



Soins et Recherche des Pathologies nécessitant la VNI

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

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/diplome-universite/diplome-universite-soins-recherche-pathologies-necessitant-vni

Sommaire

O1 O2

Présentation Objectifs

page 4 page 8

03 04 05
Direction de la formation Structure et contenu Méthodologie

Page 12 Page 18

Page 24

06

Diplôme

Page 32





tech 06 | Présentation

L'évolution technologique continue et le développement constant des données scientifiques dans le domaine de la Ventilation Mécanique Non Invasive ont permis d'améliorer les soins prodigués aux patients qui y sont soumis. De cette manière, la prévention des éventuelles complications associées au processus est optimisée, ce qui permet d'accroître la sécurité des patients. Afin d'identifier ces progrès, des méthodologies de recherche actualisées ont été mises en œuvre, qui permettent d'optimiser la sélection des échantillons et de fournir des résultats fiables qui contribueront à enrichir la pratique médicale.

Ainsi, l'identification des progrès récents dans le domaine des soins et de la recherche est cruciale pour le spécialiste qui souhaite être à la pointe de la gestion et de la recherche en matière de VNI. C'est pour cette raison que TECH a conçu ce programme, destiné à fournir aux étudiants une mise à jour complète dans ces deux domaines. Tout au long de cet itinéraire académique, il découvrira les techniques de pointe pour la surveillance de l'oxygénation et de la ventilation, ainsi que les stratégies de pointe pour prévenir l'aspiration du contenu gastrique. Il approfondira également les recommandations actuelles en matière d'études cliniques sur la Ventilation Mécanique Non Invasive.

Comme ce diplôme est enseigné à 100% en ligne, le médecin peut gérer son propre temps d'étude comme il le souhaite pour obtenir une mise à jour efficace. En outre, d'excellents matériels pédagogiques sont disponibles dans une variété de formats, y compris des vidéos, des simulations de cas réels et des résumés interactifs. Il pourra ainsi choisir le support qui convient le mieux à ses besoins académiques.

Ce **Certificat Avancé en Soins et Recherche des Pathologies nécessitant la VNI** 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 Ventilation Mécanique Non Invasive
- Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- Des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation peut être utilisé 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
- Il est possible d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion à internet



Tout au long de ce Certificat Avancé, vous identifierez les techniques de pointe pour le monitorage de l'oxygénation et de la ventilation du patient"



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 référence 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 basée sur l'Apprentissage par les Problèmes. Ainsi l'étudiant devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent à lui 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 diplôme de TECH vous permettra de mettre à jour vos connaissances 100% en ligne et sans dépendre d'horaires d'études inconfortables.

Grâce à ce programme, vous pourrez apprendre les protocoles les plus avancés pour la conception de recherches sur la gestion de la Ventilation Mécanique Non Invasive.







tech 10 | Objectifs



Objectifs généraux

- Comprendre l'importance et le rôle de la Ventilation Mécanique Non Invasive dans le traitement des pathologies respiratoires aiguës et chroniques
- Connaître les indications et contre-indications actualisées pour l'utilisation de la Ventilation Mécanique Non Invasive, ainsi que les différents types d'appareils et modes de ventilation
- Acquérir des aptitudes et des compétences en matière de surveillance des patients sous Ventilation Mécanique Non Invasive, y compris l'interprétation des données obtenues et la détection et la prévention des complications
- Étudier les technologies de pointe utilisées dans la télésurveillance des patients sous Ventilation Mécanique Non Invasive et les aspects éthiques et légaux liés à leur utilisation
- Approfondir les principales différences en matière de Ventilation Mécanique Non Invasive en Pédiatrie
- Explorer en profondeur les questions éthiques liées à la prise en charge des patients nécessitant une VMNI





Objectifs spécifiques

Module 1. Ventilation Mécanique Non Invasive dans des pathologies spécifiques

- Décrire les indications et les contre-indications de la Ventilation Mécanique Non Invasive (VNI) dans diverses pathologies telles que la BPCO, l'Insuffisance Cardiaque, le SDRA ou les PID, entre autres
- Analyser la sélection et l'ajustement des paramètres ventilatoires de la VNI dans chaque pathologie spécifique
- Évaluer l'efficacité de la VNI dans chaque pathologie spécifique
- Approfondir les dernières données scientifiques sur la prise en charge de la VNI dans les IDPD
- Comprendre les complications associées à l'utilisation de la VNI chez les patients Obèses et les stratégies de prévention et de traitement

Module 2. Soins dans la Ventilation Mécanique Non Invasive

- Surveiller les signes vitaux du patient et ajuster la surveillance en fonction des besoins du patient
- Surveiller l'oxygénation et la ventilation du patient et ajuster la ventilation mécanique en fonction des besoins du patient
- Évaluer et gérer les sécrétions respiratoires afin de prévenir l'aspiration
- Élaborer un plan de soins individualisé pour le patient sous Ventilation Mécanique Non Invasive

Module 3. Éthique, innovation et recherche

- Comprendre les principes éthiques de l'utilisation de la VNI, ainsi que les normes et réglementations pertinentes et la responsabilité civile et pénale du personnel de santé
- Acquérir une compréhension approfondie des considérations éthiques et juridiques dans la prise de décision chez les patients ayant une capacité de décision limitée et chez les patients en fin de vie
- Étudier les nouvelles technologies dans le domaine de la ventilation mécanique, de la VMNI en cas d'apnée du sommeil et de la VNI à domicile
- Se plonger dans les dernières recherches en matière de gestion de la VNI



En seulement 450 heures d'étude, vous découvrirez les recommandations les plus récentes pour la conception d'études cliniques liées à la VNI"





Directeur invité internationa

Avec une carrière pertinente dans le domaine de la Pneumologie et de la Recherche Clinique, le Dr Maxime Patout se distingue en tant que médecin et scientifique de renommée internationale. Son implication et sa contribution l'ont amené à se positionner comme Directeur Clinique de l'Assistance Publique dans de prestigieux hôpitaux parisiens, se distinguant par son leadership dans la prise en charge des Maladies Respiratoires Complexes. À ce titre, il a été Coordinateur du Département des Explorations Fonctionnelles de la Respiration, de l'Exercice et de la Dyspnée au sein du célèbre Hôpital de la Pitié-Salpêtrière.

Dans le domaine de la Recherche Clinique, le Dr Patout a apporté de précieuses contributions dans des domaines de pointe tels que la Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive, le Cancer du Poumon et la Physiologie Respiratoire. Ainsi, en tant que chercheur au Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust, il a mené des études novatrices qui ont permis d'élargir et d'améliorer les options thérapeutiques offertes aux patients

Dans cette optique, sa polyvalence et son leadership en tant que médecin lui confèrent une vaste expérience dans des domaines tels que la Biologie, la Physiologie et la Pharmacologie de la Circulation et de la Respiration. À ce titre, il s'impose comme un spécialiste reconnu dans l'unité des Maladies Pulmonaires et Systémiques. En outre, ses compétences reconnues dans l'unité de Chimiothérapie Anti-infectieuse le placent également comme une référence exceptionnelle dans le domaine, en tant que conseiller régulier des futurs professionnels de la santé.

Pour toutes ces raisons, son expertise exceptionnelle dans le domaine de la Pneumologie l'a conduit à être un membre actif d'organisations internationales prestigieuses telles que l'European Respiratory Society et la Société de Pneumologie de Langue Française, où il continue à contribuer au progrès scientifique. Ainsi, il participe activement à des symposiums qui renforcent son excellence médicale et sa mise à jour constante dans son domaine.



Dr. Patout, Maxime

- Directeur Clinique en Soins Publics à l'Hôpital de la Salpêtrière, Paris, France
- Chercheur Clinique au Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust
- Coordinateur du Service d'Examen Fonctionnel de la Respiration, de
- l'Exercice et de la Dyspnée à l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière
- Docteur en Médecine. Université de Rouen
- Master en Biologie, Physiologie et Pharmacologie de la Circulation et de la
- Respiration à l'Université de Paris
- Expert Universitaire en Maladies Pulmonaires et Systémiques, Université de Lille
- Expert Universitaire en Chimiothérapie Anti-infectieuse, Université de Rouen
- Spécialiste en Pneumologie, Université de Rouen
- Membre de :
- European Respiratory Society
- Société de Pneumologie de Langue Française



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

tech 16 | Direction de la formation

Direction



Dr Landete Rodríguez, Pedro

- Sous-directeur Médical de l'Hôpital Universitaire de La Princesa
- Chef de l'Unité de Soins Intermédiaires Respiratoires de l'Hôpital Emergencias Infirmière Isabel Zendal
- Pneumologue à l'Hôpital Universitaire de La Princesa
- Pneumologue à Blue Healthcare
- Chercheur dans divers groupes de recherche
- Professeur dans le cadre d'études universitaires de premier cycle et de troisième cycle
- Auteur de nombreuses publications scientifiques dans des revues internationales et participant à plusieurs chapitres de livres
- Conférencier lors de Congrès Médicaux Internationaux
- Docteur Cum Laude de l'Université Autonome de Madrid

Professeurs

Mme González González, María

- Infirmière assistante
- Infirmière assistante dans l'Unité de Soins Respiratoires Intermédiaires de l'Hôpital de La Princesa
- * Tutrice clinique dans le diplôme en Soins Infirmiers
- * Master en Nutrition Clinique, Université de Grenade
- * Diplôme en Recherche en Soins Infirmiers de l' Université Catholique de Ávila

Dr Muñoz Archidona, Cristina

- Docteur et collaboratrice dans l'enseignement
- * Spécialiste en Pneumologie, Hôpital Universitaire Reina Sofía
- Collaboratrice enseignante dans les études universitaires en Médecine
- Conférencière lors de congrès nationaux et internationaux de Pneumologie
- Experte en Échographie Thoracique à l'Université de Barcelone



Direction de la formation | 17 tech

Dr López Padilla, Daniel

- Spécialiste en Pneumologie et chercheur
- FEA dans l'Unité de Soins Respiratoires Intermédiaires de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- Enseignant dans le cadre d'études postuniversitaires liées aux Sciences de la Santé
- Coordinateur du Groupe Émergent de Ventilation Mécanique et Soins Respiratoires Critiques de la Société Espagnole de Pneumologie et de Chirurgie Thoracique
- Membre du Programme Intégré de Recherche sur la Ventilation Non Invasive et les Unités de Soins Respiratoires Intermédiaires de la Société Espagnole de Pneumologie et de Chirurgie Thoracique
- * Rédacteur en chef du Journal de Pathologie Respiratoire
- * Auteur de diverses publications dans des revues scientifiques
- Docteur en médecine de l'Université Autonome de Madrid

Mme Fernández Fernández, Alba

- Infirmière en à l'Hôpital Universitaire Ramón y Cajal
- Infirmière dans l'Unité de Transplantation de Moelle Osseuse de l'Hôpital Universitaire Ramón et Cajal
- Infirmière dans l'Unité de Soins Respiratoires Intermédiaires / Pneumologie de l'Hôpital Universitaire de La Princesa
- Infirmière dans l'Unité d Oncologie Médicale de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- Infirmière dans l'Unité de Pneumologie de l'Hôpital Universitaire Ramón et Cajal
- Diplôme en Soins Infirmiers, Université d'Alcalá de Henares
- Master en Recherche en Sciences Sanitaires et Sociales de l'Université de Alcalá de Henares





tech 20 | Structure et contenu

Module 1. Ventilation Mécanique Non Invasive dans des pathologies spécifiques

- 1.1. Ventilation Mécanique Non Invasive dans la Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive (BPCO)
 - 1.1.1. Indications et contre-indications chez les patients atteints de BPCO
 - 1.1.2. Sélection et titrage des paramètres ventilatoires dans la BPCO
 - 1.1.3. Évaluation de l'efficacité
 - 1.1.4. Stratégies de sevrage de la VNI chez les patients atteints de BPCO
 - 1.1.5. Critères de VNI à la sortie de l'hôpital
- 1.2. Ventilation Mécanique Non Invasive dans l'Insuffisance Cardiaque
 - 1.2.1. Effets de la Ventilation Mécanique Non Invasive sur l'hémodynamique des patients atteints d'Insuffisance Cardiaque
 - 1.2.2. Surveillance du patient souffrant d'Insuffisance Cardiaque pendant la Ventilation Mécanique Non Invasive
 - 1.2.3. Ventilation Mécanique Non Invasive chez les patients souffrant d'Insuffisance Cardiaque aiguë décompensée
 - 1.2.4. Ventilation Mécanique Non Invasive chez les patients souffrant d'Insuffisance Cardiaque chronique et son impact sur la qualité de vie du patient
- 1.3. Ventilation Mécanique Non Invasive dans le Syndrome de Détresse Respiratoire Aiguë (SDRA)
 - 1.3.1. Définition et critères diagnostiques du SDRA
 - 1.3.2. Indications et contre-indications chez de la VNI chez les patients atteints du SDRA
 - 1.3.3. Sélection et titrage des paramètres ventilatoires des patients atteints du SDRA en VMNI
 - 1.3.4. Surveillance et évaluation de la réponse à la VNI chez les patients atteints du SDRA
 - 1.3.5. Comparaison de la VNI et de la VMI chez les patients atteints du SDRA
- 1.4. Ventilation Mécanique Non Invasive dans les Pneumopathies Interstitielles Diffuses (PID)
 - 1.4.1. Physiopathologie des Pneumopathies Interstitielles Diffuses (PID)
 - 1.4.2. Données scientifiques sur la gestion de la VMNI dans les PID
 - 1.4.3. Indications de la VNI chez les patients atteints de PID
 - 1.4.4. Évaluation de l'efficacité de la VNI chez les patients atteints de PID



Structure et contenu | 21 tech

- 1.5. Ventilation Mécanique Non Invasive dans l'obésité
 - 1.5.1. Physiopathologie de l'obésité et leur relation avec la VNI
 - 1.5.2. Indications et contre-indications chez les patients obèses
 - 1.5.3. Réglages spécifiques de la VNI chez les patients obèses
 - 1.5.4. Stratégies de prévention et de traitement des complications
 - 1.5.5. VNI chez les patients souffrant d'apnée obstructive du sommeil
 - 1.5.6. Syndrome d'hypoventilation dû à l'obésité
- 1.6. Ventilation Mécanique Non Invasive dans les maladies neuromusculaires et la cage thoracique
 - 1.6.1. Indications
 - 1.6.2. Principales maladies neuromusculaires et de la cage thoracique
 - 1.6.3. Sélection des modes ventilatoires
 - 1.6.4. Réglage des paramètres ventilatoires
 - 1.6.5. Évaluation de l'efficacité et de la tolérance de la VNI
 - 1.6.6. Indications pour la trachéotomie
 - 1.6.7. Gestion des complications
- 1.7. Ventilation Mécanique Non Invasive chez les patients atteints de COVID-19
 - 1.7.1. Indications de la VNI chez les patients atteints de COVID-19
 - 1.7.2. Réglage des paramètres ventilatoires
 - 1.7.3. Considérations de la sécurité de la VNI dans le COVID-19
 - 1.7.4. Évaluation de l'efficacité
 - 1.7.5. Stratégies de déconnexion
- 1.8. Ventilation Mécanique Non Invasive dans l'Insuffisance Respiratoire Aiguë Hypoxémique
 - 1.8.1. Définition de l'insuffisance respiratoire de novo
 - 1.8.2. Indications et contre-indications pour l'utilisation de la VNI dans l'Insuffisance Respiratoire Aiguë Hypoxémique
 - 1.8.3. Paramètres et réglages de la VMNI chez les patients atteints d'Insuffisance Respiratoire Aiguë Hypoxémique
 - 1.8.4. Indications associées à l'utilisation de la VNI dans l'Insuffisance Respiratoire Aiguë Hypoxémique
 - 1.8.5. Évaluation de l'efficacité de la VNI dans l'amélioration de l'oxygénation et la réduction du travail respiratoire dans l'Insuffisance Respiratoire Aiquë Hypoxémique
 - 1.8.6. Comparaison entre VMNI et la ventilation mécanique invasive chez les patients atteints d'Insuffisance Respiratoire Aiguë Hypoxémique

- 1.9. Ventilation Mécanique Non Invasive chez le patient asthmatique en exacerbation
 - 1.9.1. Indications de la VNI dans la crise asthmatique
 - 1.9.2. Paramètres ventilatoires à ajuster
 - 1.9.3. Surveillance du patient asthmatique aigu pendant la VNI
 - I.9.4. Données d'alarme de la mauvaise réponse à la VNI
- 1.10. Ventilation Mécanique Non Invasive dans la préparation à l'intubation
 - 1.10.1. Bénéfices, risques et limites
 - 1.10.2. Gestion de la VNI lors de la transition vers la ventilation mécanique invasive

Module 2. Soins dans la Ventilation Mécanique Non Invasive

- 2.1. Surveillance des signes vitaux du patient
 - 2.1.1. Importance de la surveillance des signes vitaux
 - 2.1.2. Types de signes vitaux à surveiller
 - 2.1.3. Analyse et interprétation des valeurs obtenues
 - 2.1.4. Réglage de la surveillance en fonction des besoins du patient
- 2.2. Surveillance de l'oxygénation et de la ventilation du patient
 - 2.2.1. Techniques de surveillance de l'oxygénation et de la ventilation
 - 2.2.2. Interprétation des valeurs d'oxymétrie de pouls et de capnographie
 - 2.2.3. Détection précoce de l'hypoxie et de l'hypercapnie
 - 2.2.4. Réglage de la Ventilation mécanique en fonction des besoins du patient
- 2.3. Contrôle de l'interface et du circuit de ventilation
 - 2.3.1. Identification et prévention des fuites au niveau de l'interface et du circuit
 - 2.3.2. Nettoyage et entretien des l'interface et du circuit
 - 2.3.3. Remplacement et sélection de l'interface en fonction des besoins du patient
- 2.4. Gestion des sécrétions respiratoires
 - 2.4.1. Techniques d'évaluation des sécrétions respiratoires
 - 2.4.2. Méthodes de mobilisation et d'élimination des sécrétions
 - 2.4.3. Précautions et mesures visant à prévenir l'aspiration de sécrétions
 - 2.4.4. Sélection et réglage des dispositifs d'aspiration des sécrétions
- 2.5. Soins de la peau dans la zone d'interface
 - 2.5.1. Évaluation et prévention des lésions cutanées dans la zone d'interface
 - 2.5.2. Techniques de nettoyage et de soins de la peau dans la zone d'interface
 - 2.5.3. Pansements et traitement des lésions cutanées

tech 22 | Structure et contenu

- 2.6. Prévention de l'aspiration du contenu gastrique
 - 2.6.1. Évaluation du risque d'aspiration
 - 2.6.2. Mesures de prévention de l'aspiration pour les patients sous Ventilation Mécanique Non Invasive
 - 2.6.3. Types de cathéters et de dispositifs utilisés pour la nutrition et l'alimentation du patient
- 2.7. Éducation du patient et de sa famille à la Ventilation Mécanique Non Invasive
 - 2.7.1. Importance de l'éducation du patient et de sa famille
 - 2.7.2. Informations à fournir au patient et à sa famille sur l'utilisation de la Ventilation Mécanique Non Invasive
 - 2.7.3. Gestion des urgences et des situations imprévues par le patient et sa famille
 - 2.7.4. Stratégies visant à promouvoir l'observance de la Ventilation Mécanique Non Invasive
- 2.8. Plan de soins individualisé pour le patient sous Ventilation Mécanique Non Invasive
 - 2.8.1. Considérations générales pour l'élaboration du plan de soins
 - 2.8.2. Évaluation des soins infirmiers du patient sous VNI
 - 2.8.3. Diagnostics NANDA
 - 2.8.4. Résultats et interventions des soins infirmiers
- 2.9. Soins et traitement de la trachéotomie
 - 2.9.1. Techniques de nettoyage et de soins de la trachéotomie
 - 2.9.2. Sélection et adaptation des dispositifs de trachéotomie
 - 2.9.3. Prévention et gestion des complications associées à la trachéotomie
- 2.10. Mesures de prévention de la transmission des infections
 - 2.10.1. Précautions standards
 - 2.10.2. Types d'isolement hospitaliers
 - 2.10.3. Spécifications des patients sous VNI

Module 3. Éthique, innovation et recherche

- 3.1. Éthique et légalité de la Ventilation Mécanique Non Invasive
 - 3.1.1. Principes éthiques de la Ventilation Mécanique Non Invasive
 - 3.1.2. Confidentialité et respect de la vie privée du patient
 - 3.1.3. Responsabilité professionnelle et juridique du personnel de santé
 - 3.1.4. Normes et réglementations en matière de Ventilation Mécanique Non Invasive
 - 3.1.5. Responsabilité civile et pénale en matière de Ventilation Mécanique Non Invasive
- 3.2. Utilisation de la VMNI dans les situations d'urgence
 - 3.2.1. VMNI dans les situations d'urgence: évaluation des risques et des bénéfices dans le contexte de la pandémie
 - 3.2.2. Sélection des patients pour la VNI en situation d'urgence: comment choisir les patients les plus appropriés?
 - 3.2.3. VMNI en situation d'urgence: aspects pratiques et logistiques dans un contexte de forte demande
 - 3.2.4. Rôle du personnel infirmier dans l'application et le suivi de la VNI en situation d'urgence
 - 3.2.5. Considérations éthiques et juridiques dans l'application de la VNI dans les situations d'urgence pendant et après la pandémie
- 3.3. Utilisation de la VMNI chez les patients dont la capacité de décision est limitée
 - 3.3.1. Considérations éthiques relatives à la prise de décision chez les patients dont la capacité de décision en matière de VNI est limitée
 - 3.3.2. Rôle de l'équipe multidisciplinaire dans l'évaluation et la prise de décision
 - 3.3.3. Importance d'une communication efficace avec les membres de la famille ou les soignants dans la prise de décision
 - 3.3.4. Évaluation de la qualité de vie du patient et de sa capacité à tolérer la VNI
 - 3.3.5. Analyse des conséquences possibles de la VNI chez les patients ayant une capacité de décision limitée et de son impact sur la prise de décision médicale
- 3.4. Utilisation de la Ventilation Mécanique Non Invasive chez les patients en fin de vie
 - 3.4.1. Le rôle de l'équipe de soins palliatifs dans la décision d'utiliser la VNI en fin de vie
 - 3.4.2. Considérations éthiques dans l'utilisation de la VNI chez les patients en fin de vie
 - 3.4.3. Impact psychologique sur les patients et les familles lors de l'utilisation de la VMNI en fin de vie
 - 3.4.4. Identification des patients candidats à la VNI en fin de vie
 - 3.4.5. Alternatives à la VNI en soins palliatifs



Structure et contenu | 23 tech

- 3.5. Communication efficace en matière de Ventilation Mécanique Non Invasive
 - 3.5.1. Importance d'une communication efficace dans les soins de santé
 - 3.5.2. Techniques pour une communication efficace avec les patients et les familles
 - 3.5.3. Communication non verbale dans le cadre de la Ventilation Mécanique Non Invasive
 - 3.5.4. Communication efficace dans la planification de la sortie des patients sous VNI chronique
- 3.6. Éducation et formation du personnel soignant à l'intention des patients et des membres de leur famille pour la prise en charge de la VNI à domicile
- 3.7. Situations conflictuelles dans la prise en charge de la Ventilation Mécanique Non Invasive
 - 3.7.1. Difficultés d'application de la VNI chez les patients souffrant d'obésité morbide
 - 3.7.2. Situations d'intolérance à la Ventilation Mécanique Non Invasive: causes et alternatives
 - 3.7.3. Approche de la VNI chez les patients présentant une pathologie neuromusculaire avancée
- 3.8. VMNI dans la prise en charge des patients en soins palliatifs
 - 3.8.1. Indications et considérations éthiques
 - 3.8.2. VNI chez les patients en phase terminale: quand l'initier et quand l'interrompre
- 3.9. Innovation en matière de Ventilation Mécanique Non Invasive
 - 3.9.1. Nouvelles technologies en matière de VNI: ventilateurs avancés et modes de ventilation
 - 3.9.2. VNI dans l'apnée du sommeil: progrès et défis
 - 3.9.3. VNI à domicile: implications et recommandations pour les soins personnels
- 3.10. Recherche sur la gestion de la Ventilation Mécanique Non Invasive
 - 3.10.1. Conception d'études sur la gestion de la Ventilation Mécanique Non Invasive
 - 3.10.2. Recherche
 - 3.10.2.1. Efficacité et sécurité de la VNI
 - 3.10.2.2. Qualité de vie et satisfaction des patients
 - 3.10.2.3. Mise en œuvre et diffusion de lignes directrices et de recommandations pour la gestion de la VNI



tech 26 | 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 | 29 **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 34 | Diplôme

Ce **Certificat Avancé en Soins et Recherche des Pathologies nécessitant la VNI** 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 Avancé** délivrée par **TECH Université Technologique**.

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

Diplôme: Certificat Avancé en Soins et Recherche des Pathologies nécessitant la VNI

Modalité: en ligne

Durée: 6 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.

technologique

Certificat Avancé

Soins et Recherche des Pathologies nécessitant la VNI

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

