



专科文凭

手腕和手部骨折

» 模式: **在线**

» 时长: **6个月**

» 学位:TECH 科技大学

» 认证: ECTS 18

» 课程表: **自由安排时间**

» 考试模式: **在线**

网页链接: www.techtitute.com/cn/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-wrist-hand-fractures

目录

01		02			
介绍		目标			
	4		8		
03		04		05	
课程管理		结构和内容		方法	
	12		20		26
				06	

学位







tech 06 介绍

腕部和手部不同部位的韧带损伤和骨折通常需要漫长而痛苦的恢复时间。因此,近年来, 尖端的微创关节镜技术应运而生, 可以最大限度地精确治疗这些病症, 并将影响降至最低。这不仅加快了术后进程, 还为减轻个人疼痛做出了积极贡献。因此, 专家们必须将这些进步融入日常工作中, 以优化他们的专业更新。

有鉴于此,TECH决定开设这一课程,使医生能够学习到治疗手腕和手部骨折的最新技术。在为期6个月的强化学习中,你将加深对有关肩胛骨骨折或腕关节脱位的保守治疗和手术治疗的最新科学证据的理解。他还将深入探讨处理掌骨和拇指指骨骨折的最新方法。

由于该资格证书是通过革命性的 100% 在线方法获得的,因此学生可以随意管理自己的学习时间,以获得有效的更新。同样,你还将获得由矫形外科和创伤学专家精心制作的完整教学资源,这些专家在一级医院中心积极开展工作,是治疗手部创伤的专家。因此,你将获得的所有知识都将与该行业的发展同步。

这个手腕和手部骨折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:

- 由矫形外科和创伤学专家进行病例研究
- 这个书的内容图文并茂、示意性强、实用性强为那些视专业实践至关重要的学科提供了科学和实用的信息
- 可以进行自我评价过程的实践练习,以提高学习效果
- 其特别强调创新方法
- 理论课、向专家提问、关于有争议问题的讨论区和这个反思性论文
- 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





这个课程的教学人员包括来自这个行业的专业人士,他们将自己的工作经验带到了这一培训中,还有来自领先公司和著名大学的公认专家。

它的多媒体内容是用最新的教育技术开发的,将允许专业人员进行情景式学习,即一个模拟的环境,提供一个身临其境的培训,为真实情况进行培训。

这个课程的设计重点是基于问题的学习,藉由这种学习,专业人员必须努力解决整个学年出现的不同的专业实践情况。为此,你将获得由知名专家制作的新型交互式视频系统的帮助。

通过这个TECH资格认证,进一步了解腕关节脱位的最新手术治疗方法。

只需6个月的强化培训,你就能站在手外科的最前沿。







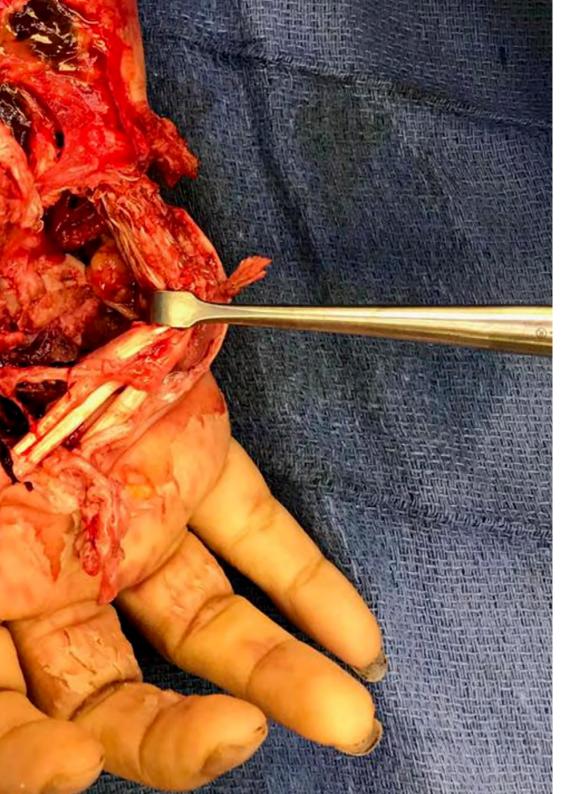
tech 10 | 目标



总体目标

- 更新与手部病理学相关的不同医学和基础专业的知识
- 确定伤口愈合、缝合和植皮的类型,明确不复杂伤口的处理方法;升级到复杂伤口管理
- 分析腕部和手部的基本解剖结构,以便有一个起点来识别各种创伤或受伤后可能出现的损伤
- 构建手掌和指骨的骨骼和韧带解剖结构
- 分析不同的手部手术方法
- 汇编当前的关节镜治疗方法
- 为腕部和手部不同关节的骨关节炎的解剖和病理生理学建立一般标准
- 详细分析手部屈肌腱和伸肌腱的解剖结构、血管的详细发育过程以及肌腱愈合的生物学原理
- 规范上肢和臂丛周围神经病理学领域的知识和技能
- 根据神经和臂丛神经损伤的基本原理,更新诊断和治疗知识
- 指导不同的治疗方案(保守治疗和手术治疗)以及实施这些方案的正确时间
- 审查在处理儿童上肢不同病症时采用的各种外科技术
- 通过体格检查和精确使用疾病分类,加深对 Dupuytren 的解剖学和病理生理学知识的了解, 以确定手术治疗的适当时机
- 分析治疗原发性和复发性 Dupuytren 的外科技术,以及以往治疗的后遗症
- 展示超声波在创伤科日常工作中的优势
- 研究手-腕工伤
- 开发手部手术领域的最新技术







具体目标

模块 1. 应用于手部和上肢外科的基础科学。方法。康复

- 在回顾历史之后,按时间顺序介绍手部手术的现状
- 分析手部病理学研究的生理基础
- 定义可用于手部病理学研究的成像技术,开发每种技术并明确其适应症
- 检查手部手术中使用的麻醉技术
- 深入探讨它们各自的优点、缺点和风险,并了解其中一种或另一种的适应症
- 深入研究手部病理过程的矫形和康复治疗、非手术治疗及其在术后的重要性
- 发展手部手术研究概念,分析不同类型的临床研究和科学证据水平

模块 2. 腕部-手部的骨折与关节脱位保守治疗和手术治疗后遗症

- 深入研究桡骨和尺骨远端骨折的类型,并针对每种损伤制定具体的诊断方法和治疗方案
- 制定桡骨远端不稳的标准,以确立正确的诊断和治疗方法
- 分析肩胛骨的解剖结构和血管,评估骨折模式及其对骨折演变的影响
- 识别不同的肩胛骨骨折模式,以确定可能出现的并发症
- 介绍与未治疗桡骨远端、舟骨骨折或腕关节脱位相关的并发症,以及其诊断和最终治疗

模块 3. 手指骨折和关节脱位。保守治疗和手术治疗。后遗症腕关节镜检查

- 指骨和掌骨骨折的结构损伤机制和类型
- 根据受累类型揭示真皮周围病变及其最有效的治疗方法
- 手指韧带损伤的分类及其更具体的治疗方法
- 检查最常用的关节镜门户
- 建立关节镜评估路径,诊断可能的损伤



课程管理 得益于 TECH 始终不懈地致力于将教学质量提高到最高水平,该学术课程由矫形外科 和创伤学方面的优秀专家指导和教授,他们都是治疗手部创伤的专家。所有这些专业 人员都拥有在一流医院工作的丰富经验。因此,你传授给学生的所有知识都将完全适 用于日常实践。



tech 14 | 课程管理

管理人员



Ríos García, Beatriz 博士

- ASEPEYO 整形外科和创伤学专科医院手部和显微外科的整形外科和创伤学专科医生
- San Francisco de Asís医院矫形外科和创伤学专科医生 (Rayo y Amaya 医生团队)
- ASEPEYO 医院驻院导师
- 圣拉斐尔医院手外科医学专家 (de Haro 医生团队
- 膝关节、肩关节、骨合成、运动系统和超声病理学课程讲师
- 马德里康普顿斯大学医学和外科学位
- 成员:西班牙矫形外科和创伤学会、西班牙职业创伤学会以及西班牙手部手术和显微外科学会



Valdazo Rojo, María 博士

- San Francisco de Asís大学医院创伤和矫形外科
- Jiménez Díaz基金会医院创伤和矫形外科专家
- Albacete大学综合医院创伤和矫形外科专家
- 马德里Alfonso X el Sabio大学医学讲师
- 马德里自治大学医学讲师
- Albacete大学医学讲师
- 马德里康普顿斯大学的医学和外科博士
- ◆ 毕业于马德里自治大学

教师

Aragonés Maza, Paloma 博士

- 矫形外科和创伤学专家
- Santa Cristina 大学医院矫形外科和创伤学专家
- Santa Clotilde 医院矫形外科和创伤学专家
- Getafe 大学医院矫形外科和创伤学专科医生
- 马德里康普顿斯大学的医学和外科博士
- 马德里康普顿斯大学副教授
- 私立 Alfonso X El Sabio 大学讲师
- 为医生、技师和其他卫生专业人员讲授许多课程和研究生培训课程
- 成员:西班牙解剖学会、欧洲临床解剖学协会、西班牙整形外科学会、《欧洲解剖学杂志》审稿 人和副主编

Fernández Rodríguez, Tomás 博士

- San Francisco de Asís 医院超声波专家
- Mejorada del Campo 特区的院外急诊医生
- Camilo José Cela 大学护理和物理治疗系教学合作者
- SEMERGEN 超声波工作组成员

Sánchez López, Amalia 博士

- San Francisco de Asís 医院康复服务协调员
- 马德里 Quirón de Talavera de la Reina 医院康复医生
- Jiménez Díaz 基金会医院物理医学和康复专家
- 萨拉曼卡大学医学学位 学术背景

Felices Farias, José Manuel 博士

- Virgen de la Arrixaca de Murcia 大学医院放射诊断助理专科医生
- Virgen de la Arrixaca 大学医院住院部主任
- Católica San Antonio de Murcia 大学医学和牙科放射诊断副讲师
- Murcia 大学医学院皮肤科、口腔科、放射科和物理医学系荣誉合作教授
- Murcia 大学医学博士
- Murcia 大学临床应用解剖学硕士
- Murcia 大学医学毕业生

Gimeno García-Andrade, María Dolores 博士

- 马德里圣卡洛斯医院创伤和矫形外科专家
- Procion-Hathayama 医疗中心医务主任
- 创伤和矫形外科诊所 Meditrafic
- 瓦瓜达医疗中心的创伤和矫形外科会诊
- Procion-Hathayama 医疗中心创伤和矫形外科会诊
- 为马德里康普顿斯大学 MIR 和学生提供教学和实习机会
- San Carlos 医院讲师
- 与非政府组织 Vicente Ferrer 基金会合作, 在印度阿南塔普尔开展治疗残疾的 RDT 项目
- 毕业于马德里康普斯顿大学内科和外科

tech 16 | 课程管理

Álvarez Bautista, Cristina 博士

- ASEPEYO 医院手外科和显微外科助理医生
- 西班牙关节镜协会组织的国家关节镜计划讲师
- Alfonso X "El Sabio" 大学护理学文凭
- CEU San Pablo 大学医学学位
- 社会与健康科学校级硕士

Sierra García de Miguel, Paúl 博士

- ASEPEYO 医院助理矫形外科医生
- González del Pino 博士手部研究所专科医生
- Navarra 大学手部和上肢外科专业
- San Carlos 临床医院显微外科专业

Noriego Muñoz, Diana 博士

- 大学医院专科医生 Josep Trueta 博士
- 自 3 月起在在Salut Empordà des de Març 基金会医院担任专科医生
- Girona 大学医院专科医生 Josep Trueta 博士
- Girona 大学医学院副医学讲师
- AO 创伤学会骨折处理原则基础课程讲师
- Girona 大学矫形外科和创伤学博士
- 毕业于巴塞罗那自治大学医学专业
- UAB "Cirurgia d'Espatlla i Colze "研究生文凭





Berta Compte, Laia 博士

- 赫罗纳大学医院矫形外科和创伤科医生 Josep Trueta 博士
- Girona 医学科学院外科急诊课程讲师
- 巴塞罗那自治大学的医学和外科学位

Fernández Noguera, Nuria 博士

- Josep Trueta 大学医院骨科和创伤科医生助理
- Salus Banyoles 诊所的医生
- Girona 诊所医生
- Girona Quirúrgica Onyar 诊所医生
- 梅迪奇 OSFIT 中心矫形外科和创伤学助理医师
- Girona大学医学院副讲师
- "Dr Josep Trueta"大学医院骨科和创伤科专科医生
- 毕业于巴塞罗那自治大学医学专业
- 成员:东南欧合作条约》和《东南欧合作谅解备忘录

Ibáñez Navarro, Adrián 博士

- Asepeyo 医院矫形外科和创伤科医生
- 坦桑尼亚 TATU 项目 "V 医疗大篷车健康与体育项目 "协调员
- La Paz大学医院 COVID-19 辅助医生
- 毕业于马德里自治大学医学系





tech 20 | 结构和内容

模块 1. 应用于手部和上肢外科的基础科学方法康复

- 1.1. 手部手术历史 21 世纪的进步
 - 1.1.1. 从古代到现代
 - 1.1.2. 当代发现与变革
 - 1.1.3. 从 1950 年至今世纪的进步XXI
- 1.2. 与手部手术有关的生物学和生理学组织愈合
 - 1.2.1. 手部伤口的分类和临床分类
 - 1.2.2. 生理学:愈合和上皮化
 - 1.2.3. 疤痕病理学
- 1.3. 手部手术的胚胎学和遗传学畸形现象
 - 1.3.1. 上肢发育的早期阶段涉及的基因
 - 1.3.2. 草图的生长和旋转分裂过程
 - 1.3.3. 骨骼、肌肉组织和附属关节的形成
 - 1.3.4. 发育中四肢的血管和神经支配
 - 1.3.5. 上肢先天畸形的分类
- 1.4. 手部手术解剖学 I功能和生物力学
 - 1.4.1. 形状
 - 1.4.2. 皮肤和纤维骨骼
 - 1.4.3. 骨骼和韧带骨架
 - 1.4.4. 功能和生物力学
- 1.5. 手部手术解剖 ||办法
 - 1.5.1. 肌肉组织
 - 1.5.2. 血管化
 - 1.5.3. 感觉神经支配
 - 1.5.4. 手部手术的主要方法
- 1.6. 超声波应用于手部手术
 - 1.6.1. 目标
 - 1.6.2. 超声波的基本原理
 - 1.6.3. 腕部和手部的超声诊断病理学
 - 1.6.3.1. 背侧
 - 1.6.3.2. Cara fly
 - 1.6.4. 骨与关节病理学



结构和内容 | 21 tech

- 1.7. 应用于手部手术的磁共振成像儿科的核医学
 - 1.7.1. 手腕和手部 X 光片

 - 1.7.3. 手部手术共振
- 1.8. 应用干手部手术的麻醉学瓦兰特技术
 - 1.8.1. 瓦兰特准备工作
 - 1.8.2. 在手部手术中使用 Walant
 - 1.8.3. 对 Walant 的 "是 "和 "否
- 1.9. 康复:矫形器和手部康复的基本原则
 - 1.9.1. 手部手术康复原理评估和治疗方法
 - 1.9.2. 物理治疗、电疗和职业治疗
 - 1.9.3. 矫形器
- 1.10. 手部手术临床研究:研究人群、临床设计、工具和测量方法以及数据分析
 - 1.10.1. 临床研究的类型
 - 1.10.2. 临床研究中的设计错误
 - 1.10.3. 证据等级
 - 1.10.4. 诊断测试统计

模块 2. 腕部-手部的骨折与关节脱位保守治疗和手术治疗后遗症

- 2.1. 桡骨远端骨折保守性治疗
 - 2.1.1. 分类
 - 2.1.2. 诊断方法临床和放射学
 - 2.1.3. 不稳定的标准
 - 2.1.4. 相关伤害
 - 2.1.5. 保守性治疗
- 2.2. 桡骨远端骨折 手术治疗
 - 2.2.1. 经皮穿刺针
 - 2.2.2. 内固定
 - 2.2.3. 外固定
 - 2.2.4. 关节镜检查

- 2.3. 桡骨远端骨折并发症
 - 2.3.1. 与保守治疗有关
 - 2.3.2. 与内固定有关
 - 2.3.3. 与外固定有关
 - 2.3.4. 与关节镜手术有关
- 2.4. 桡骨远端关节的不稳定性
 - 2.4.1. 解剖学和生物力学
 - 2.4.2. 诊断和分类
 - 2.4.3. 急性治疗方法
 - 2.4.4. 姑息性外科治疗
- 2.5. 肩胛骨骨折
 - 2.5.1. 解剖和血管
 - 2.5.2. 断裂类型分类
 - 2.5.3. 保守性治疗
 - 2.5.4. 外科治疗
- 2.6. 肩胛骨假关节外科治疗后遗症
 - 2.6.1. 放射诊断和TAC
 - 2.6.2. 外科治疗
 - 2.6.3. 后遗症
- 2.7. 其他腕骨骨折和脱位
 - 2.7.1. 腕骨骨折
 - 2.7.2. 骨折 腕关节脱位
 - 2.7.3. 手术治疗方法
 - 2.7.4. 并发症
- 2.8. 腕关节不稳
 - 2.8.1. 肩胛骨不稳定
 - 2.8.2. 月锥体不稳定
 - 2.8.3. 其他不稳定因素

tech 22 | 结构和内容

- 2.9. SNAC腕关节
 - 2.9.1. 分类
 - 2.9.2. 临床和放射诊断
 - 2.9.3. 手术过程
- 2.10. SLAC腕关节
 - 2.10.1. 分类
 - 2.10.2. 临床和放射诊断
 - 2.10.3. 手术过程

模块 3. 手指骨折和关节脱位。保守治疗和手术治疗。后遗症腕关节镜检查

- 3.1. 指骨骨折
 - 3.1.1. 指骨骨折的模式。分类
 - 3.1.2. 指骨骨折不稳定的标准
 - 3.1.3. 保守性治疗
 - 3.1.4. 外科治疗
 - 3.1.5. 并发症
- 3.2. 外伤性真皮周围损伤
 - 3.2.1. 受伤程度
 - 3.2.2. 紧急行动
 - 3.2.3. 最佳治疗方法
 - 3.2.4. 后遗症及其治疗
- 3.3. 掌骨骨折,拇指除外
 - 3.3.1. 掌骨骨折模式,拇指除外。分类
 - 3.3.2. 拇指骨折以外的掌骨骨折不稳定标准
 - 3.3.3. 保守性治疗
 - 3.3.4. 外科治疗
 - 3.3.5. 并发症
- 3.4. 掌骨和拇指指骨骨折
 - 3.4.1. 断裂模式
 - 3.4.2. 放射学诊断
 - 3.4.3. 保守性治疗
 - 3.4.4. 外科治疗
 - 3.4.5. 并发症



结构和内容 | 23 tech



- 3.5. 拇指指间和掌指关节不稳定
 - 3.5.1. 韧带解剖
 - 3.5.2. 分类
 - 3.5.3. 保守性治疗
 - 3.5.4. 外科治疗
- 3.6. 合并缺陷。保守治疗和手术治疗
 - 3.6.1. 诊断方法
 - 3.6.2. 保守性管理
 - 3.6.3. 外科管理
- 3.7. 掌指关节和指间关节的韧带损伤和不稳定性
 - 3.7.1. 韧带解剖
 - 3.7.2. 分类
 - 3.7.3. 保守性治疗
 - 3.7.4. 外科治疗
- 3.8. 腕关节镜 I.入口和解剖
 - 3.8.1. 关节镜门户
 - 3.8.2. 桡骨和中桡骨解剖学
 - 3.8.3. 其他考试
 - 3.8.4. 逐步进行关节镜探查
 - 3.8.5. 关节镜并发症腕关节
- 3.9. 腕关节镜Ⅱ.外科技术
 - 3.9.1. 韧带损伤的鉴定和分类
 - 3.9.2. 肩胛骨和月骨病变的关节镜治疗
 - 3.9.3. 腕关节神经节的关节镜治疗
 - 3.9.4. 三角纤维软骨损伤的关节镜治疗
 - 3.9.5. 尺骨软骨撞击治疗
- 3.10. 腕关节镜 Ⅲ.外科技术
 - 3.10.1. 桡骨远端骨折的关节镜治疗
 - 3.10.2. 腕骨肩胛骨骨折的关节镜治疗
 - 3.10.3. 关节镜技术腕关节部分切除术和近端腕骨切除术
 - 3.10.4. 小关节关节镜手术和斜方肌掌关节镜手术







tech 26 方法

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。



tech 28 方法

Re-learning 方法

TECH有效地将案例研究方法与基于循环的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: Re-learning。

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。



方法 | 29 **tech**

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,Re-learning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。

Re-learning 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。

tech 30 方法

Re-learning 方法

TECH有效地将案例研究方法与基于循环的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: Re-learning。

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。



方法 | 31 tech

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,Re-learning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。

Re-learning 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。





tech 34|学位

这个手腕和手部骨折专科文凭包含市场上最完整、最新的科学计划。

评估通过后,学生将通过邮寄收到由TECH 科技大学颁发的相应的专科文凭资格证书,并确认收到。

由TECH 科技大学颁发的文凭将表达在专科文凭中获得的资格,并满足工作交流、竞争性考试和专业职业评估委员会的普遍要求。

学位:手腕和手部骨折专科文凭

官方学时:450小时。



^{*}海牙加注。如果学生要求为他们的纸质资格证书提供海牙加注,TECH EDUCATION将采取必要的措施来获得,但需要额外的费用。



