



Prise en Charge Préhospitalière des Traumatismes en Unité de Soins Intensifs

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 semaines
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/cours/prise-charge-prehospitaliere-traumatismes-unite-soins-intensifs

Sommaire

 $\begin{array}{c|c} 01 & 02 \\ \hline Page 4 & Objectifs \\ \hline \\ 03 & 04 & 05 \\ \hline \\ Direction de la formation & Structure et contenu \\ \hline \\ Page 12 & Page 18 & Page 18 \\ \hline \end{array}$

06

Diplôme





tech 06 | Présentation

Les Traumatismes sont l'une des principales causes de décès dans le monde, après le Cancer et l'Artériosclérose. C'est pourquoi il est essentiel de réduire la mortalité dès les premières étapes des soins médicaux d'urgence, c'est-à-dire dans l'environnement préhospitalier. En d'autres termes, il est essentiel d'investir dans la préparation et la mise à jour des professionnels chargés de traiter le patient dès les premiers stades de la blessure, ainsi que dans son transfert vers une Unité de Soins Intensifs (USI), si nécessaire.

Ce programme portera sur les soins médicaux immédiats des patients traumatisés avant qu'ils n'arrivent à l'hôpital. Ces soins comprendront, au minimum, une communication et une activation rapides du système de soins, une réponse rapide du système de soins, ainsi que l'évaluation, le traitement et le transport des victimes vers des établissements de soins médicaux formels. Ainsi, le médecin discutera des protocoles d'intervention d'urgence, de l'évaluation de la gravité des blessures, de l'évaluation de l'état de santé de la victime et de l'évaluation des risques.

En bref, le spécialiste se penchera sur la prise de décision critique dans les situations de Traumatisme, la communication efficace et la garantie d'une prise en charge optimale dans le cadre préhospitalier. Enfin, ils se pencheront sur l'utilisation appropriée des ressources, la hiérarchisation des patients et l'identification des cas nécessitant un transfert vers l'USI. Sans oublier les soins pendant le transport, un moment où le patient peut souffrir d'instabilité en raison de sa blessure.

TECH offrira donc à l'étudiant un programme complet et exhaustif qu'il pourra suivre en seulement 6 semaines, confortablement, à tout moment et en tout lieu. L'étudiant pourra établir son propre emploi du temps, puisqu'il n'aura besoin que d'un appareil électronique doté d'une connexion Internet. Il disposera également de ressources pédagogiques innovantes et d'une méthodologie pionnière, le Relearning, qui consiste à répéter les points les plus importants pour assurer un apprentissage réussi.

Ce Certificat en Prise en Charge Préhospitalière des Traumatismes en Unité de Soins Intensifs contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- Le développement de cas pratiques présentés par des experts en Prise en Charge Préhospitalière des Traumatismes en Unité de Soins Intensifs
- Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- Exercices pratiques permettant de réaliser le processus d'auto-évaluation afin d'améliorer l'apprentissage
- L'accent mis sur les méthodologies innovantes
- Des cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- Il est possible d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion à Internet



complète en soins préhospitaliers en seulement 6 semaines"



Vous aborderez la physiopathologie du transport médical, ainsi que les recommandations lors du transfert de patients traumatisés, le tout à travers un contenu multimédia innovant"

Le corps enseignant du programme comprend des professionnels du secteur qui apportent à cette formation leur expérience professionnelle, ainsi que des spécialistes reconnus de sociétés de premier plan et d'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'entrainer 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.

Ce programme vous permettra d'approfondir vos connaissances en matière d'évaluation primaire et d'évaluation initiale des patients traumatisés.

Pariez sur TECH! Vous analyserez la classification des différents types de plaies, ainsi que leur traitement.







tech 10 | Objectifs



Objectifs généraux

- Développer une compréhension approfondie des bases anatomophysiologiques, physiopathologiques et cliniques des lésions traumatiques graves, ainsi que des complications et comorbidités associées
- Communiquer efficacement des informations sur la prévention des blessures à différents publics et utiliser des stratégies de promotion de la santé
- Approfondir les protocoles de prise en charge préhospitalière de traumatismes spécifiques, tels que les traumatismes cranio-encéphaliques, thoraciques et orthopédiques
- Intégrer des pratiques de qualité et de sécurité dans la gestion des patients traumatisés, en minimisant les risques et en optimisant les résultats
- Mettre en œuvre des protocoles de triage dans les situations de traumatismes de masse et hiérarchiser les soins





Objectifs spécifiques

- Connaître les évaluations rapides et systématiques des patients traumatisés en milieu préhospitalier
- Identifier et hiérarchiser les interventions de prise en charge préhospitalière en fonction de la gravité et de l'état du patient
- Établir des stratégies pour assurer une ventilation adéquate
- Mettre à jour les techniques de contrôle des hémorragies externes et internes et minimiser les pertes de sang dans les situations de traumatisme
- Maîtriser des techniques d'immobilisation sûres pour prévenir d'autres dommages et assurer une mobilisation correcte des patients traumatisés
- Rafraîchir les médicaments utilisés dans la prise en charge préhospitalière, leur dosage et les voies d'administration appropriées



Vous maîtriserez les principales séquences de la réanimation de base et avancée chez les adultes grâce à la méthodologie exclusive de Relearning de TECH"







tech 14 | Direction de la formation

Directeur Invité International

Le Docteur George S. Dyer est un éminent chirurgien orthopédique, spécialisé dans les Traumatismes des Extrémités Supérieures et la Reconstruction Post Traumatique Complexe de l'Épaule, du Coude, du Poignet et de la Main. En fait, il a été Chirurgien des Extrémités Supérieures au Brigham and Women's Hospital de Boston, où il a également occupé la prestigieuse Chaire Barry P. Simmons en Chirurgie Orthopédique.

L'une de ses contributions les plus importantes a été son travail en Haïti, où il a eu un impact durable. Après le tremblement de terre dévastateur de 2010, il a été l'un des premiers chirurgiens à arriver dans le pays, apportant son aide à un moment critique. À ce titre, il a travaillé en étroite collaboration avec des chirurgiens locaux et d'autres professionnels de la santé pour renforcer la capacité d'Haïti à gérer les urgences médicales. À ce titre, il a contribué à la formation d'une nouvelle génération de chirurgiens orthopédiques haïtiens, qui ont démontré leurs compétences et leur préparation lors du tremblement de terre de 2021, en gérant la situation avec beaucoup d'efficacité et de professionnalisme.

De même, en tant que Directeur du Programme Combiné de Résidence Orthopédique de Harvard, il s'est efforcé d'améliorer les conditions de travail et de formation des résidents, en favorisant un environnement de travail plus équilibré et plus sain. Cette attention portée au bien-être des résidents reflète son engagement à préparer les futurs médecins et son souci de la santé mentale et professionnelle de ses collègues.

À ce titre, l'impact du Docteur George S. Dyer sur son domaine a été reconnu par diverses distinctions, telles que le **Prix Humanitaire de la Société Hippocrate** du **Brigham and Women's Hospital** et le titre de **Meilleur Médecin** du **Massachusetts**. Ces récompenses ont mis en lumière son influence et sa contribution significative à la **Chirurgie Orthopédique mondiale**, reflétant son dévouement et son engagement dans tous les aspects de sa carrière.



Dr Dyer, George S.

- Chirurgien des Extrémités Supérieures au Brigham and Women's Hospital, Boston, États-Unis
- Chaire Barry P. Simmons en Chirurgie Orthopédique au Brigham and Women's Hospital
- Chirurgien Commandant du Corps Médical de la Marine Américaine
- Directeur du Programme Combiné de Résidence Orthopédique de Harvard
- Stage sur les Extrémités Supérieures au Brigham and Women's Hospital et au Children's Hospital
- Docteur en Médecine de la Faculté de Médecine de l'Université de Harvard
- Licence en Sciences Politiques et Gouvernement de l'Université de Harvard
- Prix Humanitaire de la Société Hippocrate du Brigham and Women's Hospital
- Meilleur Médecin du Massachusetts



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

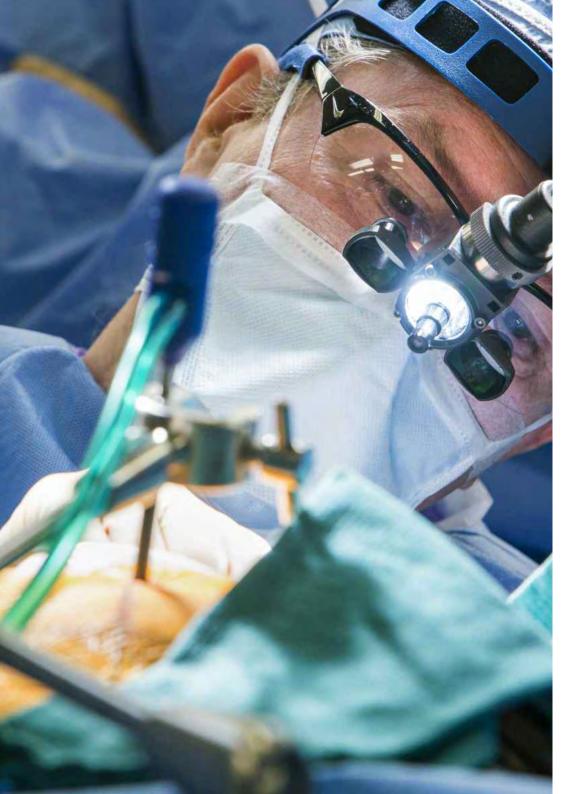
tech 16 | Direction de la formation

Direction



Dr Bustamante Munguira, Elena

- Cheffe du Service de Médecine de Soins Intensifs, Hôpital Universitaire de Valladolie
- Directrice Médicale de la Zone de Santé d'Ibiza et de Formentera
- Spécialiste en Médecine Intensive
- Enseignante dans le cadre de cours de recyclage et d'ateliers
- Prix de l'Illustre Collège Officiel des Médecins de Salamanque
- Prix Ramón Llul de l'Unité de Sécurité des Patients
- Doctorat en Médecine et en Chirurgie
- Master en Gestion
- Direction Médicale et des Soins
- Master en Sécurité des patients



Direction de la formation | 17 tech

Professeurs

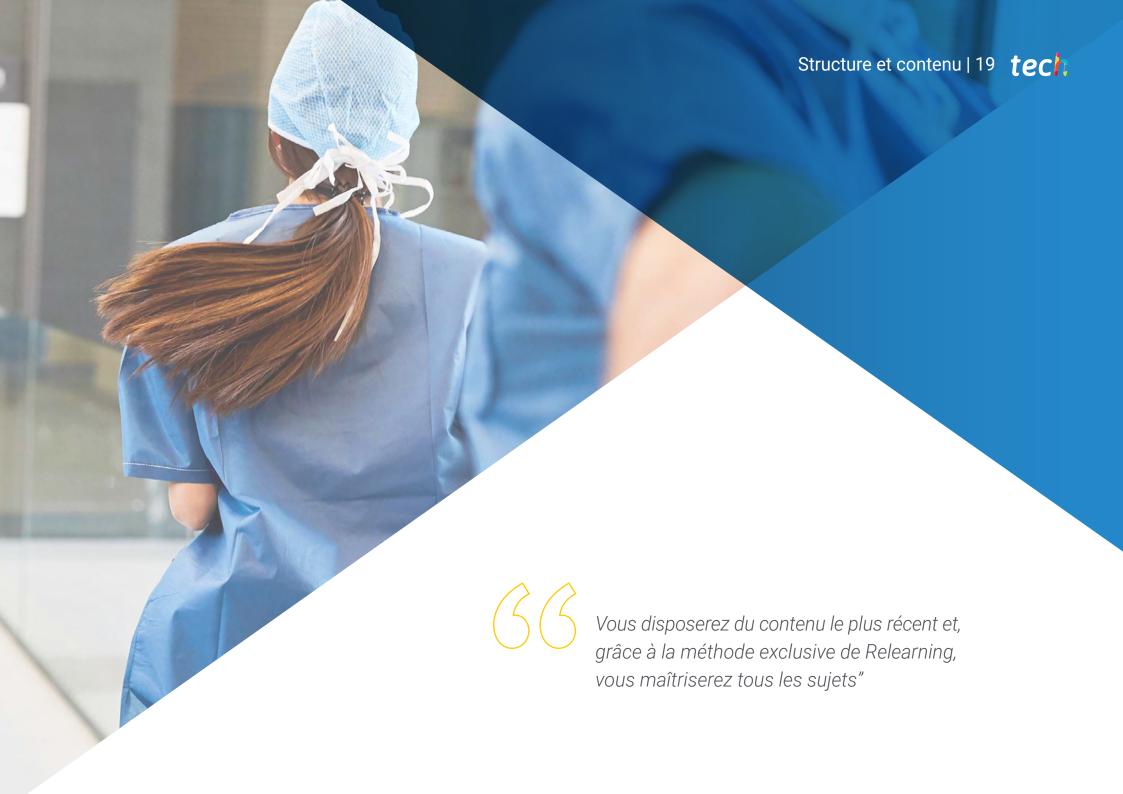
Dr Alcalde Susi, Roberto

- Médecin du Service des Urgences Extrahospitalières de la Base de Miranda de l'Ebro
- Médecin Spécialiste en Médecine Intensive à l'USI de l'Hôpital Clinique de Valladolid
- Médecin Intensiviste à l'Unité de Soins Intensifs de l'Hôpital Universitaire de Burgos
- Précurseur, directeur et coordinateur du projet "El gorro Solidario"
- Expert HEMS (Helicopter Emergency Medical Service)
- Diplôme en Médecine de l'Université de Navarre
- Membre de: Conseil d'Administration des Médecins en formation du Collège Officiel des Médecins de Burgos et de Semi-Secours



Profitez de l'occasion pour découvrir les dernières avancées dans ce domaine et les appliquer à votre pratique quotidienne"





tech 20 | Structure et contenu

Module 1. Prise en charge préhospitalière des Traumatismes

- 1.1. Recommandations générales en matière d'activation
 - 1.1.1. Recommandations
 - 1.1.2. Que dois-je faire?
 - 1.1.3. Règles d'or pour un patient polytraumatisé
 - 1.1.4. Recommandations utiles en cas de voyage
- 1.2. Priorités de soins pour les soins *in situ* et le transfert médical
 - 1.2.1. Évaluation de la scène
 - 1.2.1.1. Approche du site d'intervention
 - 1.2.1.2. Gestion et manipulation de la scène
 - 1.2.1.3. Triage
 - 1.2.1.4. Gestion des ressources supplémentaires
 - 1.2.2. Évaluation primaire et actions urgentes
 - 1.2.2.1. Évaluation initiale (impression générale)
 - 1.2.2.2. Contrôle de l'hémorragie exsanguinante
 - 1.2.2.3. Voies respiratoires et ventilation
 - 1.2.2.4. État circulatoire
 - 1.2.2.5. Statut neurologique
 - 1.2.2.6. Exposition et transfert vers une évaluation secondaire
- 1.3. Assistance respiratoire et coordination globale en cas d'accident de la route
 - 1.3.1. Définitions
 - 1.3.2. Objectifs des soins de réanimation
 - 1.3.3. Séquences de réanimation de base et de réanimation avancée chez l'adulte
 - 1.3.4. Analyse des principaux changements dans les recommandations
 - 1.3.5. Risque de transmission de maladies au sauveteur pendant la RCP
 - 1.3.6. Position latérale de sécurité
 - 1.3.7. Algorithme BLS/AVS pour adultes

- 1.4. Mesures générales d'autoprotection et de sécurité
 - 1.4.1. Rayon d'action
 - 1.4.2. Identification de l'opérateur ou des opérateurs et du site de l'activité
 - 1.4.3. Description de l'activité et de l'environnement physique
 - 1.4.3.1. Description de l'activité faisant l'objet du plan d'autoprotection
 - 1.4.3.2. Description de l'établissement, des locaux et des installations
 - 1.4.3.3. Description de l'environnement
 - 1.4.3.4. Description de l'accès
 - 1.4.4. Inventaire, analyse et évaluation des risques
 - 1.4.4.1. Description et localisation des risques
 - 1.4.4.2. Analyse et évaluation des risques spécifiques à l'activité et des risques externes
- 1.5. Classification des plaies
 - 1.5.1. Classification
 - 1.5.2. Anatomie de la peau
 - 1.5.3. Concept, classification et caractéristiques cliniques des blessures
 - 154 Traitement des blessures
 - 1.5.5. Blessures par arme blanche et arme à feu
 - 1.5.5.1. Blessure par arme blanche
 - 1.5.5.1.1. Définition et classification des armes blanches
 - 1.5.5.1.1.1. Blessure par arme blanche
 - 1.5.5.1.1.2. Blessures par arme blanche tranchante
 - 1.5.5.1.1.3. Blessure par arme blanche
 - 1.5.5.1.1.4. Blessures par arme blanche tranchante et contondante
 - 1.5.5.1.2. Blessure par arme à feu
 - 1.5.5.1.2.2. Morphologie des blessures par arme à feu
 - 1.5.5.1.2.3. Aspects cliniques et traitement

Structure et contenu | 21 tech

- 1.6. Activation des équipes de secours
 - 1.6.1. Activation
 - 1.6.2. Unité des victimes de la route
 - 1.6.3. Centre de coordination des urgences
 - 1.6.3.1. Phase de réception et de contrôle de l'appel d'alerte
 - 1.6.3.2. Phase d'évaluation ou de réglementation des données médicales
 - 1.6.3.3. Phase de réponse, de suivi et de contrôle des soins
 - 1.6.3.4. Phase d'action sanitaire
 - 1.6.3.4.1. Arrivée et évaluation de l'incident
 - 1.6.3.4.2. Organisation du lieu et de son environnement
 - 1.6.3.4.3. Localisation des victimes et triage (classification)
 - 1.6.3.4.4. Assistance et évacuation des blessés
- 1.7. Techniques de dégivrage et de désincarcération
 - 1.7.1. Préparation
 - 1.7.2. Réaction et reconnaissance
 - 1.7.3. Contrôle
 - 1.7.4. Stabilisation du véhicule
 - 1.7.5. Approche: accès à la victime
 - 1.7.6. Stabilisation de la victime et désincarcération
 - 1.7.7. Extraction et résiliation
 - 1.7.8. Équipement nécessaire
 - 1.7.9. Le Airbag
- 1.8. Immobilisation du patient gravement traumatisé
 - 1.8.1. Désincarcération
 - 1.8.2. Sur qui doit-on pratiquer la RME?
 - 1.8.3. Quels sont les moyens d'effectuer la RME?
 - 184 Comment réaliser la RMF?
- 1.9. Évaluation du patient blessé en milieu extrahospitalier
 - 1.9.1. Patient
 - 1.9.2. Évaluation initiale
 - 1.9.2.1. Voies respiratoires, contrôle du rachis cervical
 - 1.9.2.2. Ventilation
 - 1.9.2.3. Circulation
 - 1.9.2.4. Statut neurologique
 - 1.9.2.5. Exposition des patients
 - 1.9.3. Évaluation secondaire

- 1.10. Physiopathologie du transport médical et recommandations pendant le transfert du patient
 - 1.10.1. Concept
 - 1.10.2. Histoire
 - 1.10.3. Classification
 - 1.10.3.1. Transport aérien
 - 1.10.3.2. Transport terrestre
 - 1.10.4. Physiopathologie du transport extrahospitalier
 - 1.10.4.1. Accélérations
 - 1.10.4.2. Vibrations mécaniques et acoustiques
 - 1.10.5. Indications et contre-indications relatives aux hélicoptères
 - 1.10.6. Prévention des perturbations du transport
 - 1.10.7. Destination
 - 1.10.8. Moyens de transport
 - 1.10.9. Assistance pendant le transfert
 - 1.10.10. Transfert
 - 1.10.11. Matériel d'assistance



Rejoignez ce programme de pointe et personnalisez votre étude, sans horaires rigides ni plannings d'évaluation hermétiques"



tech 24 | Méthodologie

À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation 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 spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

Avec TECH, vous ferez 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 actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du médecin.



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'entrainent 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 réalisations clés:

- Les étudiants 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 à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
- 3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
- 4. Le sentiment d'efficacité de l'effort fourni devient un stimulus très important pour l'étudiant, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps consacré à travailler les cours.



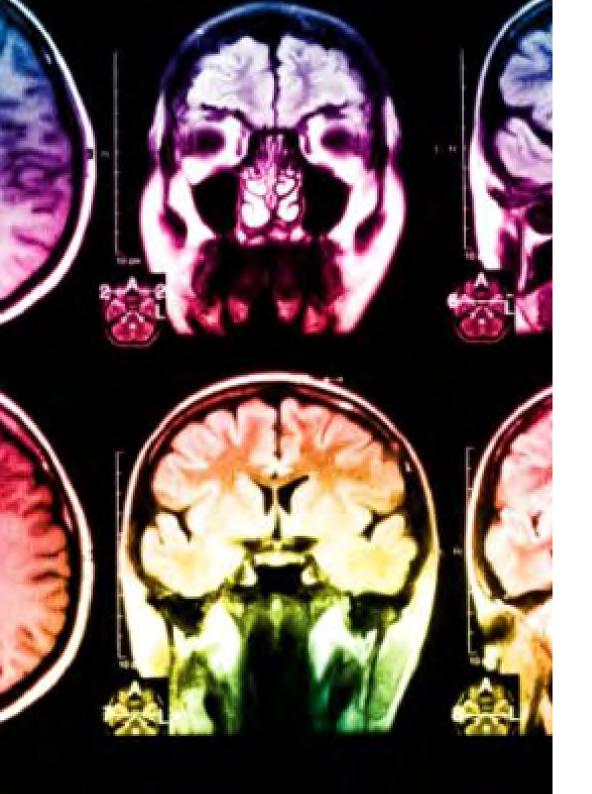
Relearning Methodology

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

Cette université est la première au monde à combiner des études de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque leçon, ce qui constitue une véritable révolution par rapport à la simple étude et analyse de cas.

Le professionnel apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe qui facilitent l'apprentissage immersif.





Méthodologie | 27 tech

À la pointe de la pédagogie mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en (Columbia University).

Grâce à cette méthodologie, nous, formation plus de 250.000 médecins avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. 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.

Dans ce programme, vous aurez accès aux meilleurs supports pédagogiques élaborés spécialement pour vous:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été conçus en exclusivité pour la formation afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH online. 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 chirurgicales en vidéo

TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques et de l'avant-garde des techniques médicales actuelles. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les regarder 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.

17% 7%

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

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



Cours magistraux

Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de 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.







tech 32 | Diplôme

Ce Certificat en Prise en Charge Préhospitalière des Traumatismes en Unité de Soins Intensifs contient le programme scientifique le plus complet et actualisé du marché.

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

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

Diplôme: Certificat en Prise en Charge Préhospitalière des Traumatismes en Unité de Soins Intensifs

Heures Officielles: 150 h.



technologique Certificat Prise en Charge

Prise en Charge Préhospitalière des Traumatismes en Unité de Soins Intensifs

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 semaines
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

