





# ماجيستير خاص الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية في وحدة العناية المركزة

- » طريقة التدريس: **أونلاين**
- » مدة الدراسة: **12 شهر**
- » المؤهل الجامعي من: **TECH الجامعة التكنولوجية** 
  - » مواعيد الدراسة: **وفقًا لوتيرتك الخاصّة** 
    - » الامتحانات: **أونلاين**

# الفهرس

		02	01	
		الأهداف	يقدمة	الم
		صفحة 8	فحة 4	ഥ
05		04	03	
	الهيكل والمحتوى	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	غفاءات 	الك
	صفحة 24	صفحة 18	فحة 14	ഥ
07		06		
	المؤهل العلمى	المنهجية		
	صفحة 40	صفحة 32		





تطورت أدوات مساعدة المرضى الذين يحتاجون إلى رعاية حرجة للقلب والأوعية الدموية بشكل ملحوظ في السنوات الأخيرة. بفضل التوسع في التقنيات الجراحية والأبحاث في المواد المضادة للحساسية التي تمنع رفض عمليات الزرع أو استبدال الصمامات والشرايين، حقق المرضى معدلات بقاء عالية جدًا. يجب أيضًا إضافة التميز المهني للمتخصصين الذين يقومون بهذه الاستراتيجيات الصحية إلى معادلة الرعاية الصحية هذه. بالتالي، ليس من المستغرب أن تكون إحدى أولويات الأنظمة الصحية، وخاصة وحدات العناية المركزة، هي أن يكون تحت تصرفها أفضل الخبراء.

الهيئة الطلابية فى TECH الجامعة التكنولوجية على بعد خطوة واحدة فقط من تحقيق التميز المهني في هذا المجال من خلال اختيار هذا الماجستير الخاص. لتحقيق هذا النجاح وتطوير تطبيق عملي محدث، سيحتاجون فقط إلى إكمال 1500 ساعة من هذه الرحلة الأكاديمية التي لا مثيل لها. من خلال دراسة هذا المنهج سوف يعززون معارفهم ومهاراتهم فيما يتعلق بالموارد التقنية لالتقاط صور القلب بطريقة غير جراحية أو التعمق فى إدارة وتطبيق دعم الحياة المتقدم.

تم دمج منهجية %100 عبر الإنترنت، تعتمد على نظام إعادة التعلم Relearning في المحتويات الغير اعتيادية لهذا المؤهل العلمى. هذا الأخير يعزز استيعاب الخريج للمفاهيم الأكثر تعقيدا دون الحاجة إلى حفظها. ومن ناحية أخرى، سيتم الوصول إلى المواد الدراسية، في أشكال تعليمية مبتكرة ومتعددة الوسائط، وقتما يرغب الطالب من الجهاز المحمول الذي يختاره.

بالإضافة إلى ذلك، سيحصل المحترف على 10 فصول دراسية متقدمة وحصرية Masterclasses بقيادة مدرس بارز ومعترف به دوليًا ومتخصص يتمتع بخبرة واسعة في الرعاية الحرجة في وحدة العناية المركزة. وبفضل توجيهات هذا الطبيب الخبير، سيبقى الخريجون على اطلاع بأحدث التطورات العلمية في إدارة المرضى الذين يعانون من فشل القلب والجهاز التنفسي.

يحتوي هذا **ماجستير خاص في الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية في وحدة العناية المركزة** على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق. أبرز خصائصها هي:

- تطوير الحالات العملية المقدمة من قبل خبراء الرعاية الحرجة للقلب والأوعية في وحدة العناية المركزة
- محتوياتها البيانية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها تجمع المعلومات العلمية والرعاية العملي حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية
  - التمارين العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعلم
    - تركيزها على المنهجيات المبتكرة
- كل هذا سيتم استكماله بدروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول القضايا المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردية
  - توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت



اغتنم الفرصة للتعرف على أحدث التطورات في مجال الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية في وحدة العناية المركزة وتحسين الرعاية لمرضاك مع TECH"



قم بتحديث ممارساتك الطبية في مجال الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية في وحدة العناية المركزة بمساعدة أحد المتخصصين المشهورين عالميًا. ستمنحك TECH إمكانية الوصول إلى 10 صفوف رئيسية متقدمة Masterclasses عالية الجودة!"

قم بتحديث معلوماتك من خلال الماجستير الخاص في الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية في وحدة العناية المركزة.

> زد ثقتك في اتخاذ القرارات محدثا معارفك من خلال هذا الماجستير الخاص.



سيسمح محتوى الوسائط المتعددة المُعد بأحدث التقنيات التعليمية بالتعلم المهني والسياقى، أي بيئة محاكاة توفر تدريبًا غامرًا مبرمجًا للتدريب في مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلّم القائم على حل المشكلات، والذي يجب على المهني من خلاله محاولة حل مختلف مواقف الممارسة المهنية التي تنشأ على مدار العام الدراسي. للقيام بذلك، سيتم مساعدته بنظم فيديو تفاعلية مبتكرة من صنع خبراء مشهورين.











- التعامل بكفاءة مع الترسانة التشخيصية المتوفرة في مركز التعليم العالى لإدارة مرضى القلب والأوعية الدموية المصابين
  - تحديد المريض في حالة خطيرة أو يحتمل أن تكون خطيرة على المدى القصير بسبب أسباب القلب والأوعية الدموية
    - تنفيذ العلاجات والخيارات العلاجية في مرضى القلب والأوعية الدموية الحرجة
- توجيه الحالات العاجلة أو الطارئة بسبب سبب حاد في القلب والأوعية الدموية وتنسيق الجهود مع الزملاء الآخرين في علاج المرضى الحرجة



اغتنم الفرصة واتخذ الخطوة لتحديث نفسك بأحدث التطورات في إدارة الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية في وحدة العناية المركزة"





## الأهداف المحددة

#### الوحدة 1. إدارة المرضى المصابين بأمراض خطيرة والذين يعانون من قصور القلب والصدمة القلبية

- فهم الوبائيات والركيزة المرضية لقصور القلب، ودمج النتائج التشريحية الفيزيولوجية مع طرق التشخيص مثل تخطيط صدى القلب
  - تقييم وذمة الرئة الحادة بدقة، باستخدام الأدوات التشخيصية والعلاجية لتحسين تشخيص المريض
- تحديد الصدمة القلبية وإدارتها بشكل فعال، وتطبيق طرق تشخيصية محددة واختيار العلاجات الدوائية ومساعدة الدورة الدموية بشكل مناسب
- إتقان الموجات فوق الصوتية السريرية في تقييم انخفاض ضغط الدم والصدمة غير المتمايزة، باستخدام تقنيات التصوير لتوجيه العلاج وتحسين استقرار الدورة الدموية للمريض

#### الوحدة 2. إدارة المرضى المصابين بأمراض خطيرة والذين يعانون من متلازمة الشريان التاجي الحادة

- تحليل الركيزة المرضية لمتلازمة الشريان التاجي الحادة والتمييز بين متلازمة الشريان التاجي الحادة مع أو بدون ارتفاع القطعة إس تى فى رسم القلب لتطبيق استراتيجيات إدارة محددة
- تطوير المهارات في تشخيص وعلاج متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبط بارتفاع القطعة إس تي في رسم القلب، مع التركيز على التحديد المبكر والعلاج الأولى
  - اكتساب المهارات في إدارة متلازمة الشريان التاجي الحادة المرتفعة في القطعة إس تي في رسم القلب، بما في ذلك التشخيص والعلاج الحاد واستراتيجيات الوقاية الثانوية
- دمج المعرفة حول الأدوية المضادة للذبحة الصدرية، والعوامل المضادة للصفيحات، ومضادات التخثر، ومؤشرات إعادة الأوعية الدموية في الإدارة الشاملة للمرضى الذين يعانون من متلازمة الشريان التاجي الحادة

#### الوحدة 3. متلازمة الشريان التاجي الحادة والوقاية الثانوية. برامج إعادة تأهيل القلب

- تصميم استراتيجيات لتحسين العلاج الطبى بعد متلازمة الشريان التاجى الحادة، مع التركيز على إدارة عوامل الخطر مثل ارتفاع ضغط الدم واضطراب شحوم الدم
- ضبط برامج إعادة تأهيل القلب القائمة على الأدلة، بما في ذلك وصفة التمارين الرياضية، والنظام الغذائي، ومكافحة التبغ لتحسين نوعية الحياة بعد متلازمة الشريان التاجى الحادة
- تعريف الطب الإلكتروني عن بعد كأداة لرصد واستمرارية الرعاية بعد متلازمة الشريان التاجي الحادة وأثناء عملية إعادة تأهيل القلب
- التعمق في استمرارية الرعاية في عملية إعادة تأهيل القلب، بما في ذلك المرحلة الثالثة، لضمان انتقال فعال للمريض نحو نمط حياة صحية



#### الوحدة 4. عدم انتظام ضربات القلب وأجهزة تحفيز القلب: التشخيص والإدارة في المرحلة الحادة

- فهم أساسيات الفيزيولوجيا الكهربية للقلب وتخطيط القلب الطبيعي والمرضي لتشخيص وإدارة أنواع مختلفة من عدم انتظام ضربات القلب
- تحديد إجراءات إدارة عدم انتظام ضربات القلب المرتبطة باحتشاء عضلة القلب الحاد عبر الجدار، بما في ذلك عدم انتظام دقات القلب البطينى، والرجفان البطينى، وعدم انتظام دقات القلب البطينى غير المستمر، وتطبيق بروتوكولات علاجية محددة
- تقييم مؤشرات زرع أجهزة تنظيم ضربات القلب في سياق احتشاء عضلة القلب الحاد عبر الجدار، بما في ذلك أجهزة تنظيم ضربات القلب العابرة وأجهزة تنظيم ضربات القلب الأوتوماتيكية القابلة للزرع
- التمييز بين تقنيات تقويم نظم القلب وإزالة الرجفان الكهربائي، بالإضافة إلى مؤشرات زرع جهاز تنظيم ضربات القلب في حالات عدم انتظام ضربات القلب وانسدادات في احتشاء عضلة القلب الحاد عبر الجدار

#### الوحدة 5. التصوير القلبى غير الجراحي والاختبارات الوظيفية

- تطوير المهارات الأساسية في تخطيط صدى القلب، بما في ذلك تحديد مستويات تخطيط صدى القلب وإجراء حسابات الدورة الدموية
- تطبيق تخطيط صدى القلب في حالات خاصة مثل التقييم الأولي للمريض المصاب بالصدمة واستخدامه في مختبر ديناميكا الدم وغرفة العمليات
  - تفسير نتائج تخطيط صدى القلب بشكل مناسب في حالات الطوارئ والرعاية الحرجة، بما في ذلك التعديلات الهيكلية والتدابير الأساسية
- استخدام تقنيات التصوير غير الجراحية مثل التصوير المقطعي المحوسب للقلب، والتصوير بالرنين المغناطيسي، والموجات فوق الصوتية الديناميكية الدموية لتقييم وظيفة القلب واكتشاف المضاعفات الحادة لدى المرضى المصابين بأمراض خطيرة

#### الوحدة 6. التصوير في علم الأمراض الحاد في نظام القلب والأوعية الدموية

- تحديد أمراض عضلة القلب الحادة، مثل متلازمة الشريان التاجي الحادة، وتمزق عضلة القلب وكدماتها، والتهاب عضلة القلب، من خلال تحليل النتائج السريرية واختبارات التصوير
  - التعرف على متلازمة الأبهر الحادة وإدارتها، بما في ذلك صدمة الأبهر، وتسلخ الأبهر، وتمدد الأوعية الدموية الأبهري، باستخدام طرق التشخيص مثل الموجات فوق الصوتية والتصوير المقطعى المحوسب
- تشخيص وإدارة قصور القلب الحاد وأمراض الخثار الانصمامى، مثل تجلط الأوردة العميقة والانسداد الرئوي، باستخدام اختبارات التصوير مثل الموجات فوق الصوتية وتصوير الأوعية

#### الوحدة 7. الإجراءات والتقنيات في المرضى تحت الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية

- إتقان تقنيات التنبيب والتهوية الميكانيكية الغازية، بما في ذلك التنبيب الفموي الرغامي واختيار أوضاع التهوية المناسبة وفقًا للحالة السريرية للمريض
- تنفيذ إجراءات مثل بزل التامور وإقناء القنيات الشريانية والوريدية المركزية بأمان وفعالية، مع تطبيق مؤشرات وتقنيات محددة
  - تنفيذ أجهزة دعم الدورة الدموية، مثل بالون النبض المعاكس وجهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت، مع اتباع المؤشرات الدقيقة وتقنيات الزرع المناسبة

#### الوحدة 10. الجراحة والتخدير والعناية المركزة في أمراض القلب

- التعرف على مضاعفات ما بعد الجراحة ومعالجتها مثل انخفاض النتاج القلبي والمضاعفات الكلوية والرئوية، وتطبيق استراتيجيات علاجية محددة
- تحديد وعلاج الحالات الخاصة مثل أمراض الصمامات الحادة والتهاب عضلة القلب في السياق المحيط بالجراحة، باتباع بروتوكولات الإدارة المناسبة
- تقييم وتطبيق التدابير العلاجية في حالات علاج الدم ونقص الصفيحات والحساسية والإنتان المرتبطة بجراحة القلب والعناية المركزة في أمراض القلب

#### الوحدة 11. دعم الحياة المتقدم

- · إتقان تقنيات دعم الحياة المتقدمة لدى البالغين، بما في ذلك التنبيب التسلسلي السريع وإدارة مجرى الهواء في المواقف الحرجة
- تطبيق بروتوكولات دعم الحياة المتقدمة لدى البالغين لتحسين الرعاية في حالات الطوارئ مثل توقف القلب والجهاز التنفسي
  - تطوير المهارات في إدارة مجرى الهواء المتقدم وتنفيذ الإجراءات الغازية في ظل الظروف الحرجة، مثل التنبيب وإدخال القنية الوعائية
- معالجة المواقف الخاصة في دعم الحياة المتقدم، بما في ذلك الجوانب الأخلاقية والقانونية المتعلقة باتخاذ القرار في حالات الطوارئ والموافقة المستنيرة

#### الوحدة 8. حالات خاصة في المرضى تحت الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية

- إدارة مريض جراحة القلب المحيطة بالجراحة، بما في ذلك تحديد المضاعفات المتوقعة واتخاذ القرارات العلاجية المناسبة
- معالجة أمراض الصمامات الحادة، مثل التهاب الشغاف، وحالات الطوارئ القلبية الوعائية الأخرى، من خلال تطبيق بروتوكولات علاجية محددة
  - تقييم وإدارة المضاعفات المحتملة مثل التهاب عضلة القلب والتهاب التامور والعلاج الدموي في سياق مرضى القلب والأوعية الدموية المصابين بأمراض خطيرة، وذلك باستخدام الاستراتيجيات العلاجية المناسبة
- معالجة المواقف الأخلاقية والقانونية المتعلقة بدعم الحياة المتقدم لدى مرضى القلب والأوعية الدموية المصابين بأمراض خطيرة، مع الأخذ في الاعتبار جوانب مثل اتخاذ القرار في نهاية الحياة والموافقة المسبقة

#### الوحدة 9. مبادئ توجيهية للعمل في أمراض القلب الحادة

- تطبيق المبادئ التوجيهية للعمل في متلازمة الشريان التاجي الحادة مع ارتفاع القطعة إس تي في رسم القلب من أجل التشخيص والعلاج المناسب للمريض
- استخدام التوصيات التوجيهية في إدارة متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع القطعة إس تي في رسم القلب (متلازمة الشريان التاجي الحادة) لتحسين النتائج السريرية وتقليل معدلات المراضة والوفيات
- تنفيذ مؤشرات إعادة التوعي والعلاج المزدوج المضاد للصفيحات وفقًا لإرشادات الممارسة السريرية في المرضى الذين يعانون من مرض الشريان التاجي الحادة
- تطبيق التوصيات التوجيهية في إدارة قصور القلب الحاد لتحسين العلاج الطبي وتقليل حالات الاستشفاء بسبب التعويض



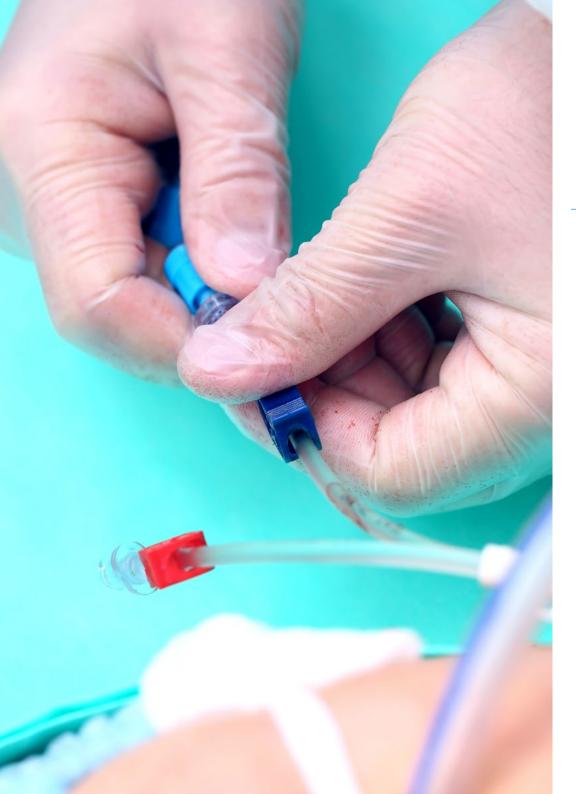








- تطبيق المعرفة المكتسبة فيما يتعلق بتشخيص وعلاج أمراض القلب الحادة
- تطبيق المبادئ التوجيهية والدراسات السريرية الأكثر صلة بعلاج أمراض القلب الحادة
  - تطوير الموارد والمهارات لتسهيل التعلم الموجه ذاتيا
  - ربط النتائج السريرية بالركيزة الفيزيولوجية المرضية التي تسببها
- من خلال ما سبق، يتم اختيار أفضل استراتيجية علاجية في الحالات التي لا تتوافق فيها المشكلة السريرية مع ما هو مقرر في إرشادات الممارسة السريرية
- دمج الأساس التشريحي والفسيولوجي الذي تستند إليه الإجراءات والتقنيات، والتي قد تكون ضرورية لتنفيذها على مريض القلب والأوعية الدموية المصاب بأمراض خطيرة في ممارسته
  - اكتساب نظام منهجى منظم لأداء تقنية معينة
- النعرف على المضاعفات المحتملة الناجمة عن تقنيات الأداء لدى مرضى القلب والأوعية الدموية المصابين بأمراض خطيرة وتوقع ظهورها المحتمل



# الكفاءات المحددة

- طرح السؤال واستشارة برمجة جهاز تنظيم ضربات القلب ومزيل الرجفان وحدد ما إذا كان تشغيلهما صحيحًا
  - الحصول على خطط تخطيط صدى القلب ذات الجودة الكافية لتحديد الهياكل والتعديلات المحتملة
- إدارة مخطط صدى القلب في وظائفه الأساسية: ثنائي الأبعاد، الوضع M، الدوبلر الملون، النبضي والمستمر
  - تحديد انصباب التامور وتحديد مؤشر لثقب الإخلاء عن طريق الجلد
  - تطبيق أمر منهجي للمضي قدما في التنبيب الفموي الرغامي
    - تطبیق أمر منهجی للمضی قدما فی بزل التأمور
  - تطبيق أمر منهجي لزراعة البالون المضاد داخل الشريان الأورطي
    - تطبيق أمر منهجي لزرع جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت
- الوصف والإشارة إلى العلاج المناسب للمرضى الذين يعانون من التهاب عضلة القلب والتهاب التامور، لتجنب تكرار المرض ودعم المضاعفات الميكانيكية المحتملة
  - تحديد المضاعفات المحتملة بعد الجراحة في مخطط صدى القلب
    - تقييم شدة انصباب التامور وتأثيره على الدورة الدموية
      - تحدید مؤشر لتصریف سوائل التامور

- وصف العلاج المناسب لمريض الوذمة الرئوية الحادة وتقييم الاستجابة بشكل مناسب لتكييف عملية اتخاذ القرار معها
  - التفريق بين الأنواع المختلفة من الصدمات من الملف القلبي المنشأ
  - إدارة الأدوية الرئيسية الفعالة في الأوعية وتكييف إدارة كل منها وفقًا للمؤشرات بناءً على حالة المريض
    - ترسيخ مؤشر الحاجة إلى الدعم بمساعدة الدورة الدموية واختيار المناسب اعتمادًا على ملف المريض
      - التشخيص الدقيق لملف الحدث التاجي الحاد الذي يعاني منه المريض
      - وضع استراتيجية العلاج المناسبة لنوع الحدث التاجي الذي يعاني منه المريض
- ◆ توقع وإدارة المضاعفات المحتملة التي قد تحدث في سياق متلازمة الشريان التاجي الحادة وإدارتها بشكل مناسب
  - تشخيص نوع عدم انتظام ضربات القلب الذي يعاني منه المريض، بناءً على نتائج تخطيط كهربية القلب
- البيان بشكل صحيح إلى الحاجة إلى المراقبة لدى مريض يعاني من اضطراب في ضربات القلب بناءً على إمكانية التقدم إلى اضطراب أكثر شدة
  - ترسيخ الحاجة إلى تحفيز القلب المؤقت أو الدائم لدى مريض يعانى من بطء القلب
  - التعرف على خطوات زراعة جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت للمريض الذي يحتاج إلى تحفيز عاجل أو مؤقت
  - تعديل برمجة جهاز تنظيم ضربات القلب ومزيل الرجفان لإجراء التصوير بالرنين المغناطيسي أو التدخل الجراحي





## المدراء الدوليون المستضافون

يتمتع الدكتور Alain Combes،المتخصص الشهير فى طب العناية المركزة، والقائد المتميز في مجال الرعاية الحرجة، بمسيرة مهنية بارزة في إدارة المرضى في الحالات الحرجة. بصفتهرئيسا لقسمالعناية المركزة فى مستشفى-La Pitié Salpêtrière Hospital وهو جزء لا يتجزأ من مستشفياتالمساعدة العامة في باريس، فقد قاد تقدمًا كبيرًا في علاج المرضى الذين يعانون من أمراض حادة فى القلب ووعمليات زرع القلب.

تتراوح اهتماماته البحثية بين رعاية مرضى القلب الحرجة، بما في ذلك حالات الصدمة القلبية،واحتشاء عضلة القلب الحاد و جراحة القلب المعقدة. وبالمثل، فإن عمله الرائد فيمجال المساعدة الميكانيكية و وأكسجة الأغشية خارج الجسم كان له تأثير إيجابي على علاج الفشل التنفسي الحاد،حيث تفوق في علاجات الإنقاذ دعم الحياة خارج الجسم و إزالة ثاني أكسيد الكربون من خارج الجسم.

وفي الواقع، فإن مشاركتها النشطة في التقدم التكنولوجي تبرز أيضًا في التقدم التكنولوجي. ومن الأمثلة الرائعة على ذلك تعاونه مع Hemovent GmbH التي لعبت دورًا حاسمًا في تطوير نظام أكسجة الأغشية خارج الجسم المحمول الأكثر إحكاما في العالم. لا يوفر هذا الجهاز الثوري قدرة لا مثيل لها على الحركة فحسب، بل يعمل أيضًا على تحسين معايير الأداء مقارنةً بالعلاجات القياسية. وبهذه الطريقة، أثبتت التزامها بالابتكار الطبي وتحسين الرعاية لأجل المرضى الذين يعانون من فشل القلب والجهاز التنفسي.

يضاف إلى ذلك السمعة الدولية القويةالسمعة الدولية القوية التي بناها د. Combes كقائد رأي، كونه عضوًا نشطًا في المنظمات الطبية الشهيرة، مثل جمعية إعادة إحياء اللغة الفرنسية، والجمعية الأوروبية لطب العناية المركزة، والجمعية الأمريكية لأمراض الصدر، والجمعية الأوروبية لأمراض القلب، ومنظمة دعم الحياة خارج الجسم. بالإضافة إلى ذلك، كانت خبرته مفيدة في نشر أحدث الأبحاث في المجلات الطبية المرموقة، مما عزز نفوذه في هذا المجال.



# د. Combes, Alain

- رئيس قسم العناية المركزة في مستشفى La Pitié-Salpêtrière، باريس، فرنسا
  - متخصص في طب العناية المركزة
    - دكتوراة في الطب والفلسفة

بفضل جامعة TECH ستتمكن من التعلم مع أفضل المحترفين في العالم"

#### 22 | هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية tech

#### هيكل الإدارة

#### ב. Rodríguez Muñoz, Daniel

- طبيب قلب، أخصائي أمراض نظم القلب، وأخصائي فيزيولوجيا الكهربية التداخلية في مستشفى Zarzuela الجامعي
- طبيب قلب، أخصائي أمراض نظم القلب وأخصائي فيزيولوجيا الكهربية التداخلية في مستشفى Zarzuela الجامعي
  - طبيب القلب، أخصائي أمراض نظم القلب وأخصائي الفيزيولوجيا الكهربية التداخلية بمستشفى 12 أكتوبر
- ماجستير في أجهزة تنظيم ضربات القلب وأجهزة تنظيم ضربات القلب وإعادة مزامنة القلب من جامعة الكالا Alcalá
  - ماجستير في الفيزيولوجيا الكهربية للقلب التشخيصية والعلاجية من جامعة Cardenal Herrera في سان بابلو
    - اعتماد المستوى الثاني لممارسة الفيزيولوجيا الكهربية التدخلية
    - مدير ومتعاون في التدريس للعديد من الدورات وبرامج تدريب الدراسات العليا في Arritmias
- عضو في: الجمعية الأوروبية لعدم انتظام ضربات القلب، والجمعية الإسبانية لأمراض القلب، وقسم عدم انتظام ضربات القلب والفيزيولوجيا الكهربية ـ



#### الأساتذة

#### ב. Sanmartín Fernández, Marcelo

- رئيس قسم متلازمة الشريان التاجي الحادة في في مستشفى Ramón y Cajal الجامعي
  - أخصائى أمراض القلب
    - دكتوراه في الطب
  - بكالوريوس في الطب من جامعة Río de Janeiro
    - عضو فى: الجمعية الإسبانية لأمراض القلب

أخصائى طبى فى أمراض القلب

د. Sionis Green, Alessandro

• مدير وحدة العناية المركزة للقلب في قسم أمراض القلب في مستشفي Santa Creu i Sant Pau

• بكالوريوس في الطب والجراحة

#### Zamorano Gómez, José Luis . د

- نائب رئيس الجمعية الأوروبية لأمراض القلب
- رئيس خدمة أمراض القلب في مستشفى Ramón y Cajal
  - دكتوراه في الطب
- Executive Management and Health Resources في Executive بمدريد
  - المؤهل الوطنى كأستاذ فى الطب
- عضو لجنة الاعتماد الأولى في تخطيط صدى القلب الأوروبي للجمعية الأوروبية لتخطيط صدى القلب
  - Honorary Fellow American Society of Echocardiography •
  - رئيس لجنة المبادئ التوجيهية السريرية للجمعية الأوروبية لأمراض القلب
    - رئيس اللجنة الوطنية للقلب والأوعية الدموية بمعهد كارلوس الثالث
  - Editor Asociado del European Heart Journal Cardiovascular Imaging •
- مؤلف أكثر من 20 كتابًا، وأكثر من 500 مقال في المجلات العلمية وأكثر من 400 اتصال إلى المؤتمرات الوطنية والدولية
  - Impact Factor > 1.500. الطب المكثف 84 والاستشهادات> 40.000
- عضو في: هيئة تحرير المجلة الإسبانية لأمراض القلب، هيئة تحرير المجلة الأوروبية لتخطيط صدى القلب، هيئة تحرير الجمعية الأمريكية لتخطيط صدى القلب وفريق عمل العلاقات الدولية التابع للجمعية الأمريكية لتخطيط صدى القلب

#### د. Castillo Orive, Miguel

- طبیب متخصص فی أمراض القلب فی مستشفی Ramón y Cajal
  - طبیب متخصص في أمراض القلب في مصحة San Francisco في مدريد de Asís
    - أستاذ متعاون لجامعة Alcalá de Henares
    - أستاذ من برنامج تدريب المعلمين الشامل
    - المدير العلمي ومؤسس بيئة التعلم الافتراضية
- مؤلف الكتب: بيئة التعلم الافتراضية: أمراض القلب والمواضيع العشرة الأكثر طلبًا في برنامج تدريب المعلمين الشامل

#### د. Fernández-Golfín Lobán, Covadonga

- رئيسة قسم تصوير القلب والأوعية الدموية في مستشفى جامعة Ramón y Cajal الجامعي
  - منسقة وحدة تصوير القلب في مستشفى Ramón y Cajal الجامعي
  - طبيبة متخصصة في أمراض القلب في مستشفى anitas La Zarzuela الجامعي
  - طبيبة مساعدة لأمراض القلب في وحدة التصوير بمستشفى San Carlos السريري
    - طبيبة مساعدة في أمراض القلب في مستشفى Virgen de la Salud
      - دكتوراه في العلوم الصحية من جامعة Alcalá
      - بكالوريوس في الطب من جامعة Autónoma بمدريد
      - دراسات متخصصة في الطب من جامعة Libre de Bruselas
      - ◆ برنامج الإدارة العليا للمؤسسات الصحية في جامعة Navarra







# 26 الهيكل والمحتوى **tech**

## الوحدة 1. إدارة المرضى المصابين بأمراض خطيرة والذين يعانون من قصور القلب والصدمة القلبية

- 1.1. أمراض القلب والأوعية الدموية: السبب الرئيسي للوفيات في العالم المتقدم. التحول الوبائي
  - 2.1. الركيزة المرضية في قصور القلب
    - 1.2.1. الاضطرابات الهيكلية
  - 1.1.2.1. من التشريح إلى مخطط صدى القلب
    - 3.1. الوذمة الرئوية الحادة
    - 1.3.1. أدوات التشخيص والتنبؤ
    - 2.3.1. العلاج الحاد والتكيف مع العلاج المزمن
      - 4.1. صدمة قلبية
      - 1.4.1. أدوات التشخيص والتنبؤ
    - 1.1.4.1. التشخيص التفريقي للصدمة
    - 2.4.1. إشارة وإدارة الأدوية الفعالة في الأوعية
  - 3.4.1. إشارة وإدارة المساعدة في الدورة الدموية
  - 5.1. الموجات فوق الصوتية السريرية في انخفاض ضغط الدم والصدمة غير المتمايزة
  - 6.1. التقييم عن طريق تخطيط صدى القلب للمريض في حالة قصور القلب أو الصدمة القلبية

#### **الوحدة 2.** إدارة المرضى المصابين بأمراض خطيرة والذين يعانون من متلازمة الشريان التاجي الحادة

- 1.2. الركيزة المرضية في متلازمة الشريان التاجي الحادة
  - 1.1.2. الاضطرابات الهيكلية
  - 1.1.1.2. مرض القلب الإقفاري
- 2.1.2. متلازمة الشريان التاجي الحادة دون وجود دليل على وجود آفات الشريان التاجي
  - 1.2.1.2. سبب العلاج المزمن وتأثيراته على التشخيص
  - 2.2. متلازمة الشريان التاجي الحادة بدون ارتفاع إس تي في رسم القلب
    - 1.2.2. التعامل الحاد
    - 1.1.2.2. التشخيص
    - 2.1.2.2. العلاج خلال 24 ساعة الأولى
  - 3.2. متلازمة الشريان التاجي الحادة مع ارتفاع إس تي في رسم القلب
    - 1.3.2. التعامل الحاد
    - 1.1.3.2. التشخيص
    - 2.1.3.2. العلاج خلال 24 ساعة الأولى
    - 2.3.2. المضاعفات المتوقعة والعلاج المزمن



- 4.2. اختبارات التشخيص المختبرية التكميلية والأشعة السينية التقليدية للصدر في النوبة القلبية بارتفاع إس تى فى رسم القلب
  - 5.2. المضاعفات المتوقعة والعلاج المزمن في النوبة القلبية بارتفاع إس تي في رسم القلب
    - 6.2. الأدوية المضادة للذبحة الصدرية: محصر بيتا
    - 7.2. الأدوية المضادة للذبحة الصدرية: النترات ومضادات الكالسيوم
      - 8.2. مضادات للصفيحات الكوكبية. أي منها وإلى متى؟
        - 9.2. الأدوية المضادة للتخثر. ماذا، كم ولماذا؟
    - 10.2. مؤشرات على تصوير الأوعية التاجية وإعادة الأوعية الدموية
  - 11.2. متى تتم الإشارة إلى إعادة التوعي الجراحية ومتى تتم الإشارة إلى إعادة التوعي عن طريق الجلد؟
    - 12.2. تقنيات إعادة الأوعية الدموية عن طريق الجلد
      - 13.2. تقنيات إعادة الأوعية الدموية الجراحية

## الوحدة 3. متلازمة الشريان التاجي الحادة، الوقاية الثانوية. برامج إعادة تأهيل القلب

- 1.3. تحسين العلاج الطبي بعد متلازمة الشريان التاجي الحادة
  - 2.3. إدارة النظام الغذائي والسمنة
  - 3.3. الوصفات الطبية وأنواع التمارين
- 4.3. السيطرة على ارتفاع ضغط الدم قبل وبعد متلازمة الشريان التاجي الحادة
  - 5.3. مكافحة عسر شحميات الدم قبل وبعد متلازمة الشريان التاجي الحادة
    - 6.3. مكافحة التبغ
    - 7.3. تشخيص ومكافحة مرض السكرى في أمراض القلب الإقفارية
  - 8.3. برامج إعادة تأهيل القلب: الأدلة والمراحل والمكونات وعملية الرعاية
    - 9.3. التطبيب عن بعد في إعادة تأهيل القلب
- 10.3. استمرارية الرعاية بعد متلازمة الشريان التاجي الحادة وإعادة تأهيل القلب. المرحلة الثالثة من إعادة تأهيل القلب

## الوحدة 4. عدم انتظام ضربات القلب وأجهزة تحفيز القلب: التشخيص والإدارة في المرحلة الحادة

- 1.4. القواعد العامة: الفيزيولوجيا الكهربية الخلوية والقلبية. التشريح وعلم الأجنة لنظام التوصيل. تخطيط القلب الكهربي طبيعية ومرضية
  - 2.4. اعتلال القناة
  - 3.4. الإثارة المسبقة. الإدارة
  - 4.4. نقص التروية كسبب لعدم انتظام ضربات القلب: الآليات
  - 5.4. عدم انتظام ضربات القلب في النوبة القلبية بارتفاع إس تى فى رسم القلب: الطريق الوريدي وإيقاع بطيني ذاتي متسارع و عدم انتظام دقات القلب فوق البطينى الانتيابي (المعنى والإدارة السريرية)
    - 6.4. التلفزيون المتعدد الأشكال والأحادي الأشكال: المعنى والعلاج
    - 7.4. الطريق الوريدي والموت المفاجئ خارج المستشفى في النوبة القلبية بارتفاع إس تي في رسم القلب
      - 8.4. عدم انتظام ضربات القلب فوق البطيني في النوبة قلبية بارتفاع إس تي في رسم القلب



## 28 الهيكل والمحتوى tech

- 9.4. الأدوية المضادة لاضطراب النظم المستخدمة في النوبة قلبية بارتفاع إس تي في رسم القلب
  - 10.4. إطفاء القلب وإزالة الرجفان الكهربائي: بروتوكولات
- 11.4. بطء ضربات القلب والكتل في النوبة القلبية بارتفاع إس تي في رسم القلب. مؤشرات لزراعة جهاز تنظيم ضربات القلب
  - 12.4. مزيل الرجفان الأوتوماتيكي القابل للزرع: المؤشرات والنتائج والتقنية
    - 13.4. إعادة مزامنة القلب، المؤشرات والنتائج

## **الوحدة 5.** التصوير القلبي غير الجراحي والاختبارات الوظيفية

- 1.5. المهارات الأساسية في تخطيط صدى القلب
  - 1.1.5. مخططات صدى القلب
  - 2.1.5. القيودات في السياق الحاد
    - 3.1.5. حسابات الدورة الدموية
      - 2.5. حالات خاصة
- 1.2.5. مخطط صدى القلب المستهدف في التقييم الأولى للمريض
- 1.1.2.5. المريض في حالة صدمة ومخطط صدى القلب كأداة تشخيصية
  - 2.2.5. مخطط صدى القلب في مختبر ديناميكا الدم
  - 3.2.5. مخطط صدى القلب في غرفة عمليات جراحة القلب
    - 4.2.5. المضاعفات الحادة في احتشاء عضلة القلب
      - 3.5. القواعد العامة لتخطيط صدى القلب. المعدات
        - 4.5. تخطيط صدى القلب عبر الصدر، عبر المرىء
          - 5.5. نوافذ القلب وتقنيات الفحص
  - 1.5.5. النوافذ والخطط المطبقة في حالات الطوارئ والرعاية الحرجة
  - 2.5.5. الدوبلر الأساسي (دوبلر ملون، نابض، مستمر، دوبلر للأنسجة)
    - 6.5. الاضطرابات الهيكلية
    - 1.6.5. المقاييس الأساسية في الموجات فوق الصوتية للقلب
      - 2.6.5. الحلطات
      - 3.6.5. التهاب بطانة القلب المشتبه به
        - 4.6.5. اعتلالات الصمامات
          - 5.6.5. تامور
- 6.6.5. كيف يتم الإبلاغ عن الموجات فوق الصوتية في حالات الطوارئ والرعاية الحرجة؟
  - 7.5. الاضطرابات الهيكلية
  - 1.7.5. البطين الايسر
  - 2.7.5. البطين الأيمن

- 8.5. التصوير المقطعى المحوسب للقلب
  - 9.5. الرنين المغناطيسي
  - 10.5. الاختبارات الوظيفية
- 11.5. الموجات فوق الصوتية الديناميكية الدموية
- 1.11.5. الديناميكا الدموية للبطين الأيسر
- 2.11.5. الديناميكا الدموية للبطين الايمن
- 3.11.5. اختبارات التحميل المسبق الديناميكي

### الوحدة 6. التصوير في علم الأمراض الحاد في نظام القلب والأوعية الدموية

- 1.6. أمراض عضلة القلب
- 1.1.6. متلازمة الشريان التاجي الحادة
  - 2.1.6. تمزق وكدمة عضلة القلب
  - 3.1.6. التهاب العضلة القلبية
    - 2.6. أمراض التامور
  - 1.2.6. التهاب التأمور الحاد
  - 2.2.6. الانصباب التأموري
    - 3.2.6. اندحاس قلبي
    - 3.6. متلازمة الأبهر الحادة
    - 1.3.6. صدمة الأبهر
    - 2.3.6. تشريح الأبهر
  - 3.3.6. أم الدم الأبهرية
    - 4.6. قصور القلب
  - 1.4.6. قصور القلب الاحتقاني
    - 2.4.6. وذمة رئوية
    - 5.6. مرض الانصمام الخثاري
  - 1.5.6. تجلط الأوردة العميقة
    - 2.5.6. الانسداد الرئوي
- 6.6. الموجات فوق الصوتية في حالة توقف القلب
  - 1.6.6. ديناميكا الدم في الدماغ
- 2.6.6. تلف في الدماغ في حالة توقف القلب
- 3.6.6. فائدة الموجات فوق الصوتية أثناء الإنعاش
- 4.6.6. فائدة الموجات فوق الصوتية بعد استعادة الدورة الدموية التلقائية

# الهيكل والمحتوى ا <sup>29</sup>

## الوحدة 8. حالات خاصة في المرضى تحت الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية

- 1.8. المريض قبل وأثناء وبعد جراحة القلب
  - 1.1.8. جوانب للمراقبة
    - 2.1.8. التطور
  - 3.1.8. المضاعفات المتوقعة
- 4.1.8. مؤشرات لجراحة الأوعية الدموية
- 5.1.8. مؤشرات لجراحة الشريان التاجي الطارئة
  - 2.8. أمراض الصمامات الحادة
  - 1.2.8. التهاب الشغاف
  - 2.2.8. مؤشرات أخرى لعملية جراحية طارئ
    - 3.8. التهاب عضل القلب
  - 1.3.8. اليقين والخلافات في الإدارة الحادة
- 4.8. التهاب التامور وانصباب التامور واندحاس قلبي
- 1.4.8. خيارات العلاج الحادة والمزمنة في التهاب التامور
  - 5.8. العلاج بالدم
    - 6.8. قلة الدم
  - 7.8. الحساسية وردود الفعل
  - 8.8. الإنتان والصدمة الإنتانية

### الوحدة 9. مبادئ توجيهية للعمل في أمراض القلب الحادة

- 1.9. النوبة القلبية بارتفاع إس تي في رسم القلب
- 2.9. متلازمة الشريان التاجي الحادة بارتفاع إس تي في رسم القلب
  - 3.9. إعادة التوعى والعلاج المضاد للصفيحات المزدوج
    - 4.9. قصور القلب
- 5.9. عدم انتظام ضربات القلب البطيني والموت القلبي المفاجئ وأجهزة تنظيم ضربات القلب الأوتوماتيكية القابلة للزرع
  - 6.9. الإغماء
  - 7.9. ألم حاد في الصدر
  - 8.9. التهاب التامور، انسداد القلب
    - 9.9. تجلط الأوردة العميقة
    - 10.9. الانصمام الخثاري الرئوي
      - 11.9. تسلخ الأبهر
  - 12.9. حالات الطوارئ لارتفاع ضغط الدم

- 7.6. الموجات فوق الصوتية في حالة صدمة
  - 1.7.6. ضغوط ملء البطينين
    - 2.7.6. استهلاك القلب
- 3.7.6. تقدير الاستجابة الديناميكية الدموية لإدارة حجم الأوعية الدموية
  - 4.7.6. التقييم بالموجات فوق الصوتية للوذمة الرئوية
  - 5.7.6. البحث بالموجات فوق الصوتية عن الجلطات الدموية
    - 8.6. الموجات فوق الصوتية في السكتة الدماغية
      - 1.8.6. التبرير
      - 2.8.6. التقييم الأولى
      - 3.8.6. التقييم بالموجات فوق الصوتية
    - 4.8.6. الإدارة الموجهة بالموجات فوق الصوتية

## الوحدة 7. الإجراءات والتقنيات في المرضى تحت الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية

- 1.7. التنبيب والتهوية الميكانيكية الغازية
  - 1.1.7. التنبيب الرغامي
- 1.1.1.7 تقنيات وأدوات المتاحة
  - 2.1.7. التهوية الميكانيكية
  - 1.2.1.7. أوضاع التهوية
- 2.2.1.7. التعديل بناء على الحالة الديناميكية الدموية والجهاز التنفسي للمريض
  - 2.7. بزل التأمور
  - 1.2.7. التعليمات
  - 2.2.7. التقنية
  - 3.2.7. بدائل لتصريف سائل التامور
  - 3.7. القنية الشريانية والوريدية المركزية
    - 1.3.7. التعليمات
    - 2.3.7. التقنية
    - 4.7. كرة مضادة للنبض
    - 1.4.7. التعليمات
    - 2.4.7. تقنية الزرع
  - 5.7. جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت
    - 1.5.7. التعليمات
    - 2.5.7. تقنية الزرع



# الهيكل والمحتوى 30 الهيكل والمحتوى tech

## الوحدة 10. الجراحة والتخدير والعناية المركزة في أمراض القلب

- 1.10. تحديث حول جراحة القلب الخلقية
- 1.1.10. مقدمة وتاريخ المرض القلبي الخلقي
- 2.1.10. أساس جراحة الشريان التاجي مع الدورة الدموية خارج الجسم وأكسجة الغشاء خارج الجسم
  - 3.1.10. المساعدة البطينية وزرعها
  - 2.10. التقنيات الجراحية الملطفة والتصحيحية
  - 1.2.10. التقنيات الجراحية وعيوب الحاجز والحلقات
- 2.2.10. عيب في القلب موجود عند الولادة وعيب الحاجز البطيني. التشوهات الوريدية الرئوية الجزئية
  - 3.2.10. قناة كتلة الأذينية البطينية. نافذة طريق النتائج السلبية. قلب ثلاثي الأذينات
- 4.2.10. مجموع التصريف الوريدي الرئوي الشاذ. حلقات الأوعية الدموية، العلاج المضاد للصفيحات المزدوج
  - 5.2.10. تقنيات جراحية القلب الأيمن
    - 6.2.10. حالة القلب المختلفة
  - 7.2.10. الاتصالات المضادة للصفيحات والعلاج المضاد للتخثر وعيب الحاجز البطيني
    - 8.2.10. صمام ثلاثي الشرفات
    - 9.2.10. قناة تدفق البطين الأيمن. والصمام الرئوي
      - 10.2.10. تقنيات جراحة القلب الأيسر
        - 11.2.10. الصمام الأبهري
      - 12.2.10. الصمام التاجي والشذوذات التاجية
      - 13.2.10. تقنيات جراحية كبيرة للأوعية الدموية
    - 14.2.10. الأبهر، تضيق الأبهر، قوس الأبهر المتقطع
      - 15.2.10. تحويل الشريان الرئيسي والجذوع
        - 16.2.10. بطين واحد
    - 3.10. نفقات منخفضة بعد العملية الجراحية. ضعف القلب
      - 4.10. مضاعفات الكلى. تقنيات تنقية الكلى
  - 5.10. المضاعفات الرئوية. تقنيات المساعدة في التنفس الصناعي. أزمة ارتفاع ضغط الدم الرئوي
    - 6.10. مضاعفات أخرى
  - 1.6.10. التهابات ما بعد الجراحة. الالتهاب الرئوي والإنتان والتهابات الجروح الجراحية. التهاب المنصف
    - 2.6.10. اندحاس قلبي. الثني الحجابي وغيرها

## الوحدة 11. دعم الحياة المتقدم

- 1.11. دعم حياة الكبار المتقدم
- 2.11. إدارة مجرى الهواء المتقدمة
  - 3.11. تنبيب تسلسل سريع
- 4.11. بروتوكولات دعم حياة الكبار المتقدم
- 5.11. دعم حياة مرضى الأطفال المتقدم
- 6.11. حالات خاصة في دعم حياة الكبار المتقدم
- 7.11. حالات خاصة في دعم حياة مرضى الأطفال المتقدم
- 8.11. الجوانب الأخلاقية والقانونية في دعم الحياة المتقدم



سجل الآن في برنامج %TECH 100 عبر الإنترنت وكن طبيب متخصص للغاية في الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية في وحدة العناية المركزة"









## في جامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

أمام حالة معينة، ما الذي يجب أن يفعله المهني؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب العديد من الحالات السريرية المحاكية بناءً على مرضى حقيقيين وسيتعين عليهم فيها التحقيق ووضع الفرضيات وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية المنهج. حيث يتعلم المتخصصون بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة مع مرور الوقت.

> مع جامعة TECH يمكنك تجربة طريقة تعلم تهز أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور Gérvas، فإن الحالة السريرية هي العرض المشروح لمريض، أو مجموعة من المرضى، والتي تصبح «حالة»، أي مثالًا أو نموذجًا يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفردها أو ندرتها. لذا فمن الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكييف الحقيقية في الممارسة المهنية للطبيب.



هل تعلم أن هذا المنهج تم تطويره عام 1912 في جامعة هارفارد للطلاب دارسي القانون؟ وكان يتمثل منهج دراسة الحالة في تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم لكي يقوموا باتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. وفي عام 1924 تم تأسيسها كمنهج تدريس قياسي في جامعة هارفارد"

#### تُبرر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية.

- 1. الطلاب الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقية وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.
  - يركزمنهج التعلم بقوة على المهارات العملية التي تسمح للطالب بالاندماج بشكل أفضل فى العالم الحقيقى.
  - 3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل منهج المواقف التي نشأت من الواقع.
  - 4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزًا مهمًا للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.

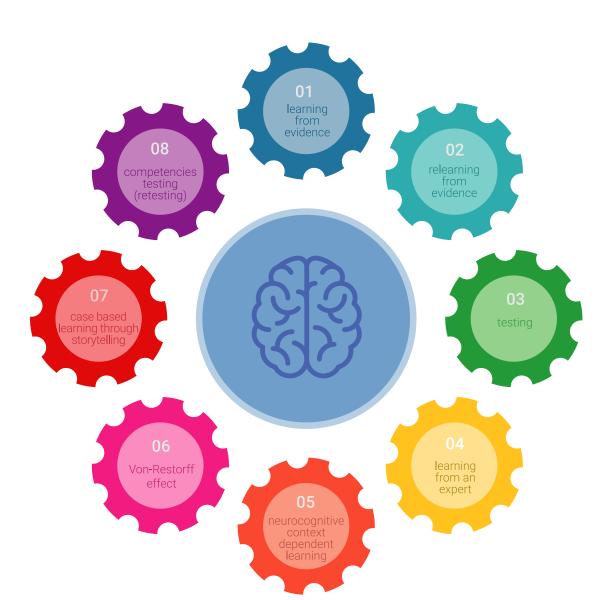




تجمع جامعة TECH بين منهج دراسة الحالة ونظام التعلم عن بعد، ٪100 عبر الانترنت والقائم على التكرار، حيث تجمع بين 8 عناصر مختلفة في كل درس.

نحن نعزز منهج دراسة الحالة بأفضل منهجية تدريس ٪100 عبر الانترنت في الوقت الحالي وهي: منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ Relearning.

سوف يتعلم المتخصص من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات باستخدام أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.



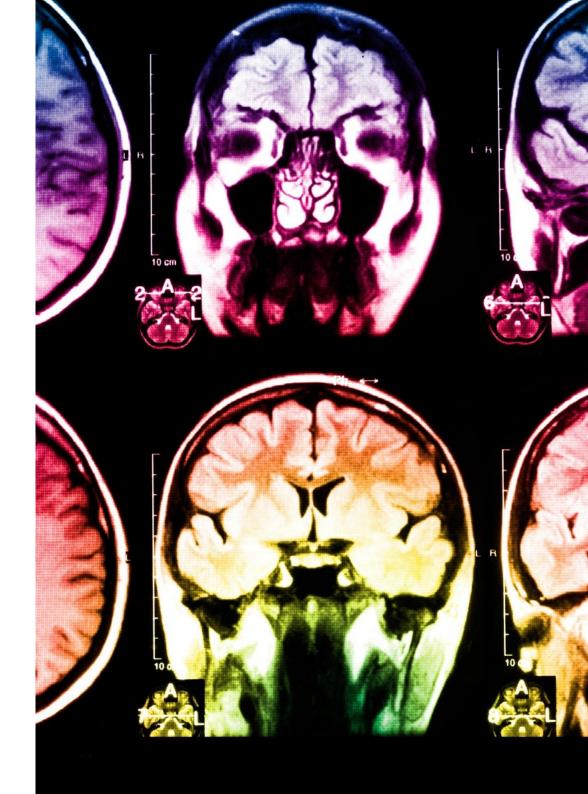
في طليعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من من 250000 طبيب بنجاح غير مسبوق، في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبء الجراحي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بمظهر اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عاماً.

ستتيح لك منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ Relearning، التعلم بجهد أقل ومزيد من الأداء، وإشراكك بشكل أكبر في تخصصك، وتنمية الروح النقدية لديك، وكذلك قدرتك على الدفاع عن الحجج والآراء المتباينة: إنها معادلة واضحة للنجاح.

في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (نتعلّم ثم نطرح ماتعلمناه جانبًا فننساه ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

النتيجة الإجمالية التي حصل عليها نظام التعلم في TECH هي 8.01، وفقًا لأعلى المعايير الدولية.



## يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المُعَدَّة بعناية للمهنيين:



#### المواد الدراسية

يتم إنشاء جميع محتويات التدريس من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، وتحديداً من أجله، بحيث يكون التطوير التعليمي محددًا وملموسًا حقًا.

ثم يتم تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري الذي سيخلق منهج جامعة TECH في العمل عبر الإنترنت. كل هذا بأحدث التقنيات التي تقدم أجزاء عالية الجودة في كل مادة من المواد التي يتم توفيرها للطالب.



#### أحدث التقنيات الجراحية والإجراءات المعروضة في الفيديوهات

تقدم TECH للطالب أحدث التقنيات وأحدث التطورات التعليمية والتقنيات الرائدة الطبية في الوقت الراهن. كل هذا، بصيغة المتحدث، بأقصى درجات الصرامة، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب وفهم الطالب. وأفضل ما في الأمر أنه يمكن مشاهدتها عدة مرات كما تريد.



#### ملخصات تفاعلية

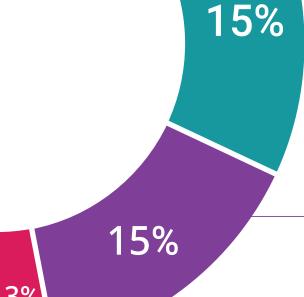
يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

اعترفت شركة مايكروسوف بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".



#### قراءات تكميلية

المقالات الحديثة، ووثائق اعتمدت بتوافق الآراء، والأدلة الدولية..من بين آخرين. في مكتبة جامعة TECH الافتراضية، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.



20%



#### تحليل الحالات التي تم إعدادها من قبل الخبراء وبإرشاد منهم

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقيًا. لذلك، تقدم TECH تطوير حالات واقعية يقوم فيها الخبير بإرشاد الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



#### الاختبار وإعادة الاختبار

يتم بشكل دوري تقييم وإعادة تقييم معرفة الطالب في جميع مراحل البرنامج، من خلال الأنشطة والتدريبات التقييمية وذاتية التقييم: حتى يتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافه.



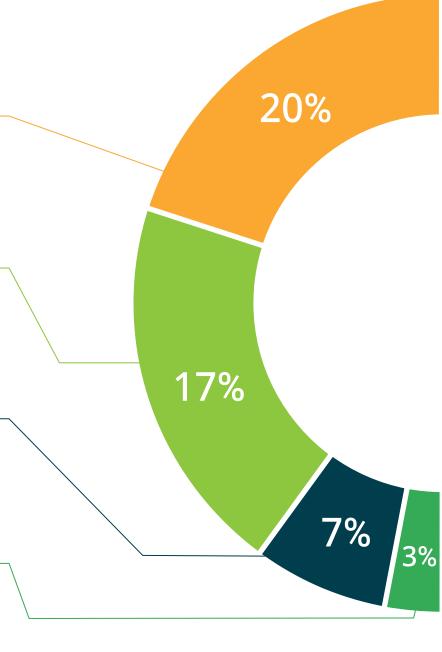
#### المحاضرات الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة المراقبة بواسطة الخبراء كطرف ثالث في عملية التعلم. إن مفهوم ما يسمى ليسمى Learning from an Expert أو التعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الثقة في القرارات الصعبة في المستقيل.



#### إرشادات توجيهية سريعة للعمل

تقدم جامعة TECH المحتويات الأكثر صلة بالمحاضرة الجامعية في شكل أوراق عمل أو إرشادات توجيهية سريعة للعمل. إنها طريقة موجزة وعملية وفعالة لمساعدة الطلاب على التقدم في تعلمهم.







# 42 المؤهل العلمي tech

يحتوي هذا **ماجستير خاص في الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية في وحدة العناية المركزة** على البرنامج العلمى الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق.

بعد اجتياز التقييم، سيحصل الطالب عن طريق البريد العادي\* مصحوب بعلم وصول مؤهل **ماجستير خاص** الصادرعن **TECH الجامعة التكنولوجية**.

إن المؤهل الصادرعن **TECH الجامعة التكنولوجية** سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في برنامج الماجستير الخاص وسوف يفي بالمتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي والمهني.

المؤهل العلمى: <mark>ماجستير خاص فى الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية فى وحدة العناية المركزة</mark>

طريقة: عبر الإنترنت

مدة: **12 شهر** 



ماجستير خاص في الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية في وحدة العناية المركزة

#### التوزيع العام للخطة الدراسية

عدد الساعات	نوع المادة
1500	(OB) إجباري
0	(OP) إختياري
0	(PR) الممارسات الخارجية
0	(TFM) مشروع تخرج الماجيستير
الإجمالي 1500	

الدورة	العادة
1°	إدارة المرضى المصابين بأمراض خطيرة والذين يعانون من قصور القلب والصدمة القليبة
10	إدارة المرضى المصابين بأمراض خطيرة والذين يعانون من متلازمة الشريان التاجى الحادة
10	متلازمة الشريان التاجي الحادة، الوقاية الثانوية. برامج إعادة تأهيل القلب
10	عدم انتظام ضربات القلب وأجهزة تحفيز القلب: التشخيص والإدارة في المرحلة الحادة
10	التصوير القلبى غير الجراحى والاختبارات الوظيفية
10	التصوير في علم الأمراض الحاد في نظام القلب والأوعية الدموية
10	الإجراءات والتقنيات في المرضى تحت الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية
10	حالات خاصة في المرضى تحت الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية
10	autou zacusus lleal, s., faula, Ilslu, Ilslus

التوزيع العام للخطة الدراسية



المستقبل

التقة الصحة ن المعلومات التع عتماد الاكايمى

الجامعة الجامعة التيكنولوجية

ماجيستير خاص

الرعاية الحرجة للقلب والأوعية الدموية في وحدة العناية المركزة

- » طريقة التدريس: **أونلاين**
- » مدة الدراسة: **12 شهر**
- » المؤهل الجامعي من: **TECH الجامعة التكنولوجية** 
  - » مواعيد الدراسة: **وفقًا لوتيرتك الخاصّة** 
    - » الامتحانات: **أونلاين**

