sensibiliser à l'importance de la gestion et de la culture biopsychosociales dans les Soins Intensifs Critiques
- ◆ Définir les stratégies de gestion biopsychosociale et culturelle les plus couramment utilisées par les Soins Infirmiers
- ◆ Démontrer l'importance des soins au-delà de la vie et des unités de Soins Intensifs Critiques
- ◆ Concrétiser les stratégies d'amélioration des unités de soins intensifs pour les Soins Infirmiers

Module 2. Actualisation en Réanimation Avancée pour Soins Infirmiers

- ♦ Établir les protocoles les plus récents pour l'hypoxémie, l'hypovolémie, les cas d'altération ionique et les épisodes thrombotiques
- ♦ Identifier les différences dans les protocoles de Soins Infirmiers pour les femmes enceintes
- ♦ Examiner les différences dans les protocoles de Soins Infirmiers du patient polytraumatisé
- ♦ Développer des protocoles d'action dans des situations particulièrement différentes telles que les patients en chirurgie cardiaque ou les accidents traumatiques

Module 3. Réanimation Avancée chez le Patient Adulte et la Femme Enceinte pour les Soins Infirmiers

- ♦ Établir les protocoles les plus récents pour l'hypoxémie, l'hypovolémie, les cas d'altération ionique et les épisodes thrombotiques
- ♦ Identifier les différences dans les protocoles de Soins Infirmiers pour les femmes enceintes
- ♦ Examiner les différences dans les protocoles de Soins Infirmiers du patient polytraumatisé
- ♦ Développer des protocoles d'action dans des situations particulièrement différentes telles que les patients en chirurgie cardiaque ou les accidents traumatiques

Module 4. Avancées Technologiques dans la Gestion des Soins Avancés en Réanimation pour Soins Infirmiers

- ♦ Développer différents protocoles d'imagerie diagnostique pour Soins Infirmiers
- ♦ Déterminer les techniques guidées par ultrasons pour Soins Infirmiers
- ♦ Évaluer l'utilisation d'équipements mécaniques au cours des Soins Avancés en Réanimation
- ♦ Examiner l'importance du développement des télésoins dans le cadre des Soins Avancés en Réanimation

Module 5. Surveillance Respiratoire et Cardiovasculaire Avancée du Patient Adulte en état Critique pour les Soins Infirmiers

- ♦ Déterminer l'importance de la surveillance hémodynamique invasive et non invasive chez le patient en état critique
- ♦ Déterminer les formes d'assistance respiratoire chez le patient gravement malade et leur surveillance pour les Soins Infirmiers
- ♦ Identifier l'importance du suivi et de la surveillance de l'accès vasculaire et de l'administration de médicaments et de fluides pour les Soins Infirmiers
- ♦ Évaluer les dispositifs invasifs et non invasifs avancés dans les altérations hémodynamiques chez le patient en état critique pour les Soins Infirmiers

Module 6. Surveillance du Patient Adulte en état Critique présentant des Troubles Circulatoires, Nutritionnels, Analgésiques et de Relaxation, de Mobilisation et d'Élimination pour les Soins Infirmiers

- ♦ Distinguer les dispositifs d'assistance circulatoire percutanée et non percutanée
- ♦ Développer les différentes formes d'alimentation et d'élimination et comment maintenir une nutrition adéquate et un équilibre hydrique
- ♦ Explorer en profondeur les options thérapeutiques, tant pharmacologiques que non pharmacologiques, liées au soulagement de la douleur et au maintien de la sédation et de la relaxation du patient
- ♦ Comprendre la prise en charge du patient alité et les avantages d'une mobilisation précoce

Module 7. Surveillance du Patient Adulte en état Critique présentant des Altérations Cutanées, Thermiques, Neurologiques, Traumatologiques, Abdominales, Donneur ou Transplanté pour les Soins Infirmiers

- ♦ Analyser les différents dispositifs de contrôle et de surveillance, tant invasifs que non invasifs, en fonction des altérations et des besoins du patient adulte en état critique
- ♦ Déterminer les différentes options éthiques et juridiques qui s'offrent au patient adulte gravement malade et à sa famille en ce qui concerne l'application des soins et des différents traitements en fonction de leurs souhaits

Module 8. Surveillance du Patient Pédiatrique et Néonatal en état Critique présentant des Altérations Hémodynamiques à pour Soins Infirmiers

- ♦ Déterminer l'importance de la surveillance hémodynamique invasive et non invasive chez le patient pédiatrique en état critique
- ♦ Déterminer les formes d'assistance respiratoire chez le patient pédiatrique gravement malade et leur surveillance pour Soins Infirmiers
- ♦ Évaluer les dispositifs invasifs et non invasifs avancés dans les altérations hémodynamiques chez le patient pédiatrique en état critique pour les Soins Infirmiers
- ♦ Examiner les considérations éthiques relatives au patient pédiatrique en état critique

Module 9. Surveillance du Patient Pédiatrique et Néonatal en état Critique présentant des Altérations Rénales Cutanées, Neurologiques, Digestives, Chirurgicales, Polytraumatiques et/ou Prématurées pour les Soins Infirmiers

- ♦ Évaluer les considérations particulières de la surveillance rénale et cardiaque chez le patient pédiatrique et néonatal en état critique pour les Soins Infirmiers
- ♦ Examiner les aspects particuliers de la surveillance neurologique dans les pathologies les plus courantes du patient pédiatrique et néonatal gravement malade pour les Soins Infirmiers
- ♦ Déterminer les caractéristiques critiques du patient polytraumatisé en pédiatrie et en néonatalogie
- ♦ Préciser les aspects les plus pertinents de la surveillance des prématurés

Module 10. Gestion Biopsychosociale et Culturelle des Soins Critiques pour Soins Infirmiers

- ♦ Évaluer les résultats de l'implication des membres de la famille et des patients en état critique dans leurs soins
- ♦ Justifier le besoin d'autosoins chez les professionnels des Soins Infirmiers
- ♦ Analyser les effets du leadership infirmier sur le climat de travail dans les unités de soins intensifs
- ♦ Démontrer l'importance des professionnels des Soins Infirmiers dans les considérations éthiques au sein des unités de soins intensifs



Vous recevrez des études de cas cliniques qui vous permettront d'améliorer vos compétences dans la prise en charge des patients souffrant de troubles hémodynamiques"

03

Compétences

Ce diplôme universitaire dotera les experts de compétences techniques avancées pour effectuer des évaluations complètes du Patient Critique, en tenant compte de l'interprétation des données cliniques et des résultats des tests de diagnostic. Ainsi, les diplômés appliqueront des techniques avancées de Réanimation, y compris la ventilation mécanique invasive et l'administration de médicaments par voie intraveineuse. En outre, les professionnels des Soins Infirmiers évalueront en permanence la réponse des utilisateurs aux interventions afin d'identifier les changements dans leur état de santé et de prévenir les complications.



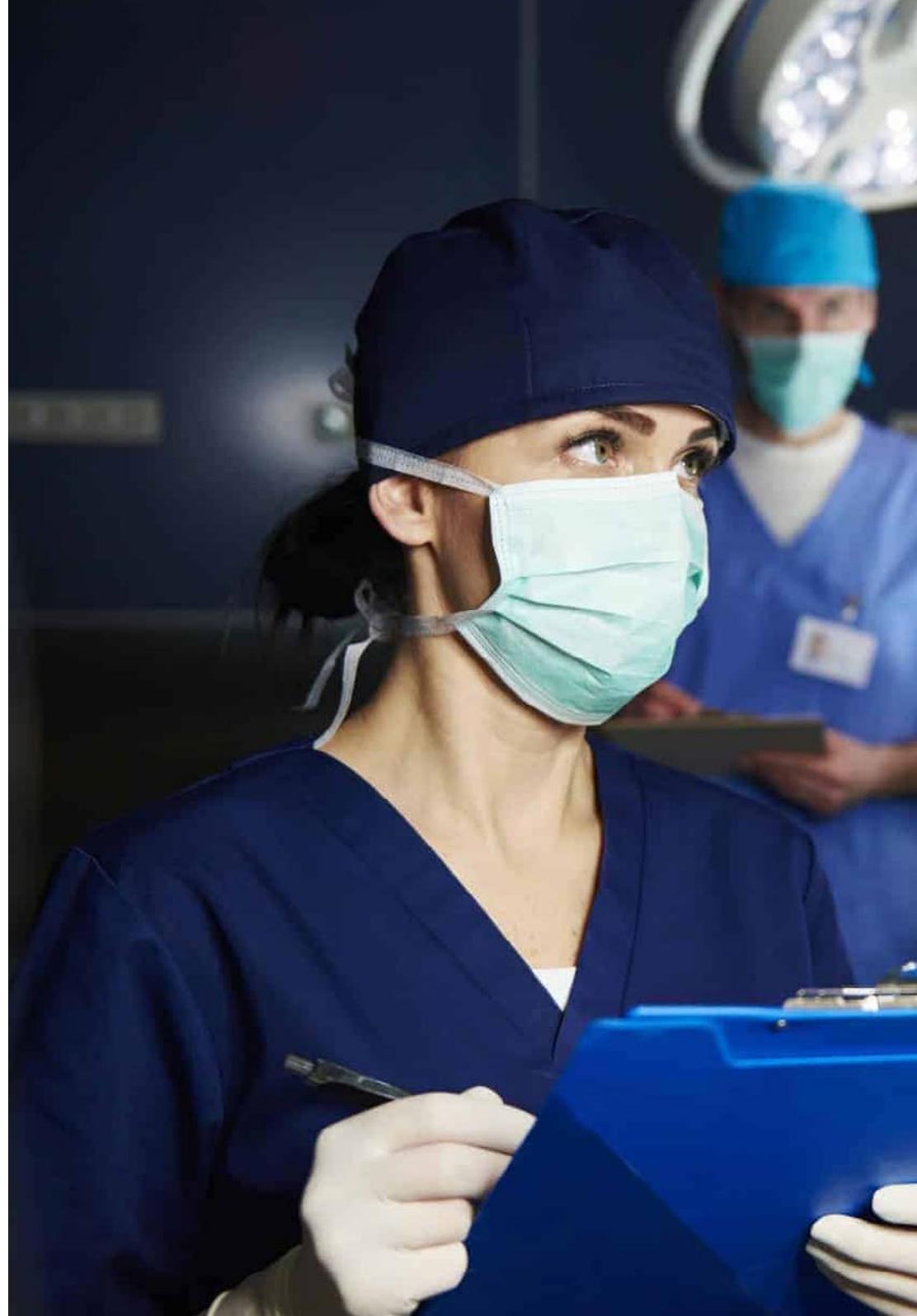
“

Les compétences que vous acquerrez à l'issue de ce Mastère Spécialisé vous guideront vers la mise en œuvre correcte des techniques de Ventilation Mécanique Non Invasives”



Compétences générales

- ♦ Appliquer efficacement les techniques et procédures nécessaires à la réanimation avancée et à la surveillance dans différents contextes cliniques
- ♦ Développer des compétences pour prendre des décisions cliniques appropriées, fondées sur des preuves, dans des situations d'urgence et de soins intensifs
- ♦ Travailler efficacement au sein d'équipes interdisciplinaires pour fournir des soins intégrés et coordonnés aux patients gravement malades
- ♦ Donner la priorité à la sécurité des patients et prendre des mesures pour prévenir les complications au cours de la prise en charge et de la surveillance des soins avancés en réanimation
- ♦ Gérer efficacement le temps et les ressources disponibles pour fournir des soins de qualité et en temps utile aux patients gravement malades
- ♦ Agir conformément aux principes éthiques et aux normes de pratique professionnelle dans toutes les interactions avec les patients et les autres professionnels de la santé





Compétences spécifiques

- ♦ Réaliser une réanimation cardio-pulmonaire avancée, y compris l'administration de médicaments, la défibrillation et l'utilisation de dispositifs d'accès vasculaire
- ♦ Effectuer une évaluation complète et précise de l'état de santé d'un patient gravement malade
- ♦ Faire fonctionner efficacement les principaux équipements de surveillance utilisés chez les patients gravement malades, tels que les moniteurs cardiaques ou les oxymètres de pouls
- ♦ Faire face aux situations d'urgence et de crise chez le patient gravement malade, y compris la prise de décision rapide et l'exécution efficace des actions
- ♦ Participer à l'évaluation continue de la qualité des soins prodigués aux patients gravement malades, en identifiant les domaines susceptibles d'être améliorés et en mettant en œuvre des mesures correctives si nécessaire



Vous utiliserez l'équipement de Surveillance des Patients Pédiatriques et Néonataux le plus avancé pour surveiller la fonction cardiaque des enfants et prévenir ainsi d'éventuelles complications"

04

Direction de la formation

Dans sa philosophie de fournir des expériences éducatives d'excellente qualité, ce programme universitaire TECH réunit un corps enseignant de premier ordre. Ces professionnels sont qualifiés dans les domaines de la Réanimation Avancée et de la Surveillance des Patients Chroniques. C'est pourquoi ils reflètent dans le matériel pédagogique à la fois leurs solides connaissances dans cette spécialité et leur longue carrière professionnelle. En outre, ces spécialistes sont toujours actifs et proposent donc aux étudiants les techniques les plus innovantes pour garantir la qualité et la sécurité des patients gravement malades. Ainsi, les étudiants bénéficieront d'un processus d'apprentissage qui élargira leurs horizons professionnels.





“

Le corps enseignant de ce diplôme possède une vaste expérience professionnelle et de recherche dans les domaines des Soins Intensifs de Réanimation et de la Surveillance des Patients Critiques”

Direction



Dr Ramírez Torres, Carmen Amaia

- ♦ Infirmière de l'Unité de Soins Intensifs à l'Hôpital Universitaire San Pedro
- ♦ Infirmière de l'Unité de Soins Intensifs à l'Hôpital Viamed Los Manzanos
- ♦ Infirmière de Radiodiagnostic chez Alliance Medical
- ♦ Infirmière dans une Maison de Retraite à La Rioja
- ♦ Infirmière de Bloc Opératoire en Gynécologie et Obstétrique à l' Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Doctorat en Sciences Infirmières de l'Université Jaume I de Castellón
- ♦ Master en Gestion et Direction des Unités de Soins Infirmiers à l'Université de La Rioja
- ♦ Master en Soins Infirmiers Chirurgicaux du Medical Practice Group
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université Autonome de Madrid

Professeurs

Dr Nebot Bergua, Carlos José

- ◆ Infirmier à l'Unité Néonatale de Soins Intensifs de l'Hôpital Sant Joan de Déu à Barcelone
- ◆ Infirmier dans l'Unité Néonatale de l'Hôpital San Pedro de Logroño
- ◆ Doctorat en Sciences Infirmières de l'Université de Barcelone
- ◆ Master en Gestion et Direction des Centres Éducatifs de l'Université Cardenal Herrera
- ◆ Master en Management et Gestion de Soins Infirmiers de l'Université Cardinal Herrera
- ◆ Master en Soins Complets des Patients Critiques et des Urgences de l'Université de Barcelone et de l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Master en Soins Infirmiers à l'Enfance et à l'Adolescence de l'Université de Barcelone
- ◆ Membre de: Groupe de Recherche sur les Soins Infirmiers, l'Education et la Société (GIES) de la Fondation pour la Recherche, Sant Joan de Déu, Groupe de Recherche en Soins et Santé (GRUPAC) de l'Université de La Rioja

Dr Sapiña Beltrán, Ester

- ◆ Infirmière Spécialisée en Sciences de la Santé et Recherche Biomédicale
- ◆ Infirmière dans l'Unité de Pneumologie et de Soins Intensifs à l'Hôpital Universitaire San Pedro
- ◆ Infirmière de l'Unité du Sommeil et de la Médecine Interne de l'Hôpital Santa María
- ◆ Chercheuse à l'Institut de Recherche Biomédicale de Lleida
- ◆ Chercheuse au Centre de Recherche Biomédicale du Réseau des Maladies Respiratoires (CIBERES)
- ◆ Infirmière à l'Hôpital Clinique de Valence
- ◆ Doctorat en Santé de l'Université de Lleida
- ◆ Master en Recherche Biomédicale de l'Université de Lleida
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Lleida

Mme Giménez Luzuriaga, Marta

- ◆ Infirmière des Urgences à SES 061 La Rioja
- ◆ Infirmière Assistante à Helicopter Emergency Medical Service (HEMS)
- ◆ Infirmière Hospitalière du Service de Santé d'Aragon
- ◆ Instructrice en RCP-DESA
- ◆ Experte Universitaire en Accidents de Trafic: Urgences, Réanimation, et Transport Sanitaire de l'Université de Saragosse
- ◆ Experte Universitaire en Soins de Santé d'Urgence de l'Université Publique de Navarre
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l' Université de Saragosse

Mme Soto Pérez de Burgos, Andrea

- ◆ Infirmière Instrumentiste dans le Service de Chirurgie de l'Hôpital Viamed Los Manzanos
- ◆ Infirmière Assistante à l'Association Igual a Ti, Logroño
- ◆ Infirmière Assistante à la Centrale Nucléaire de Santa María de Garoña, Logroño
- ◆ Infirmière Assistante au Centre de Soins Intégraux pour Personnes Agées San Prudencio
- ◆ Infirmière Assistante au Centre de Soins Palliatifs de l'Organisation Médicale Vitoria
- ◆ Infirmière à l'Unité de Réanimation de l'Hôpital Régional de Santiago Apóstol
- ◆ Master en Soins Infirmiers Proactifs de l'Université Catholique d'Avila
- ◆ Experte Universitaire en Instrumentation Chirurgicale en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie en Soins Infirmiers
- ◆ Experte Universitaire en Urgences, Situations d'urgence et Soins Infirmiers au Patient en état Critique
- ◆ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers de l'Université de León

Mme Homobono Urabayan, Janire

- ◆ Infirmière de l'Unité de Soins Intensifs à la Clinique Viamed Los Manzanos
- ◆ Infirmière dans le Service de Santé de la Rioja
- ◆ Infirmière Spécialisée en Gestion des Services Résidentiels
- ◆ Master en Soins Infirmiers Intensifs à l'Université Européenne Miguel de Cervantes
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de La Rioja

Mme Martín Parra, Marta

- ◆ Infirmière à l'Unité de Soins Intensifs et de Réanimation de l'Hôpital Viamed Santa Elena
- ◆ Infirmière dans l'Unité d'Endoscopie Digestive de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- ◆ Infirmière en Soins Intensifs à l'Hôpital Universitaire de Cruce
- ◆ Infirmière au Bloc Opératoire de Chirurgie Cardiovasculaire et Thoracique de l'Hôpital Universitaire de Cruce
- ◆ Infirmière en Soins Intensifs à l'Hôpital Universitaire Fondation d'Alcorcón.
- ◆ Infirmière en Soins Primaires dans différents centres de Soins Primaires de la Communauté de Madrid
- ◆ Infirmière en Soins Intensifs à l'Hôpital Universitaire Quirónsalud Madrid
- ◆ Infirmière à l'Unité Intermédiaire de Soins Coronariens de l'Hôpital Universitaire de la Princesa
- ◆ Infirmière à l'Unité de Soins Intensifs Post-Chirurgicaux de l'Hôpital Universitaire de la Paz
- ◆ Infirmière à l'Unité de Soins Intensifs de l'Hôpital Universitaire Ramón y Cajal
- ◆ Infirmière dans l'Unité d'Hospitalisation de la Clinique CEMTRO
- ◆ Master en Soins Intensifs à l'Université Rey Juan Carlos
- ◆ Certificat en Réanimation de Base en Oxygénation par Membrane Extracorporelle (ECMO)
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université Autonome de Madrid





Mme Oserín Pérez, María Teresa

- ◆ Infirmière du Service 061 pour les Urgences Sanitaires et les Urgences de la Communauté de La Rioja
- ◆ Infirmière du Polyclinique Riojano Nuestra Señora de Valvanera
- ◆ Infirmière à l'Hôpital de La Rioja
- ◆ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers de l'Université de La Rioja
- ◆ Membre de: Collège Professionnel des Infirmiers, Société Espagnole d'Urgences et de Secours (SEMES)

“

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

05

Structure et contenu

Avec une approche théorique et pratique, ce Mastère Spécialisé fournira aux étudiants une vision complète d'un large éventail d'aspects liés aux Soins Intensifs de Réanimation et à la Surveillance du Patient Critique. À cette fin, le programme couvrira tous les aspects, de l'administration de médicaments et de fluides à la gestion d'accidents tels que la noyade. Le programme fournira également aux infirmières les dernières avancées technologiques dans ce domaine, telles que l'échocardiographie. Il proposera également un module perturbateur sur l'approche culturelle des Soins Intensifs, abordant des facteurs tels que l'éthique des Soins Infirmiers.



“

Vous perfectionnerez votre pratique clinique en intégrant les Protocoles d'Échocardiographie les plus innovants pour garantir la sécurité des patients pendant les procédures"

Module 1. Qualité et Sécurité des Patients en état Critique pour Soins Infirmiers

- 1.1. Qualité intégrée pour Soins Infirmiers
 - 1.1.1. Transfert d'informations lors du changement d'équipe
 - 1.1.2. Utilisation de listes de contrôle
 - 1.1.3. Plans d'accueil pour les Soins Infirmiers
- 1.2. Pratique Fondée sur des Preuves pour les Soins Infirmiers
 - 1.2.1. Formation continue
 - 1.2.2. Indicateurs de qualité de soins intensifs
 - 1.2.3. Bonnes pratiques et protocoles
- 1.3. Sécurité des patients dans le domaine des Soins Infirmiers
 - 1.3.1. Enregistrement des incidents
 - 1.3.2. Événements indésirables courants en Soins Infirmiers
 - 1.3.3. Obstacles et facilitateurs
- 1.4. Gestion de la contention physique chez les patients en état critique pour les Soins Infirmiers
 - 1.4.1. Types de contention
 - 1.4.2. Indications
 - 1.4.3. Résultats
- 1.5. Recherche quantitative en soins critiques pour les Soins Infirmiers
 - 1.5.1. Approche
 - 1.5.2. Collecte des données
 - 1.5.3. Analyse des données
- 1.6. Statistiques de la recherche en soins critiques pour les Soins Infirmiers
 - 1.6.1. Bases de données
 - 1.6.2. Preuves statistiques
 - 1.6.3. Interprétation
- 1.7. Recherche qualitative en soins critiques pour les Soins Infirmiers
 - 1.7.1. Approche
 - 1.7.2. Collecte des données
 - 1.7.3. Analyse des données
- 1.8. Diffusion des résultats pour Soins Infirmiers
 - 1.8.1. Formes de présentations
 - 1.8.2. Lieux de présentation des résultats
 - 1.8.3. Outils clés

- 1.9. Innovation en matière de soins intensifs pour Soins Infirmiers
 - 1.9.1. Systèmes d'alarme face aux maladies concrètes
 - 1.9.2. Systèmes qui activent les équipes d'intervention rapide
 - 1.9.3. Évaluation intégrative avant l'admission (services d'urgence) et après l'admission (patients hospitalisés)
- 1.10. Simulation clinique en soins critiques pour les Soins Infirmiers
 - 1.10.1. Méthodes de développement
 - 1.10.2. Avantages et inconvénients
 - 1.10.3. Méthodes d'évaluation

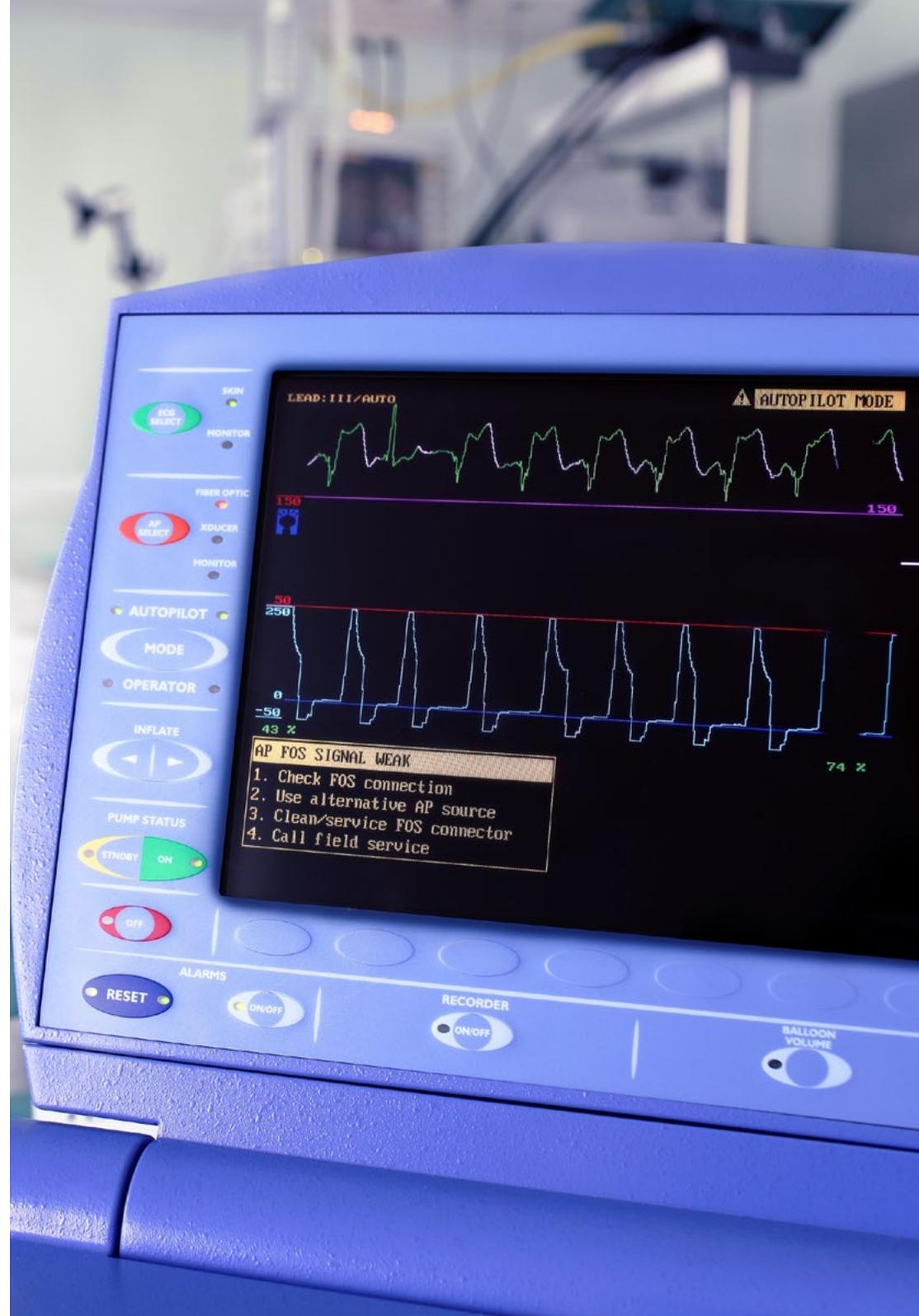
Module 2. Actualisation en Réanimation Avancée pour Soins Infirmiers

- 2.1. Infrastructures de la réanimation avancée pour les Soins Infirmiers
 - 2.1.1. Ressources humaines dans les soins extrahospitaliers
 - 2.1.2. Ressources matérielles dans les soins extrahospitaliers
 - 2.1.3. Ressources humaines en milieu hospitalier
 - 2.1.4. Ressources matérielles en milieu hospitalier
- 2.2. Évaluation initiale du contexte des Soins Infirmiers
 - 2.2.1. Évaluation du contexte
 - 2.2.2. Évaluation de la sécurité
 - 2.2.3. Évaluation de la situation
- 2.3. Prise en charge des voies aériennes difficiles pour les Soins Infirmiers
 - 2.3.1. Évaluation initiale et indications
 - 2.3.2. Équipement et prise en charge
 - 2.3.3. Contrôle et suivi
- 2.4. Prise en charge de l'accès veineux difficile pour les Soins Infirmiers
 - 2.4.1. Évaluation initiale et indications
 - 2.4.2. Équipement et prise en charge
 - 2.4.3. Contrôle et suivi
- 2.5. Administration de médicaments et de liquides dans la Réanimation Avancée pour les Soins Infirmiers
 - 2.5.1. Pharmacodynamie
 - 2.5.2. Pharmacocinétique
 - 2.5.3. Gestion de l'administration et sécurité des patients

- 2.6. Gestion des soins avancés de réanimation chez le patient adulte pour les soins infirmiers
 - 2.6.1. Indications et épidémiologie
 - 2.6.2. Prise en charge des tachycardies
 - 2.6.3. Prise en charge des bradycardies
 - 2.7. Gestion des soins avancés de réanimation chez le patient pédiatrique pour les soins infirmiers
 - 2.7.1. Indications et épidémiologie
 - 2.7.2. Gestion de la réanimation avancée chez les nouveaux-nés
 - 2.7.3. Gestion de la réanimation avancée chez les enfants
 - 2.8. Analyseurs d'échantillons extrahospitaliers pour les Soins Infirmiers
 - 2.8.1. Types d'analyseurs extrahospitaliers
 - 2.8.2. Indications
 - 2.8.3. Gestion des soins infirmiers
 - 2.9. Formation en soins intensifs de réanimation pour les soins infirmiers
 - 2.9.1. American Heart Association (AHA)
 - 2.9.2. European Resuscitation Council (ERC)
 - 2.9.3. Différences et similitudes
 - 2.10. Formation communautaire sur la réanimation avancée par les soins infirmiers
 - 2.10.1. Applications et téléphones intelligents
 - 2.10.2. Journées spéciales de lutte contre les arrêts cardiaques
 - 2.10.3. Premiers secours dans la communauté
- Module 3. Réanimation Avancée chez le Patient Adulte et la Femme Enceinte pour les Soins Infirmiers**
- 3.1. Gestion de l'hypoxémie pour les Soins Infirmiers
 - 3.1.1. Asthme et la EPOC
 - 3.1.2. Obstruction des voies aériennes par des corps étrangers (OVACE)
 - 3.1.3. Pneumothorax sous tension
 - 3.2. Prise en charge de l'hypovolémie pour les Soins Infirmiers
 - 3.2.1. Arrêt cardiaque traumatique
 - 3.2.2. Arrêt cardiaque dû à l'anaphylaxie
 - 3.2.3. Arrêt cardiaque dû à une septicémie
 - 3.3. Gestion des troubles ioniques pour les Soins Infirmiers
 - 3.3.1. Arrêt cardiaque dû à une hyperkaliémie
 - 3.3.2. Arrêt cardiaque dû à l'hypokaliémie
 - 3.3.3. Arrêt cardiaque dû à l'hypoglycémie
 - 3.4. Gestion de la température pour les Soins Infirmiers
 - 3.4.1. Gestion de la Température
 - 3.4.2. Arrêt cardiaque dû à l'hypothermie
 - 3.4.3. Arrêt cardiaque dû à l'hyperthermie
 - 3.5. Gestion des épisodes thrombotiques pour les Soins Infirmiers
 - 3.5.1. Arrêt cardiaque dû à une thromboembolie pulmonaire
 - 3.5.2. Arrêt cardiaque dû à une thrombose coronaire
 - 3.5.3. Arrêt cardiaque dû à une tamponnade cardiaque
 - 3.6. Prise en charge des patients cardiovasculaires postopératoires (*Cardiac Surgical Unit-Advanced Life Support (CALs)*) pour Soins Infirmiers
 - 3.6.1. Indications
 - 3.6.2. Recommandations et différences
 - 3.6.3. Re-sternotomie d'urgence
 - 3.7. Gestion de la femme enceinte pour les Soins Infirmiers
 - 3.7.1. Analyse épidémiologique et physiopathologique
 - 3.7.2. Considérations particulières en matière de réanimation cardio-pulmonaire
 - 3.7.3. Aspects éthiques et juridiques
 - 3.8. Gestion des patients polytraumatisés pour les Soins Infirmiers
 - 3.8.1. Évolution
 - 3.8.2. Évaluation initiale: ABCDE et RCP
 - 3.8.3. Évaluation secondaire: traumatismes crânio-encéphaliques, thoraciques, abdominaux, pelviens, vertébraux, fractures des membres
 - 3.9. Gestion des accidents pour les Soins Infirmiers
 - 3.9.1. Accident dysbare
 - 3.9.2. Asphyxie
 - 3.9.3. Syndrome d'écrasement
 - 3.9.4. Empalement
 - 3.10. Gestion des différents lieux pour les Soins Infirmiers
 - 3.10.1. Transport sanitaire
 - 3.10.2. Sport
 - 3.10.3. Incidents à victimes multiples

Module 4. Avancées Technologiques dans la Gestion des Soins Avancés en Réanimation pour Soins Infirmiers

- 4.1. Utilisation de l'Échocardiographie pour la canulation de l'accès vasculaire chez les Soins Infirmiers
 - 4.1.1. Utilisation des ultrasons
 - 4.1.2. Indications
 - 4.1.3. Technique des Soins Infirmiers
- 4.2. Utilisation de l'échocardiogramme dans le cadre de la réanimation avancée pour les Soins Infirmiers
 - 4.2.1. Indications
 - 4.2.2. Phase de diagnostic pour les Soins Infirmiers
 - 4.2.3. Phase de diagnostic avancé pour les Soins Infirmiers
- 4.3. Technologies de réanimation avancée pour les Soins Infirmiers
 - 4.3.1. Contrôle chirurgical
 - 4.3.2. Utilisation de la réanimation endovasculaire par ballonnet intra-aortique (REBOA)
 - 4.3.3. Utilisation de dispositifs de circulation extracorporelle (ECMO) dans la SVAV
- 4.4. Prédiction de l'issue neurologique après la PRC pour les Soins Infirmiers
 - 4.4.1. Tests d'imagerie
 - 4.4.2. Utilisation de biomarqueurs
 - 4.4.3. Électroencéphalogramme: potentiels évoqués
- 4.5. Protocole FEER pour les Soins Infirmiers
 - 4.5.1. Phase de diagnostic
 - 4.5.2. Phase de réanimation
 - 4.5.3. Phase de découragement ou de pronostic
- 4.6. Utilisation de l'Échocardiographie transœsophagienne pour les Soins Infirmiers
 - 4.6.1. Indications
 - 4.6.2. Technique
 - 4.6.3. Interprétation de base pour les Soins Infirmiers
- 4.7. Protocoles d'échocardiographie dans le cadre des soins avancés de réanimation pour les Soins Infirmiers
 - 4.7.1. *Rapid Ultrasound in Shock* (RUSH)
 - 4.7.2. *Focused Echocardiographic Evaluation in Life support* (FEEL)
 - 4.7.3. *Cardiac Arrest Ultrasound exam* (CAUSE)
 - 4.7.4. *Extended Focused Assesment with Sonography in Trauma* (E-FAST)
 - 4.7.5. *Basic Lung Ultrasound Examination* (BLUE)



- 4.8. Aides mécaniques pendant les soins avancés en réanimation pour les Soins Infirmiers
 - 4.8.1. Utilisation et évolution
 - 4.8.2. Indications et types
 - 4.8.3. Résultats obtenus
- 4.9. La télémédecine pour les soins avancés en réanimation pour les Soins Infirmiers
 - 4.9.1. Rôle des Soins Infirmiers
 - 4.9.2. Utilisation et indications
 - 4.9.3. Résultats pour la réanimation avancée
- 4.10. Autres avancées technologiques des Soins Infirmiers
 - 4.10.1. Dispositifs de retour d'information en temps réel
 - 4.10.2. Utilisation de véhicules aériens sans pilote
 - 4.10.3. Enregistrements vidéo

Module 5. Surveillance Respiratoire et Cardiovasculaire Avancée du Patient Adulte en état Critique pour les Soins Infirmiers

- 5.1. Surveillance des adultes en soins intensifs pour les Soins Infirmiers
 - 5.1.1. Surveillance non invasive
 - 5.1.2. Surveillance invasive (PIA, PVC)
 - 5.1.3. Tests complémentaires
- 5.2. Surveillance du patient adulte gravement malade sous ventilation mécanique pour les Soins Infirmiers
 - 5.2.1. Ventilation Mécanique Non Invasive (VNI)
 - 5.2.2. Soins au patient atteint du VNO
 - 5.2.3. Ventilation Mécanique Invasive (VI)
- 5.3. Surveillance du patient adulte gravement malade sous ventilation mécanique pour les Soins Infirmiers
 - 5.3.1. Gestion et installation d'un ventilateur
 - 5.3.2. Surveillance des pressions du ventilateur
 - 5.3.3. Soins pendant l'intubation et l'extubation
- 5.4. Surveillance du patient adulte en état critique souffrant de troubles respiratoires pour les Soins Infirmiers
 - 5.4.1. Surveillance des gaz anesthésiques
 - 5.4.2. Saturation du sang veineux mêlé SvO₂
 - 5.4.3. Saturation veineuse centrale
- 5.5. Surveillance du patient adulte ayant un accès veineux et/ou artériel pour les Soins Infirmiers
 - 5.5.1. Types et techniques de voies d'administration
 - 5.5.2. Entretien des voies d'administration
 - 5.5.3. Recommandations pour éviter l'apparition d'effets indésirables liés à la canulation et à la manipulation
- 5.6. Surveillance du patient adulte gravement malade pendant l'administration de médicaments et de liquides pour les Soins Infirmiers
 - 5.6.1. Autres voies d'administration: Voies Entérale, Rectale, Intramusculaire et Sous-cutanée
 - 5.6.2. Préparation et administration de médicaments et de liquides
 - 5.6.3. Sécurité du patient lors de l'administration
- 5.7. Surveillance du patient adulte en état critique souffrant de troubles hémodynamiques pour les Soins Infirmiers: Surveillance avec le Cathéter de Swan-Ganz, le Système PICCO® (Pulsion) et le Système LiDCO Plus
 - 5.7.1. Surveillance du patient avec le cathéter de Swan-Ganz
 - 5.7.2. Surveillance avec le système PICCO® (Pulsion)
 - 5.7.3. Surveillance avec le système LiDCO Plus
- 5.8. Surveillance du patient adulte en état critique souffrant de troubles hémodynamiques pour les Soins Infirmiers: Surveillance avec le système FloTrac®/Vigileo®, avec ProAqt®(Pulsion) et avec le Système MostCare®
 - 5.8.1. Surveillance avec le système FloTrac®/Vigileo®
 - 5.8.2. Surveillance avec ProAqt®(Pulsion)
 - 5.8.3. Surveillance avec le système MostCare®
- 5.9. Surveillance du patient adulte en état critique souffrant de troubles hémodynamiques pour les Soins Infirmiers: Surveillance avec le Système Modelflow-Nexfin, NICO® et avec le système Modelflow
 - 5.9.1. Surveillance avec le système Modelflow-Nexfin®
 - 5.9.2. Surveillance avec le système NICO®
 - 5.9.3. Surveillance avec le système Modelflow
- 5.10. Surveillance du patient adulte en état critique souffrant de troubles hémodynamiques avec des Techniques Non Invasives pour les Soins Infirmiers:
 - 5.10.1. Système de biorésonance électrique thoracique NICOM®
 - 5.10.2. Échographie Doppler (système USCOM®)
 - 5.10.3. Doppler œsophagien

Module 6. Surveillance du Patient Adulte en état Critique présentant des Troubles Circulatoires, Nutritionnels, Analgésiques et de Relaxation, de Mobilisation et d'Élimination pour les Soins Infirmiers

- 6.1. Surveillance du patient adulte gravement malade bénéficiant d'une assistance circulatoire percutanée pour les Soins Infirmiers
 - 6.1.1. Porte-ballon de contre-pulsion intra-aortique (IABC)
 - 6.1.2. Porteur de CP Impella
 - 6.1.3. Porteur d'ECMO VA
- 6.2. Surveillance du patient adulte gravement malade bénéficiant d'une assistance circulatoire non percutanée pour les Soins Infirmiers
 - 6.2.1. Porteur de HeartMate
 - 6.2.2. Porteur d'Impella 5.0.
 - 6.2.3. Porteur de Levitronix
 - 6.2.4. Porteur de Berlin-Heart Excor
- 6.3. Surveillance du patient adulte gravement malade pendant la nutrition pour les Soins Infirmiers
 - 6.3.1. Alimentation parentérale et entérale
 - 6.3.2. Surveillance de l'alimentation: tests biochimiques, évaluation de la peau
 - 6.3.3. Soins et gestion de la nutrition parentérale, entérale et par boutons gastriques
- 6.4. Surveillance du patient adulte gravement malade souffrant de douleurs pour les Soins Infirmiers
 - 6.4.1. Surveillance de la douleur
 - 6.4.2. Traitement pharmacologique
 - 6.4.3. Traitement non pharmacologique
- 6.5. Surveillance du patient gravement malade sous sédation et/ou relaxation musculaire pour les Soins Infirmiers
 - 6.5.1. Surveillance de la sédation et de la relaxation musculaire
 - 6.5.2. Traitement sédatif et myorelaxant
 - 6.5.3. Recommandations pour éviter les effets indésirables
- 6.6. Utilisation de médicaments inhalés pour les Soins Infirmiers
 - 6.6.1. Médicaments fréquents
 - 6.6.2. Types de dispositifs et indications
 - 6.6.3. Avantages et inconvénients
- 6.7. Surveillance de la mobilité du patient adulte gravement malade pour les Soins Infirmiers
 - 6.7.1. Mobilisation précoce
 - 6.7.2. Exercices isométriques et isotoniques
 - 6.7.3. Surveillance de l'évolution

- 6.8. Surveillance du patient adulte gravement malade en rapport avec l'immobilité pour les Soins Infirmiers
 - 6.8.1. Prise en charge du patient alité
 - 6.8.2. Prise en charge du patient couché
 - 6.8.3. Gestion de la mobilité des patients à l'aide de lève-personnes
- 6.9. Surveillance du patient adulte gravement malade en ce qui concerne les troubles de l'élimination pour les Soins Infirmiers: Équilibre hydrique, thérapies et traitements de substitution rénale
 - 6.9.1. Surveillance: bilan hydrique
 - 6.9.2. Surveillance du traitement pharmacologique
 - 6.9.3. Surveillance en cas d'utilisation d'une thérapie de remplacement rénal
- 6.10. Surveillance du patient adulte gravement malade en ce qui concerne les troubles de l'élimination pour les Soins Infirmiers: Sondage fécal
 - 6.10.1. Indications pour le sondage fécal
 - 6.10.2. Gestion et surveillance du Flexi-Seal
 - 6.10.3. Soins d'entretien

Module 7. Surveillance du Patient Adulte en état Critique présentant des Altérations Cutanées, Thermiques, Neurologiques, Traumatologiques, Abdominales, Donneur ou Transplanté pour les Soins Infirmiers

- 7.1. Surveillance du patient adulte gravement malade en ce qui concerne les troubles cutanés pour les Soins Infirmiers
 - 7.1.1. Surveillance de la perfusion tissulaire
 - 7.1.2. Gestion des médicaments ayant des effets indésirables potentiels
 - 7.1.3. Recommandations pour l'amélioration de la perfusion tissulaire
- 7.2. Surveillance du patient adulte gravement malade en rapport avec les variations de température pour les Soins Infirmiers
 - 7.2.1. Surveillance de la température
 - 7.2.2. Hyperthermie contrôlée
 - 7.2.3. Hypothermie contrôlée: ArticSun et Coolgard IV
- 7.3. Surveillance du patient adulte gravement malade en rapport avec des troubles neurologiques pour les Soins Infirmiers
 - 7.3.1. Physiopathologie
 - 7.3.2. Surveillance de la pression intracrânienne (PIC)
 - 7.3.3. Oxymétrie cérébrale
 - 7.3.4. Surveillance des troubles mentaux

- 7.4. Suivi du patient adulte gravement malade en ce qui concerne les troubles liés aux traumatismes pour les Soins Infirmiers
 - 7.4.1. Contrôle et surveillance des traumatismes de la moelle épinière
 - 7.4.2. Contrôle et surveillance des traumatismes thoraciques et/ou abdominaux
 - 7.4.3. Contrôle et surveillance des traumatismes pelviens
- 7.5. Surveillance de la pression intra-abdominale (PIA) pour les Soins Infirmiers
 - 7.5.1. Indications
 - 7.5.2. Formes de mesure
 - 7.5.3. Interprétation
- 7.6. Surveillance des patients donneurs pour les Soins Infirmiers
 - 7.6.1. Épidémiologie du don
 - 7.6.2. Classification de Maastricht
 - 7.6.3. Gestion et traitement
- 7.7. Surveillance du patient adulte transplanté dans un état critique pour les Soins Infirmiers
 - 7.7.1. Transplantation rénale
 - 7.7.2. Transplantation hépatique
 - 7.7.3. Transplantation pulmonaire
 - 7.7.4. Transplantation cardiaque
- 7.8. Éthique des soins aux patients en état critique et à leur famille pour les Soins Infirmiers
 - 7.8.1. Consentement éclairé
 - 7.8.2. Refus de traitement
 - 7.8.3. Limitation de l'effort thérapeutique, assistance respiratoire, interruption de la réanimation cardio-pulmonaire
- 7.9. Soins à la famille de l'adulte gravement malade pour les Soins Infirmiers
 - 7.9.1. Promouvoir la collaboration et la participation
 - 7.9.2. Aspects bioéthiques et juridiques
 - 7.9.3. Recommandations pratiques
- 7.10. Surveillance basée sur des outils d'intelligence artificielle pour les Soins Infirmiers
 - 7.10.1. Bases physiopathologiques et technologiques
 - 7.10.2. Applications
 - 7.10.3. Avantages et inconvénients

Module 8. Surveillance du Patient Pédiatrique et Néonatal en état Critique présentant des Altérations Hémodynamiques à pour Soins Infirmiers

- 8.1. Infrastructure des unités de soins intensifs pédiatriques et néonataux pour les Soins Infirmiers
 - 8.1.1. Unités de soins intensifs pédiatriques (USIP)
 - 8.1.2. Unités de soins intensifs néonataux (USIN)
 - 8.1.3. Unités de réanimation pédiatrique
- 8.2. Surveillance en soins intensifs pédiatriques et néonataux pour les Soins Infirmiers
 - 8.2.1. Surveillance non invasive
 - 8.2.2. Surveillance invasive
 - 8.2.3. Tests complémentaires
- 8.3. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal gravement malade sous ventilation mécanique à l'intention des Soins Infirmiers
 - 8.3.1. Gestion et surveillance de la ventilation mécanique non invasive (VNI)
 - 8.3.2. Gestion et surveillance de la ventilation mécanique invasive (VMI)
 - 8.3.3. Soins pendant l'intubation et l'extubation (processus d'extubation impossible)
- 8.4. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal souffrant d'une déficience respiratoire pour les Soins Infirmiers
 - 8.4.1. Bronchopneumonie
 - 8.4.2. Bronchiolite
 - 8.4.3. Asthme
 - 8.4.4. Obstruction des voies respiratoires supérieures
- 8.5. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal en état critique disposant d'un accès veineux et/ou artériel pour les Soins Infirmiers
 - 8.5.1. Types et techniques de voies d'administration (par exemple, ombilicale et intra-osseuse)
 - 8.5.2. Entretien des voies d'administration
 - 8.5.3. Recommandations pour éviter l'apparition d'effets indésirables liés à la canulation et à la manipulation
- 8.6. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal gravement malade pendant l'administration de médicaments et de liquides pour les Soins Infirmiers
 - 8.6.1. Autres voies d'administration: Voies entérale, rectale, intramusculaire et sous-cutanée
 - 8.6.2. Préparation et administration de médicaments et de liquides
 - 8.6.3. Sécurité du patient lors de l'administration

- 8.7. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal gravement malade pendant la nutrition pour les Soins Infirmiers
 - 8.7.1. Allaitement et nutrition pédiatrique
 - 8.7.2. Alimentation parentérale et entérale
 - 8.7.3. Surveillance de l'alimentation: paramètres biochimiques et courbes de croissance
 - 8.8. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal gravement malade souffrant de douleur, de sédation et/ou de relaxation musculaire pour les Soins Infirmiers
 - 8.8.1. Douleur: types, prise en charge et évaluation
 - 8.8.2. Sédation: types, induction, maintien et évaluation
 - 8.8.3. Relaxation musculaire: types, induction, maintien et évaluation
 - 8.9. Gestion de la famille du patient pédiatrique et néonatal gravement malade pour les Soins Infirmiers
 - 8.9.1. Promouvoir la collaboration et la participation
 - 8.9.2. Aspects bioéthiques et juridiques
 - 8.9.3. Recommandations pratiques
 - 8.10. Cadre Éthique en pédiatrie et soins néonataux pour les Soins Infirmiers
 - 8.10.1. Cadre éthique
 - 8.10.2. Consentement éclairé et testament
 - 8.10.3. Action en cas d'abus, de violence fondée sur le genre
- Module 9. Surveillance du Patient Pédiatrique et Néonatal en état Critique présentant des Altérations Rénales Cutanées, Neurologiques, Digestives, Chirurgicales, Polytraumatiques et/ou Prématurées pour les Soins Infirmiers**
- 9.1. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal présentant des anomalies cardiaques pour les Soins Infirmiers
 - 9.1.1. Arythmies et syncopes
 - 9.1.2. Cardiopathie congénitale: cyanosée, non cyanosée, début de choc cardiogénique ou autres
 - 9.1.3. Insuffisance cardiaque
 - 9.1.4. Crise hypertensive
 - 9.2. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal souffrant d'insuffisance rénale pour les Soins Infirmiers
 - 9.2.1. Soins pour les infections urinaires
 - 9.2.2. Prise en charge des troubles hydriques et électrolytiques
 - 9.2.3. Soins liés à la dialyse péritonéale et à l'hémodiafiltration
 - 9.3. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal présentant des altérations cutanées pour les Soins Infirmiers
 - 9.3.1. Lésions cutanées transitoires
 - 9.3.2. Lésions cutanées non transitoires
 - 9.3.3. Prévention et amélioration des troubles cutanés
 - 9.4. Suivi du patient pédiatrique et néonatal atteint de troubles neurologiques pour les Soins Infirmiers
 - 9.4.1. Hémorragies intracrâniennes
 - 9.4.2. Malformations, altérations du crâne
 - 9.4.3. Méningite
 - 9.4.4. Encéphalopathies
 - 9.4.5. Convulsions
 - 9.5. Surveillance des patients pédiatriques ou néonataux souffrant de troubles digestifs pour les Soins Infirmiers
 - 9.5.1. Reflux gastro-œsophagien, atrésie de l'œsophage et entérocolite nécrosante
 - 9.5.2. Intoxication alimentaire
 - 9.5.3. Gestion des probiotiques
 - 9.6. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal soumis à une intervention chirurgicale pour les Soins Infirmiers
 - 9.6.1. Soins préopératoires généraux
 - 9.6.1. Soins postopératoires généraux
 - 9.6.2. Interventions nécessitant une admission en USIP et en USIN
 - 9.7. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal polytraumatisé par les Soins Infirmiers
 - 9.7.1. Évaluation initiale: ABCDE et RCP
 - 9.7.2. Évaluation secondaire: échelles adaptées
 - 9.7.3. Transport: caractéristiques particulières
 - 9.8. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal brûlé pour les Soins Infirmiers
 - 9.8.1. Prise en charge initiale: évaluation de la gravité
 - 9.8.2. Gestion du transfert
 - 9.8.3. Prise en charge des brûlures
 - 9.9. Surveillance du patient prématuré pour les Soins Infirmiers
 - 9.9.1. Épidémiologie
 - 9.9.2. Pathologies possibles
 - 9.9.3. Complications et prise en charge

- 9.10. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal présentant d'autres pathologies pour les Soins Infirmiers
 - 9.10.1. Troubles du métabolisme
 - 9.10.2. Chromosomopathies
 - 9.10.3. Oncologie

Module 10. Gestion Biopsychosociale et Culturelle des Soins Critiques pour Soins Infirmiers

- 10.1. Mise en œuvre de l'implication des familles pour les Soins Infirmiers
 - 10.1.1. Portes ouvertes
 - 10.1.2. Implication dans les soins
 - 10.1.3. Répondre aux besoins des membres de la famille
- 10.2. Gérer la communication entre le Professionnel de Santé, la Famille et le Patient
 - 10.2.1. L'équipe de professionnels
 - 10.2.2. La famille
 - 10.2.3. Le patient
- 10.3. Gestion du bien-être des patients
 - 10.3.1. Biologique
 - 10.3.2. Psychologique
 - 10.3.3. Social et émotionnel
- 10.4. Gestion des soins par les professionnels des Soins Infirmiers eux-mêmes
 - 10.4.1. Syndrome de burnout en Soins Infirmiers
 - 10.4.2. Prévention
 - 10.4.3. Promotion de la santé
- 10.5. Surveillance du syndrome post-soins critiques: le rôle des Soins Infirmiers
 - 10.5.1. Prévention
 - 10.5.2. Suivi
 - 10.5.3. Évaluation
- 10.6. Soins palliatifs en Soins Infirmiers
 - 10.6.1. Accompagnement
 - 10.6.2. Recommandations pour la prise en charge des symptômes physiques
 - 10.6.3. Protocole de limitation des traitements et des soins

- 10.7. Infrastructure humanisée: le rôle des Soins Infirmiers
 - 10.7.1. Garantir l'intimité et le confort du patient
 - 10.7.2. Garantir l'intimité et le confort de la famille
 - 10.7.3. Garantir le respect de la vie privée et le confort des professionnels
- 10.8. Leadership dans les soins infirmiers intensifs
 - 10.8.1. Encadrement intermédiaire
 - 10.8.2. Équipe multidisciplinaire
 - 10.8.3. Types de leadership et gestion des conflits
- 10.9. Climat de travail en soins critiques pour les Soins Infirmiers
 - 10.9.1. Importance du Climat de Travail dans les Soins Critiques pour les Soins Infirmiers
 - 10.9.2. Outils pour son bon développement
 - 10.9.3. Évaluation du Climat de Travail en Soins Intensifs pour les Soins Infirmiers
- 10.10. Éthique des Soins Infirmiers
 - 10.10.1. Bioéthique en soins intensifs: recherche et pratique pour les Soins Infirmiers
 - 10.10.2. Comités d'éthique et participation des infirmiers
 - 10.10.3. Protocoles de recherche en sciences de la santé pour les Soins Infirmiers



Un programme intensif qui jettera les bases de votre développement professionnel et vous placera au sommet des Soins Infirmiers. Inscrivez-vous dès maintenant!

06

Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***el Relearning***.

Ce système d'enseignement s'utilise, notamment, dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il a été considéré comme l'une des méthodologies les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le ***New England Journal of Medicine***.



“

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

À TECH, School nous utilisons la Méthode des cas

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

Avec TECH, le personnel infirmier fait l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle réelle, en essayant de recréer les véritables conditions de la pratique professionnelle des soins infirmiers.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

1. Les personnels infirmiers qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques, ce qui permet au professionnel des soins infirmiers une meilleure intégration des connaissances dans le domaine hospitalier ou des soins de santé primaires.
3. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.

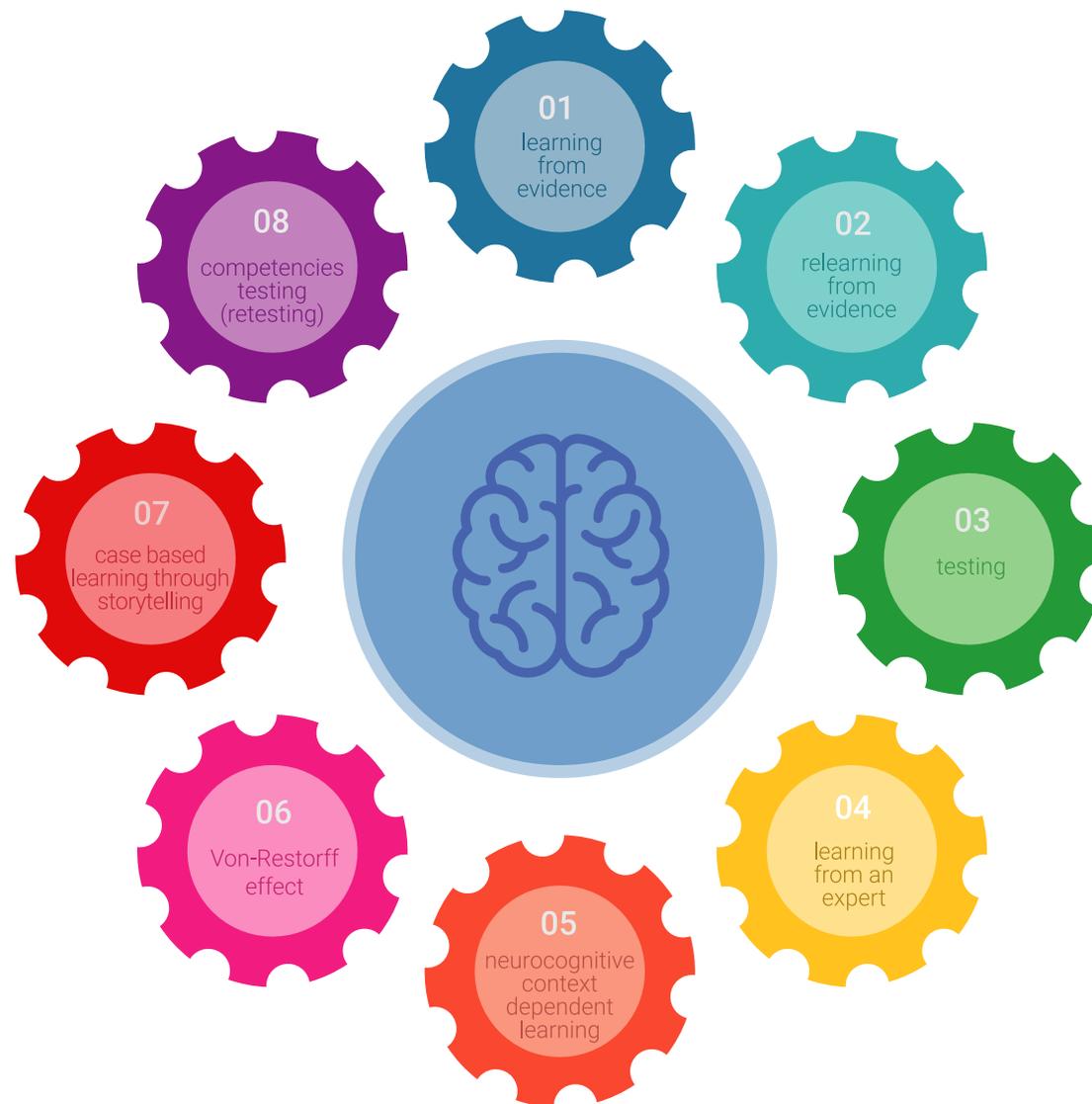


Relearning Methodology

TECH renforce l'utilisation de la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Notre Université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à une simple étude et analyse de cas.

Le personnel infirmier apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.



Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

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

Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en vous impliquant davantage dans votre spécialisation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions: une équation directe vers le succès.

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui vont enseigner le programme universitaire, spécifiquement pour lui, de sorte que le développement didactique est vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



Techniques et procédures infirmières en vidéo

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



Résumés interactifs

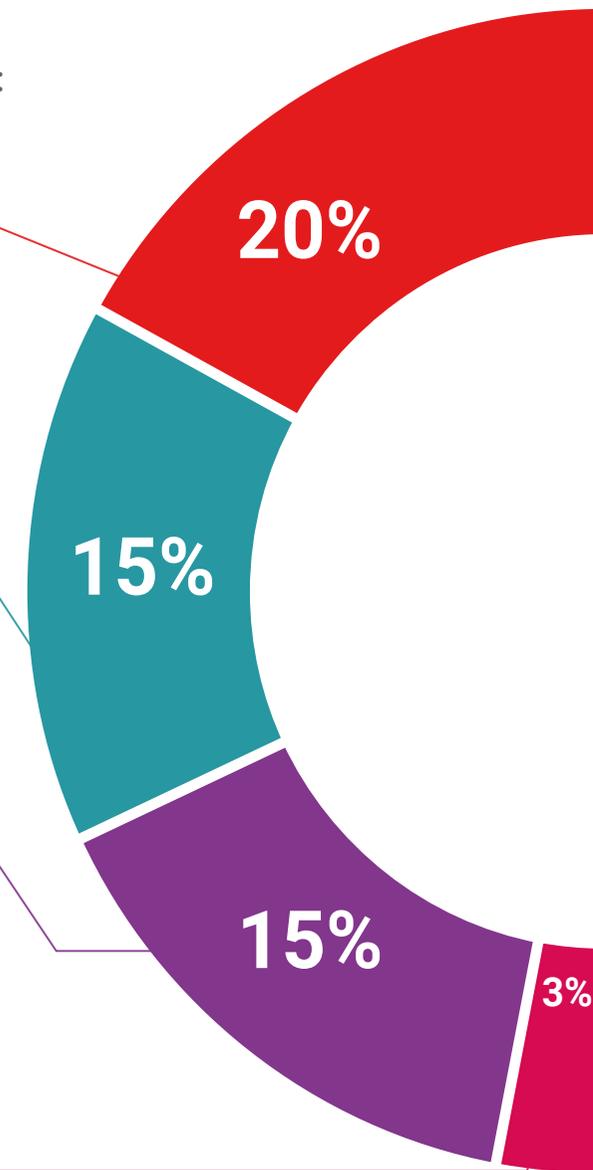
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

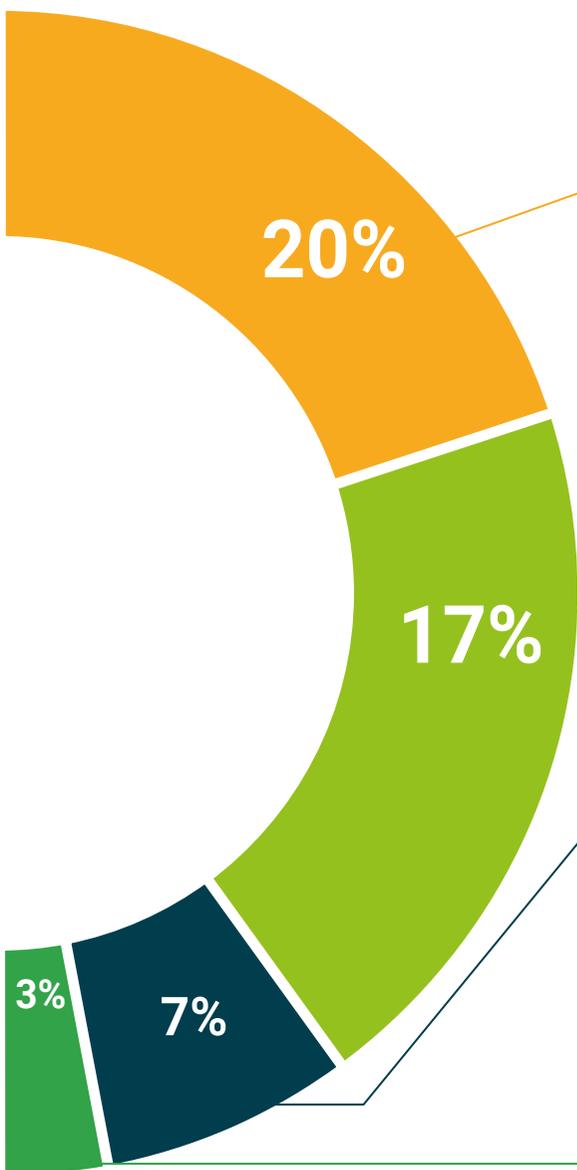
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

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



Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Soins Intensifs de Réanimation et Surveillance du Patient Critique pour Soins Infirmiers garantit, outre la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

Terminez ce programme avec succès et obtenez votre diplôme universitaire sans avoir à vous déplacer ou à passer par des procédures fastidieuses”

Ce **Mastère Spécialisé en Soins Intensifs de Réanimation et Surveillance du Patient Critique pour Soins Infirmiers** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché.

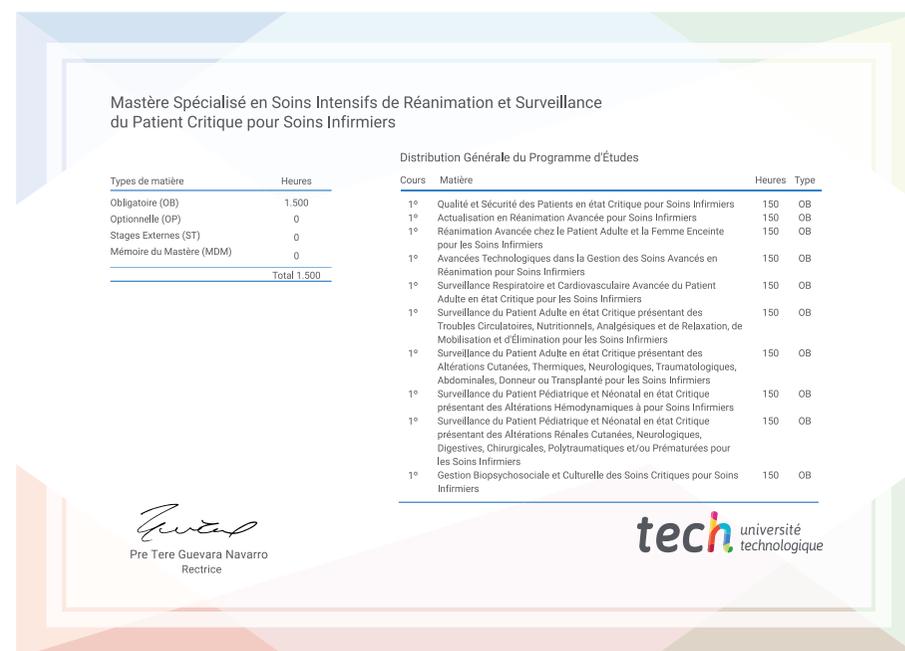
Après avoir passé l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier* avec accusé de réception son diplôme de **Mastère Spécialisé** délivrée par **TECH Université Technologique**.

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

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Soins Intensifs de Réanimation et Surveillance du Patient Critique pour Soins Infirmiers**

Modalité: **en ligne**

Durée: **12 mois**



*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.



Mastère Spécialisé

Soins Intensifs de Réanimation
et Surveillance du Patient
Critique pour Soins Infirmiers

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Spécialisé

Soins Intensifs de Réanimation
et Surveillance du Patient
Critique pour Soins Infirmiers