

专科文凭
微手术和手部神经损伤





专科文凭 微手术和手部神经损伤

- » 模式:在线
- » 时长: 6个月
- » 学位: TECH 科技大学
- » 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-microsurgery-nerve-injuries-hand

目录

01

介绍

02

目标

4

8

03

课程管理

04

结构和内容

12

05

方法

20

26

06

学位

34

01 介绍

手部显微外科手术是一种允许专家修复小于 1 毫米的神经和动脉的手术。因此，这种水准的最先进的技术有利于在绝大多数病例中成功进行干预，也保证了患者的全面和敏捷康复。因此，对于任何想要站在干预主义最前沿的专家来说，识别它们都是必不可少的。出于这个原因，TECH 创建了这个学位，为学生提供了对神经和血管显微外科缝合的复杂方法以及用于皮瓣的手术方案的深入了解。此外，此更新将 100% 在线完成，无需从您自己的家中搬走。



66

通过这个专科文凭，您将了解手部神经和血管显微外科缝合的尖端方法”

由于科学的进步，显微外科手术的使用在专家中得到了极大的普及，以治疗手部的神经、血管和肌腱损伤，并取得了出色的效果。因此，手术方法也在不断改进，目的是尽可能方便专家的手术工作，并保证病人的最佳康复效果。因此，对于希望充分优化其专业更新的矫形外科和创伤学专家来说，了解所有这些进展是必不可少的。

面对这种情况，TECH选择开展这个项目，为学生提供显微外科和手部神经损伤领域最前沿的知识。在 6 个月的强化刷新期间，您将确定最先进的手术技术来治疗神经和臂丛神经损伤或柔软的部件。同样，他还将深入研究用于治疗音乐家或登山者等特殊患者腕部病变的超声引导手术方法。

由于该专科文凭是通过 100% 在线方法开发的，因此专业人士将获得优化学习的可能性，而无需拘泥于令人不舒服的预先制定的学习计划。同样，该学位由骨科外科和创伤学的领先专家设计和教授，他们在治疗手部疾病方面拥有丰富的经验。因此，他们将提供给学生的所有知识都将在日常医疗实践中具有非常完整的适用性。

这个**微手术和手部神经损伤专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是：

- 由上肢外科、矫形外科和创伤学专家进行病例研究
- 这个课程的内容图文并茂、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
- 利用自我评估过程改进学习的实际练习
- 特别强调创新方法论
- 提供理论课程、专家解答问题、有争议话题的讨论论坛以及个人思考作业等
- 可以在任何连接互联网的固定或便携设备上访问课程内容



由于这个学位，你将深入研究治疗神经和臂丛神经损伤的尖端手术技术”

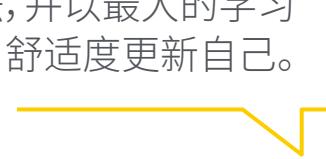
“

通过这个项目，了解用于解决
音乐家或登山者手腕病变的超
声引导手术的革命性技术”

按照自己的节奏学习，没有外部教学限制，
这要归功于该学位的 Relearning 方法。



享受教学界最具革命性的
教育方法，并以最大的学习
舒适度更新自己。



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。

通过采用最新的教育技术制作的多媒体内容，专业人士将能够进行情境化学习，即通过模拟环境进行沉浸式培训，以应对真实情况。

该计划设计以问题导向的学习为中心，专业人士将在整个学年中尝试解决各种实践情况。为此，您将得到由知名专家制作的新型交互式视频系统的帮助。



02

目标

微手术和手部神经损伤专科文凭的设计理念是确保专科医生掌握矫形外科和创伤学领域的最新知识。在该计划期间，您将了解用于管理皮肤状况、软组织和感染的先进技术，或深入研究最先进的超声引导方法治疗手腕损伤。所有这一切，在短短 6 个月内，并享受教学界最有效的教育方法。



66

在短短 600 小时内，您将站在手外科的最前沿，学习管理皮肤病变、软组织病变或感染的尖端技术”



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力学原理
- 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

“

将显微外科和手部神经损伤的最新进展纳入您的日常实践中”



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. 手部:皮肤、软组织和感染

- 检查手部伤口类型、伤口愈合和缝合类型
- 加深对皮肤移植的了解
- 分析显微外科手术在手部皮肤覆盖和再植中的应用
- 分析手部感染、蜂窝组织炎、腱鞘炎、关节炎和骨髓炎
- 确定烧伤手及其后遗症的详细处理方法

模块 3. 神经和臂丛神经损伤

- 发展臂丛神经和上肢周围神经远端分支的胚胎学和解剖学
- 确定尺神经、正中神经和桡神经压迫综合征的病因和病理生理学
- 确定腕部和手部的其他压迫因素或其他病变,如胸腔峡部
- 研究神经修复和转移技术的原理、适应症和手术建议
- 证明当其他神经抢救技术失败时,姑息性肌腱手术是治疗周围神经麻痹的有效选择
- 臂丛神经病理学策略和管理的基本原理基础
- 定义中枢神经系统病变,分析痉挛的症状和体征,制定四肢瘫痪的手术策略

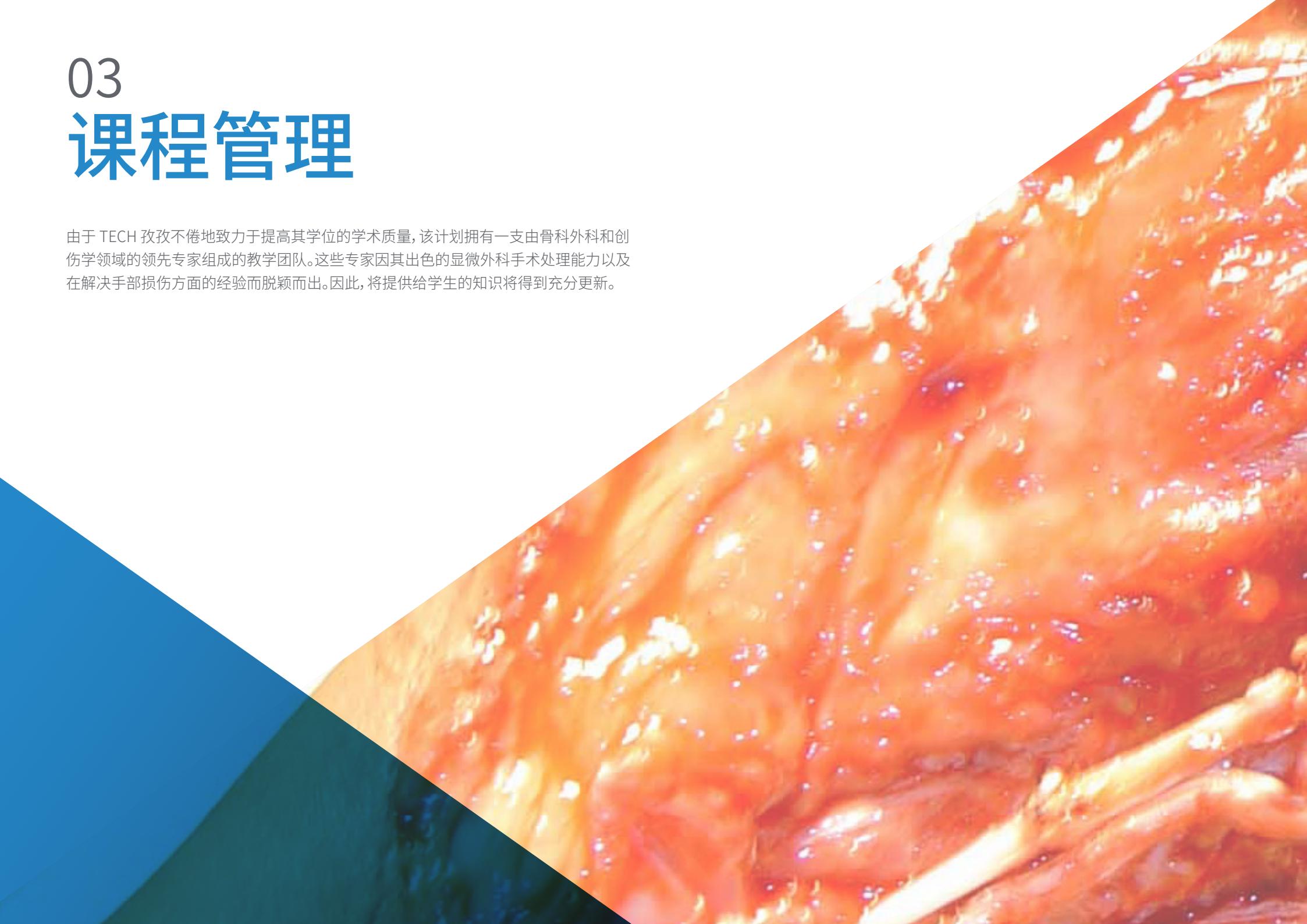
模块 4. 手部手术进展。其他病变

- 指导手部和腕部损伤的超声引导诊断和治疗的步骤
- 评估登山者和音乐家的手部损伤预防和治疗指南
- 识别最易发生职业性手部损伤的患者
- 制定 SDRC 治疗方案

03

课程管理

由于 TECH 孜孜不倦地致力于提高其学位的学术质量, 该计划拥有一支由骨科外科和创伤学领域的领先专家组成教学团队。这些专家因其出色的显微外科手术处理能力以及在解决手部损伤方面的经验而脱颖而出。因此, 将提供给学生的知识将得到充分更新。



66

该教学人员由骨科外科和创
伤学专家组成,他们在治疗
手部损伤的显微外科管理方
面拥有丰富的经验”

管理人员



Ríos García, Beatriz 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Complutense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 医生

- 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医生
- 毕业于马德里自治大学

教师

Gil Álvarez, Juan José 医生

- Virgen del Rocío 大学医院臂丛神经外科 CSUR 协调员
- 2018 年至今, 塞维利亚大学外科系讲师
- Andalucía 国际大学硕士课程讲师
- 塞维利亚大学硕士讲师
- 埃斯特雷马杜拉大学医学学士
- Virgen del Rocío 大学医院矫形外科和创伤学专家
- 塞维利亚大学医学医生
- 塞维利亚大学生物医学研究正式校级硕士
- 联合国大学卫生管理正式校级硕士

Sánchez García, Alberto 医生

- 瓦伦西亚大学和西班牙解剖学会课程讲师
- 毕业于卡斯蒂利亚-拉曼恰大学 (UCLM) Albacete 学院医学专业
- 瓦伦西亚大学医学和外科医生, 成绩优异
- 欧洲 Miguel de Cervantes 大学美容医学与外科校级硕士

Pérez Prieto, Andrés 医生

- 骨科和创伤科临床教学课程的作者
- 毕业于 Santiago de Compostela 大学医学系
- 病理解剖和细胞学高级技师

Palmero Sánchez, Beatriz 医生

- Cantabria 大学医学学位

Gómez Lanz, Carlos Arcadio 医生

- HUBU 的 CSUR 中心灾难性手部和上肢再植小组成员
- Burgos 综合医院肉瘤治疗小组成员
- Burgos 综合医院头颈部肿瘤和复杂病理治疗小组成员
- 毕业于马德里康普顿斯大学医学和外科专业
- 医学和美容外科终身学习硕士学位
作者: Universidad Europea

Rizea, Christian 医生

- 马德里 La Paz 大学医院住院导师
- 马德里康普顿斯大学的医学学位
- Cleveland Clinic 诊所研究员
- Álvarez Bautista, Cristina 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

Arribas Agüera, Daniel 医生

- Palamós 医院创伤科助理医师
- Josep Trueta 医生医院创伤科助理医师
- Josep Trueta de Girona 医生大学医院的 MIR 教师
- Girona 大学课程讲师
- 卫生服务管理研究生课程

Gutiérrez Medina, David 医生

- Figueres医院矫形外科和创伤学助理
- 巴塞罗那大学医学院课程讲师
- 毕业于巴塞罗那大学医学系

Noriego Muñoz, Diana 医生

- 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 医生
- 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医生
- 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

Vallejo Aparicio, Eduardo 医生

- Rey Juan Carlos大学医学毕业生
- 马里医学大学临床医学校级硕士
- 西班牙整形、美容和整容外科协会, 阿斯图里亚斯、坎塔布里亚和卡斯蒂利亚莱昂整形、美容和整容外科协会会员

Nevado Sánchez, Endika 医生

- 通过国家移植组织担任上肢再植协调员
- 毕业于País Vasco大学内外科专业
- Burgos大学副教授
- 整形、美容和整形外科专家
- 手部手术专家
- 身体伤害评估方面的司法专家

Dávila Fernández, Fernando 先生

- 手部、周围神经和超声引导外科专家 Sendagrup Médicos Asociados
- Mutualia Pakea 诊所矫形外科和创伤科助理医生
- 临床试验助理研究员:"SI-6603 对腰椎间盘突出症患者的多中心、开放标签研究(III期)
- 临床试验助理研究员:一项 2b 期随机、双盲、安慰剂对照研究, 旨在评估金黄色葡萄球菌 4 抗原 (sa4ag) 疫苗对接受选择性后路器械腰椎融合术的成人的安全性和有效性
- Rey Juan Carlos大学健康科学系名誉讲师
- 马德里康普鲁坦斯大学的医学学位

Vara Patudo, Isabel 医生

- Niño Jesús 婴儿医院矫形外科和创伤科助理医生
- Nens 医院儿童矫形外科和创伤学助理医生
- Sant Joan de Déu医院儿童矫形与创伤科助理医生
- Príncipe de Asturias 医院矫形外科和创伤学专家
- 阿尔卡拉大学医学学士
- TECH Global University儿童矫形外科学校级硕士
- SEOP小儿骨科外科和创伤学高级培训计划
- 西班牙小儿骨科学会

González-Cuevas, Javier Fernández 医生

- 儿科急诊和整形外科护士创伤课程讲师
- 下肢溃疡高级护理校级硕士
- 大学手部外科解剖专家
- 奥维耶多大学医学系内外科学位
- 西班牙整形美容外科学会、西班牙森学和乳腺病理学协会、阿斯图里亚斯、坎塔布里亚和卡斯蒂利亚-莱昂整形美容外科医师学会、国际整形美容外科学会、西班牙显微外科协会会员

Felices Farias, José Manuel 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
- ◆ 皮肤科、口腔科、放射科和
- ◆ 穆尔西亚大学医学院物理医学
- ◆ Murcia大学医学医生
- ◆ Murcia大学临床应用解剖学硕士
- ◆ Murcia大学医学毕业生

Sánchez González, José 医生

- ◆ Mataró医院上肢科临床主任
- ◆ Matar医院教学委员会成员
- ◆ Mataró的 GEMA 诊所创伤与运动医学科专家
- ◆ 创伤病理学和肩关节置换股专家
- ◆ Creu Blanca 医院运动创伤团队
- ◆ 矫形外科和创伤学专家
- ◆ Mataró 医院教学单位的教学合作者
- ◆ 成员: Catalana矫形外科学会 (SCCOT)、西班牙矫形外科学会 (SECOT) 以及Catalana 矫形外科和创伤学会住院医师导师委员会

Gimeno García-Andrade, María Dolores 医生

- ◆ 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
- ◆ Procyon医疗中心的创伤学和骨科手术咨询Hathayama
- ◆ 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。

Rayo Navarro, María Jesús 医生

- ◆ Francisco de Asís 医院矫形外科和创伤学助理医生
- ◆ Príncipe de Asturias大学医院矫形外科和创伤学助理医生
- ◆ Getafe大学医院的医生
- ◆ 毕业于马德里自治大学内外科专业

Diéguez Rey, Pablo 医生

- ◆ 创伤和手部外科专家
- ◆ 毕业于Santiago de Compostela大学医学系
- ◆ 脏手 "超声波课程讲师

Jiménez Fernández, María 医生

- Costa del Sol 医院创伤科专家
- 太阳海岸医院临床导师, 为马拉加医学院的学生提供实践和临床教学
- 创伤学课程讲师
- 马拉加大学矫形外科和创伤学医生
- 毕业于马拉加大学内外科专业
- 髋关节和骨盆病理学大学校级硕士 (UNIA)

Vanaclocha Saiz, María Nieves 医生

- Politécnico La Fe大学医院整形、美容和修复外科专家助理医师
- 威斯巴登圣约瑟医院心血管外科第二助理外科医生
- 塞拉利昂非营利协会 Viva Makeni 的整形外科项目合作活动
- 优等医生
- 巴塞罗那大学医疗质量专业应用硕士
- 大学医院和卫生服务管理和组织硕士学位
- 瓦伦西亚理工大学
- 西班牙整形、修复和美容外科学会 (SEPCRE)、巴伦西亚整形、修复和美容外科学会 (SCPRAV) 会员

Sánchez López, Amalia 医生

- 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

Aragonés Maza, Paloma 医生

- 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医生
- 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、European Association of Clinical Anatomy, Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología and Associate editor of the European Journal of Anatomy

Maroto Rodríguez, Raquel 医生

- 马雷斯梅医疗集团马塔罗医院上肢科助理专家
- ASST 手部整形外科和显微外科专家 Gaetano Pini-CTO
- FESSH 学院/预科班教学合作伙伴
- 马德里自治大学教学合作者
- 王子大学医院合作讲师
- 在马德里的 Centro de estudios de preparación al MIR (CTO) 获得急诊医学校级硕士。
- Alcalá de Henares大学临床与医疗专业校级硕士



04

结构和内容

该专科文凭的课程由 4 个模块组成, 通过这些模块, 专家将深入研究显微外科的最新方面和手部神经损伤的方法。本学位课程的所有教学资源都有多种多样的文本和多媒体形式。因此, 通过完全在线的方法, 学生将享受适合其学术偏好的有效教学。



“

通过这个完整的课程，您将享
受到显微外科和手部神经损
伤领域的出色更新”

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。组织瘢痕形成

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. 瘢痕病理学

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 II。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

1.6.3.1.1. 背侧

1.6.3.1.2. Cara fly

1.6.4. 骨骼和关节病理学



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
- 1.7.2. 手部手术 CT 诊断应用
- 1.7.3. 手部手术共振

1.8.应用于手部手术的麻醉学。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.手部:皮肤、软组织和感染

2.1.伤口和愈合类型缝线皮肤移植

- 2.1.1. 手部伤口和缝合类型
- 2.1.2. 治疗类型
- 2.1.3. 皮肤移植

2.2.应用于皮瓣制作的手部血管解剖基础知识

- 2.2.1. 手部血管解剖
- 2.2.2. 带蒂皮瓣
- 2.2.3. 移植, 从哪里移植, 移植到哪里

2.3.复杂伤口管理

- 2.3.1. 初步评估
- 2.3.2. 发展情况
- 2.3.3. 先进的治疗系统

2.4.显微外科

- 2.4.1. 手部显微外科的基础知识
- 2.4.2. 神经和血管的显微手术缝合
- 2.4.3. 使用显微外科技制作皮瓣

2.5.再植。指尖覆盖

- 2.5.1. 除拇指外的再植
- 2.5.2. 除拇指外均覆盖指尖
- 2.5.3. 拇指复位、拇指尖覆盖

2.6.腕部和手部的皮肤覆盖有蒂皮瓣和游离皮瓣

- 2.6.1. 腕椎骨瓣
- 2.6.2. 椎体手瓣
- 2.6.3. 自由的手部和腕部挡板

2.7.通过复合游离皮瓣进行手部重建

- 2.7.1. 神经皮瓣
- 2.7.2. 骨皮瓣
- 2.7.3. 趾手-指

2.8.手部感染。蜂窝组织炎、腱鞘炎、关节炎、骨髓炎

- 2.8.1. 蜂窝织炎
- 2.8.2. 腱鞘炎
- 2.8.3. 关节炎和骨髓炎

2.9.烧伤

- 2.9.1. 急性烧伤手:初步治疗
- 2.9.2. 烧伤手的初步手术
- 2.9.3. 二次手术和后遗症手术

2.10.高压注射和外渗伤害

- 2.10.1. 手部高压注射
- 2.10.2. 外渗伤害
- 2.10.3. 高压后遗症

模块 3. 神经和臂丛神经损伤

3.1. 诊所检查周围神经和臂丛的电生理诊断

3.1.1. 神经解剖和临床检查

3.1.2. 电生理技术

3.1.3. 神经电生理结果的解读

3.2. 压迫性尺神经损伤

3.2.1. 尺神经支配区域的分布、探索和定义

3.2.2. 尺神经压迫区域。功能变化

3.2.3. 保守治疗和神经减压技术

3.3. 正中神经压迫性损伤

3.3.1. 正中神经支配区域的分布、探索和定义

3.3.2. 正中神经受压区功能变化

3.3.3. 保守治疗和神经减压技术

3.4. 桡神经压迫性损伤。手腕和手部的其他压迫性损伤。胸峡

3.4.1. 桡神经支配区域的分布、探索和定义

3.4.2. 桡神经受压区功能变化

3.4.3. 保守治疗和神经减压技术

3.4.4. 其他压迫性损伤。胸峡综合征

3.5. 周围神经麻痹和肌腱姑息手术

3.5.1. 肌腱转移的适应症程序顺序

3.5.2. 治疗尺神经麻痹的肌腱转移术

3.5.3. 正中神经麻痹的肌腱转移术

3.5.4. 桡神经麻痹的肌腱转移术

3.6. 神经修复技术

3.6.1. 神经解剖学神经修复的一般原则

3.6.2. 神经切除术和神经转位术

3.6.3. 终末神经剥脱术：会厌神经、会厌神经或筋膜神经、会厌神经

3.6.4. 神经转移（神经化）

3.6.5. 神经移植移植的类型。结果

3.6.6. 管化。适应症、技术、结果

3.7. 神经修复的原则：时间、张力、清创、技术、策略

3.7.1. 神经修复的理想时间神经修复与置换

3.7.2. 神经保护手术技术特点

3.7.3. 神经病理学手术。实用技术

3.7.4. 手术前和手术后策略中期和长期预后

3.8. 神经转移原理瘫痪的神经转移超级充电概念

3.8.1. 神经转移的神经生理学和技术原理

3.8.2. 瘫痪神经转移的类型

3.8.3. 增压技术。概念、技术、成果

3.9. 臂丛神经损伤。战略与管理。PBO 的管理

3.9.1. 臂丛神经损伤。先天性和创伤性

3.9.2. 治疗策略和管理

3.9.3. PBO 的管理

3.10. 痉挛和中枢神经系统病变。四肢瘫痪手术

3.10.1. 中枢神经系统病变与痉挛诊所

3.10.2. 四肢瘫痪患者的治疗策略

3.10.3. 中长期结果和预后

模块 4. 手部手术的进展。其他病变

4.1. 超声波在腕部手术中的应用

4.1.1. 腕部超声解剖

4.1.2. 超声引导下的腕部介入治疗

4.1.3. 超声引导手术

4.2. 手部手术中的超声波应用

4.2.1. 手部超声解剖

4.2.2. 超声引导下的手部介入治疗

4.2.3. 超声引导下的手部手术

4.3. 音乐家特有的手腕和手部损伤。保守治疗和手术治疗

4.3.1. 音乐家的手腕和腕骨损伤

4.3.2. 音乐家的手指损伤

4.3.3. 保守治疗和手术治疗



4.4. 登山者特有的手腕和手部损伤。保守治疗和手术治疗

4.4.1. 登山者的手腕和腕部损伤

4.4.2. 登山者手指受伤

4.4.3. 保守治疗和手术治疗

4.5. 某些体力劳动者的特殊伤害

4.5.1. 工作场所的腕部伤害

4.5.2. 工作场所的手部伤害

4.5.3. 治疗方法 保守治疗与外科

4.6. 全腕关节置換术

4.6.1. 全腕关节置換术的适应症

4.6.2. 关节成形术的类型

4.6.3. 假肢手术

4.6.4. 腕关节置換术并发症

4.7. 神经性疼痛及其治疗复杂性区域性肌营养不良综合征

4.7.1. 识别神经病理性疼痛患者

4.7.2. 神经性疼痛管理

4.7.3. SDCR 的症状和诊断标准

4.7.4. SDCR 的药物和介入治疗

4.8. 应用于手部手术的新技术。机器人, 3D

4.8.1. 手部手术的技术进步

4.8.2. 机器人与手

4.8.3. 手部手术3D工程

4.9. 人工智能。当前和未来的应用

4.9.1. 人工智能的可能性

4.9.2. 诊断和制定保守疗法

4.9.3. 人工智能的手术可能性

4.10. 婴儿痉挛手。三维分析和应用处理

4.10.1. 识别儿童痉挛手

4.10.2. 诊断方法和三维分析

4.10.3. 儿童痉挛手的治疗

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: **Re-learning**。

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。



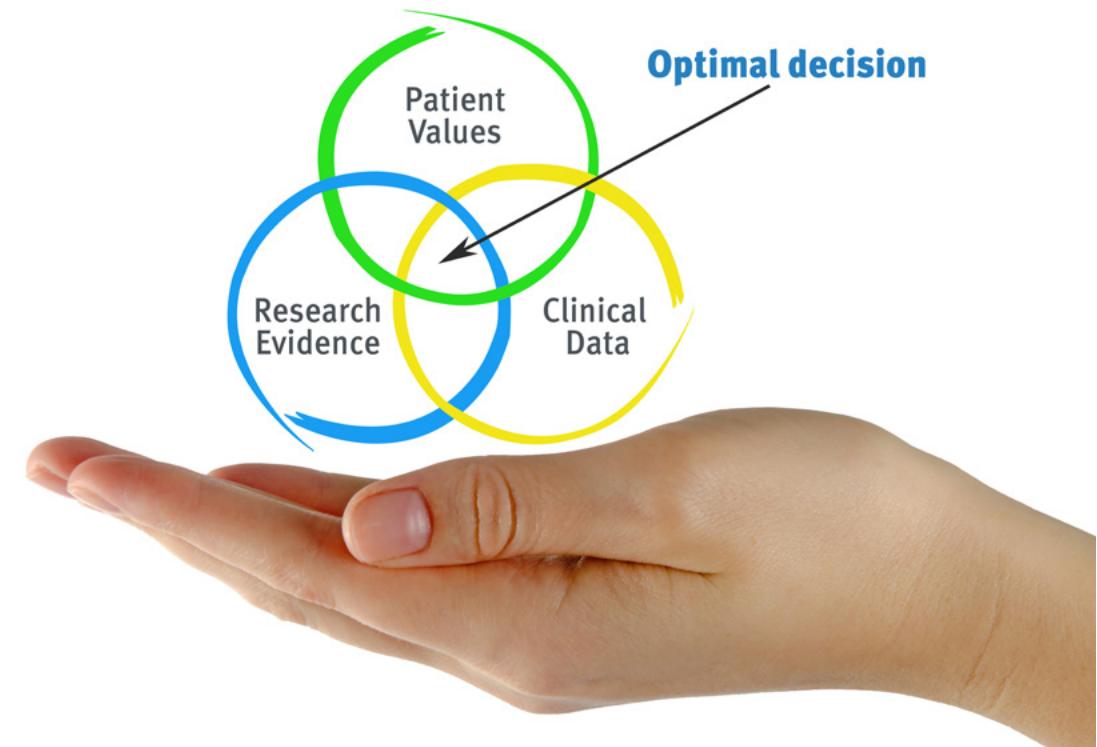
66

发现 Re-learning, 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。



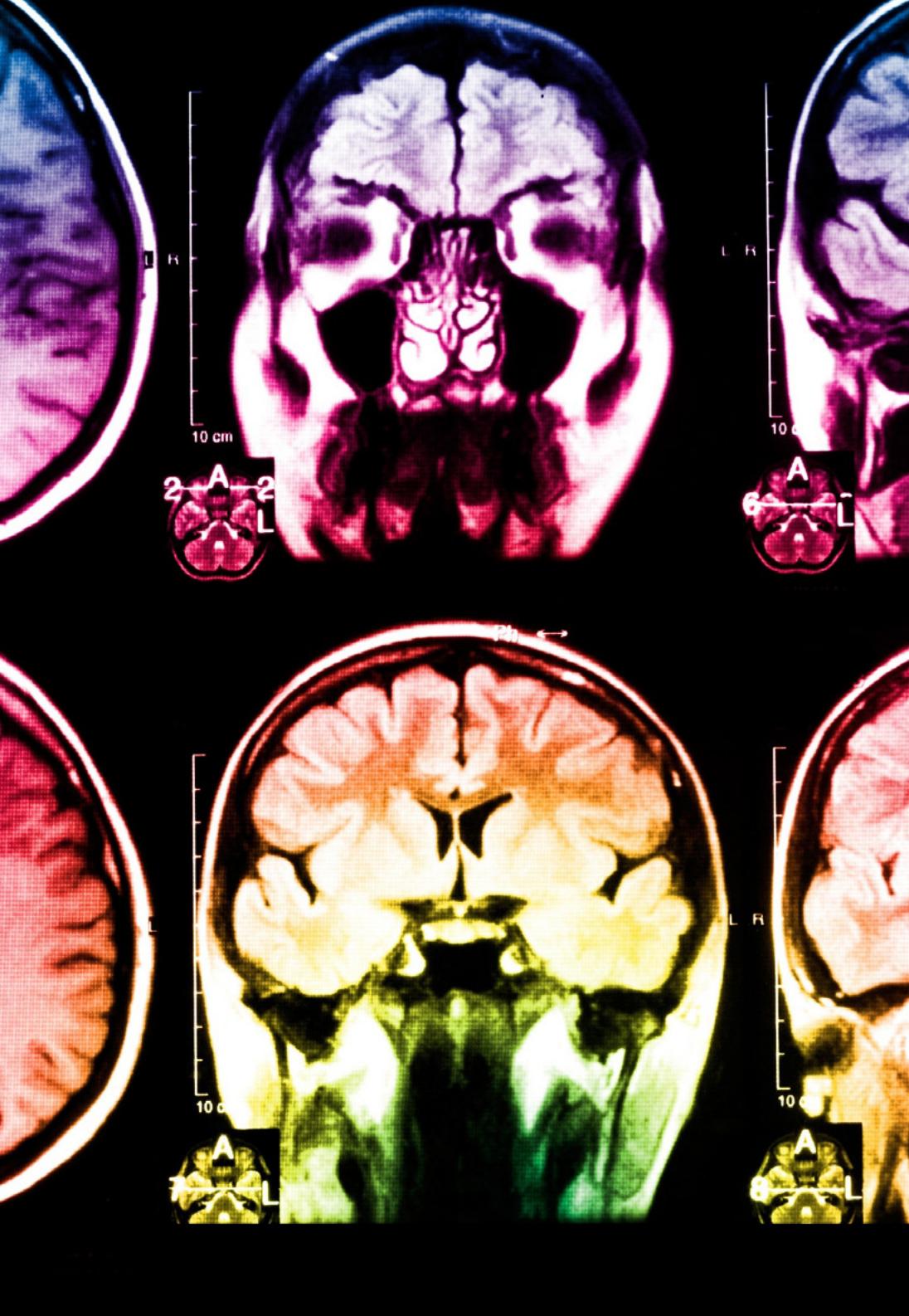
Re-learning 方法

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。





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。

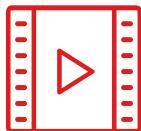
通过这种方法,我们已经培训了超过25000名医生,取得了空前的成功,在所有的临床专科手术中都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

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。

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

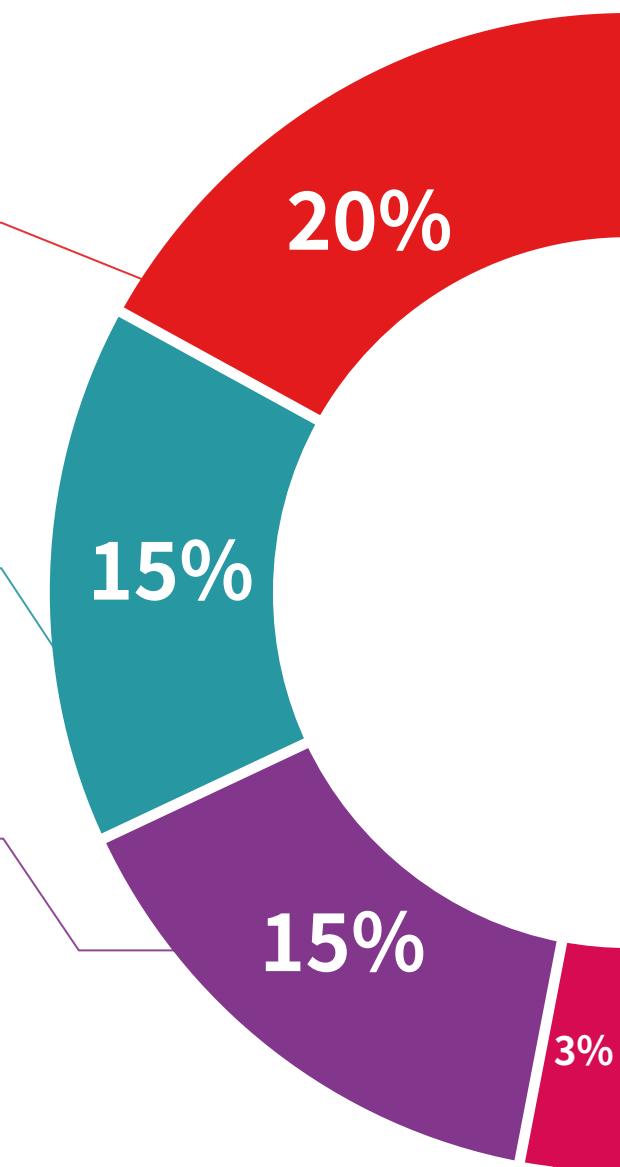
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

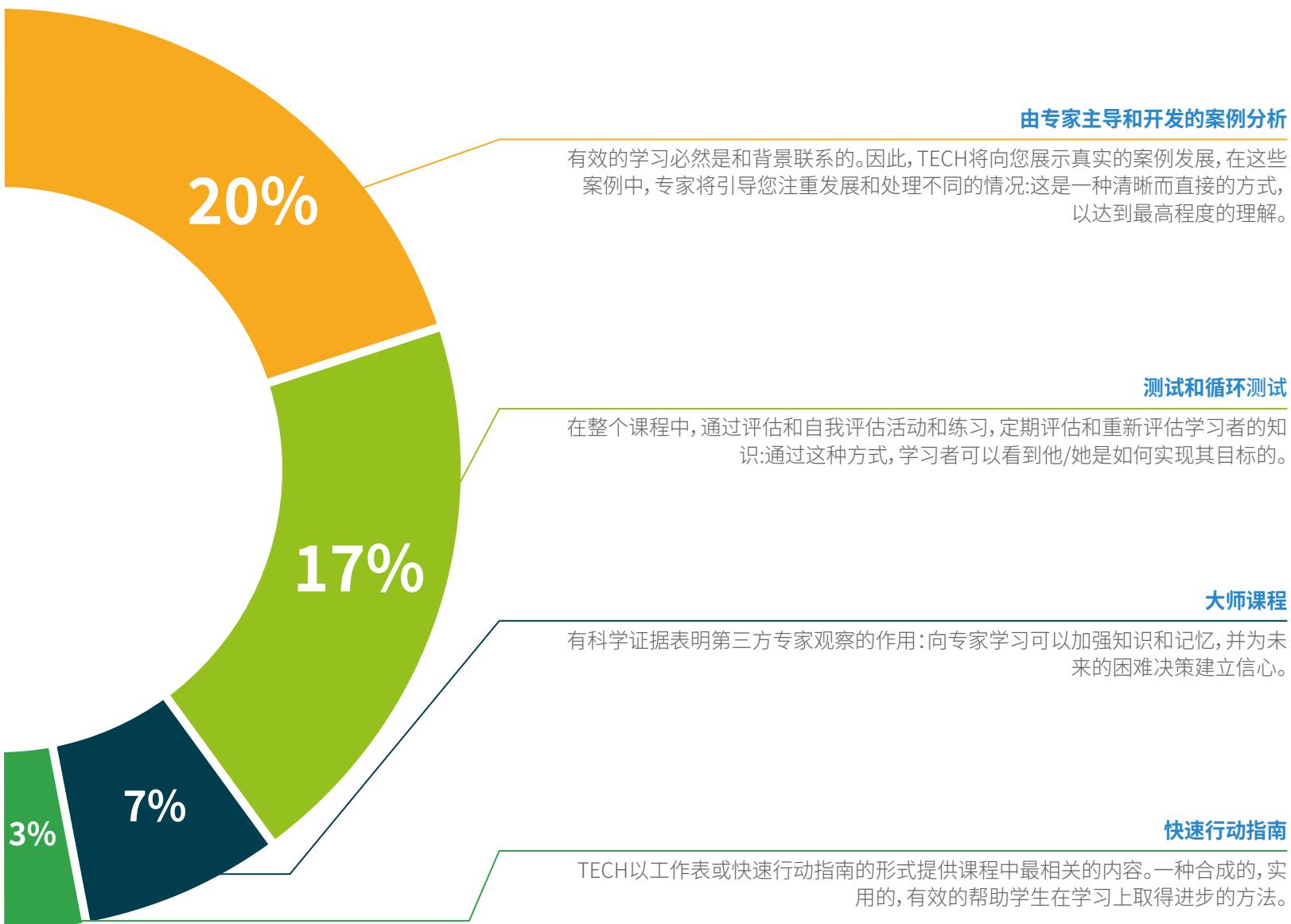
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



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

微手术和手部神经损伤专科文凭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。





66

顺利完成这个课程并获得大学学位，无需旅行或通过繁琐的程序”

这个**微手术和手部神经损伤专科文凭**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:微手术和手部神经损伤专科文凭

模式:在线

时长:6个月



*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。



专科文凭
微手术和手部神经损伤

- » 模式:在线
- » 时长: 6个月
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

专科文凭
微手术和手部神经损伤



tech 科学技术大学