

大学课程

脑电图 (EEG) 在电临床综合症和神经危重病人中的应用





大学课程

脑电图 (EEG) 在电临床综合症和神经危重病人中的应用

- » 模式: 在线
- » 时间: 6周
- » 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.techitute.com/cn/medicine/postgraduate-certificate/electroencephologram-eeeg-specific-pathology-adult-neurocritical-patients

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

课程管理

12

04

结构和内容

16

05

方法

20

06

学位

28

01 介绍

知道如何解释脑电图不是一件小事。专业人员必须了解大量的神经生理紊乱和综合症,以确保准确的诊断,并了解不同类型的癫痫和病症之间的差异,以便以更有效的方式解决这些问题。这些知识对于任何寻求在工作中成长的医疗保健专业人员来说都是很有价值的,这就是为什么TECH开发了一个完整的病理脑电图课程,从业人员可以通过该课程获得必要的技能,成为临床神经生理学领域的参考。



“

你将知道如何解释任何种类的脑电图, 准确无误地指出异常情况, 并在此过程中成为一个更高的专业人员”

由于神经生理状况,如癫痫,在很大一部分人口中非常普遍,正确阅读脑电图对于成功诊断和治疗至关重要。这项任务落在了在这一领域接受过最多培训的医学专业人员身上,这就是为什么它代表了寻求获得更高薪和工作的各种专业人员的有效成长途径。

这个技术课程特别强调不同类型的癫痫和综合症,可以通过脑电图进行诊断,区分从新生儿到老年人的年龄范围。对这些情况的深入了解,以及在ICU和手术中对EGG的监测,意味着在最紧急和最重要的临床环境中对该专业人员的需求。

教材还涵盖了在ICU和其他医疗环境中使用的特定术语,因此学生也可以改善自己与不同医院领域的同事的沟通。这使得教学具有横向性和独特性,使毕业生能够参与到最复杂的神经生理学临床病例中。

该大学课程还以在线形式提供,使学生能够将课程负担与他们的职业和个人责任相结合。因此,这是一个独特的教育课程,由学生决定何时,何地 and 如何进行学习,而不是相反。

这个**脑电图(EEG)在电临床综合症和神经危重病人中的应用**大学课程包含了市场上最完整和最新的方案。主要特点是:

- ◆ 由神经生理学和脑电图的医学专家提出的案例研究的发展
- ◆ 该书的内容图文并茂,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
- ◆ 可以进行自我评估过程的实践,以推进学习
- ◆ 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



有效地诊断任何神经生理学病理,将使你在医疗保健领域作为一个参考专业人员而占上风”

“

如果你认为你的医疗保健事业需要向临床神经生理学方向发展,该课程为你提供了最新的诊断钥匙”

今天就注册这个文凭,不要错过学习最先进的神经生理学诊断技术的机会。

作为任何医疗团队的重要组成部分,你的专业成长机会将大大增加。

该课程的教学人员包括来自该行业的专业人士,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。

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。

该课程的设计重点是基于问题的学习,通过这种方式,专业人员必须尝试解决整个课程中出现的不同专业实践情况。你将得到一个由著名专家开发的创新互动视频系统的支持。



02 目标

本课程的目的是使学生能够正确诊断和处理脑电图中可检测到的各种病症。这包括各种癫痫, 以及各种类型的综合症和疾病, 这将使毕业生在处理高度复杂的神经生理学临床病例时成为决定性的支柱。这将意味着专业水平的提高和保证职业发展更相关的医学领域。





“

你将能够处理任何种类的神经生理异常, 这将使你有特权接触到该领域最复杂的临床病例”



总体目标

- ◆ 在其不同的培训领域获得神经生理学诊断的全球和最新视野,使学生能够获得有用的和最新的知识,遵循国家和国际标准的同质化标准
- ◆ 使学生产生拓宽知识面的愿望,并将所学知识应用于日常实践,新诊断适应症的开发和研究



TECH将使那个繁荣的医疗保健未来成为现实,而你现在只能梦想着”





具体目标

- ◆ 生命各个阶段的电临床综合症的诊断培训 (特殊模式)
- ◆ 巩固脑电图应用于癫痫病的知识, 从诊断阶段到药物, 神经调节和/或手术治疗控制
- ◆ 在ICU和癫痫状态下脑电图的国内和国际指南和协议的更新。模式识别和决策
- ◆ 深化高密度脑电图的方法和应用以及发生器的定位

03 课程管理

TECH已经非常谨慎地找到了临床神经生理学领域最好的专业人士来开发本大学课程的所有内容。由于教师的高专业和个人素质,学生会感到在一个教育团队中受到欢迎,他们的唯一目标是看到他/她在健康领域的成长,为他/她提供所有的帮助和最先进的病理脑电图的知识。





“

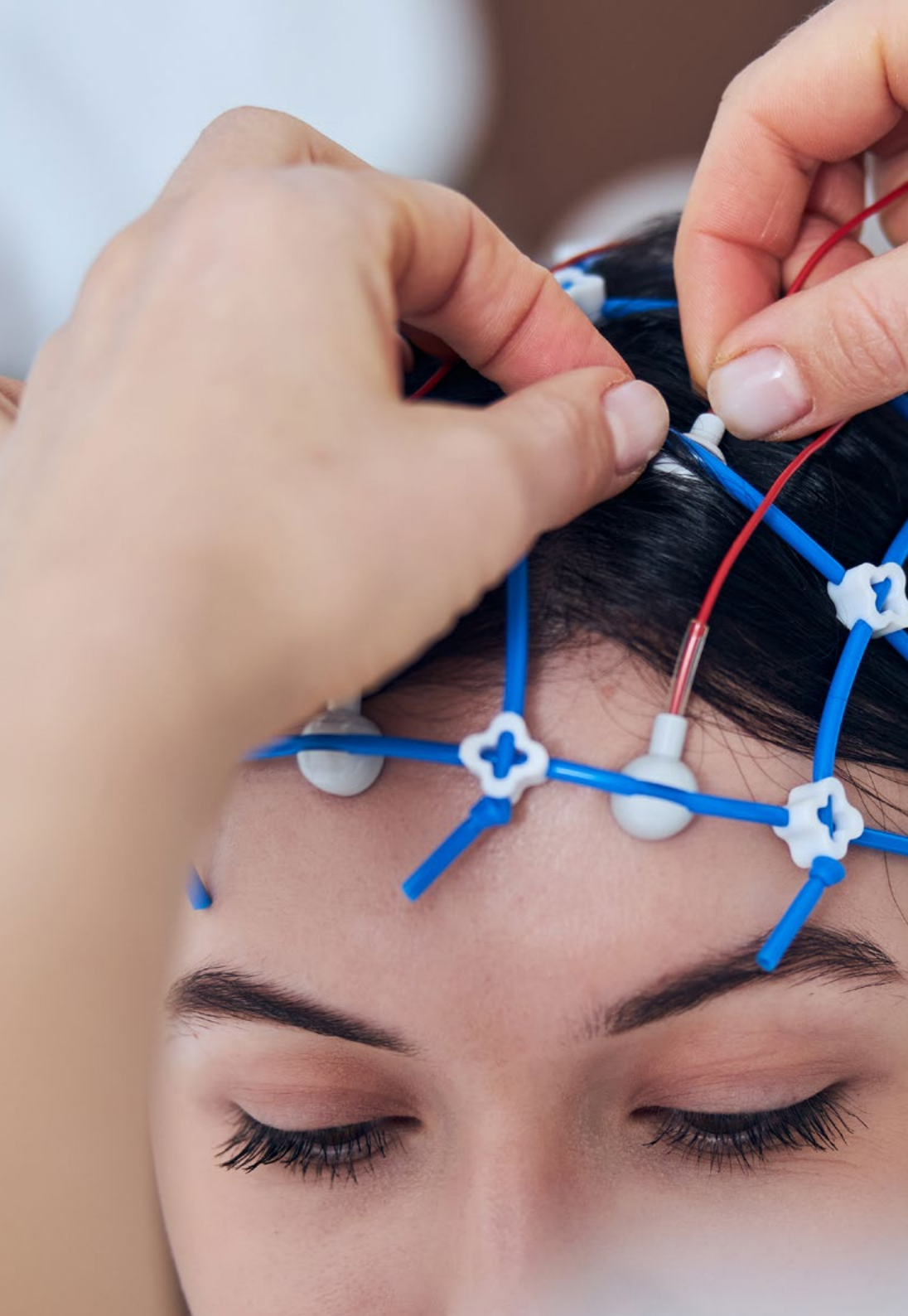
在这个大学课程中,你将得到的个性化关注将在你通往最高水平的医疗保健的道路上产生重大影响”

管理人员



Martínez Pérez, Francisco 医生

- 临床神经生理学服务。Puerta de Hierro 大学医院, 马亚达洪达
- MIP Salud-Medicina Integral Personalizada 诊所的高级神经生理学研究
- 维特鲁威生物力学和外科研究所的应用神经生理学技术
- 临床神经生理学医学专家
- 毕业于马德里康普鲁坦斯大学医学和外科
- 睡眠硕士:Pablo Olavide 大学的生理学和病理学
- 巴塞罗那大学神经电诊断硕士
- 研究员,大学教授,睡眠医学硕士教授
- 不同医学协会 (SENEC,SES,AEP) 和国家专业委员会的多份指南和共识声明的作者
- 二十一世纪国家医学奖
- 欧洲医学奖



教师

Balugo Bengoechea, Paloma 医生

- ◆ 负责马德里 Clínico San Carlos 医院临床神经生理学服务的脑电图和诱发电位领域
- ◆ HCSC 神经科学研究所患者安全流程协调员
- ◆ 圣卡洛斯医院临床神经生理学医学专家
- ◆ 癫痫硕士
- ◆ 睡眠硕士:生理学和医学
- ◆ 神经科学高级研究文凭
- ◆ 圣卡洛斯临床医院 (IdISSC) 健康研究所神经科学领域神经疾病研究组成员

“

该领域领先的专业人员聚集在一起,为你提供该领域最全面的知识,使你能够在完全保证成功的情况下寻求发展”

04 结构和内容

TECH使用市场上最先进的教育方法来开发该课程的所有内容，以一种动态和精确的方式为学生构建。由于这种努力，学生以最有效的方式获得传授的技能和知识，使该课程在专业水平上最有利。大部分理论的视听支持大大减轻了教学负担，促使学生的学习更轻松，更有吸引力。





“

不要浪费你的时间在其他古老的资格上, 直接
获得你的脑电图 (EEG) 在电临床综合症和神
经危重病人中的大学课程, 无需最后的工作”

模块1.脑电图(EEG)在电临床综合症和神经危重病人中的应用。诊断和治疗癫痫的精确神经生理学技术

- 1.1. 新生儿和婴儿的电临床综合征
 - 1.1.1. 新生儿期
 - 1.1.1.1. 大田原综合症
 - 1.1.1.2. 早期肌阵挛性脑病
 - 1.1.1.3. 自限性新生儿惊厥。家族性自限性新生儿癫痫
 - 1.1.1.4. 新生儿起病的结构性局灶性癫痫
 - 1.1.2. 哺乳期
 - 1.1.2.1. 韦氏症候群
 - 1.1.2.2. 德拉维综合征
 - 1.1.2.3. 热性惊厥附加症和遗传性癫痫伴热性惊厥附加症
 - 1.1.2.4. 婴儿肌阵挛性癫痫
 - 1.1.2.5. 婴儿的家族性和非家族性自限性癫痫
 - 1.1.2.6. 小儿癫痫伴游走性局灶性发作
 - 1.1.2.7. 非进行性脑病的肌阵挛状态
 - 1.1.2.8. 染色体异常引起的癫痫
- 1.2. 儿童电临床综合征
 - 1.2.1. 脑电图和视频脑电图在3至12岁之间发作的癫痫综合征的诊断和分类中的作用
 - 1.2.1.1. 背景和目前的临床实践
 - 1.2.1.2. 方法设计和注册协议
 - 1.2.1.3. 方法设计和注册协议
 - 1.2.1.4. 脑电图在综合征病因分类学中的整合
 - 1.2.2. 遗传性全身性癫痫(特发性, IGS)
 - 1.2.2.1. EGI的典型脑电特征及方法学原理
 - 1.2.2.2. 童年失神癫痫
 - 1.2.2.3. 青少年失神性癫痫
 - 1.2.2.4. 其他 IGS 表型 (3-12 岁)
 - 1.2.2.5. 癫痫伴反射性发作
 - 1.2.3. 遗传性局灶性癫痫(特发性, IFD)
 - 1.2.3.1. EFI的典型脑电特征及方法学原理
 - 1.2.3.2. 伴中央区棘波的特发性局灶性癫痫
 - 1.2.3.3. 帕纳约托普洛斯综合征
 - 1.2.3.4. 其他 EFI 表型 (3-12岁)
 - 1.2.4. 非特发性局灶性癫痫(EF)。大叶综合征
 - 1.2.4.1. EF的典型脑电特征及方法学原理
 - 1.2.4.2. 额叶癫痫
 - 1.2.4.3. 颞叶癫痫
 - 1.2.4.4. 后皮质癫痫
 - 1.2.4.5. 其他位置(岛叶,扣带回,半球病变)
 - 1.2.5. 癫痫性脑病(EE)和相关综合征 (3-12岁)
 - 1.2.5.1. EE的典型脑电特征及方法学原理
 - 1.2.5.2. 伦诺克斯-加斯塔特综合征
 - 1.2.5.3. 睡眠期间伴有电不适状态的脑病(ESES)和Landau-Kleffner综合征
 - 1.2.5.4. 癫痫伴肌阵挛-失张力发作 (Doose综合征)
 - 1.2.5.5. 伴有肌阵挛性失神的癫痫
- 1.3. 青少年和成人电临床综合征
 - 1.3.1. 脑电图在青少年和成人癫痫综合征诊断中的作用
 - 1.3.2. 青少年和成人的遗传性全身性癫痫
 - 1.3.2.1. 青少年肌阵挛性癫痫
 - 1.3.2.2. 少年失神性癫痫
 - 1.3.2.3. 癫痫伴全身性强直阵挛性发作
 - 1.3.2.4. 青少年和成人的其他IGS表型
 - 1.3.3. 青少年和成人的非特发性局灶性癫痫。大叶综合征
 - 1.3.3.1. 额叶
 - 1.3.3.2. 颞叶
 - 1.3.3.3. 其他网站
 - 1.3.4. 其他不依赖于年龄的癫痫综合征
 - 1.3.5. 老年人癫痫

- 1.4. ICU脑电图命名法
 - 1.4.1. 神经重症患者报告的最低要求
 - 1.4.2. 背景痕迹
 - 1.4.3. 散发性癫痫样放电
 - 1.4.4. 节奏和/或周期性模式
 - 1.4.5. 电气和电子临床发作
 - 1.4.6. 短时节律爆发(BIRD)
 - 1.4.7. 发作间期模式(发作间期连续)
 - 1.4.8. 其他术语
- 1.5. 意识水平改变,昏迷和脑死亡的脑电图
 - 1.5.1. 脑病的脑电图表现
 - 1.5.2. 昏迷时的脑电图表现
 - 1.5.3. 脑电活动不活跃
 - 1.5.4. 意识水平改变患者的诱发电位与脑电图
- 1.6. 癫痫持续状态(I)
 - 1.6.1. 背景
 - 1.6.1.1. 时间就是大脑”
 - 1.6.1.2. 病理生理学
 - 1.6.2. 定义和时间
 - 1.6.3. 分类。诊断轴
 - 1.6.3.1. 轴I。符号学
 - 1.6.3.2. 轴II。病因学
 - 1.6.3.3. 轴III。脑电相关
 - 1.6.3.4. 轴IV。年龄
- 1.7. 癫痫持续状态(II)
 - 1.7.1. 非惊厥性癫痫持续状态:定义
 - 1.7.2. 神学
 - 1.7.2.1. 昏迷患者的非惊厥状态
 - 1.7.2.2. 非昏迷患者的非惊厥状态
 - 1.7.2.2.1. 认知状态:意识水平改变(或糖尿病)和失语症
 - 1.7.2.2.2. 持续光环
 - 1.7.2.2.3. 自治地位
 - 1.7.3. 确定非惊厥状态的脑电图标准(萨尔茨堡标准)
- 1.8. ICU中的连续脑电图/视频脑电图监测
 - 1.8.1. 效用和条件
 - 1.8.2. 推荐的适应症和持续时间
 - 1.8.2.1. 成人和儿童人群
 - 1.8.2.2. 新生儿
 - 1.8.3. 临床工具
 - 1.8.4. 新设备
- 1.9. 癫痫手术
 - 1.9.1. 术前视频脑电图
 - 1.9.1.1. 表面
 - 1.9.1.2. 侵入性的
 - 1.9.1.3. 半侵入式
 - 1.9.2. 术中监测
- 1.10. 高密度脑电图。发电机的位置和来源分析
 - 1.10.1. 信号采集
 - 1.10.1.1. 一般特征
 - 1.10.1.2. 电极的类型,位置和数量
 - 1.10.1.3. 参考文献的重要性
 - 1.10.2. 电极位置数字化
 - 1.10.3. 调试,工件和信号清理
 - 1.10.4. 盲目分离来源
 - 1.10.5. 脑偶极子
 - 1.10.6. 脑图
 - 1.10.6.1. 自适应空间过滤器
 - 1.10.7. 头骨和大脑的建模
 - 1.10.7.1. 球形模型
 - 1.10.7.2. 面元模型
 - 1.10.8. 有限元模型
 - 1.10.9. 生成器的位置:反问题
 - 1.10.9.1. 单电流偶极子模型
 - 1.10.10. 成像方法

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。



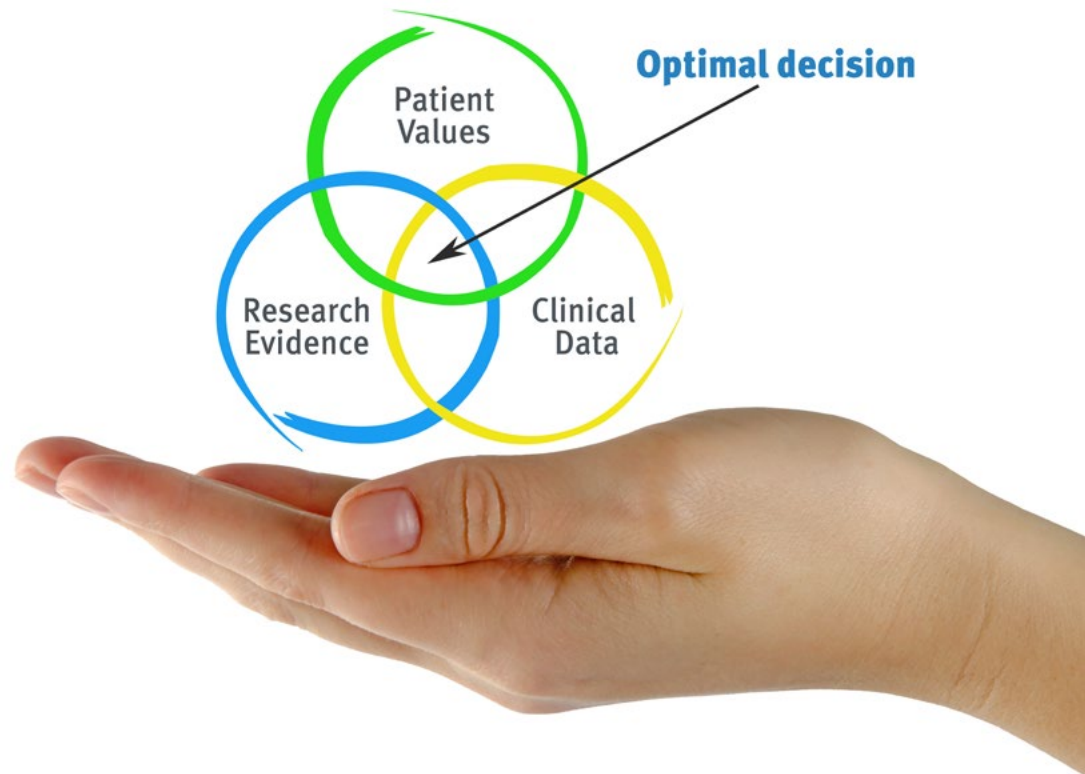
“

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Gérvás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的,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

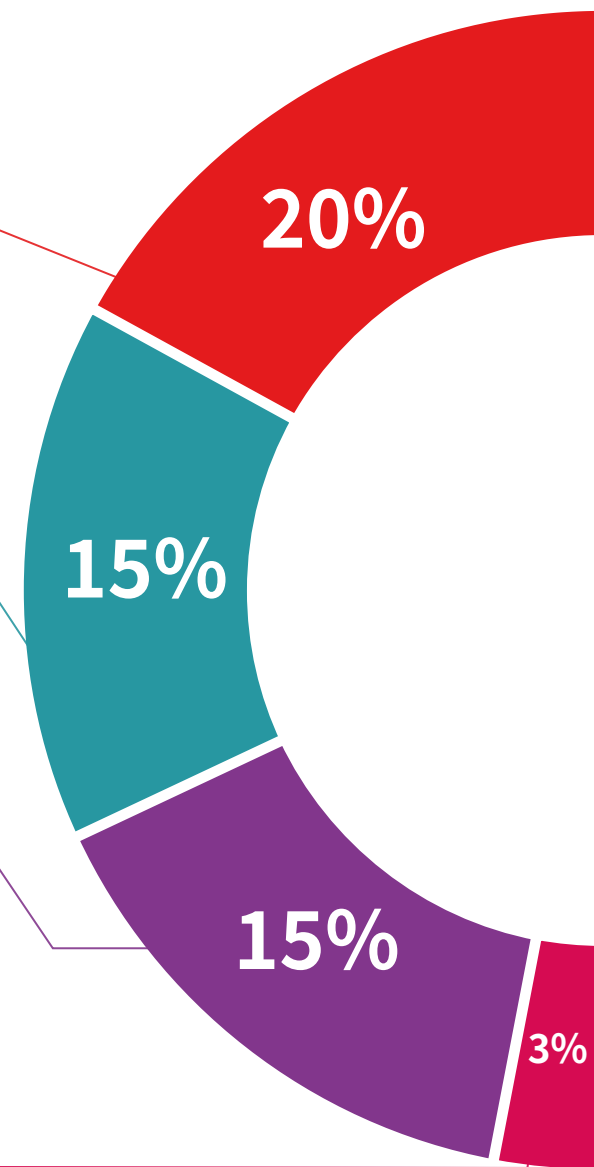
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

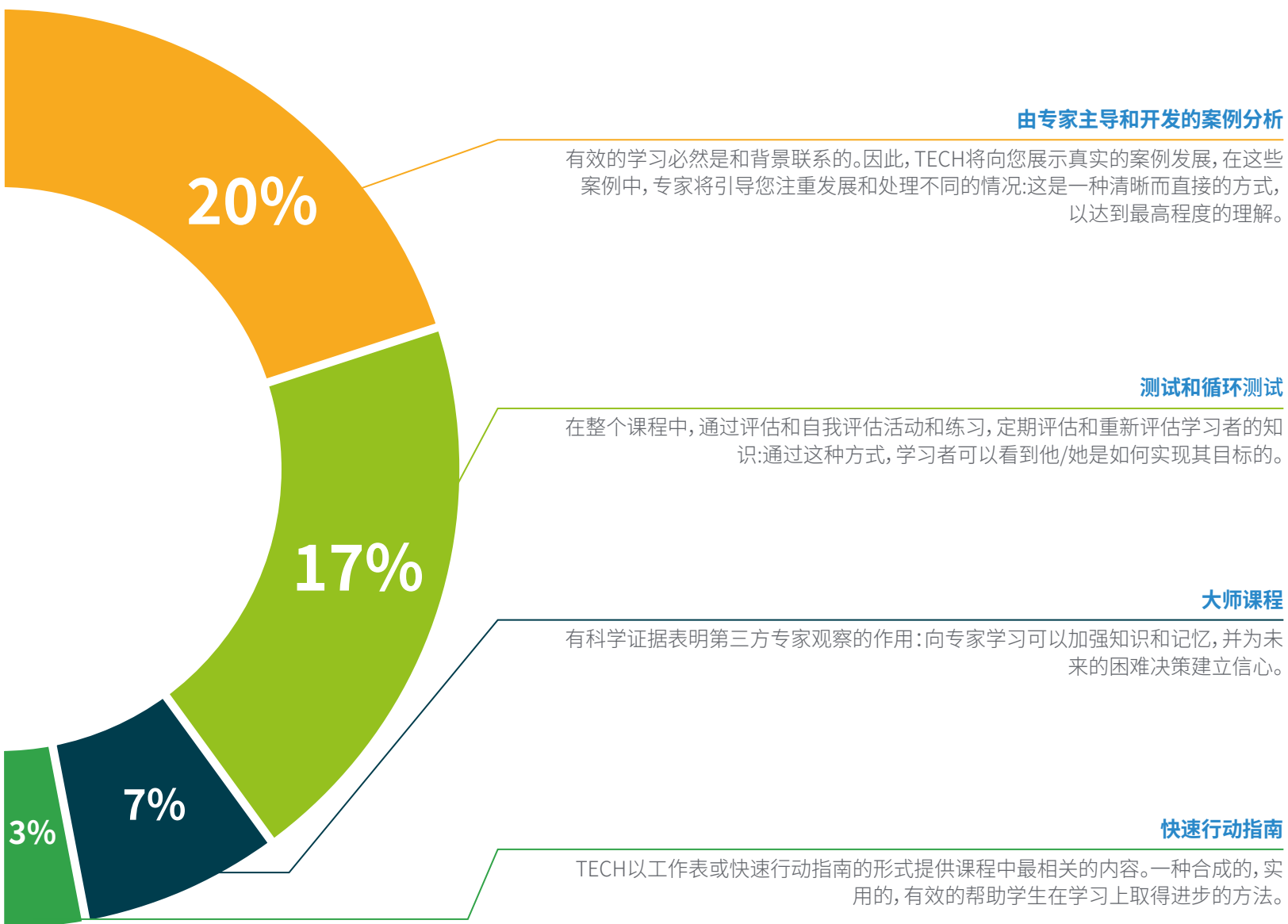
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



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。





06 学位

脑电图 (EEG) 在电临床综合症和神经危重病人中的应用大学课程除了保证最严格和最新的培训外, 还可以获得由TECH科技大学颁发的大学课程学位证书。



“

成功地完成这一项目,并获得你的
文凭,免去出门或办理文件的麻烦”

这个脑电图 (EEG) 在电临床综合症和神经危重病人中的应用大学课程包含了市场上最完整和最新的课程。

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大学课程学位。

TECH科技大学颁发的证书将表达在大学课程获得的资格, 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: 脑电图 (EEG) 在电临床综合症和神经危重病人中的应用大学课程

官方学时: 150小时





大学课程

脑电图 (EEG) 在电临床综合症和神经危重病人中的应用

- » 模式: 在线
- » 时间: 6周
- » 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

大学课程

脑电图 (EEG) 在电临床综合症和神经危重病人中的应用

