

专科文凭

急诊科中的 输入性传染病





专科文凭 急诊科中的 输入性传染病

- » 模式:在线
- » 时长: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.techitute.com/cn/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-imported-infectious-diseases-emergency-room

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

22

06

学位

30

01 介绍

世界各地的医生可能会遇到这样的传染病,直到几年前,这些传染病在他们的地区几乎不为人所知,也得不到治疗。这是由于旅游业的发展和移民的增加,这意味着原来在某些国家根除或仅限于特定地区的疾病现在可以在世界任何地方发现。出于这个原因,急诊科医生必须在这些情况下拥有先进的知识,使他们能够安全地采取行动并保证成功。





“

增加你在进口传染病领域的培训，
为治疗罕见病症做好准备”

获得高水平的进口传染病知识实际上是从事该领域工作的医生的必修课。这是因为，如今没有一个专业人员可以确定他或她不会遇到源自另一个国家的疾病病例。

全球化、大规模旅游和到达几年前几乎不可能想象的地方的可能性，意味着局限于某些国家的疾病已经跨越了自己的边界。因此，现在有可能诊断出患有罕见感染或直到最近在某些地区甚至不存在的感染的患者。

因此，进口传染病应该被看作是另一个可以培训的专业，并以此来改善病人的健康。为了加强对医生的培训，TECH设计了非常完整的专家，其中包括从公共卫生协议到热带感染的特殊性，例如疟疾或出血性发烧。一个高水平的学术课程，将帮助你改善你的日常实践。

另一方面，由于这是一个100%的在线培训，专业人员将有能力决定何时何地学习，没有任何承诺或义务，从而能够将他们的学习与时间与其他日常义务相结合。

这个**急诊科中的输入性传染病专科文凭**包含市场上最完整和最新的科学课程。专科文凭最突出的特点是：

- 由进口传染病专家在急诊科提出的临床病例的发展
- 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
- 对输入性传染病进行干预的治疗进展
- 可以利用自我评估过程来改善学习的实际练习
- 基于互动算法的临床场景决策学习系统
- 其特别强调研究方法
- 理论讲座、向专家提问、关于有争议问题的讨论论坛和个人反思工作
- 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



拓展你在进口疾病领域的知识，
在护理病人方面取得更大的收益"

“

该专家是你选择专科文凭的最佳投资,原因有二:除了更新你在急诊科的进口传染病知识外,你还将获得TECH科技大学的专科文凭证书”

教学人员包括来自医学领域的专业人士以及来自主要科学协会的公认专家,他们将自己的工作经验带入课程培训中。

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,提供一个沉浸式的学习程序,为真实情况进行培训。

这个方案的设计以基于问题的学习为中心,通过这种方式,医生必须尝试解决整个课程中出现的不同专业实践情况。为此,专业人员将得到由传染领域公认具有丰富教学经验的专家创建的创新互动视频系统的帮助。

通过向这位专家更新你的知识,增加你决策的信心。

向你提供当前最好的教学方法,以便你能够像处理真实案例一样进行训练。



02 目标

急诊科中的输入性传染病专科文凭的目的是促进专门从事急诊传染病治疗的医生在所有领域的表现,但首先是在急诊科。





“

用最新的教育技术加强你的培训,以
质量和安全为你的日常工作做出贡献”



总体目标

- 提供必要的理论知识,使其能够了解专业人员在其中开展的环境在其中开展专业活动,以护理传染病患者
- 在传染病学不同病例中提供适当的治疗
- 深入研究专业人员必须接受的每个领域的培训,以便能够通过利用急诊科传染病学硕士提供的培训,提高对病人的护理水平





具体目标

- 定义毒力因子和毒素
- 识别我们环境中的主要人类病原体
- 解释目前在ED中感染的不同情况
- 描述细菌感染的致病特征
- 描述病毒感染的致病特征
- 描述真菌感染的致病因素
- 描述分枝杆菌感染的致病特征
- 描述寄生虫感染的病原学特征
- 描述样品采集过程
- 界定那些在ED中最常要求的样本
- 解释带设备的病人的标本采集
- 描述实验室中的样品处理
- 解释细菌耐药性的临床意义
- 界定可用于紧急诊断的诊断技术
- 描述对初步结果的解释
- 解释不同类型标本的分析解释
- 界定没有待命微生物学家的医院的表现
- 解释可在急诊实验室进行的诊断技术
- 描述在发生特定暴露时的行动方案
- 描述既定的隔离协议
- 解释当前排除或隔离的适应症
- 描述应呈报的疾病
- 解释公共卫生紧急情况下的应呈报疾病程序
- 描述如何处理流行病爆发的情况
- 描述进口病学以及具有高传染能力的病学
- 描述社区内最常见传染病的时间流行病学参数
- 解释流行病爆发和具有点状、连续、传播和混合暴露的常见来源
- 定义暴露后的预防措施, 在ED启动
- 描述在发生细菌性脑膜炎时应遵循的程序
- 描述在感染HIV的情况下应遵循的程序
- 描述在发生性侵犯时应遵循的程序
- 描述在发生狂犬病时应遵循的程序
- 定义全球化和新出现的病学概念
- 定义热带传染病的地理环境
- 解释旅行者、移民和VFR中热带传染病的流行病学
- 解释发烧的旅行者在急诊科的病史
- 解释在热带和/或亚热带地区停留后发烧的可能原因
- 对输入性传染病进行综合症分类
- 定义那些有特殊意义的进口热带传染病

03

课程管理

该课程的教学人员包括急诊科和其他相关领域的主要传染病专家,他们将自己的工作经
验带到了这个培训中。此外,其他具有公认声望的专家也参与其设计和制定,以跨学科的
方式完成方案。





“

我们有最好的老师为你们提供高质量的培训, 为你们提供在这个领域发展的必要知识”

管理人员



García del Toro, Miguel 医生

- ◆ 巴伦西亚大学医学博士
- ◆ 巴伦西亚大学总医院传染病科主任
- ◆ 在期刊和书籍上发表了50篇国内和国际论文, 其中33篇被Pubmed和/或Scopus收录
- ◆ 2017年传染病和临床微生物学学会全国肝炎研究小组大会主席
- ◆ 在传染病、艾滋病和病毒性肝炎专业的国家和国际会议上发表了200多篇论文
- ◆ 是约20个临床试验和/或研究项目的主要研究者



García Rodríguez, Magdalena 医生

- ◆ 医学外科专业毕业
- ◆ 内科专家
- ◆ Consorcio综合医院传染病科助理医生瓦伦西亚
- ◆ 国际健康和旅行者咨询科的负责人
- ◆ 许多出版物和研究项目的作者
- ◆ 瓦伦西亚社区南美锥虫病协会的创始成员和顾问
- ◆ 西班牙传染病和临床微生物学协会疫苗研究小组成员
- ◆ 西班牙热带医学和国际卫生协会的西班牙疟疾研究小组成员



Ricart Olmos, María del Carmen 医生

- 医学外科专业毕业
- 内科专家
- 巴伦西亚大学附属医院传染病科助理医生
- 许多出版物和研究项目的作者
- 年龄与人类免疫缺陷病毒感染共识文件的起草人国家艾滋病计划秘书处 (SPNS)、西班牙老年医学和老年学协会 (SEGG) 的专家组
- 重症监护传染病硕士

04

结构和内容

内容的结构是由来自西班牙最好的医院和大学的专业人员组成的团队设计的,他们意识到当前专业的相关性,以便能够介入儿科病人急诊中传染病的并致力于通过新的教育技术进行优质教学。





“

这个专科文凭包含市场上最完整和最新的课程”

模块1. 传染性疾病更新的内容

- 1.1. 感染的原则
 - 1.1.1. 毒性因子和毒素
 - 1.1.2. 宿主防御机制
- 1.2. 我们环境中的主要人类病原体
 - 1.2.1. 目前感染的流行病学
 - 1.2.2. 全球数据
 - 1.2.3. 我们环境中的数据
 - 1.2.4. 微生物抗性
- 1.3. 目前在ED中的感染情况
 - 1.3.1. 老年患者
 - 1.3.2. 肿瘤学病人
 - 1.3.3. 慢性肾病人病学在透析
 - 1.3.4. 移植的病人
 - 1.3.5. 艾滋病感染者
 - 1.3.6. 流浪者和移民
- 1.4. 感染的病原学概况
 - 1.4.1. 细菌性感染
 - 1.4.2. 病毒感染
 - 1.4.3. 真菌感染
 - 1.4.4. 霉菌性感染
 - 1.4.5. 寄生虫感染

模块2. 急诊科的微生物学实验室

- 2.1. 样品采集过程
 - 2.1.1. 收集、保存和运输用于微生物调查的样品的一般注意事项
 - 2.1.2. 样品采集的材料
- 2.2. 实验室中的样品处理
 - 2.2.1. 样品接收
 - 2.2.2. 处理
 - 2.2.3. 在主要传染病综合征方面用于微生物诊断的方法和技术



- 2.3. 可提供紧急诊断技术
 - 2.3.1. 细菌
 - 2.3.2. 病毒
 - 2.3.3. 真菌
 - 2.3.4. 霉菌
 - 2.3.5. 寄生虫
- 2.4. 初步结果的解释
 - 2.4.1. 微生物诊断测试的解释
- 2.5. 没有待命微生物学的医院的表现
 - 2.5.1. 没有随叫随到的微生物学家的弊端
 - 2.5.2. 拥有待命微生物学家的优势
 - 2.5.3. 没有微生物学的随叫随到护理

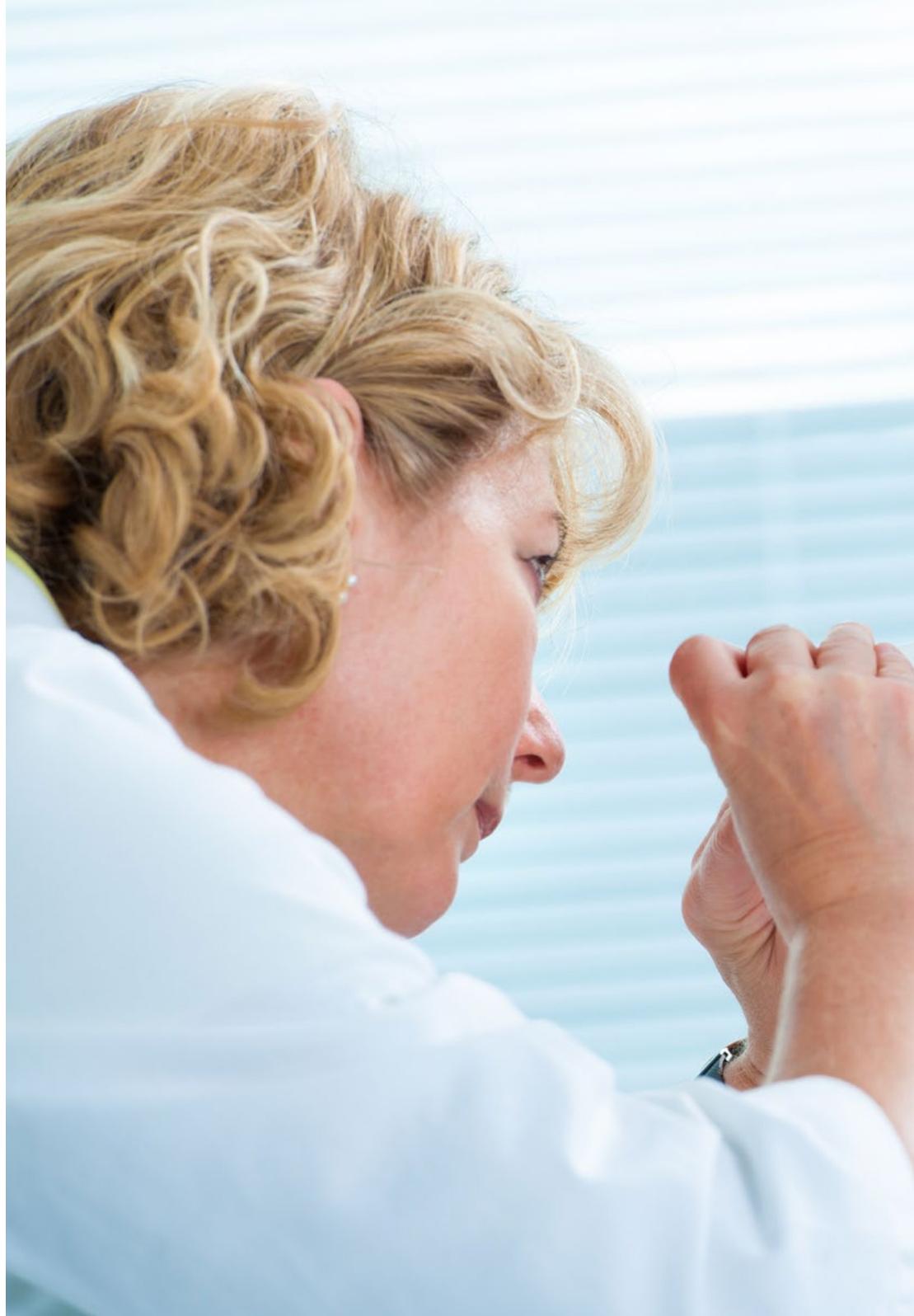
模块3.紧急情况下的公共卫生和传染病

- 3.1. 急诊科工作人员
 - 3.1.1. 初步评估
 - 3.1.2. 疫苗接种
 - 3.1.3. 处理特定风险的协议
- 3.2. 既定的隔离协议
 - 3.2.1. 传播类型和隔离措施
 - 3.2.2. 特殊情况
- 3.3. 应予通报的疾病和公共卫生紧急通报的疾病
 - 3.3.1. 应报告疾病的概念
 - 3.3.2. 应呈报疾病的监测
- 3.4. 特殊情况
 - 3.4.1. 年度流感
 - 3.4.2. 流行病暴发
 - 3.4.3. 进口的病理学有可能出现具有高度传染性的疾病
- 3.5. 流行病爆发的最新情况
 - 3.5.1. 社区中最常见的流行病感染的参数
 - 3.5.2. 爆发和来源类型

- 3.6. 暴露后的预防措施在ED中开始实施
 - 3.6.1. 细菌性脑膜炎
 - 3.6.2. 艾滋病感染者
 - 3.6.3. 性侵犯
 - 3.6.4. 愤怒

模块4.急诊科中的输入性传染病

- 4.1. 进口病理学介绍
 - 4.1.1. 特别关注的进口病理学:
 - 4.1.1.1. 恰加斯病
 - 4.1.1.2. 登革热
 - 4.1.1.3. 基孔肯雅病毒
 - 4.1.1.4. 疟疾
- 4.2. 全球化和新兴病理学
 - 4.2.1. 新出现的和重新出现的疾病
 - 4.2.2. 新兴传染病的主要原因
 - 4.2.3. 传动装置
 - 4.2.4. 人畜共患病
 - 4.2.5. 未来预测
- 4.3. 热带传染病的地理环境
 - 4.3.1. 医学地理学的亚专业
 - 4.3.2. 与热带疾病的效用和关系
 - 4.3.3. 各地区主要传染病
- 4.4. 旅行者、移民和VFR中热带传染病的流行病学
 - 4.4.1. 重要性
 - 4.4.2. 移民的流行病学特征
 - 4.4.3. 热带地区旅行者的流行病学特征
 - 4.4.4. VFR的流行病学特征
 - 4.4.5. 西班牙外来的病理数据
- 4.5. 发烧旅行者在急诊室的病历资料
 - 4.5.1. 对发烧旅客的初步处理
 - 4.5.2. 鉴别诊断
 - 4.5.3. 发烧旅客的管理





- 4.6. 在热带和/或亚热带地区停留后发烧
 - 4.6.1. 良好病历的重要性
 - 4.6.2. 研究可能的载体
 - 4.6.3. 寄生虫引起的发热
 - 4.6.4. 病毒引起的发热
 - 4.6.5. 细菌引起的发热
 - 4.6.6. 其他原因引起的发热
- 4.7. 输入性传染病学合并症的分类
 - 4.7.1. 发烧和皮肤损伤
 - 4.7.2. 发热和意识水平改变
 - 4.7.3. 发热和肝脏受累
 - 4.7.4. 发热和呼吸道半衰期
 - 4.7.5. 发热和消化系统半成品
- 4.8. 特别关注的进口热带传染病:
 - 4.8.1. 疟疾
 - 4.8.2. 虫媒病毒:登革热、寨卡病毒、基孔肯雅病毒
 - 4.8.3. MERS冠状病毒 (MERS CoV)
 - 4.8.4. 血吸虫病
 - 4.8.5. 侵袭性肠炎(沙门氏菌、志贺氏菌、大肠杆菌、弯曲杆菌)
 - 4.8.6. 出血性发烧(埃博拉、拉萨、马尔堡、黄热病、克里米亚-刚果)

“ 一个独特的、关键的和决定性的
培训经验,以促进你的职业发展”

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。





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

急诊科中的输入性传染病专科文凭保证你除了接受最严格和最新的培训外,还能获得由TECH技术大学颁发的专科文凭学位。



“

成功地完成这一培训,并获得你的大学学位,没有旅行或行政文书的麻烦”

这个急诊科中的输入性传染病专科文凭包含了市场上最完整和最新的科学方案。

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 专科文凭学位证书。

TECH技术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: 急诊科中的输入性传染病专科文凭

官方学时: 450小时



健康 信心 未来 人 导师
教育 信息 教学
保证 资格认证 学习
机构 社区 科技 承诺
个性化的关注 现在
知识 网页 质量
网上教室 发展 语言

tech 科学技术大学

专科文凭
急诊科中的
输入性传染病

- » 模式:在线
- » 时长: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

急诊科中的 输入性传染病

