

专科文凭

神经系统感染性疾病
和儿科神经系统急症



专科文凭

神经系统感染性疾病 和儿科神经系统急症

- » 模式: 在线
- » 时间: 6个月
- » 学历: TECH科技大学
- » 时间: 16小时/周
- » 时间表: 按你方便的
- » 考试: 在线

网络访问: www.techtitute.com/cn/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-nervous-system-infectious-diseases-neurological-emergencies-pediatrics

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

课程管理

12

04

结构和内容

20

05

方法

26

06

学位

34

01 介绍

儿科神经学和神经发育作为儿科的一个特殊培训领域,已经成为该专业现代发展的先锋。迄今为止,在护理,教学和研究层面,神经儿科的知识体系处于绝对的增长阶段。

辅助生殖和改进的新生儿护理技术的兴起,正导致多胎和早产的比率增加,存活率也随之提高。





“

这神经系统感染性疾病和儿科神经系统急症专科文凭包含了市场上最完整和最新的科学课程”

普通儿科医生无法处理所有复杂的儿科亚专业。随着他们的发展，他们每个人都获得了特定的体质和实体，成为自己的一个专业。此外，儿童发育的特殊性及其随年龄和其他因素的变化，让成人神经学家无法处理现存的儿科的需求。所有这些，加上儿童神经病学的巨大多样性和复杂性，意味着需要越来越多的神经儿科单位，对在这一领域受过深入培训的专业人员的需求也在增加。

在我国，神经儿科在普通儿科中的比重超过了专业科室护理总需求的25%。尽管目前出生率较低，但在总体儿科需求大幅增长的情况下，这一数字预示着未来几年需求将出现大幅增长。越来越多的作者在目前的出版物中提出，对儿童的各种神经系统病症的诊断有所增加，如自闭症谱系障碍，学习障碍，甚至影响中枢神经系统的肿瘤。这导致了在面向特定病症的护理的基础上出现了相关科室，从而导致了专业化的极高需求。

在我们的环境中，许多儿科神经病学单位正在创建亚专业，其中专业人员专门负责神经儿科的某个领域。有某种同化成人神经病学模式的倾向。设有学习障碍，发育障碍，运动障碍，头痛等单元。神经儿科专家的平均年龄也值得考虑，因为许多专科文凭领域的企业家预计将在未来几年退休。

这个**神经系统感染性疾病和儿科神经系统急症专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是：

- 由专业的专家介绍临床病例的发展。其图形化，示意图和突出的实用性内容，以其为构思，提供了对于专业实践至关重要的学科的科学有效的信息
- 新闻神经系统感染性疾病和儿科神经系统急症
- 基于互动算法的学习系统，用于临床场景的决策
- 特别强调神经系统传染病的循证医学和研究方法，以及儿科的神经系统急症
- 理论课，向专家提问，关于有争议问题的讨论区和个人反思性论文
- 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容



提高您在神经系统感染性疾病和
儿科神经系统急症方面的能力"

“

这个专科文凭可能是你选择进修课程的最佳投资,原因有二:除了更新你在神经系统感染性疾病和儿科神经系统急症方面的知识外,你还将获得TECH技术大学的学位”

其教学人员包括来自神经儿科领域的卫生专业人员,他们为这一培训贡献了自己的经验,以及属于主要科学协会的公认专家。

由于它的多媒体内容是用最新的教育技术开发的,它将允许专业人员进行情境式的学习,也就是说,一个模拟的环境将提供一个沉浸式的学习,在真实的情况下进行编程培训。

该课程的设计基于问题的学习,即医生必须尝试解决课程中出现的不同专业实践情况。为此,会有一个创新的互动视频系统的协助,该系统儿科神经学领域专家创建,他们有丰富的教学经验。

通过这个专科文凭更新你的知识,增加你决策的信心。

不要错过更新你在神经系统感染性疾病和儿科神经系统急症方面的知识的机会,以改善病人护理。



02 目标

该课程的主要目标是发展理论和实践学习,使医生能够以实际和严格的方式掌握神经系统传染病和儿科神经系统急症的研究。





“

这个学习课程将让医生掌握
实践, 完成个人和专业的成长”



总体目标

- ◆ 通过循证医学,更新专家对本学科不同症候群图片的知识
- ◆ 在病人的社会环境中推广基于综合方法和多学科护理的工作策略,作为实现卓越护理的参考模式
- ◆ 通过强大的视听系统,以及通过在线模拟研讨会和/或具体培训发展的可能性,有利于技术技能和能力的获得
- ◆ 鼓励通过继续教育,和研究激发专业热情



抓住机会,迈出步伐,了解神经系统传染病和儿科神经急症的最新发展"





具体目标

模块1.神经学咨询的最新情况

- ◆ 在小儿神经学中进行正确的病史诊断
- ◆ 应用神经系统评估量表

模块2.神经系统的感染性,副感染性,炎症性和/或自身免疫性疾病的研究进展

- ◆ 描述可引起神经系统和神经发育障碍的先天性细菌感染
- ◆ 识别有神经系统影响的先天性寄生虫感染
- ◆ 解释与先天性病毒感染有关的神经系统受累的原因

模块3.神经系统急诊的进展

- ◆ 界定学习障碍的诊断和治疗
- ◆ 对SN的原发性肿瘤进行分类
- ◆ 解释神经系统原发性肿瘤的治疗
- ◆ 确定神经系统病症的营养建议

03 课程管理

该课程的教学人员包括具有公认声望的卫生专业人员,他们属于儿科神经学领域,并将其工作经验带入该培训。

此外参与,著名的国家和国际科学协会成员的知名专家也了其设计和制定。





“

向领先的专业人员学习神经系统感染性疾病和儿科神经系统急症的最新进展”

管理人员



Fernández Fernández, Manuel Antonio 医生

- 安达卢西亚儿科神经学研究所所长。西班牙塞维利亚
- 圣奥古斯丁医院儿科神经科主任
- Infanta Luisa医院儿科神经科主任
- 获得西班牙儿科神经学协会 (SENEP) 的神经儿科认证
- 加的斯大学医学和外科专业毕业
- 护理服务管理和规划的硕士学位。CTO商学院
- GADE商学院的企业家精神硕士学位
- GADE商学院的领导和管理技能硕士课程
- 塞维利亚大学的临床试验硕士学位
- 成员: 西班牙儿科协会 (AEP), 西班牙先天性代谢错误研究协会 (AEIEM), 西班牙先天性代谢错误协会 (AECOM), 西班牙初级保健儿科学会 (SEPEAP), 西班牙儿童精神病学学会 (SEPI), 西班牙医院儿科学会 (SEPHO), 欧洲儿科学院 (EAP), 儿童神经病学学会 (USA), 欧洲儿科协会 (EPA/UNEPSA), 世界多动症协会联合会



Fernández Jaén, Alberto医生

- 基隆大学医院(马德里)儿童神经病学系主任
- CADE的医学主任
- 医学外科专业毕业
- 儿童神经学专家
- 作者和在科学杂志上发表文章

教师

Hidalgo Vicario, Inés医生

- ◆ 马德里耶稣婴儿大学医院的初级护理专家
- ◆ 西班牙青少年医学会主席
- ◆ 卫生和消费者事务部的儿童护理医生
- ◆ 西班牙儿科协会董事会的国家成员
- ◆ 马德里自治大学的医学博士

Eiris Puñal, Jesús医生

- ◆ 圣地亚哥-德孔波斯特拉医院儿科神经病学组组长。
- ◆ 圣地亚哥-德孔波斯特拉的加利西亚总医院的专科医生
- ◆ 圣地亚哥-德孔波斯特拉大学的医学和外科博士
- ◆ 成员:西班牙小儿神经病学协会会员

FernándezMayoralas, Daniel Martín医生

- ◆ Quirónsalud大学医院的神经儿科医生
- ◆ La Zarzuela医院的神经儿科医生
- ◆ 马德里Quirónsalud大学医院儿童神经科助理医生
- ◆ 作者 听觉和语言的专业性一书语言的解剖学, 生理学和神经学
- ◆ 穆尔西亚大学的医学和外科博士
- ◆ 毕业于穆尔西亚大学医学系的医学和外科
- ◆ 以优异的成绩获得穆尔西亚大学医学和外科的博士学位, 其博士论文为
- ◆ 马德里康普鲁坦斯大学神经儿科硕士
- ◆ 成员: 西班牙儿科神经学会 (SENEP), 西班牙儿科协会 (SEP), 马德里和卡斯蒂利亚-拉曼查儿科协会

Amado Puentes, Alfonso医生

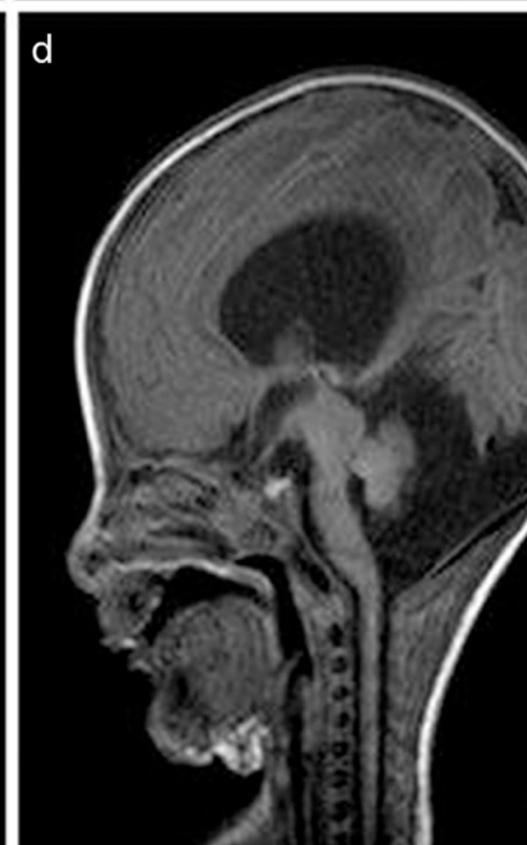
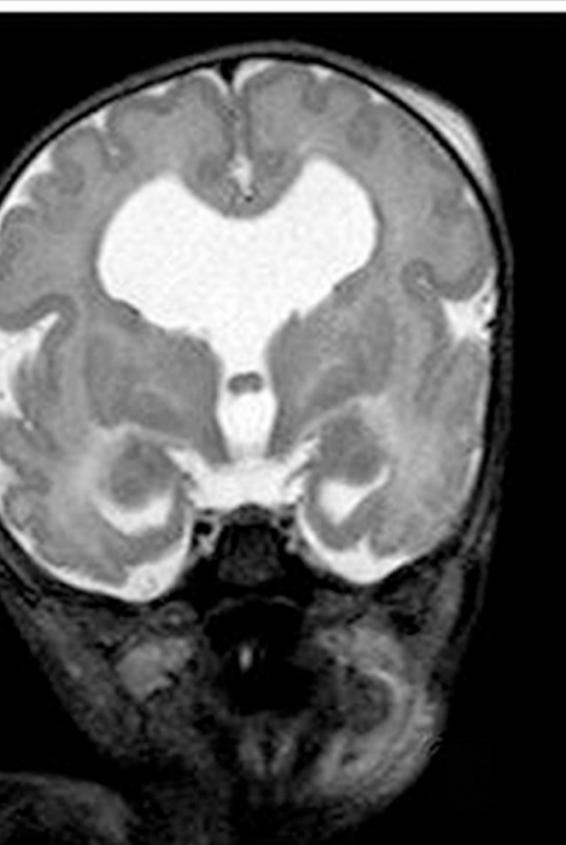
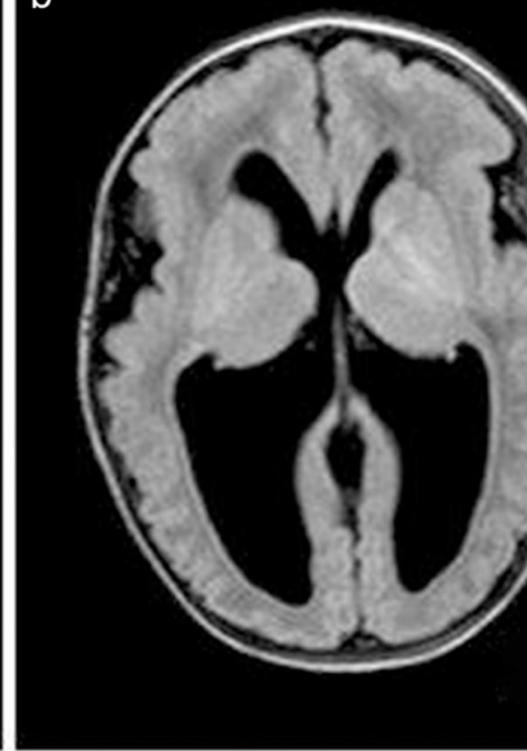
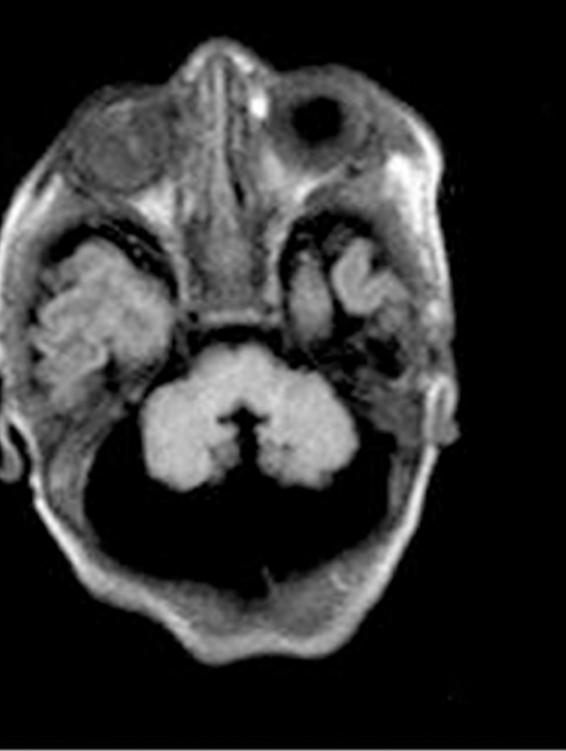
- ◆ 阿玛多儿科诊所的儿科医生 SLP
- ◆ La Ruta Azul的创始人和医生
- ◆ 神经小儿科领域的专家
- ◆ 维哥大学综合医院儿科神经科医生。
- ◆ 圣地亚哥-德孔波斯特拉大学的医学和外科学位
- ◆ 圣地亚哥德孔波斯特拉大学药学学士
- ◆ 维哥大学高级研究文凭
- ◆ 儿科神经病学和神经发育学硕士。CEU埃雷拉主教大学

Ros Cervera, Gonzalo医生

- ◆ 巴伦西亚IMED的神经儿科医生
- ◆ 埃尔达大学综合医院的神经儿科医生
- ◆ Xátiva医院的神经儿科医生
- ◆ 瓦伦西亚神经科学研究所 (IVANN) 的神经小儿科医生
- ◆ Francesc de Borja医院的神经儿科医生
- ◆ 维纳罗波医院儿科专家
- ◆ 巴伦西亚大学的医学和外科本科学士
- ◆ 通过MIR在Vall d'Hebrón医院担任家庭医生的专业
- ◆ 在巴伦西亚的拉菲大学医院通过MIR专业学习儿科及其特殊领域的知识
- ◆ 拉菲大学医院儿童神经科的神经儿科次专业
- ◆ 塞罗那Sant Joan de Déu儿童医院的神经科进行培训
- ◆ 在瑞士圣加仑儿童医院的国际培训住宿
- ◆ 巴塞罗那自治大学的研究能力学位
- ◆ 西班牙儿科神经儿科医生资格认证

Téllez de Meneses Lorenzo, Montserrat Andrea医生

- ◆ 专注于自闭症和沟通障碍的儿科神经学家
- ◆ 拉菲综合大学医院
- ◆ 神经网络康复诊所的儿童神经科医生
- ◆ 巴伦西亚大学的医学和外科博士
- ◆ 西班牙儿科协会成员



Málaga, Ignacio医生

- ◆ 具有神经儿科专业知识的儿科医生
- ◆ 阿斯图里亚斯中央大学医院神经儿科的助理医生
- ◆ 马特奥斯医生神经研究所的神经儿科医生
- ◆ 在国内和国际杂志上发表了多篇出版
- ◆ 大学本科和研究生课程的讲师
- ◆ 奥维多大学的医学博士
- ◆ 巴塞罗那大学的神经病学婴幼儿学硕士
- ◆ 成员: SENEP, AEP, EPNS, ILAE, SCCALP

Gilibert Sánchez, Noelia医生

- ◆ 安达卢西亚儿科神经病学研究所神经心理学家
- ◆ 在线咨询的神经儿科医生 "项目的合作者"
- ◆ 塞维利亚大学高级大脑和行为研究的硕士学位
- ◆ 塞维利亚大学的鱼学学位

Fernández, Ana Laura医生

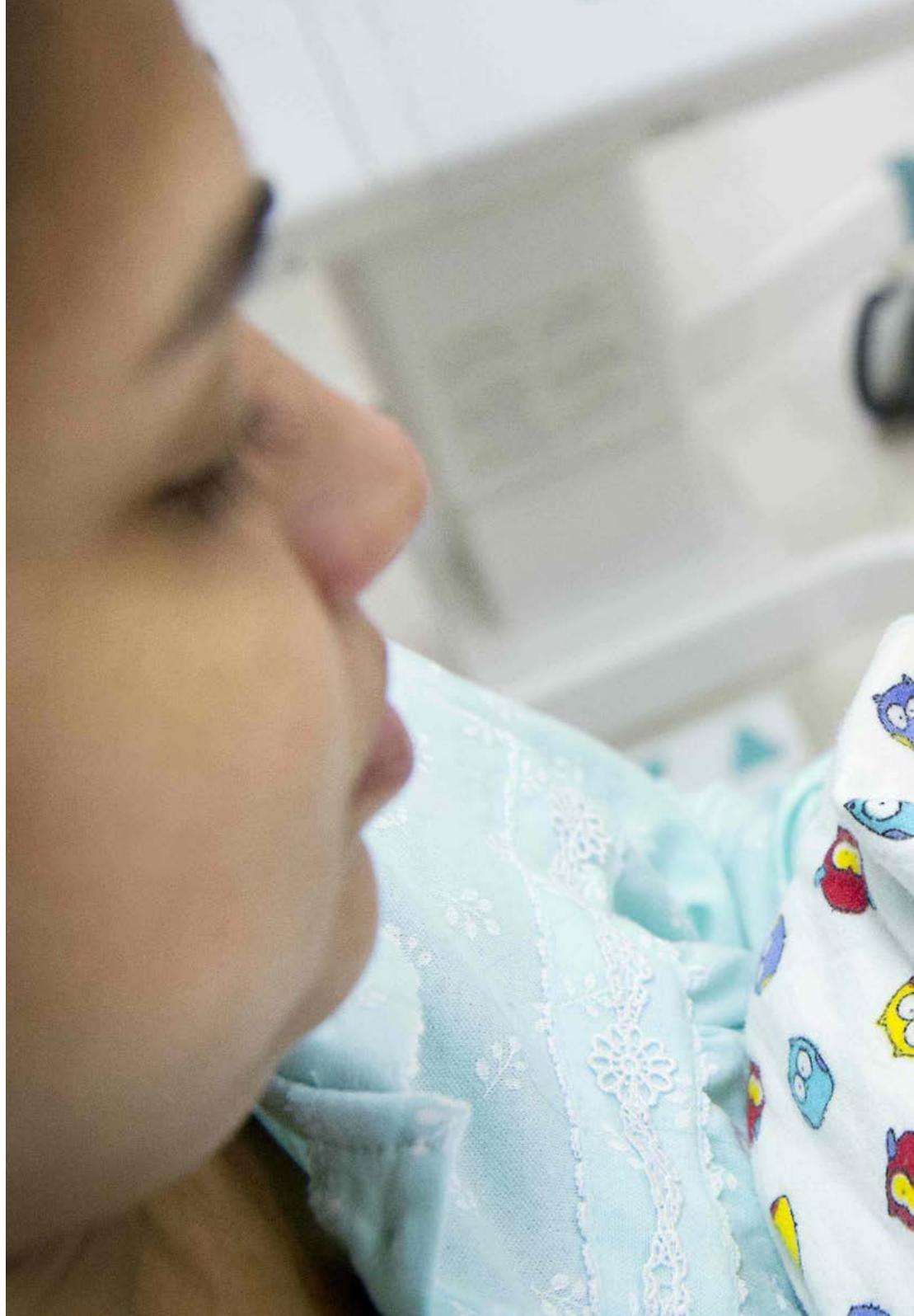
- ◆ 神经病学专家儿科
- ◆ 马德里Quirónsalud大学医院的儿科神经科医生
- ◆ 基隆萨鲁德的鲁伯-胡安-布拉沃综合医院
- ◆ 西班牙神经病学学会会员

Carvalho Gómez, Carla医生

- ◆ 儿童神经心理学专家
- ◆ 神经心理学家巴伦西亚拉菲大学医院
- ◆ Virgen de la Macarena大学医院的神经心理学专家
- ◆ 安达卢西亚儿科神经病学研究所神经心理学家
- ◆ 欧洲神经心理学研究所的神经心理学讲师
- ◆ 教学人员CEU Cardena Herrera 大学小儿神经病学和神经发育硕士
- ◆ 在塞维利亚大学获得心理学学位, 专业是神经心理学
- ◆ 塞维利亚大学高级大脑和行为研究的硕士学位
- ◆ 塞维利亚大学的普通健康心理学硕士学位
- ◆ Pablo de Olavide 大学功能主义神经心理学硕士学位

Lorenzo Sanz, Gustavo医生

- ◆ 马德里Ramón y Cajal医院儿童神经病学神经发育科主任
- ◆ 阿尔卡拉大学副教授
- ◆ 医学和外科博士
- ◆ 儿科专家, 获得儿科神经学认证
- ◆ 在国内和国际刊物上发表了200多篇研究论文
- ◆ 许多外部资助的研究项目的主要调查者和合作者外部资助的项目





Barbero Aguirre, Pedro医生

- ◆ 专攻多动症的儿科神经科医生
- ◆ 伦西亚Policlínico y Universitario La Fe医院发育和神经病学部门负责人
- ◆ 10月9日医院的神经病学专家
- ◆ Casa de Salud医院的医学专家

Lefa Sarane, Eddy Ives医生

- ◆ HM医院的儿童和青少年精神病学专业的儿科医生
- ◆ 英国南斯医院的儿科医生
- ◆ HM Sant Jordi医院的儿科医生
- ◆ 学术机构的硕士讲师
- ◆ 医学博士
- ◆ 毕业于巴塞罗那大学医学和外科
- ◆ 在巴塞罗那自治大学获得儿童精神病学和儿童及青少年心理学硕士学位
- ◆ 卡德纳尔-埃雷拉大学神经儿科和神经发育专业的硕士学位
- ◆ 西班牙青少年医学会 (SEMA) ADHD工作组协调员
- ◆ 成员: 西班牙儿科协会儿童精神病学会理事, 阿达纳基金会 (儿童, 青少年和成人失眠协会) 顾问委员会, 加泰罗尼亚卫生研究所儿科促进儿童和青少年心理健康培训计划教学委员会

04

结构和内容

内容的结构是由一个专业团队设计的,他们熟悉专业化在日常医疗实践中的意义,意识到当前培训的相关性,能够在儿科病人的神经病学中采取行动,并致力于通过新的教育技术进行高质量的教学。

患有神经系统病理的儿科病人,并致力于通过新的教育技术进行高质量的教学。





“

这神经系统感染性疾病和儿科神经系统急症专科文凭包含了市场上最完整和最新的科学课程”

模块1.神经学咨询的最新情况

- 1.1. 儿科神经病的诊断
 - 1.1.1. 临床医生的个人技能
 - 1.1.2. 良好沟通和信息的优势和劣势
 - 1.1.3. 根据病理情况确定病历的方向
 - 1.1.3.1. 头痛
 - 1.1.3.2. 癫痫
 - 1.1.4. 根据年龄的不同, 健忘症的定位
 - 1.1.4.1. 产前检查
 - 1.1.4.2. 新生儿病历
 - 1.1.4.3. 幼儿的健忘症
 - 1.1.4.4. 大龄儿童的健忘症
 - 1.1.5. 精神运动发展的回忆
 - 1.1.6. 语言发展的回顾
 - 1.1.7. 母/父/子关系的回忆
 - 1.1.8. 个人和家庭历史
- 1.2. 新生儿和婴儿的神经学检查
 - 1.2.1. 基本的神经系统检查
 - 1.2.2. 一般数据
 - 1.2.3. 外部外观
 - 1.2.4. 功能性行为
 - 1.2.5. 感官功能
 - 1.2.6. 运动能力
 - 1.2.7. 初级反射和体位态度
 - 1.2.8. 音调, 手动压力和操作
 - 1.2.9. 颅神经
 - 1.2.10. 敏感度
 - 1.2.11. 神经学评估量表
- 1.3. 大龄儿童的神经系统检查
- 1.4. 学龄前儿童的神经心理学检查
 - 1.4.1. 生命的头3年
 - 1.4.2. 发展
 - 1.4.3. 前三个月
 - 1.4.4. 3-6个月期间
 - 1.4.5. 6-9个月期间
 - 1.4.6. 9-12个月期间
 - 1.4.7. 12-18个月期间
 - 1.4.8. 18-24个月期间
 - 1.4.9. 24-36个月期间
- 1.5. 学童的神经心理学检查
 - 1.5.1. 从3岁到6岁的发展
 - 1.5.2. 发展
 - 1.5.3. 认知评估
 - 1.5.4. 对语言的探索
 - 1.5.5. 对注意力的探索
 - 1.5.6. 记忆的探索
 - 1.5.7. 心理运动和节奏探索
- 1.6. 心理发展
 - 1.6.1. 精神运动发展的概念
 - 1.6.2. 心理运动发育评估
 - 1.6.3. 精神运动发展评估中的警告信号
 - 1.6.4. 心理运动发展评估量表

- 1.7. 补充性检查
 - 1.7.1. 产前诊断
 - 1.7.2. 遗传学研究
 - 1.7.3. 生物化学研究
 - 1.7.3.1. 血液
 - 1.7.3.2. 尿液
 - 1.7.4. 脑脊液
 - 1.7.5. 诊断成像
 - 1.7.5.1. 超声波
 - 1.7.5.2. CAT扫描
 - 1.7.5.3. 核磁共振成像
 - 1.7.5.4. 正电子发射断层扫描(PET)
 - 1.7.5.5. 单光子发射断层扫描(SPECT)
 - 1.7.5.6. 脑磁图
 - 1.7.6. 神经生理学研究
 - 1.7.6.1. 脑电图
 - 1.7.6.2. 视觉, 躯干和体感诱发电位
 - 1.7.6.3. 电子报》(ENG)
 - 1.7.6.4. 肌电图(EMG)
 - 1.7.6.5. 神经传导速度(NCV)
 - 1.7.6.6. 单一纤维研究
 - 1.7.7. 神经生理学研究
 - 1.7.8. 神经心理学研究

模块2. 神经系统的感染性, 副感染性, 炎症性和/或自身免疫性疾病的研究进展

- 2.1. 脑膜综合征
 - 2.1.1. 细菌性脑膜炎
 - 2.1.1.1. 流行病学
 - 2.1.1.2. 临床
 - 2.1.1.3. 诊断
 - 2.1.1.4. 治疗
 - 2.1.2. 急性病毒性脑膜炎
 - 2.1.2.1. 流行病学
 - 2.1.2.2. 临床
 - 2.1.2.3. 诊断
 - 2.1.2.4. 治疗
- 2.2. 脑病综合征
 - 2.2.1. 急性和慢性脑炎
 - 2.2.1.1. 流行病学
 - 2.2.1.2. 临床
 - 2.2.1.3. 诊断
 - 2.2.1.4. 治疗
 - 2.2.2. 病毒性脑炎
 - 2.2.2.1. 流行病学
 - 2.2.2.2. 临床
 - 2.2.2.3. 诊断
 - 2.2.2.4. 治疗

- 2.3. 中枢神经系统的其他感染
 - 2.3.1. 真菌感染
 - 2.3.1.1. 流行病学
 - 2.3.1.2. 临床
 - 2.3.1.3. 诊断
 - 2.3.1.4. 治疗
 - 2.3.2. 寄生虫感染
 - 2.3.2.1. 流行病学
 - 2.3.2.2. 临床
 - 2.3.2.3. 诊断
 - 2.3.2.4. 治疗
- 2.4. 脱髓鞘和副感染性疾病
 - 2.4.1. 急性播散性脑脊髓炎 (ADME)
 - 2.4.2. 感染后的急性共济失调
- 2.5. 毒性和代谢性脑病
 - 2.5.1. 分类和类型
 - 2.5.2. 流行病学
 - 2.5.3. 临床
 - 2.5.4. 诊断
 - 2.5.5. 治疗

模块3. 神经系统急诊的进展

- 3.1. 癫痫状态
 - 3.1.1. 概念和流行病学
 - 3.1.2. 病原学和分类
 - 3.1.3. 临床表现
 - 3.1.4. 诊断
 - 3.1.5. 治疗
- 3.2. 昏迷和急性意识模糊综合症
 - 3.2.1. 概念和流行病学
 - 3.2.2. 病原学和分类
 - 3.2.3. 临床表现
 - 3.2.4. 诊断
 - 3.2.5. 治疗





- 3.3. 严重的脑外伤
 - 3.3.1. 概念和流行病学
 - 3.3.2. 病原学和分类
 - 3.3.3. 临床表现
 - 3.3.4. 诊断
 - 3.3.5. 治疗
- 3.4. 急性半身不遂。中风
 - 3.4.1. 概念和流行病学
 - 3.4.2. 病原学和分类
 - 3.4.3. 临床表现
 - 3.4.4. 诊断
 - 3.4.5. 治疗
- 3.5. 急性颅内高血压综合征。阀门功能紊乱
 - 3.5.1. 概念和流行病学
 - 3.5.2. 病因学
 - 3.5.3. 临床表现
 - 3.5.4. 诊断
 - 3.5.5. 治疗
- 3.6. 急性脊髓损伤。急性弛缓性麻痹
 - 3.6.1. 概念和流行病学
 - 3.6.2. 病原学和分类
 - 3.6.3. 临床表现
 - 3.6.4. 诊断
 - 3.6.5. 治疗
- 3.7. 肿瘤儿童的神经系统急症
 - 3.7.1. 发烧
 - 3.7.2. 肿瘤溶解综合征
 - 3.7.3. 高钙血症
 - 3.7.4. 白细胞过多症
 - 3.7.5. 上腔静脉综合征
 - 3.7.6. 出血性膀胱炎

05 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的：**再学习**。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用，并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。



“

发现再学习, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

在TECH, 我们使用案例法

在特定情况下, 专业人士应该怎么做? 在整个课程中, 你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例, 他们必须调查, 建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性, 有大量的科学证据。专业人员随着时间的推移, 学习得更好, 更快, 更持久。

和TECH, 你可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



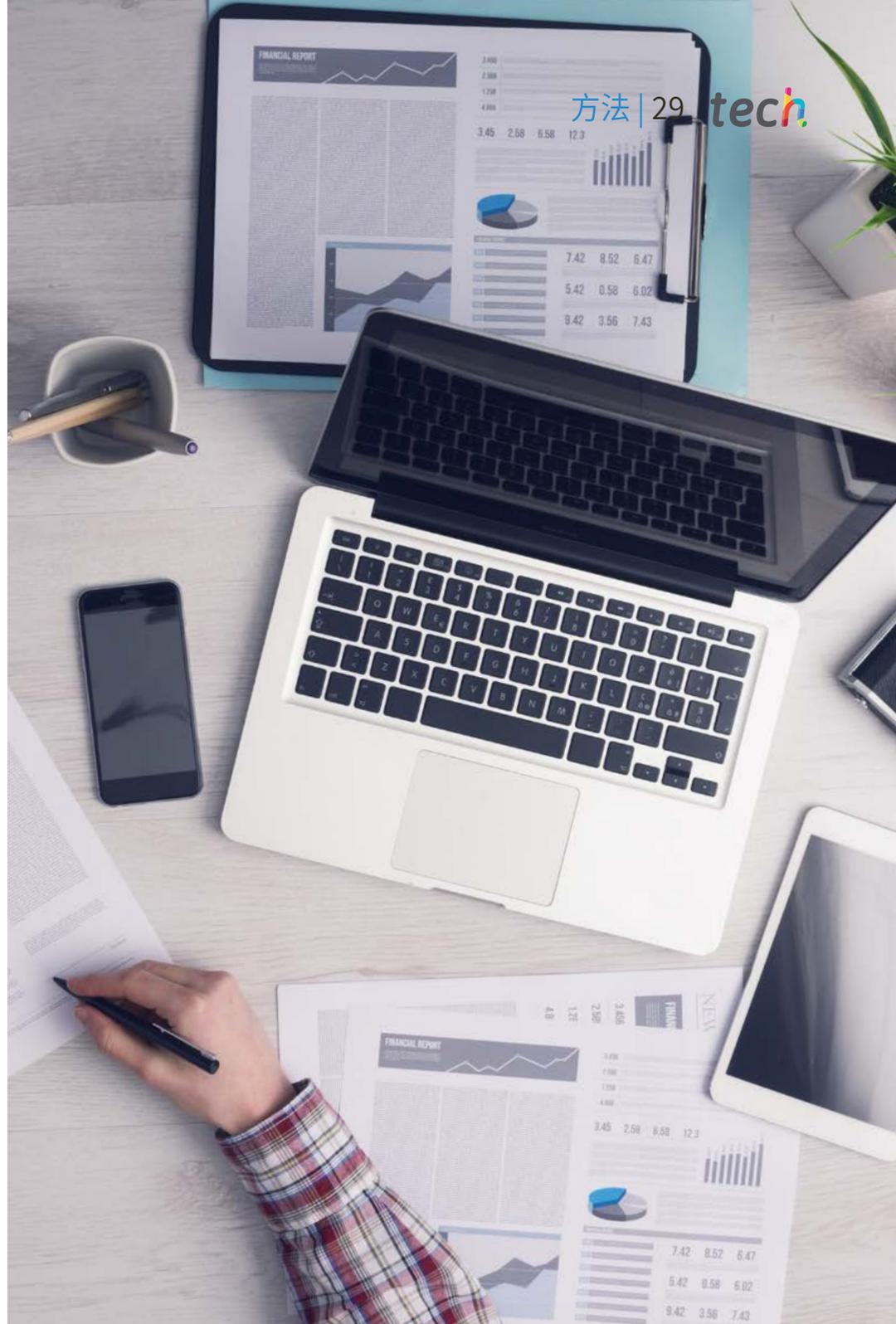
根据Gérvas博士的说法, 临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍, 它成为一个“案例”, 一个说明某些特殊临床内容的例子或模型, 因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是, 案例要以当前的职业生活为基础, 试图重现专业医学实践中的实际问题。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的学生不仅实现了对概念的吸收, 而且还通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习扎根于实践技能, 使学生能够更好地融入现实世界。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



再学习方法

TECH有效地将案例研究方法基于循环的100%在线学习系统相结合,在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究:再学习。

专业人员将通过真实案例和在模拟学习环境中解决复杂情况进行学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的,以促进沉浸式学习。



处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,再学习方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

通过这种方法,我们已经培训了超过25000名医生,取得了空前的成功,在所有的临床专科手术中都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

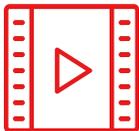
再学习将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



学习材料

所有的教学内容都是由教授该课程的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



录像中的手术技术和程序

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前医疗技术的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明了,以促进学生的同化和理解。最重要的是,您可以想看几次就看几次。



互动式总结

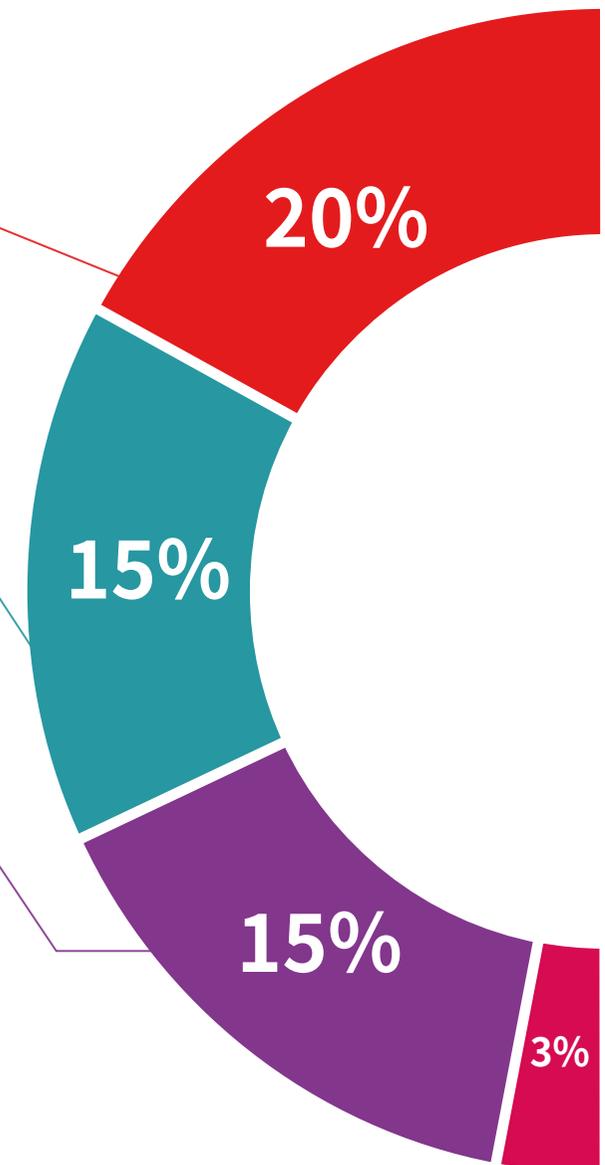
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

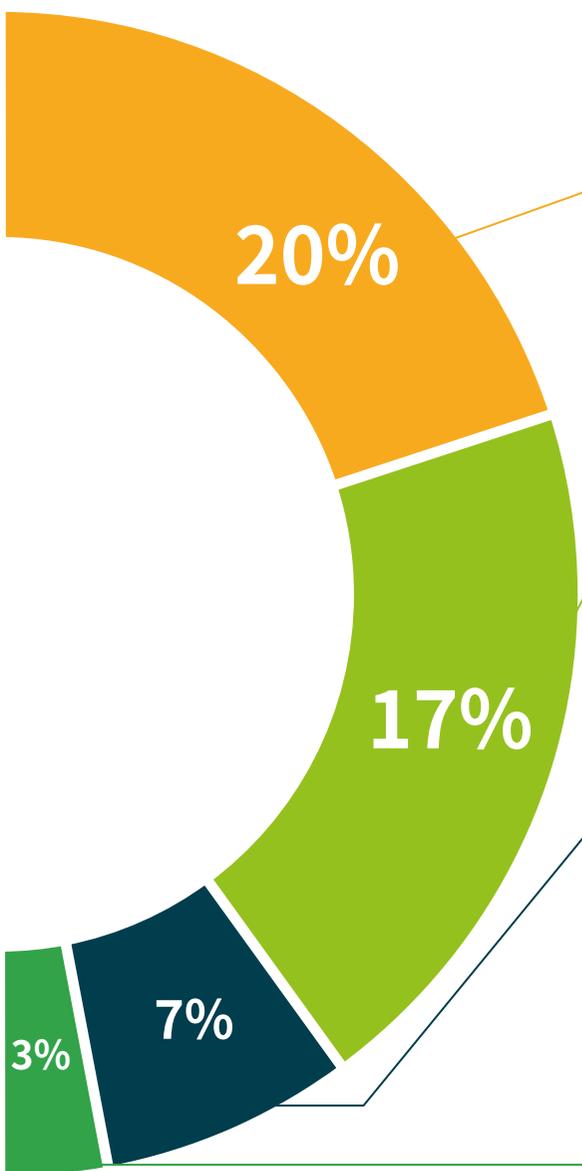
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





由专家主导和开发的案例分析

有效的学习必然是和背景联系的。因此, TECH将向您展示真实的案例发展, 在这些案例中, 专家将引导您注重发展和处理不同的情况: 这是一种清晰而直接的方式, 以达到最高程度的理解。



测试和循环测试

在整个课程中, 通过评估和自我评估活动和练习, 定期评估和重新评估学习者的知识: 通过这种方式, 学习者可以看到他/她是如何实现其目标的。



大师课程

有科学证据表明第三方专家观察的作用: 向专家学习可以加强知识和记忆, 并为未来的困难决策建立信心。



快速行动指南

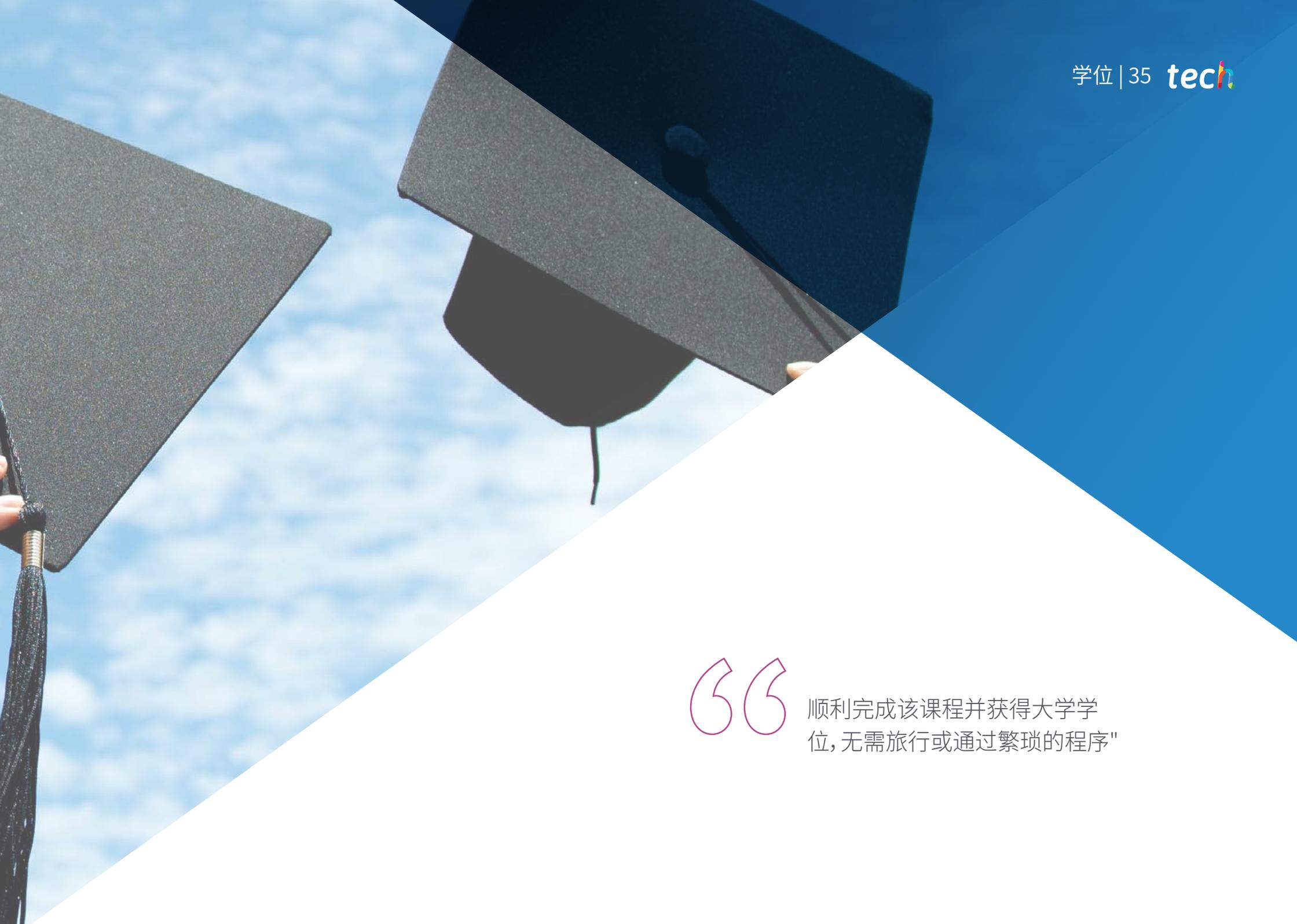
TECH以工作表或快速行动指南的形式提供课程中最相关的内容。一种合成的, 实用的, 有效的帮助学生在学业上取得进步的方法。



06 学位

神经系统感染性疾病和儿科神经系统急症专科文凭课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的专科文凭学位证书。





“

顺利完成该课程并获得大学学位, 无需旅行或通过繁琐的程序”

这个**神经系统感染性疾病和儿科神经系统急症专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。

评估通过后, 学生将通过邮寄收到**TECH科技大学**颁发的相应的**专科文凭**学位。

TECH科技大学颁发的证书将表达在专科文凭获得的资格, 并将满足工作交流, 竞争性考试和专业职业评估委员会的普遍要求。

学位:**神经系统感染性疾病和儿科神经系统急症专科文凭**

官方学时:**400小时**



tech 科学技术大学

专科文凭
神经系统感染性疾病
和儿科神经系统急症

- » 模式:在线
- » 时间:6个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

专科文凭

神经系统感染性疾病
和儿科神经系统急症

