

Профессиональная магистерская
специализация

Сестринское дело в онкологии





Профессиональная магистерская специализация Сестринское дело в онкологии

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 2 года
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Режим обучения: 16ч./неделя
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: www.techtitute.com/ru/nursing/advanced-master-degree/advanced-master-degree-oncology-nursing

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Цели

стр. 8

03

Компетенции

стр. 16

04

Руководство курса

стр. 22

05

Структура и содержание

стр. 28

06

Методология

стр. 46

07

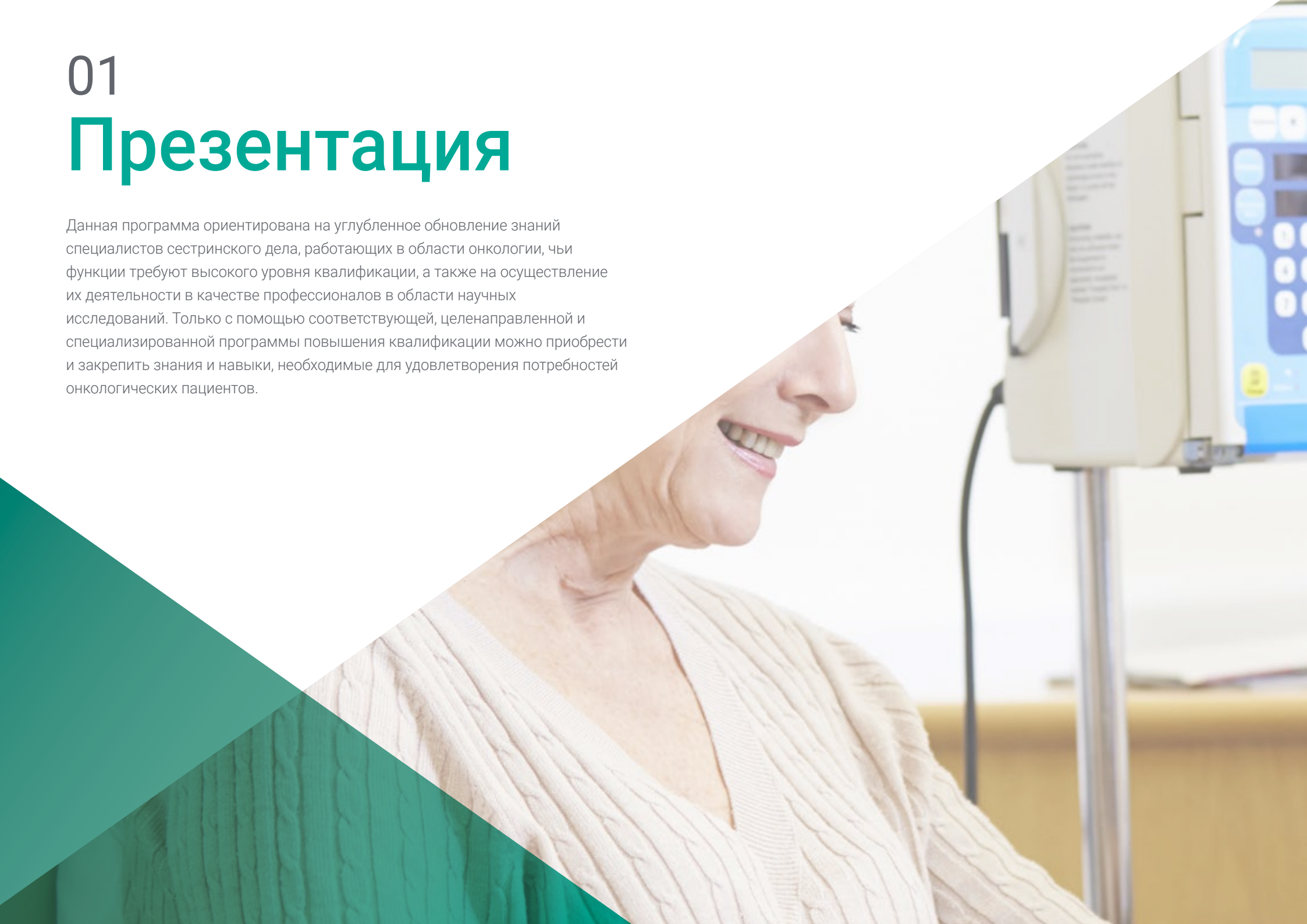
Квалификация

стр. 54

01

Презентация

Данная программа ориентирована на углубленное обновление знаний специалистов сестринского дела, работающих в области онкологии, чьи функции требуют высокого уровня квалификации, а также на осуществление их деятельности в качестве профессионалов в области научных исследований. Только с помощью соответствующей, целенаправленной и специализированной программы повышения квалификации можно приобрести и закрепить знания и навыки, необходимые для удовлетворения потребностей онкологических пациентов.



“

Комплексное обучение, которое поможет
вам узнать основные методы и способы
терапии для ухода за онкологическими
больными на мировом уровне”

Научно-технический прогресс последних десятилетий привел к значительному расширению возможностей лечения и излечения взрослых и педиатрических пациентов с онкологическими заболеваниями.

Специалист по сестринскому уходу является ключевой фигурой при уходе за онкологическими пациентами. Форма работы позволяет обеспечить комплексный уход за пациентами благодаря более тесной коммуникации, влиянию на перекрестные сферы здоровья, а также работая с родственниками.

Сестринский уход за онкологическими пациентами и их семьями представляет собой сложную задачу в связи с тем, что это заболевание может очень сильно повлиять на пациентов. Таким образом, специфические методы лечения, необходимые этим пациентам, их побочные эффекты и потребность в эмоциональной помощи делают эту специальность важной в области оказания медицинских услуг.

Чтобы обеспечить эффективное решение этой потребности профессионалов сестринского дела, мы в TECH разработали программу Профессиональной магистерской специализации в области сестринского дела в онкологии, уникальную возможность обучения для тех, кто хочет получить теоретическую и практическую специализацию в рамках одной программы и под одной квалификацией. Таким образом, у наших студентов будет возможность узнать о наиболее подходящем лечении и уходе за онкологическими больными и их семьями с помощью теоретических материалов, предоставляемых в онлайн-формате.

Сочетание мультимедийных возможностей, различных клинических случаев и обновленного содержания курса совершенствует специализацию студента, который также приобретает навыки коммуникации, развивает психосоциальный и исследовательский подход, необходимые для оказания качественной, научно обоснованной медицинской помощи.

Обновление содержания этой программы и ее комплексный подход позволят получить полное представление обо всех областях, связанных с сестринским делом в онкологии. Разнообразные потребности онкологических пациентов, требующие индивидуального подхода были сформированы в четкий учебный план.

Данная Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в онкологии направлена на подготовку специалиста через полное, комплексное и практическое обучение, чтобы дать ему/ей возможность уверенно действовать в каждой из сфер, в которых он/она будет развиваться.

Данная **Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в онкологии** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются

- ♦ Разработка более 75 клинических случаев, представленных экспертами в области сестринского дела в онкологии
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практическое содержание программы направлено на предоставление научной и медицинской информации по тем дисциплинам, которые необходимы для профессиональной практики
- ♦ Новые разработки при вмешательстве и оказании сестринского ухода в онкологии
- ♦ Практические упражнения, в которых процесс самоконтроля может быть использован для улучшения эффективности обучения
- ♦ Интерактивная обучающая система, основанная на алгоритмах принятия решений в созданных клинических ситуациях
- ♦ С особым акцентом на оказание сестринского ухода в онкологии, основанного на практике и исследовательских методиках
- ♦ Все вышеперечисленное дополняют теоретические занятия, вопросы к эксперту, дискуссионные форумы по спорным вопросам и индивидуальная работа по закреплению материала
- ♦ Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



*Обновите свои знания в рамках
Профессиональной магистерской
специализации в области
сестринского дела в онкологии"*

“

После прохождения этой программы вы с уверенностью сможете заниматься медицинской практикой, повышая свою профессиональную квалификацию и обеспечивая личностный рост”

В преподавательский состав входят профессионалы в области сестринского дела в онкологии, которые вносят свой опыт в данную специализацию, а также признанные специалисты, принадлежащие к ведущим научным сообществам.

Мультимедийное содержание, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит профессионалам проходить обучение в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивный учебный процесс, основанный на обучении в реальных ситуациях.

Формат этой программы направлен на проблемно-ориентированное обучение, с помощью которого специалист в области сестринского дела должен попытаться разрешить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие на протяжении программы. В этого практикующему будет помогать инновационная интерактивная видеосистема, созданная известными и опытными специалистами в области сестринского дела в онкологии с огромным преподавательским опытом.

У нас лучшая методика обучения и множество смоделированных кейсов, которые помогут вам обучаться в реальных ситуациях.

Воспользуйтесь возможностью узнать о последних достижениях в области сестринского дела в онкологии и улучшить качество лечения своих пациентов.



02

Цели

Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в онкологии предназначена для подготовки специалистов сферы сестринского дела к их повседневной работе по уходу за онкологическими пациентами, следуя самым высоким стандартам качества при выполнении своей работы.



“

Целью данной Профессиональной магистерской специализации является помощь в усовершенствовании знаний в области сестринского дела в онкологии, с использованием новейших образовательных технологий, чтобы будущие специалисты качественно и уверенно осуществляли диагностику, лечение и последующее наблюдение за пациентами”



Общие цели

- ♦ Повысить уровень квалификации специалистов путем передачи передовых навыков, позволяющих специалистам оказывать специализированную помощь сложным онкологическим пациентам
- ♦ Включить теоретические и патофизиологические принципы в практику оказания медицинской помощи, принимая во внимание особенности пациентов детского, взрослого и пожилого возраста
- ♦ Определить профессиональные навыки медсестры в онкологическом отделении для повышения эффективности и результативности работы учреждения и приобрести навыки координации и управления командой работников сестринского дела
- ♦ Разрабатывать планы ухода за пациентами и членами их семей с учетом знаний, подходов и навыков, полученных во время обучения
- ♦ Применять полученные теоретические знания в отношении онкологических пациентов, назначения и ведения лечения, гарантируя безопасность пациента в ходе лечения
- ♦ Углублять развитие межличностных отношений между специалистом и пациентом-семьей, а также с остальными членами многопрофильной команды
- ♦ Интегрировать стратегии управления эмоциями на разных стадиях развития болезни, включать психосоциальный и духовный подход в уход и воспринимать смерть как естественный процесс у терминального пациента
- ♦ Приобрести необходимую подготовку, чтобы действовать самостоятельно и обеспечивать наилучший уход, опираясь на научные данные
- ♦ Внедрять исследования в повседневном сестринском уходе в качестве основы для профессионального развития и эффективного и результативного ведения сложных случаев
- ♦ Обновить необходимые знания в области сестринского ухода при педиатрической онкологии с целью повышения качества и безопасности сестринской практики в педиатрическом отделении





Конкретные цели

- ♦ Описать профессиональные навыки специалистов сестринского дела онкологического профиля
- ♦ Ознакомиться с основными этиопатогенетическими теориями рака, а также с наиболее важными механизмами образования злокачественной опухоли
- ♦ Дифференцировать и понимать изменения, вовлеченные в процессы канцерогенеза
- ♦ Определить факторы риска, связанные с развитием онкологических заболеваний, и их влияние на здоровье
- ♦ Знать эпидемиологические данные об основных злокачественных опухолях в нашей стране
- ♦ Признать наличие различных уровней профилактики рака и определить методы и стратегии лечения, характерные для каждого из них
- ♦ Получить информацию о характеристиках и развитии основных программ раннего выявления рака в Испании
- ♦ Провести полную оценку состояния здоровья онкологического пациента, чтобы выявить потребности и реализовать стратегии решения проблем
- ♦ Знать основные типы злокачественных опухолей в зависимости от их анатомического расположения
- ♦ Приобрести знания о распространенности и факторах риска, связанных с каждой группой новообразований
- ♦ Определить наиболее частые признаки и симптомы в каждой группе
- ♦ Описать наиболее часто используемые диагностические тесты для выявления и стадирования опухолей
- ♦ Определить текущие варианты терапии для каждого типа опухоли
- ♦ Применять полученные теоретические знания при разработке планов оказания лечения, соответствующих патологии пациента

- ♦ Описать основные показания и схему лечения для взрослого онкологического пациента
- ♦ Определить хирургические методы, используемые для резекции наиболее распространенных опухолей, и медицинский уход, связанный с ними
- ♦ Получить знания о различных химиотерапевтических препаратах, их показаниях, а также о наиболее частых побочных эффектах, связанных с их применением
- ♦ Различать методы лучевой терапии и определять уход, необходимый при каждом из них
- ♦ Разрабатывать планы сестринского ухода с учетом побочных эффектов химиотерапии и радиотерапии
- ♦ Знать особенности и показания к применению других современных методов лечения онкологических заболеваний: гормонального лечения, с применением биологических препаратов и интервенционного лечения
- ♦ Определить рекомендуемый сестринский уход до, после и во время наблюдения за пациентом, перенесшим операцию трансплантации по онкологическим причинам
- ♦ Определить этапы проведения химиотерапевтического лечения
- ♦ Досконально знать протокол получения и хранения цитостатиков и обеспечивать безопасность пациента, специалиста и остальных членов команды по уходу во время работы с ними
- ♦ Понимать значение фармацевтической валидации и демонстрировать знание совместимости и несовместимости противоопухолевых препаратов
- ♦ Обозначить ресурсы, имеющиеся в рабочей зоне, отведенной для приготовления цитостатиков, а также стандарты работы
- ♦ Объяснить, как действовать в случае пролива химиотерапевтических препаратов и/или загрязнения рабочей зоны
- ♦ Приобрести передовые знания в области проведения химиотерапии
- ♦ Классифицировать различные пути введения цитостатиков, знать их показания, риски и преимущества для пациента
- ♦ Распознавать и предупреждать ранние осложнения, связанные с внутривенным проведением химиотерапевтического лечения, и разрабатывать планы ухода, направленные на их устранение
- ♦ Определить, какие препараты наиболее подвержены риску экстравазации и как ее предотвратить и лечить
- ♦ Раскрыть генетические риски, возникающие при работе с цитостатиками, и способы их предотвращения или минимизации
- ♦ Различать виды отходов, образующихся после обработки и введения антинеопластических препаратов
- ♦ Ознакомиться с процессом и правилами обработки цитостатических отходов
- ♦ Научить пациентов и их семьи правильно справляться с выделениями из организма после проведения химиотерапии
- ♦ Применять протокол медицинского ухода (ПМУ) в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями, составляя общий и индивидуальный план ухода
- ♦ Выявить основные симптомы, которые, в краткосрочной перспективе, могут поставить под угрозу здоровье онкологического больного
- ♦ Определить наиболее подходящий и современный медицинский уход для воздействия на симптомы, наиболее влияющие на качество жизни пациентов с онкологическими заболеваниями
- ♦ Провести комплексную и систематическую оценку состояния здоровья человека
- ♦ Объяснить патофизиологическую основу боли у пациентов с онкологическими заболеваниями и ее последствия для них
- ♦ Перечислить методы и инструменты для исследования боли и их целесообразность в зависимости от особенностей пациента
- ♦ Давать оценку боли как многомерной структуры, а не только с точки зрения ее интенсивности
- ♦ Признать существующие мифы и предрассудки, касающиеся использования опиоидных анальгетиков, как пациентами, так и медицинскими работниками

- ♦ Определить потребности онкологического пациента в анальгетиках на основе последних имеющихся данных
- ♦ Наблюдать за реакцией пациента на обезболивающее лечение, оценивать его эффективность и возникновение побочных эффектов
- ♦ Углубленно изучить связь между питанием и болезнью
- ♦ Определить патофизиологическую основу онкологического истощения и его причины
- ♦ Приобрести необходимые знания для оценки состояния питания онкологических больных и предотвращения возможных осложнений
- ♦ Определить потребности в питании онкологических пациентов и способы их реализации
- ♦ Развить навыки диетологического и фармакологического лечения в случаях отклонений в процессе приема пищи
- ♦ Обновлять информацию о показаниях, путях доступа и осложнениях искусственного питания (энтерального и парентерального)
- ♦ Оценить потребности в питании пациентов в конце жизни и решать их с этической точки зрения
- ♦ Описать послеоперационный уход при наиболее распространенных видах рака
- ♦ Внедрять методы оказания медицинской помощи и сестринского ухода в легочной реабилитации и респираторной физиотерапии
- ♦ Распознавать различные типы остомий и их характеристики, чтобы обеспечить качественный уход за остомированным пациентом
- ♦ Продемонстрировать компетентность в правильном лечении лимфатического отека как осложнения после операции на молочной железе
- ♦ Осознавать важность паллиативной помощи и знать ее исторические предпосылки
- ♦ Дать характеристику паллиативного пациента и ухода за ним с учетом его прав в рамках государственного регламента
- ♦ Определять признаки и симптомы, которые появляются у онкологических больных в конце жизни, и уметь их лечить, с целью обеспечения наибольшего комфорта и благополучия
- ♦ Выявлять потребности пациента в последние дни жизни для обеспечения комплексного и качественного ухода
- ♦ Развивать навыки оказания эмоциональной и психологической поддержки семье пациента в предсмертный период
- ♦ Ознакомиться с процессом ухода из жизни в домашних условиях, а также с его предпосылками
- ♦ Различать типы траура и их фазы
- ♦ Разработать планы по оказанию помощи родственникам, пережившим тяжелую утрату
- ♦ Понимать различные области, охватываемые биоэтикой в паллиативной медицине
- ♦ Разрабатывать планы медицинского ухода, включая диагнозы (NANDA - Американской ассоциации диагнозов медработников), цели (NOC - классификация результатов медицинской помощи) и вмешательства (NIC - классификация медицинских вмешательств)
- ♦ Общаться понятным образом, с учетом потребностей пациента и предоставлять достоверную информацию на основе которой он/она сможет принимать решения
- ♦ Развивать навыки ассертивной коммуникации, навыки саморегуляции, а также методы анализа и решения проблем
- ♦ Облегчать процесс адаптации и мотивации пациентов с дезадаптивным отрицанием к изменениям
- ♦ Внедрить фазы совещательного процесса в качестве стратегии, помогающей пациентам принимать решения о ходе и мерах лечения
- ♦ Управлять возникновением "заговора молчания" с помощью эмоционального одобрения, сопереживания, прогнозирования или согласия

- ♦ Оценить способность пациента принимать решения и выявлять "недееспособного" пациента
- ♦ Распознавать внешние, внутренние и обучающие факторы, участвующие в появлении агрессивности у онкологического пациента
- ♦ Осуществлять поддержку и оценку эмоциональных реакций на возможность ограничения лечения
- ♦ Предвидеть и предотвращать ухудшение взаимоотношений внутри семьи путем выявления сопутствующих факторов и разработки стратегий семейного взаимодействия
- ♦ Определять признаки и показатели риска осложненного горя и применять методы поддержки семьи
- ♦ Ориентировать пациента и его родственников в процессе заблаговременного планирования решений по оказанию медицинской помощи
- ♦ Определить распространенность рака среди детей и ознакомиться с наиболее часто встречающимися опухолями
- ♦ Описать основные методы лечения заболевания у детей и подростков, а также возможные осложнения
- ♦ Определить потребности детей, больных онкологическими заболеваниями, и их семейного окружения с точки зрения целостной перспективы для обеспечения качественного ухода
- ♦ Развивать навыки ухода за детьми в течение их последних дней жизни, оказывая психологическую и эмоциональную поддержку
- ♦ Оценить и адаптировать пищевой статус ребенка, чтобы уменьшить количество осложнений и повысить качество жизни
- ♦ Оказывать психологическую помощь пациенту и членам его семьи на разных стадиях заболевания, способствующую эффективной адаптации и улучшению самочувствия пациента
- ♦ Описать наиболее часто встречающиеся опухоли у пожилых людей



- ♦ Понять особенности пожилого населения и их влияние на неопластические заболевания
- ♦ Приобрести знания для проведения комплексной гериатрической оценки и определять потребности пациента для составления плана лечения
- ♦ Рассмотреть основные особенности онкологической боли у пожилого пациента и пути ее устранения
- ♦ Объяснить основы научных исследований в области здравоохранения и их значение в области онкологии
- ♦ Различать направления исследований в области сестринского дела в онкологии, а также их вклад в улучшение качества жизни пациентов
- ♦ Углубиться в особенности трансляционных исследований и их значение в онкологии
- ♦ Определить основные направления исследований в области сестринского дела в онкологии на международном уровне
- ♦ Руководить, организовывать и оценивать отдельные исследовательские проекты и медицинские или междисциплинарные рабочие группы
- ♦ Понимать и помогать преодолевать проблемы и трудности, с которыми могут столкнуться новые сотрудники, исходя из различных программ организационной поддержки
- ♦ Оценивать собственный опыт, вынося критические суждения, демонстрируя конструктивное отношение и используя новейшие знания
- ♦ Различать основные виды критического чтения в зависимости от типа анализируемого исследования
- ♦ Интерпретировать информацию, содержащуюся в научной литературе, чтобы предоставить пациенту качественные и сопоставленные доказательства
- ♦ Использовать новые информационные и коммуникационные технологии для улучшения повседневной практики и командной работы
- ♦ Обновить знания в сфере детских онкологических заболеваний
- ♦ Продвигать стратегии работы, основанные на комплексном подходе к уходу за пациентами в педиатрической онкологии, в качестве эталонного стандарта для достижения совершенства в уходе
- ♦ Приобрести технические навыки и умения с помощью мощной аудиовизуальной системы, а также возможность развить их с помощью онлайн-семинаров по симуляции ситуаций и/или специального обучения
- ♦ Поощрять профессиональное развитие посредством непрерывного образования и исследований
- ♦ Оптимизировать качество и уход за педиатрическими пациентами с онкологическими патологиями, повышая квалификацию медицинских работников
- ♦ Приобрести необходимые навыки для оказания комплексной помощи детям и подросткам с онкологическими заболеваниями и их семьям
- ♦ Распознавать и оценивать физические, психологические, социальные и духовные потребности ребенка или подростка с онкологическим заболеванием и их семей
- ♦ Достичь достаточного уровня знаний и навыков, чтобы иметь возможность развивать личные и профессиональные качества, необходимые для лечения детей и подростков с онкологическими заболеваниями
- ♦ Разработать целостный взгляд на уход за детьми и подростками с онкологическими заболеваниями и их семьями, чтобы способствовать их благополучию, автономии и достоинству в любое время
- ♦ Развивать способность решать проблемы и генерировать доказательства в области педиатрической онкологии, чтобы исправить недостаток знаний и таким образом установить стандарты передового опыта в практике



Обновите свои знания в рамках программы по сестринскому делу в онкологии"

03

Компетенции

После прохождения аттестации по программе Профессиональной магистерской специализации в области сестринского дела в онкологии специалист приобретает профессиональные навыки, необходимые для качественной, современной практики, основанной на последних научных данных.



“

Благодаря этой программе вы сможете освоить новые терапевтические процедуры и применять лучшие методы ухода за больными в области онкологии”



Общие профессиональные навыки

- ♦ Руководить оказанием сестринского ухода на всех стадиях течения онкологического процесса и на всех уровнях ведения больных
- ♦ Обеспечивать непрерывность ухода путем сосредоточения внимания на потребностях пациента и его окружения
- ♦ Координировать экспертные медицинские консультации в области онкологии и паллиативного ухода
- ♦ Руководить группами онкологической помощи в любых учреждениях: в стационарных отделениях, дневных стационарах и амбулаторных клиниках
- ♦ Координировать экспертные медицинские консультаций в области онкологии и паллиативного ухода
- ♦ Руководить группами онкологической помощи в любых учреждениях: в стационарных отделениях, дневных стационарах и амбулаторных клиниках
- ♦ Обладать знаниями и уметь их применять, обеспечивая основу или возможность для оригинальности в разработке и/или применении идей, обычно в исследовательском контексте
- ♦ Применять полученные знания и навыки решения проблем в новых или незнакомых условиях в более широких (или междисциплинарных) контекстах, связанных с изучаемой областью
- ♦ Интегрировать знания и справляться с трудностями, вынесения суждений на основе неполной или ограниченной информации, включая размышления о социальной и этической ответственности, связанной с применением своих знаний и суждений
- ♦ Четко и недвусмысленно доносить свои выводы и стоящие за ними конечные знания и обоснования до специализированной и неспециализированной аудитории
- ♦ Обладать навыками обучения, которые позволят специалистам продолжить обучение в будущем самостоятельно и независимо





Профессиональные навыки

- ♦ Предоставить специализированный уход онкологическим пациентам в соответствии с их особыми потребностями
- ♦ Координировать и управлять командой специалистов сестринского дела, специализирующихся на лечении онкологических пациентов
- ♦ Заботиться о родственниках больных раком пациентов, уделяя особое внимание тем, кто находится на этапе тяжелой утраты
- ♦ Следить за приемом назначенного лечения и реакцией на него
- ♦ Осуществлять психосоциальный подход к пациенту на разных стадиях его заболевания, уделяя особое внимание терминальной стадии
- ♦ Знать факторы риска для каждого типа опухоли
- ♦ Выявлять возможные неотложные состояния или побочные эффекты у пациентов, проходящих лечение
- ♦ Определить возможное истощение или потребность в питании у онкологического пациента
- ♦ Выявлять и удовлетворять потребности пациентов, находящихся на паллиативном лечении
- ♦ Участвовать в новых направлениях медицинских исследований в области онкологии
- ♦ Работать комплексно, будучи толерантным, непредвзятым, заботливым и чутким, стараясь не ущемлять права, убеждения и пожелания детей и подростков с онкологическими заболеваниями и их семей, позволяя им выражать свои опасения и потребности, давая им возможность адекватно реагировать

- ♦ Руководить сестринским уходом, направленным на удовлетворение потребностей, обусловленных проблемами здоровья ребенка или подростка с онкологическим заболеванием, и профилактику осложнений, гарантируя безопасное и качественное осуществление медицинского ухода
- ♦ Оценить последствия госпитализации и течения болезни, которые влекут за собой утрату или изменения в жизни ребенка или подростка с онкологическим заболеванием, также как и их семей. Установить определенные взаимоотношения, которые способствуют адаптации ребенка и подростка к учреждению, адекватному преодолению трудностей и постепенному вовлечению в процесс лечения
- ♦ Проводить комплексную и контекстную оценку ребенка и подростка с раковым заболеванием и их семей, выявляя любые отклонения и возможные недостатки в удовлетворении их потребностей, выносить профессиональные клинические суждения, планировать вмешательства и самостоятельно решать выявленные проблемы и/или направлять их к другому специалисту, добиваясь совместной и скоординированной деятельности
- ♦ Эффективно и качественно проводить различные процедуры, диагностические исследования и курсы лечения для детей и подростков, учитывая различные уровни оказания помощи и обеспечивая профессиональную практику, основанную на этических, правовых принципах и принципах клинической безопасности
- ♦ Обеспечить комплексный уход за ребенком или подростком с онкологическим заболеванием и его семьи с учетом этических и правовых норм, с уважением, терпимостью, пониманием, с учетом культурного разнообразия, гарантируя право на частную жизнь, конфиденциальность, информацию, участие, автономию и обоснованное согласие в процессе принятия решений
- ♦ Рассмотреть способы обеспечения эмоционального, физического и индивидуального ухода, включая удовлетворение потребностей в удобстве, питании и личной гигиене, а также создание условий для поддержания повседневной деятельности
- ♦ Научить ребенка с онкологическим заболеванием самостоятельно ухаживать за собой, что позволит ему адекватно адаптироваться, привыкнуть и бороться с болезнью, принять ее длительное развитие, необходимую интенсивную и специфическую терапию, ее побочные эффекты и психоэмоциональные и социальные последствия, которые она влечет за собой для ребенка, подростка и его семьи
- ♦ Обучать, содействовать, поддерживать и способствовать благополучию и комфорту детей и подростков, больных раком, и их семей
- ♦ Самостоятельно применять различные стратегии медицинского воспитания ребенка или подростка с онкологическим заболеванием, выявляя потребности в получении знаний, разрабатывая, планируя и осуществляя мероприятия, направленные на развитие, укрепление и поддержание самодостаточности ребенка и подростка с онкологическим заболеванием и его семьи, для предотвращения рисков и достижения максимально возможного уровня автономности
- ♦ Уметь оценивать ребенка и подростка с онкологическим заболеванием, их семейное и социальное окружение, определить степень их зависимости, необходимый им уход, имеющиеся ресурсы и социальную поддержку, а также медицинские услуги, необходимые для удовлетворения их потребностей
- ♦ Руководить медицинским уходом, направленным на удовлетворение потребностей детей и подростков с онкологическими заболеваниями и их семей, а также на осложнения, вызванные проблемами со здоровьем, требующими ухода в педиатрических отделениях интенсивной терапии и неотложной помощи, с учетом стандартов качества и клинической безопасности



- ♦ Развить способность предвидеть развитие болезни и действовать в ситуациях, которые могут поставить под угрозу жизнь тяжелобольного ребенка или подростка в критическом состоянии при помощи постоянно обновляющихся диагностических и терапевтических технологий
- ♦ Оказывать необходимую эмоциональную поддержку для смягчения последствий влияния тяжелого заболевания, при поступлении в детское отделение интенсивной терапии или отделение неотложной помощи, чтобы уменьшить эмоциональный стресс, облегчить успешное преодоление ситуации и способствовать адаптации к стационару и переживанию тяжелой утраты
- ♦ Поддерживать эффективную связь с командой, другими специалистами, учреждениями и социальными группами, используя имеющиеся ресурсы, содействуя обмену информацией и способствуя улучшению предоставляемого ухода в атмосфере сотрудничества и понимая, что благополучие пациента достигается благодаря объединению ресурсов и слаженными действиям членов команды
- ♦ Оценивать риски и активно содействовать благополучию и безопасности всех людей в рабочем коллективе
- ♦ Основывать свой врачебный опыт на самых достоверных фактах, чтобы способствовать постоянному улучшению качества медицинской помощи, оказываемой детям и подросткам с онкологическими заболеваниями и их семьям

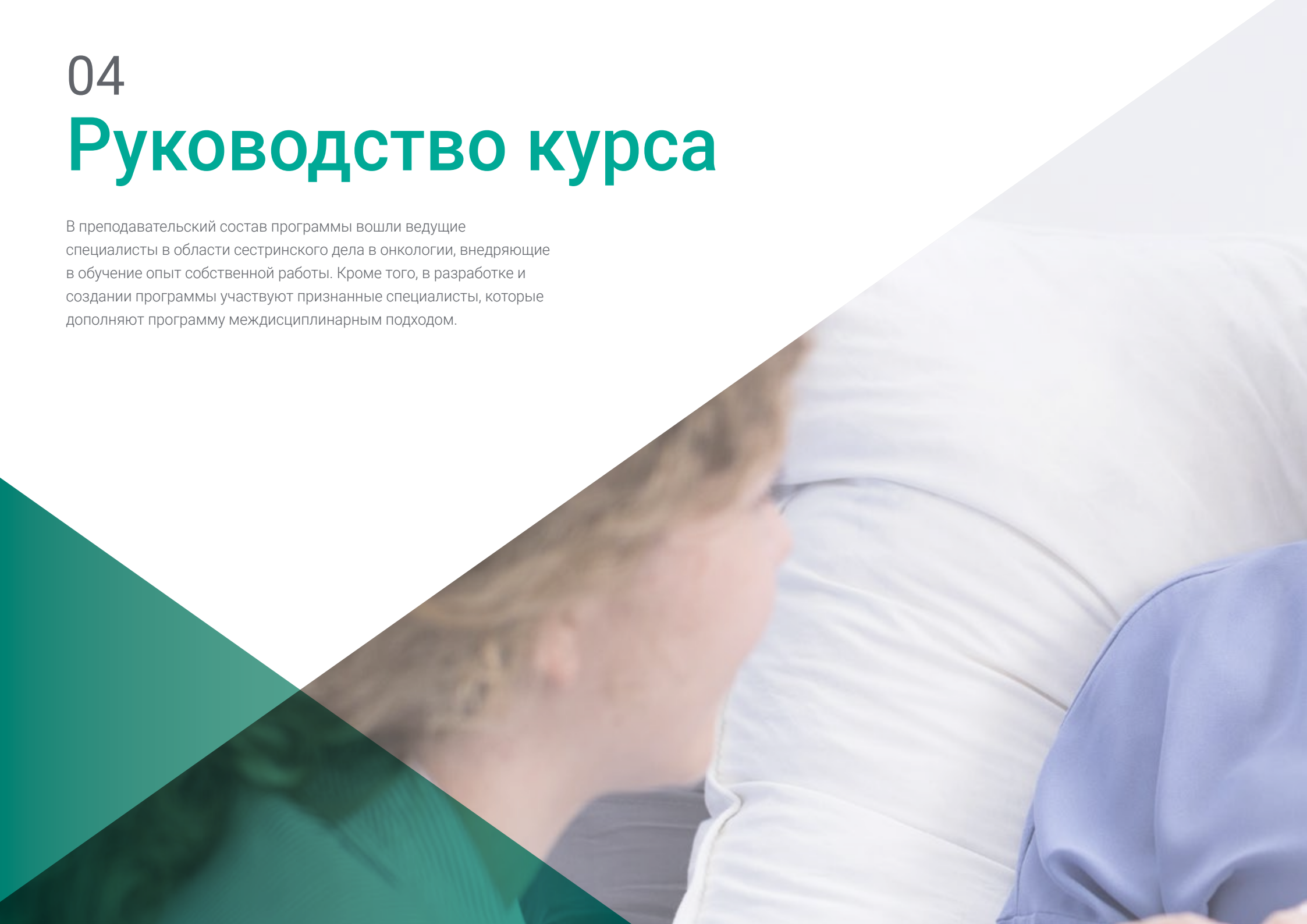
“

Воспользуйтесь возможностью и сделайте шаг, чтобы ознакомиться с последними достижениями в области сестринского дела в онкологии"

04

Руководство курса

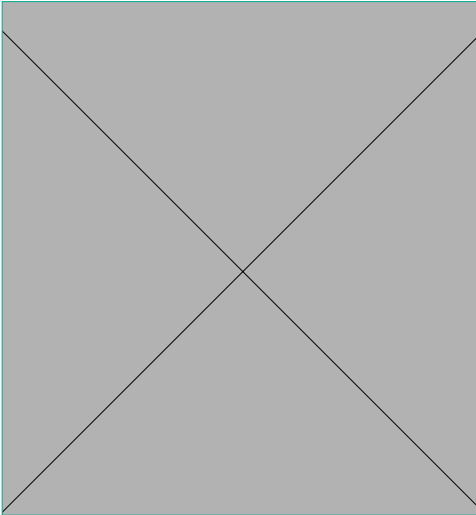
В преподавательский состав программы вошли ведущие специалисты в области сестринского дела в онкологии, внедряющие в обучение опыт собственной работы. Кроме того, в разработке и создании программы участвуют признанные специалисты, которые дополняют программу междисциплинарным подходом.



“

Узнайте от ведущих специалистов о последних достижениях в области сестринского дела в онкологии”

Руководство



Г-жа Моран Лопес, Марина

- С декабря 2007 года работает в отделении медицинской онкологии, общей хирургии и хирургии пищеварительной системы, и травматологии в Университетской больнице Инфанта Елены в Мадриде
- Отделение детской хирургии, неонатальной, амбулаторной и детской ортопедии в Университетской больнице Ла-Пас
- Ассистент по сестринскому уходу: - В Университетской больнице Ла-Пас 2006 г



Г-жа Коронадо Роблес, Ракель

- Медсестра в области педиатрии
- Отделение детской онкогематологии больницы Валь д'Эброн в Барселоне
- Преподаватель программ бакалавриата кафедры сестринского дела в Автономном университете Барселоны

Преподаватели

Г-жа Гарсия Парра, Наталия

- ♦ Координатор по работе с волонтерами. Испанская ассоциация по борьбе с раком (Мадрид), 2018-по настоящее время
- ♦ Координатор волонтеров в больнице инфанты Елены
- ♦ Психонкология. Испанская ассоциация по борьбе с раком (Альбасете), 2017-2018 гг
- ♦ Психолог. Испанская ассоциация больных хроническим миелоидным лейкозом (AELEMIC), 2016-2017 гг
- ♦ Психолог. Больница DRM, Мурсия Отделение детской, подростковой и взрослой психологии. Психологические экспертизы, 2015-2017 гг

Г-жа Сориано Руис, Тереза

- ♦ Дневной стационар (многопрофильный), Университетская больница Инфанта Елены, с сентября 2011 года по настоящее время
- ♦ Медсестра, отделение общей хирургии, Университетская больница Инфанта Елены, май 2009 - сентябрь 2011 гг
- ♦ Медсестра резиденции "Амма Уманес" , август-сентябрь 2009 г
- ♦ Медсестра резиденции "Нуэстра-Сеньора-де-Ла-Соледад", май-август 2009 г
- ♦ Медсестра резиденции "Персоналия" и дневной центр, Парла, октябрь 2008 - май 2009 гг
- ♦ Ассистент по сестринскому уходу, резиденция "Персоналия" и центр дневного ухода, Парла, июль 2007 - май 2009 гг
- ♦ Ассистент по сестринскому уходу дневного стационара "Nurse SL", июль-сентябрь 2006 г

Г-жа Бонфилл Ральо, Марина

- ♦ Психонколог отделения детской онкогематологии кампуса больницы Валь д'Эброн Барселона

Г-жа Фернандес Ангуло, Вероника

- ♦ Дневной стационар отделения детской онкогематологии больницы Валь д'Эброн в Барселоне

Г-жа Касадо Перес, Ева

- ♦ Университетский диплом по специальности "Сестринское дело" в EUE "Фонд Хименес Диас"
- ♦ Больница инфанты Елены де Вальдеморо, медсестра, отделение ядерной медицины, дневной онкологический стационар
- ♦ Отделение общей и детской неотложной помощи, Больница Санитас "Ла-Моралеха", Мадрид: Медсестра, ноябрь 2005 - декабрь 2007 гг
- ♦ Отделение общей и детской неотложной помощи института гинекологии и вспомогательной репродукции, отделение экстракорпорального оплодотворения, Мадрид, с сентября 2000 - по ноябрь 2005 года
- ♦ Отделения гинекологии, акушерства и вспомогательной репродукции Фонда Хименеса Диаса, Мадрид: Медсестра, декабрь 2004 - май 2005 гг
- ♦ Отделение внутренней медицины и отделение кратковременного пребывания. Медсестра в отделениях неврологии, кардиологии, гинекологии и пневмологии, июль 2004 - сентябрь 2004 г
- ♦ Медсестра отделения неотложной помощи в отделениях внутренней медицины, пневмологии и хирургии шеи и груди, январь 2001 - декабрь 2001 г
- ♦ Медсестра отделения неотложной помощи в отделениях пищеварения, пневмологии, клинической медицины, онкологии, гинекологии и акушерства

Г-жа Менендес, Нозлия

- ♦ Отделение по Covid-19 дневного стационара, Университетская больница Инфанта Елены (Вальдеморо), июнь 2019 - июнь 2020 гг
- ♦ Предоставление услуг на всех этажах госпитализации, неотложной помощи, амбулаторного лечения и выписки, Университетская больница HLA Монклоа, Мадрид, апрель 2010 - сентябрь 2019
- ♦ Госпитализация, больница Эль-Бьерсо (Леон), июль и август 2009 г

Г-жа Мартинес Камачо, Минерва

- ♦ Ядерная медицина, Больница Инфанта Елена, Университетский диплом по сестринскому делу Больница онкологии и гематологии
- ♦ Скорая помощь, Вальдеморо. Мадридская больница Инфанта Елена, Университетский диплом по сестринскому делу, декабрь 2007 - август 2019 гг
- ♦ Внутренняя медицина, Мадридская универсальная клиника, Университетский диплом по сестринскому делу, сентябрь 2006 - декабрь 2007 гг
- ♦ Совет по образованию в области сестринского дела, Алькоркон. Мадридское сообщество, сентябрь 2005 - июнь 2006 гг
- ♦ Школьная медсестра, Мадридская больница 12 Октября, отделение эндокринологии, июнь-август 2005 г
- ♦ Внутренняя медицина, Центральная больница Мадрида Красный Крест, Университетский диплом по сестринскому делу, апрель-июнь 2005 г
- ♦ Отделение неотложной помощи, Мадридская больница Грегорио Мараньон, Университетский диплом по сестринскому делу, декабрь 2004 - март 2005 гг
- ♦ Отделение интенсивной терапии, Мадридская универсальная клиника, Университетский диплом по сестринскому делу, сентябрь 2003 - январь 2005 гг
- ♦ Неврологическое отделение интенсивной терапии, Мадридская больница Рамон-и-Кахаль, июль-август 2003 г



Г-жа Ладун Альваро, Ракель

- ♦ Медицинский специалист и руководитель клинических испытаний в отделении детской онкогематологии больничного кампуса Валь-д'Эброн Барселона

Г-жа Муньос Бланко, Мария Хосе

- ♦ Куратор педиатрического отделения интенсивной терапии, больничный кампус Валь-д'Эброн Барселона

Г-н Ортегон Дельгадильо, Рамиро

- ♦ Отдел онкогематологии детского отделения кампуса больницы Валь-д'Эброн Барселона
- ♦ Содиректор в SEER (образование в области здоровья и эмоций)

Г-жа Родригес Хиль, Ракель

- ♦ Педиатрическое отделение интенсивной терапии, больничный кампус Валь-д'Эброн Барселона

Г-жа Сало Ровира, Анна

- ♦ Психонколог отделения детской онкогематологии кампуса больницы Валь д'Эброн Барселона

Г-н Торо Гусман, Антонио

- ♦ Отделение детской онкогематологии больницы Валь д'Эброн в Барселоне. Доцент кафедры сестринского дела в Автономном университете Барселоны (UAB) 2017-2018

Д-р Видаль Лалиена, Мириам

- ♦ Биол. Доктор медицинских наук. Доктор медицинских наук в области клеточной биологии, иммунологии и нейронаук в IDIBAPS-UB. Менеджер по клиническим данным - координатор отдела детской онкогематологии кампуса больницы Валь-д'Эброн в Барселоне (2016-2017)
- ♦ В настоящее время проводит мониторинг клинических исследований в фармацевтической промышленности (контакт, поддержка и координация с отделениями больниц)

Г-жа Фернандес Мартинес, Рут

- ♦ Дневной стационар отделения детской онкогематологии больницы Валь д'Эброн в Барселоне

Г-жа Урия Офисальдеги, Лус

- ♦ Медицинский специалист и руководитель клинических испытаний в отделении детской онкогематологии больничного кампуса Валь-д'Эброн Барселона

Г-н Веласко Пуйо, Пабло

- ♦ Отделение детской онкогематологии Кампуса больницы Валь-д'Эброн Барселона. Преподаватель медицинского факультета Автономного университета Барселоны

Г-жа Верона-Мартинес Умет, Пилар

- ♦ Ассоциация AFANOC

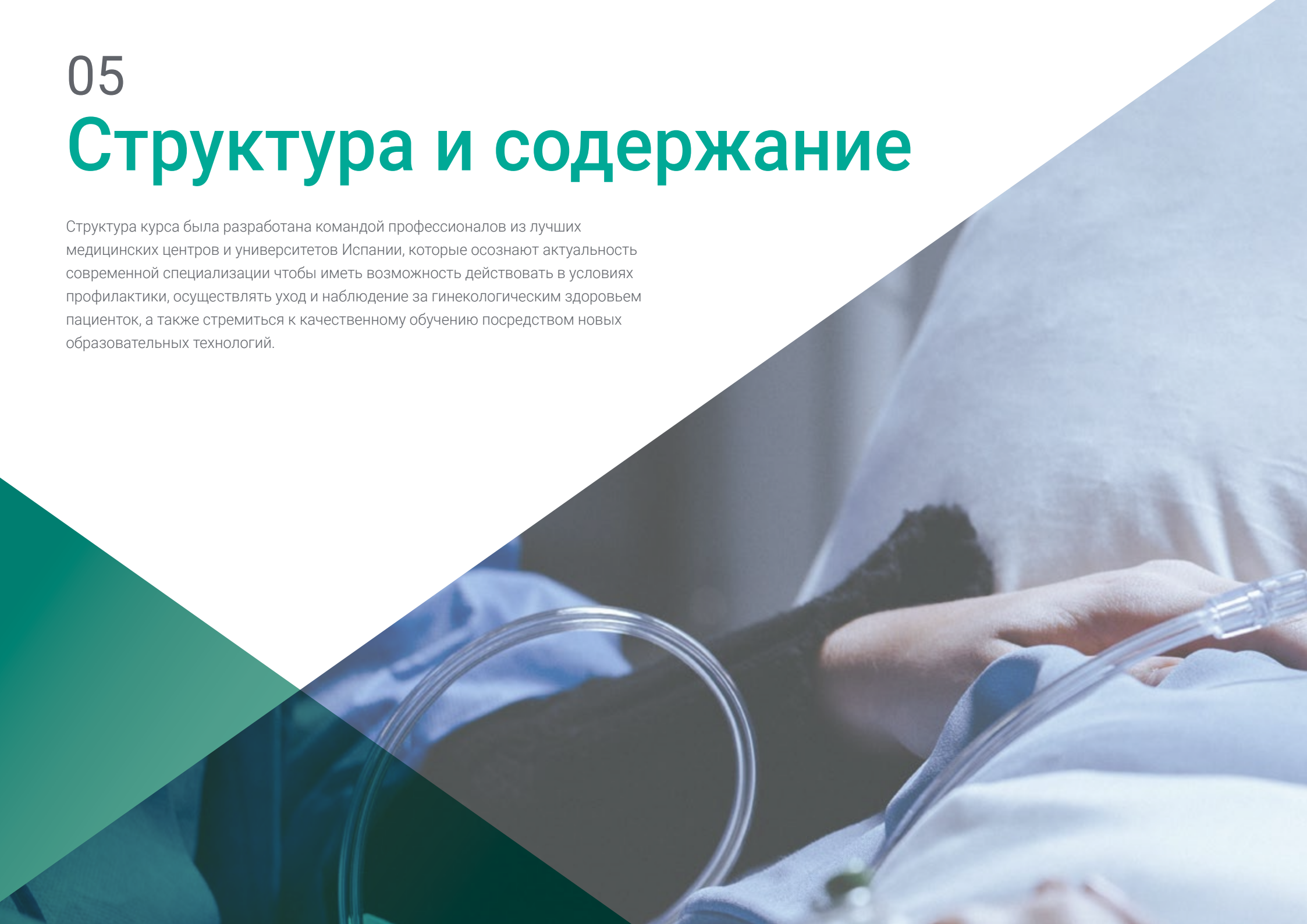
Г-жа Влаич, Михаэла

- ♦ Детская медсестра. Больница Валь д'Эброн в Барселоне

05

Структура и содержание

Структура курса была разработана командой профессионалов из лучших медицинских центров и университетов Испании, которые осознают актуальность современной специализации чтобы иметь возможность действовать в условиях профилактики, осуществлять уход и наблюдение за гинекологическим здоровьем пациенток, а также стремиться к качественному обучению посредством новых образовательных технологий.



“

Данная Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в онкологии содержит самую полную и современную программу на рынке”

Модуль 1. Введение в онкологию. Сестринское дело в онкологии

- 1.1. Онкология и сестринское дело в онкологии
 - 1.1.1. Введение в сестринское дело в онкологии
 - 1.1.2. Определение рака
 - 1.1.3. Основные гистологические концепции
- 1.2. Этиопатогенез и биология рака
 - 1.2.1. Этиопатогенетические теории
 - 1.2.1.1. Вирусная теория
 - 1.2.1.2. Теория онкогенов
 - 1.2.1.3. Теория супрессорных генов
 - 1.2.1.4. Генная теория
 - 1.2.1.5. Воспалительная теория
 - 1.2.2. Биология раковых заболеваний
 - 1.2.2.1. Концепции клеточной биологии
 - 1.2.2.2. Механизмы злокачественной трансформации
- 1.3. Канцерогенез
 - 1.3.1. Генетические нарушения
 - 1.3.1.1. Протоонкогены
 - 1.3.1.2. Гены восстановления опухолей
 - 1.3.1.3. Гены восстановления ДНК
 - 1.3.2. Эпигенетические изменения
 - 1.3.3. Канцерогенные агенты
- 1.4. Классификация и номенклатура опухолей
 - 1.4.1. Доброкачественные опухоли
 - 1.4.2. Злокачественные опухоли
- 1.5. Прогрессирование опухолей. Стадии
 - 1.5.1. Пути распространения опухоли
 - 1.5.2. Стадии
 - 1.5.2.1. В зависимости от степени распространения
 - 1.5.2.2. В зависимости от степени дифференциации



- 1.6. Факторы риска
 - 1.6.1. Генетические факторы
 - 1.6.2. Гормональные факторы
 - 1.6.3. Радиация
 - 1.6.4. Табак
 - 1.6.5. Алкоголь
 - 1.6.6. Диета
 - 1.6.7. Лекарства
 - 1.6.8. Физические агенты
 - 1.6.9. Химические агенты
 - 1.6.10. Биологические агенты
 - 1.6.11. Профессиональное воздействие
- 1.7. Эпидемиология рака
 - 1.7.1. Эпидемиология рака в мире
 - 1.7.2. Эпидемиология рака в Испании
 - 1.7.2.1. Частота возникновения заболевания
 - 1.7.2.2. Распространенность
 - 1.7.2.3. Смертность
 - 1.7.2.4. Выживаемость
- 1.8. Профилактика рака
 - 1.8.1. Виды профилактики
 - 1.8.2. Первичная профилактика
 - 1.8.2.1. Борьба с курением
 - 1.8.2.2. Борьба с алкоголизмом
 - 1.8.2.3. Продвижение здорового питания
 - 1.8.3. Вторичная профилактика
 - 1.8.4. Третичная профилактика
 - 1.8.5. Предотвращение четвертичного периода
- 1.9. Программы ранней диагностики
 - 1.9.1. Программа ранней диагностики колоректального рака
 - 1.9.2. Программа ранней диагностики рака молочной железы
 - 1.9.3. Программа ранней диагностики рака шейки матки

- 1.10. Глобальная оценка состояния онкологического пациента
 - 1.10.1. Опухолевые маркеры
 - 1.10.2. Тесты для визуализации
 - 1.10.3. Шкалы оценки
 - 1.10.3.1. Шкалы оценки качества жизни
 - 1.10.3.1.1. Оценка симптомов
 - 1.10.3.1.2. Функциональная оценка
 - 1.10.3.1.3. Оценка качества жизни

Модуль 2. Типы опухолей

- 2.1. Гематологические опухоли
 - 2.1.1. Лимфома
 - 2.1.2. Лейкоз
 - 2.1.3. Миелопролиферативные синдромы
 - 2.1.4. Миелодиспластические синдромы
 - 2.1.5. Плазмоклеточные опухоли
- 2.2. Опухоли опорно-двигательного аппарата
 - 2.2.1. Остеосаркома
 - 2.2.2. Хондросаркома
 - 2.2.3. Саркома Юинга
 - 2.2.4. Саркома мягких тканей
- 2.3. Опухоли пищеварительной системы
 - 2.3.1. Рак пищевода
 - 2.3.2. Рак желудка
 - 2.3.3. Колоректальный рак
 - 2.3.4. Карцинома заднего прохода
 - 2.3.5. Прочие опухоли кишечника
 - 2.3.6. Гепатокарцинома
 - 2.3.7. Холангиокарцинома
 - 2.3.8. Карцинома желчного пузыря
 - 2.3.9. Рак поджелудочной железы

- 2.4. Опухоли нервной системы
 - 2.4.1. Астроцитомы
 - 2.4.2. Олигодендроглиомы
 - 2.4.3. Глиобластомы
 - 2.4.4. Менингиомы
 - 2.4.5. Невринома
 - 2.4.6. Шваннома
- 2.5. Опухоли мочеполовой системы
 - 2.5.1. Карцинома почек
 - 2.5.2. Уротелиальная карцинома
 - 2.5.3. Карцинома мочевого пузыря
 - 2.5.4. Карцинома предстательной железы
 - 2.5.5. Рак эндометрия
 - 2.5.6. Рак яичников
 - 2.5.7. Рак шейки матки
 - 2.5.8. Рак вульвы
 - 2.5.9. Рак яичек
 - 2.5.10. Рак полового члена
- 2.6. Эндокринные опухоли
 - 2.6.1. Рак щитовидной и паращитовидной желез
 - 2.6.2. Карцинома надпочечников
 - 2.6.3. Нейроэндокринные опухоли
 - 2.6.4. Карциноидные опухоли
 - 2.6.5. Синдромы множественной эндокринной неоплазии
- 2.7. Опухоли головы и шеи
 - 2.7.1. Опухоли гипофиза
 - 2.7.2. Рак полости рта
 - 2.7.3. Рак ротоглотки и носоглотки
 - 2.7.4. Рак пазух носа
 - 2.7.5. Рак слюнных желез
 - 2.7.6. Рак гортани

- 2.8. Гематологические опухоли
 - 2.8.1. Меланома
 - 2.8.2. Базальноклеточная карцинома
 - 2.8.3. Сквамозно-клеточная карцинома
- 2.9. Рак молочной железы
 - 2.9.1. Гистологические подтипы
 - 2.9.2. Молекулярные подтипы
- 2.10. Опухоли грудной клетки
 - 2.10.1. Рак легких
 - 2.10.2. Тимомы
 - 3.10.2. Плевральная мезотелиома

Модуль 3. Онкологическое лечение

- 3.1. Виды лечения
 - 3.1.1. Неоадъювантное лечение
 - 3.1.2. Адъювантное лечение
 - 3.1.3. Паллиативное лечение
 - 3.1.4. Целевые методы лечения
- 3.2. Онкологическая хирургия
 - 3.2.1. Основные гистологические концепции
 - 3.2.2. Предоперационная оценка
 - 3.2.3. Хирургические методы лечения основных опухолей
 - 3.2.4. Хирургические неотложные состояния
- 3.3. Химиотерапевтическое лечение
 - 3.3.1. Основы химиотерапии
 - 3.3.2. Виды химиотерапии
 - 3.3.2.1. Алкилирующие вещества
 - 3.3.2.2. Соединения платины
 - 3.3.2.3. Алкалоиды растительного происхождения
 - 3.3.2.4. Антиметаболиты
 - 3.3.2.5. Ингибиторы топоизомеразы
 - 3.3.2.6. Противоопухолевые антибиотики
 - 3.3.2.7. Другие агенты
 - 3.3.3. Типы ответа

- 3.4. Побочные эффекты химиотерапии
 - 3.4.1. Пищеварительная токсичность
 - 3.4.2. Токсичность кожного покрова
 - 3.4.3. Гематологическая токсичность
 - 3.4.4. Сердечно-сосудистая токсичность
 - 3.4.5. Неврологическая токсичность
 - 3.4.6. Другие побочные эффекты
- 3.5. Радиотерапевтическое лечение
 - 3.5.1. Виды радиотерапии
 - 3.5.2. Показания к применению
- 3.6. Побочные эффекты радиотерапии
 - 3.6.1. Радиотерапия головы и шеи
 - 3.6.2. Радиотерапия грудной клетки
 - 3.6.3. Радиотерапия брюшной полости и таза
- 3.7. Методы интервенционной радиологии
 - 3.7.1. Радиочастоты
 - 3.7.2. Химиоэмболизация
 - 3.7.3. Радиоэмболизация
 - 3.7.4. Другие
- 3.8. Гормональное лечение
 - 3.8.1. Антиэстроген
 - 3.8.2. Прогестагены
 - 3.8.3. Ингибиторы ароматазы
 - 3.8.4. Эстрогены
 - 3.8.5. Антиандрогены
 - 3.8.6. Агонисты гонадотропин-рилизинг гормона
- 3.9. Биологические методы лечения
 - 3.9.1. Моноклональные антитела
 - 3.9.2. Ингибиторы киназы
 - 3.9.3. Ингибиторы mTOR
 - 3.9.4. Иммунорегуляторные цитокины
- 3.10. Трансплантации
 - 3.10.1. Трансплантация твердых органов
 - 3.10.2. Трансплантация костного мозга
 - 3.10.3. Трансплантация периферической крови
 - 3.10.4. Трансплантация пуповины

Модуль 4. Роль медперсонала в проведении химиотерапевтического лечения

- 4.1. Прием и хранение цитостатических препаратов
 - 4.1.1. Прием
 - 4.1.2. Хранение
- 4.2. Валидация цитостатических препаратов
 - 4.2.1. Фармацевтическая валидация
 - 4.2.2. Рабочий лист
 - 4.2.3. Наклейка
 - 4.2.4. Устойчивость и совместимость
- 4.3. Приготовление цитостатических препаратов
 - 4.3.1. Рабочая зона
 - 4.3.1.1. Кабинет биологической безопасности
 - 4.3.1.2. Лабораторные изоляторы
 - 4.3.1.3. Правила рабочей зоны
 - 4.3.1.4. Стандарты уборки
 - 4.3.1.5. Загрязнение на рабочем месте
 - 4.3.1.6. Инфаркты
 - 4.3.1.7. Случайные воздействия
- 4.4. Администрация
 - 4.4.1. Защита администратора
 - 4.4.2. Защита окружающей среды
 - 4.4.3. Профилактика ошибок
 - 4.4.4. Венозный доступ
 - 4.4.5. Техника администрирования
- 4.5. Пути назначения химиотерапии
 - 4.5.1. Определение
 - 4.5.2. Пероральная химиотерапия
 - 4.5.3. Венозные периферические катетеры
 - 4.5.3.1. Критерии отбора
 - 4.5.3.2. Тип материала
 - 4.5.3.3. Места введения
 - 4.5.3.4. Способ установки
 - 4.5.3.5. Уход за больными

- 4.5.4. Центральный венозный катетер с резервуаром
 - 4.5.4.1. Критерии отбора
 - 4.5.4.2. Тип материала
 - 4.5.4.3. Места введения
 - 4.5.4.4. Способ установки
 - 4.5.4.5. Уход за больными
- 4.5.5. Подкожный центральный венозный катетер
 - 4.5.5.1. Критерии отбора
 - 4.5.5.2. Тип материала
 - 4.5.5.3. Места введения
 - 4.5.5.4. Способ установки
 - 4.5.5.5. Уход за больными
- 4.5.6. Центральный венозный периферический катетер
 - 4.5.6.1. Критерии отбора
 - 4.5.6.2. Тип материала
 - 4.5.6.3. Места введения
 - 4.5.6.4. Способ установки
 - 4.5.6.5. Уход за больными
- 4.5.7. Интраперитонеальная химиотерапия
 - 4.5.7.1. Критерии отбора
 - 4.5.7.2. Методика назначения
 - 4.5.7.3. Сестринский уход
- 4.6. Осложнения венозного доступа
 - 4.6.1. Введение
 - 4.6.2. Ранние осложнения
 - 4.6.2.1. Инфекция
 - 4.6.2.2. Пневмоторакс
 - 4.6.2.3. Изгиб катетера
 - 4.6.2.4. Неправильное положение катетера и экстравазация
 - 4.6.2.5. Аритмии
 - 4.6.2.6. Миграция или смещение катетера
 - 4.6.2.7. Перелом катетера и эмболия
 - 4.6.2.8. Окклюзия или непроходимость катетера
 - 4.6.3. Поздние осложнения
 - 4.6.3.1. Перелом катетера
 - 4.6.3.2. Тромбоз
 - 4.6.3.3. Некроз кожи, вокруг устройства
- 4.7. Лечение флебита
 - 4.7.1. Определение
 - 4.7.2. Причины
 - 4.7.3. Признаки и симптомы
 - 4.7.4. Классификация
 - 4.7.5. Факторы риска
 - 4.7.6. Как предотвратить флебит?
 - 4.7.7. Уход за больными
- 4.8. Лечение при экстравазации
 - 4.8.1. Определение
 - 4.8.2. Факторы, связанные с экстравазацией
 - 4.8.3. Как предотвратить экстравазацию?
 - 4.8.4. Классификация цитостатиков по эффекту экстравазации
 - 4.8.5. Проявления экстравазации в зависимости от цитостатиков
 - 4.8.6. Общее лечение
 - 4.8.7. Специфическое лечение.
 - 4.8.8. Хирургическое лечение
 - 4.8.9. Сестринский уход
- 4.9. Риски воздействия во время приема
 - 4.9.1. Задействованные сотрудники
 - 4.9.2. Пути введения
 - 4.9.3. Генетические риски
- 4.10. Обработка цитостатических отходов и выделений
 - 4.10.1. Обработка экскрементов
 - 4.10.1.1. Моча
 - 4.10.1.2. Фекалии
 - 4.10.1.3. Пот
 - 4.10.1.4. Отходы
 - 4.10.2. Обработка цитостатических отходов
 - 4.10.2.1. Нормативные документы
 - 4.10.2.2. Виды отходов
 - 4.10.2.3. Необходимые материалы
 - 4.10.2.4. Обработка и хранение
 - 4.10.2.5. Выведение

Модуль 5. Клинические проявления и неотложные состояния у онкологических пациентов

- 5.1. Введение в семиологию у онкологического пациента
 - 5.1.1. Медицинский уход за онкологическими пациентами
 - 5.1.2. План ухода NANDA-NOC-NIC
- 5.2. Респираторные проявления
 - 5.2.1. Одышка
 - 5.2.2. Кашель
 - 5.2.3. Икота
 - 5.2.4. Кровохарканье
 - 5.2.5. Неопластический плевральный выпот
- 5.3. Проявления пищеварительной системы
 - 5.3.1. Сухость во рту
 - 5.3.2. Тошнота и рвота
 - 5.3.3. Запор. Фекалома.
 - 5.3.4. Диарея
 - 5.3.5. Синдром раздавливания желудка
 - 5.3.6. Дисфагия
 - 5.3.7. Сиалорея
 - 5.3.8. Кишечная непроходимость
 - 5.3.9. Неопластический асцит
- 5.4. Мочевые проявления.
 - 5.4.1. Спазм мочевого пузыря
 - 5.4.2. Недержание мочи
 - 5.4.3. Ургентность мочевого пузыря
 - 5.4.4. Дизурия
 - 5.4.5. Гематурия
- 5.5. Психологические проявления
 - 5.5.1. Острый спутанный синдром
 - 5.5.2. Беспокойство
 - 5.5.3. Депрессия
 - 5.5.4. Бессонница
- 5.6. Проявления нервной системы
 - 5.6.1. Судороги
 - 5.6.2. Компрессия спинного мозга
 - 5.6.3. Внутричерепная гипертензия
 - 5.6.4. Мышечные спазмы
 - 5.6.5. Метаболическая энцефалопатия
- 5.7. Гематологические и циркуляторные проявления
 - 5.7.1. Кровоизлияния
 - 5.7.2. Анемия
 - 5.7.3. Синдром верхней полой вены
 - 5.7.4. Неопластический плевральный выпот
- 5.8. Разное: системные симптомы и конституциональный синдром
 - 5.8.1. Астения
 - 5.8.2. Анорексия. Кахексия
 - 5.8.3. Диафорез
 - 5.8.4. Неопластический лимфатический отек
 - 5.8.5. Опухолевые язвы
 - 5.8.6. Чесотка
 - 5.8.7. Опухолевая лихорадка
- 5.9. Основные причины боли у онкологических больных
 - 5.9.1. Анатоомофизиология
 - 5.9.2. Этиология
 - 5.9.3. Субъективная оценка
 - 5.9.4. Объективная оценка
 - 5.9.5. Измерительные приборы
- 5.10. Важность анальгетического лечения
 - 5.10.1. Мифы в лечении анальгетиками
 - 5.10.2. Методы анальгезии

Модуль 6. Питание и послеоперационный сестринский уход за онкологически больным пациентом

- 6.1. Профилактическое питание во время лечения рака
 - 6.1.1. Канцерогенез в рационе питания
 - 6.1.2. Еда и питательные вещества
 - 6.1.3. Факторы риска и защитные элементы
 - 6.1.4. Образ жизни
- 6.2. Общие принципы недоедания у онкологических больных
 - 6.2.1. Эпидемиология недоедания
 - 6.2.2. Патофизиология
 - 6.2.3. Виды недоедания
 - 6.2.4. Причины недоедания у онкологических больных
 - 6.2.4.1. Связанные с опухолью
 - 6.2.4.2. Связанные с пациентом
 - 6.2.4.3. Связанные с лечением
 - 6.2.5. Клинические проявления недоедания
 - 6.2.5.1. Опухолевая кахексия
 - 6.2.5.2. Саркопения
- 6.3. Оценка состояния питания
 - 6.3.1. Клиническая история и субъективная оценка питания
 - 6.3.2. Скрининговые тесты
 - 6.3.2.1. Инструмент скрининга недоедания
 - 6.3.2.2. Субъективная глобальная оценка, проводимая пациентом
 - 6.3.3. Антропометрические измерения
 - 6.3.4. Биохимические измерения
- 6.4. Диетологический и фармакологический подход
 - 6.4.1. Общие рекомендации
 - 6.4.2. Рекомендации в ситуациях с отклонениями в процессе приема пищи
 - 6.4.2.1. Анорексия
 - 6.4.2.2. Тошнота и рвота
 - 6.4.2.3. Дисфагия
 - 6.4.2.4. Дисгевзия
 - 6.4.2.5. Мукозит пероральный
 - 6.4.2.6. Ксеростомия
 - 6.4.2.7. Дисфагия к жидкостям и твердым веществам
 - 6.4.3. Пищевые добавки
 - 6.4.4. Фармакологическая терапия
- 6.5. Энтеральное питание
 - 6.5.1. Показания к применению
 - 6.5.2. Пути доступа
 - 6.5.3. Формулы энтерального питания
 - 6.5.4. Осложнения
- 6.6. Парентеральное питание
 - 6.6.1. Показания к применению
 - 6.6.2. Пути доступа
 - 6.6.3. Виды парентерального питания
 - 6.6.4. Требования к питанию
 - 6.6.5. Осложнения
- 6.7. Питание в конце жизни
 - 6.7.1. Диетологическое лечение
 - 6.7.2. Вспомогательное питание и гидратация
 - 6.7.3. Этические, культурные и религиозные особенности
- 6.8. Послеоперационный уход после торакальной хирургии
 - 6.8.1. Легочная реабилитация
 - 6.8.2. Респираторная физиотерапия
- 6.9. Уход за стомированным пациентом
 - 6.9.1. Общие понятия
 - 6.9.2. Классификация остомий
 - 6.9.2.1. Пищеварительные остомии
 - 6.9.2.1.1. Типы пищеварительных остомий
 - 6.9.2.1.2. Гигиена и уход
 - 6.9.2.1.3. Диета
 - 6.9.2.1.4. Психологические аспекты
 - 6.9.2.1.5. Осложнения
 - 6.9.2.2. Остомы мочеиспускательного канала
 - 6.9.2.2.1. Типы мочевых остомий
 - 6.9.2.2.2. Гигиена и уход
 - 6.9.2.3. Остомии дыхательных путей
 - 6.9.2.3.1. Типы респираторных остомий
 - 6.9.2.3.2. Гигиена и уход

- 6.10. Послеоперационный уход после операции на молочной железе
 - 6.10.1. Операция по удалению рака молочной железы
 - 6.10.1.1. Психологическое воздействие
 - 6.10.2. Лимфатический отек
 - 6.10.2.1. Классификация
 - 6.10.2.2. Эпидемиология
 - 6.10.2.3. Этиология
 - 6.10.2.4. Клинические проявления
 - 6.10.2.5. Диагностика
 - 6.10.2.6. Сестринский уход

Модуль 7. Уход за паллиативными и терминальными пациентами

- 7.1. Принципы и организация паллиативной помощи
 - 7.1.1. Определение паллиативной помощи
 - 7.1.1.1. Цели паллиативной помощи
 - 7.1.1.2. Принципы паллиативной помощи
 - 7.1.2. История паллиативной помощи
 - 7.1.3. Качество жизни
- 7.2. Законодательство и этические вопросы, связанные с паллиативной помощью
 - 7.2.1. Государственное законодательство
 - 7.2.2. Права и обязанности пациентов
 - 7.2.3. Предотвращение четвертичного периода
 - 7.2.4. Обоснованное согласие
- 7.3. Основные признаки и симптомы у неизлечимо больного пациента
 - 7.3.1. Проявления со стороны пищеварительного тракта
 - 7.3.1.1. Анорексия
 - 7.3.1.2. Запор
 - 7.3.1.3. Тошнота и рвота
 - 7.3.1.4. Кахексия
 - 7.3.1.5. Сухость во рту и поражения ротовой полости

- 7.3.2. Респираторные проявления
 - 7.3.2.1. Одышка
 - 7.3.2.2. Кашель
 - 7.3.2.3. Икота
 - 7.3.2.4. Предсмертное хрипение
- 7.3.3. Нейропсихологические проявления
 - 7.3.3.1. Усталость и утомляемость
 - 7.3.3.2. Бессонница
 - 7.3.3.3. Депрессия
 - 7.3.3.4. Делириум
- 7.3.4. Мочеполовые проявления
 - 7.3.4.1. Задержка мочи
- 7.3.5. Боль
- 7.3.6. Лихорадка и дистеремия
- 7.3.7. Неотложные состояния у неизлечимо больного пациента
 - 7.3.7.1. Массивное кровоизлияние
 - 7.3.7.2. Судороги
 - 7.3.7.3. Острая дыхательная недостаточность
- 7.4. Уход за больными
 - 7.4.1. Модель потребностей Вирджинии Хендерсон
 - 7.4.1.1. Потребность 1: дыхание
 - 7.4.1.2. Потребность 2: питание/гидратация
 - 7.4.1.3. Потребность 3: выведение
 - 7.4.1.4. Потребность 4: мобилизация
 - 7.4.1.5. Потребность 5: отдых/сон
 - 7.4.1.6. Потребность 6: надевание одежды
 - 7.4.1.7. Потребность 7: температура
 - 7.4.1.8. Потребность 8: гигиена/кожа
 - 7.4.1.9. Потребность 9: безопасность
 - 7.4.1.10. Потребность 10: коммуникация
 - 7.4.1.11. Потребность 11: религия/убеждения
 - 7.4.1.12. Потребность 12: развитие
 - 7.4.1.13. Потребность 13: рекреационные/досуговые мероприятия
 - 7.4.1.14. Потребность 14: учиться/узнавать

- 7.5. Конец жизни
 - 7.5.1. Последние дни
 - 7.5.2. Агония
 - 7.5.2.1. Характеристика состояния агонии
 - 7.5.2.2. Уход за умирающими
 - 7.5.3. Духовная забота
 - 7.5.4. Седация
 - 7.5.4.1. Рефрактерные симптомы
 - 7.5.4.2. Виды седации
 - 7.5.4.3. Используемые препараты
 - 7.5.4.4. Этические соображения
- 7.6. Паллиативная помощь и комплексный уход за онкологическими больными
 - 7.6.1. Роль многопрофильной команды
 - 7.6.2. Модели ухода за больными
 - 7.6.3. Внимание к семье
 - 7.6.3.1. Семейные симптомы в уходе за неизлечимо больным пациентом
 - 7.6.3.2. Психосоциальная помощь
- 7.7. Паллиативная помощь на дому
 - 7.7.1. История болезни
 - 7.7.2. Процесс домашнего ухода
 - 7.7.3. Смерть дома
- 7.8. Траур
 - 7.8.1. Определение
 - 7.8.2. Стадии траура
 - 7.8.3. Проявления траура
 - 7.8.4. Виды траура
 - 7.8.4.1. Траур без осложнений
 - 7.8.4.2. Патологический траур
 - 7.8.4.3. Предвосхищение траура
 - 7.8.4.4. Траур без осложнений или затянувшийся траур
 - 7.8.5. Завершение траура
 - 7.8.6. Уход за родственниками во время траура
 - 7.8.7. Ведение траура





- 7.9. Биоэтика в паллиативной медицине
 - 7.9.1. Биоэтика
 - 7.9.2. Человеческое достоинство
 - 7.9.3. Качество жизни
 - 7.9.4. Этические и биоэтические проблемы на финальном этапе жизни пациента
- 7.10. Протокол медицинского ухода (ПМУ) в конце жизни пациента
 - 7.10.1. Комплексная оценка медицинского ухода
 - 7.10.2. Необходимость применения ПМУ у паллиативных пациентов
 - 7.10.3. Диагностика (NANDA)
 - 7.10.4. Результаты сестринского ухода (NOC)
 - 7.10.5. Результаты вмешательства (NIC)

Модуль 8. Коммуникация и психосоциальный подход к лечению пациента с онкологическими заболеваниями в сестринском деле

- 8.1. Коммуникация в онкологии
 - 8.1.1. Роль коммуникации в онкологии
 - 8.1.2. Соматико-психологическое взаимодействие
 - 8.1.3. Биоэтическая поддержка
 - 8.1.4. *Консультирование*
 - 8.1.4.1. Знания
 - 8.1.4.2. Настрой
 - 8.1.4.3. Стратегии взаимоотношений
- 8.2. Работа с отказом. Адаптивное и дезадаптивное отрицание
 - 8.2.1. Причины отказа
 - 8.2.2. Задачи специалиста по медицинскому уходу
 - 8.2.3. Работа с отказами
 - 8.2.3.1. Задействованные факторы
 - 8.2.3.2. Сестринский уход
- 8.3. Передача плохих новостей
 - 8.3.1. Как передавать плохие новости?
 - 8.3.2. Задачи специалиста по сестринскому уходу
 - 8.3.3. Задействованные факторы
 - 8.3.4. Стратегии передачи плохих новостей

- 8.4. Принятие решений
 - 8.4.1. От коммуникации к обсуждению
 - 8.4.2. Трудности в принятии решений
 - 8.4.3. Задачи специалиста по сестринскому уходу
 - 8.4.4. Задействованные факторы
 - 8.4.5. Процесс обсуждения
 - 8.4.6. Критерии оценки способности принимать решения
 - 8.4.7. Проблемы в принятии решений с точки зрения сестринского подхода
- 8.5. Заговор молчания
 - 8.5.1. Заговор молчания
 - 8.5.2. Причины заговора молчания
 - 8.5.3. Задействованные факторы
 - 8.5.4. Подход в области сестринского дела
- 8.6. Управление агрессией
 - 8.6.1. Агрессивность у онкологических пациентов
 - 8.6.2. Причины враждебных реакций
 - 8.6.3. Задачи специалиста по сестринскому делу
 - 8.6.4. Задействованные факторы
 - 8.6.5. Ведение агрессивного пациента
- 8.7. Ограничение терапевтических усилий
 - 8.7.1. Ограничение терапевтических усилий
 - 8.7.2. Необходимость ограничения терапевтических усилий
 - 8.7.3. Задачи специалиста по сестринскому делу
 - 8.7.4. Задействованные факторы
 - 8.7.5. Подход и лечение
- 8.8. Ухудшение взаимоотношений внутри семьи
 - 8.8.1. Предотвращение ухудшения взаимоотношений внутри семьи
 - 8.8.2. Причины ухудшения взаимоотношений внутри семьи
 - 8.8.3. Задачи специалиста по сестринскому делу
 - 8.8.4. Задействованные факторы
 - 8.8.5. Подход и действия во время ухудшения взаимоотношений внутри семьи

- 8.9. Профилактика осложненного периода семейного траура
 - 8.9.1. Осложненный период семейного траура
 - 8.9.2. Причины проблем в ходе траура
 - 8.9.2.1. Индивидуальные факторы
 - 8.9.2.2. Ситуационные факторы
 - 8.9.2.3. Межличностные факторы
 - 8.9.3. Задачи специалиста по сестринскому делу
 - 8.9.4. Задействованные факторы
 - 8.9.5. Подход
 - 8.9.5.1. Во время болезни
 - 8.9.5.2. На момент смерти
- 8.10. Предварительные указания
 - 8.10.1. Заблаговременное планирование принятия медицинских решений
 - 8.10.2. Необходимость в предварительных распоряжениях
 - 8.10.3. Задачи специалиста по сестринскому делу
 - 8.10.4. Задействованные факторы
 - 8.10.5. Подход
 - 8.10.6. Специфические факторы

Модуль 9. Сестринский уход в онкологии за детьми и пожилыми пациентами

- 9.1. Общий контекст детской онкологии
 - 9.1.1. Эпидемиология рака у детей
 - 9.1.2. Наиболее часто встречающиеся опухоли у детей
 - 9.1.2.1. Лейкоз Типы
 - 9.1.2.2. Лимфома
 - 9.1.2.3. Опухоли головного мозга
 - 9.1.2.4. Опухоль Вильмса (нефробластома)
 - 9.1.2.5. Нейробластома
 - 9.1.2.6. Рабдомиосаркома
 - 9.1.2.7. Опухоли костей

- 9.2. Основные методы лечения детей
 - 9.2.1. Хирургия
 - 9.2.2. Химиотерапия
 - 9.2.3. Лучевая терапия
 - 9.2.4. Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток
 - 9.2.5. Побочные эффекты
- 9.3. Уход, ориентированный на ребенка и семью
 - 9.3.1. Качество жизни
 - 9.3.2. Роль семьи
 - 9.3.3. Эмоциональное воздействие
 - 9.3.4. Оценка и ведение медсестрой
- 9.4. Питание педиатрических пациентов
 - 9.4.1. Общие положения
 - 9.4.2. Последствия недоедания
 - 9.4.3. Оценка
 - 9.4.4. Нутритивная поддержка
- 9.5. Психологическая помощь ребенку с онкологическим заболеванием
 - 9.5.1. Эмоциональная поддержка во время диагностики
 - 9.5.2. Эмоциональная поддержка во время лечения
 - 9.5.3. Эмоциональная поддержка после окончания лечения
- 9.6. Паллиативная помощь детям
 - 9.6.1. Наиболее частые симптомы
 - 9.6.2. Контроль симптомов. Лечение боли
 - 9.6.3. Паллиативная седация
 - 9.6.4. Переживание смерти
 - 9.6.5. Духовность
 - 9.6.6. Траур
- 9.7. Общий контекст онкогериатрии
 - 9.7.1. Эпидемиология рака среди пожилого населения
 - 9.7.2. Специфические особенности пожилого онкологического пациента
 - 9.7.2.1. Физиологическое старение
 - 9.7.2.2. Полифармацевтика
 - 9.7.2.3. Сопутствующая патология

- 9.8. Особенности лечения рака у пожилых пациентов
 - 9.8.1. Химиотерапия
 - 9.8.2. Лучевая терапия
 - 9.8.3. Хирургия
 - 9.8.4. Гормональная терапия
- 9.9. Комплексная оценка состояния пожилого онкологического больного
 - 9.9.1. Гериатрическая экспертиза. Методология
 - 9.9.2. Скрининг слабости
- 9.10. Онкологическая боль у пожилого пациента
 - 9.10.1. Характеристики
 - 9.10.2. Оценка
 - 9.10.3. Фармакологическое и нефармакологическое лечение

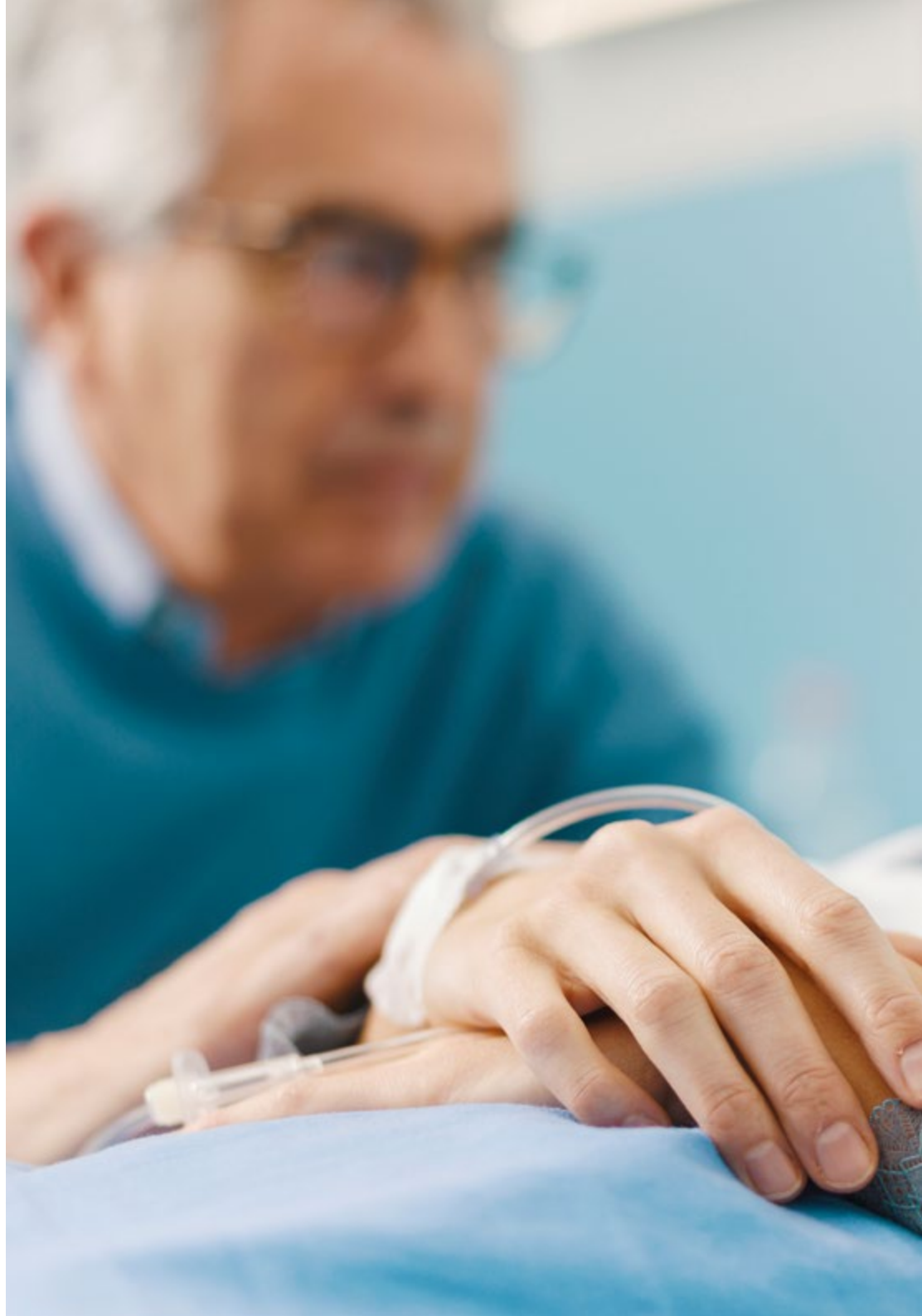
Модуль 10. Исследования в области сестринского ухода в онкологии

- 10.1. Основы научных исследований в области здравоохранения
 - 10.1.1. Научный метод. Структура.
 - 10.1.2. Количественные и качественные модели исследований
 - 10.1.3. Определение переменных величин. Выборка
 - 10.1.4. Анализ данных
 - 10.1.5. Презентация результатов
- 10.2. Прикладные исследования в онкологии
 - 10.2.1. История болезни
 - 10.2.2. Текущий обзор
- 10.3. Области исследований в онкологии
 - 10.3.1. Хирургическая онкология
 - 10.3.2. Радиационная онкология
 - 10.3.3. Медицинская онкология
- 10.4. Трансляционные исследования в онкологии
 - 10.4.1. Основные и клинические исследования
 - 10.4.2. Трансляционные исследования как план действий

- 10.5. Направления исследований в онкологическом сестринском уходе
 - 10.5.1. Исследования в области оказания сестринского ухода
 - 10.5.2. Исследование проблем онкологических пациентов
 - 10.5.3. Исследования в смежных областях медицины
 - 10.5.4. Управление ресурсами и лидерство
- 10.6. Будущее и задачи исследований в области оказания сестринского ухода в онкологии
 - 10.6.1. История исследований в области оказания сестринского ухода
 - 10.6.2. Трудности при проведении исследований в области оказания сестринского ухода
 - 10.6.3. Перспективы на будущее
- 10.7. Правила проведения исследований для начинающих исследователей
 - 10.7.1. Проектирование исследовательского проекта
 - 10.7.2. Основные группы и направления исследований
 - 10.7.3. Ресурсы для начинающих исследователей
 - 10.7.4. Средства финансирования
- 10.8. Сестринский уход, основанный на научных данных
 - 10.8.1. Научно обоснованная практика в онкологии
- 10.9. Критическое изучение научной литературы
 - 10.9.1. Основы критического чтения
 - 10.9.2. Модели критического чтения
- 10.10. Исследования: Применение ИКТ и приложений в онкологии
 - 10.10.1. Использование и коммуникация между специалистами
 - 10.10.2. Работа с пациентами

Модуль 11. Введение в понятие детского рака и его основные методы лечения

- 11.1. Дети и рак
 - 11.1.1. Эпидемиология детского рака
 - 11.2.1. Патофизиология детского рака. Общие характеристики опухолевых клеток
 - 11.3.1. Этиология детского рака
 - 11.4.1. Основы гематопозитической системы и клеток крови
 - 11.5.1. Виды детского рака
 - 11.6.1. Диагностические и профилактические процедуры в детской онкогематологии



- 11.7.1. Лечение детского рака
- 11.8.1. Химиотерапия (I)
- 11.9.1. Химиотерапия (II)
- 11.10.1. Отложенные побочные эффекты лечения у детей, переживших рак

Модуль 12. Злокачественная онкогематологическая патология в педиатрии

- 12.1. Лейкемии и миелодиспластические синдромы в педиатрии
 - 12.1.1. Детский В-клеточный острый лимфобластный лейкоз
 - 12.1.2. Лимфомы в педиатрии
 - 12.1.3. Опухоли ЦНС в педиатрии и различные внутримозговые и интраспинальные новообразования в педиатрии
 - 12.1.4. Нейробластомы и другие опухоли периферических нервных клеток в педиатрии
 - 12.1.5. Ретинобластомы в педиатрии
 - 12.1.6. Опухоли почек в педиатрии
 - 12.1.7. Опухоли печени в педиатрии
 - 12.1.8. Костные опухоли в педиатрии
 - 12.1.9. Саркомы мягких тканей и другие внекостные саркомы в педиатрии
 - 12.1.10. Другие злокачественные и неопределенные новообразования в педиатрии

Модуль 13. Сестринское дело в детской онкогематологии (I)

- 13.1. Безопасность пациентов при оказании сестринского ухода в стационаре
 - 13.1.1. Безопасность в детском онкологическом отделении
 - 13.1.2. Начало ухода за больными
 - 13.1.3. Уход за пациентами во время сбора анализов
 - 13.1.4. Уход за больными. Венозные катетеры (I)
 - 13.1.5. Уход за больными. Венозные катетеры (II). Подкожное введение
 - 13.1.6. Уход за пациентами при назначении антинеопластических препаратов
 - 13.1.7. Уход за пациентами при внутривенном введении антинеопластических препаратов
 - 13.1.8. Уход за пациентами при введении лекарств для поддержания лечения
 - 13.1.9. Трансфузионная поддержка в детской онкогематологии

Модуль 14. Сестринское дело в детской онкогематологии (II)

- 14.1. Важность наблюдения и умение активно слушать при оказании сестринского ухода в детской онкогематологии
 - 14.1.1. Важность проведения оценки больных медперсоналом в детской онкогематологии
 - 14.1.2. Наиболее частые диагнозы, поставленные медработниками в детской онкогематологии
 - 14.1.3. Сестринский уход и контроль за симптомами в детской онкогематологии
 - 14.1.4. Обезболивание и уход в детской онкогематологии
 - 14.1.5. Уход за кожей в детской онкогематологии
 - 14.1.6. Питание детей и подростков с онкологическими заболеваниями
 - 14.1.7. Неадекватная реакция на лечение
 - 14.1.8. "Забота с любовью" о ребенке/подростке, больным раком, и его семье
 - 14.1.9. Исследования в области детской онкогематологической помощи

Модуль 15. Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток в педиатрии

- 15.1. Введение в трансплантацию гемопоэтических предшественников
 - 15.1.1. Показания к трансплантации гемопоэтических предшественников (ТГП) в педиатрии
 - 15.1.2. От донорства до инфузии гемопоэтических стволовых клеток
 - 15.1.3. Сестринский уход при подготовке к ТГП
 - 15.1.4. Сестринский уход при введении ГП
 - 15.1.5. Уход за больными. Стадия аплазии спинного мозга
 - 15.1.6. Сестринский уход после ТГП в среднесрочной перспективе
 - 15.1.7. Консультации и сестринский уход после ТГП
 - 15.1.8. Новые методы терапии в лечении осложнений после ТГП

Модуль 16. Неотложные и критические ситуации в детской онкологии

- 16.1. Введение в неотложные и критические состояния у детей, страдающих онкогематологической патологией
 - 16.1.1. Неотложные гематологические состояния в детской онкогематологии
 - 16.1.2. Физические и неврологические неотложные состояния в детской онкогематологии
 - 16.1.3. Метаболические и брюшнополостные неотложные состояния в детской онкогематологии
 - 16.1.4. Другие неотложные состояния, возникающие при лечении
 - 16.1.5. Неотложные состояния у пациента после трансплантации гемопоэтических стволовых клеток
 - 16.1.6. Дети с онкогематологической патологией, требующей интенсивной терапии
 - 16.1.7. Сестринский уход за детьми с онкогематологическими заболеваниями и их семьями, помещенными в отделение реанимации и интенсивной терапии
 - 16.1.8. Педиатрическое отделение интенсивной терапии Проекты по гуманизации

Модуль 17. Паллиативная помощь и сопровождение в течение последних дней жизни в детской онкологии

- 17.1. Детский паллиативный уход. История, концепции и особенности универсальных принципов ухода
 - 17.1.1. Цели и этапы терапевтического подхода при педиатрическом ПУ
 - 17.1.2. Комплексная помощь детям и подросткам с онкогематологическими заболеваниями и их семьям в ситуации ПУ
 - 17.1.3. Контроль симптомов при ПУ в детской онкологии
 - 17.1.4. Контроль за болевыми ощущениями при ПУ в детской онкологии
 - 17.1.5. Этические принципы и принятие решений при ПУ в детской онкологии
 - 17.1.6. Заключительная стадия и сопровождение в течение последних дней жизни в детской онкологии
 - 17.1.7. Паллиативная седация в детской онкологии
 - 17.1.8. Завершение жизни. Достойное принятие и сопровождение
 - 17.1.9. От первого лица. Свидетельства посторонних людей

Модуль 18. Новые методы лечения: клинические испытания и иммунотерапия в детской онкологии

- 18.1. Клинические исследования в детской онкогематологии. Понятие и исторические основы
 - 18.1.1. Почему необходимы клинические исследования в детской онкологии?
 - 18.1.2. Проектирование КИ
 - 18.1.3. Подготовка и проведение клинического исследования
 - 18.1.4. Разработка клинического исследования
 - 18.1.5. Специалисты, участвующие в клиническом исследовании
 - 18.1.6. Роль специалистов по сестринскому уходу при проведении КИ в детской онкологии
 - 18.1.7. Необходимые навыки, которыми должен обладать специалист по уходу за больными в детской онкологии во время проведения КИ
 - 18.1.8. Текущее положение КИ в педиатрии
 - 18.1.9. Настоящее и будущее детской онкологии. Персонализированная медицина

Модуль 19. Мультидисциплинарная поддержка и электронное здравоохранение в детской онкогематологии

- 19.1. Психологическая поддержка ребенка, заболевшего раком
- 19.2. Психологическая поддержка подростка, заболевшего раком
- 19.3. Потребности в психологической помощи детей и подростков, перенесших трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток, и их семей
- 19.4. Санитарное просвещение детям и подросткам с онкологическими заболеваниями
- 19.5. Поддержка социального работника в детской онкологии
- 19.6. Ассоциации родителей детей с онкологическими заболеваниями и другие некоммерческие организации
- 19.7. Волонтерство в детских онкогематологических отделениях
- 19.8. Детский рак и общество
- 19.9. Использование информационных и коммуникационных технологий (ИКТ) для лечения детей и подростков с онкологическими заболеваниями
- 19.10. Использование информационных и коммуникационных технологий (ИКТ- и системы электронного здравоохранения) для лечения детей и подростков с онкологическими заболеваниями
- 19.11. Профессионалы в области медицинского ухода, ИКТ и электронное здравоохранение

Модуль 20. Знакомство, забота и сопровождение в детской онкологии

- 20.1. Комплексный взгляд на уход за детьми с онкологическими заболеваниями и их семьями
- 20.2. Теории и модели, приближенные к комплексному видению сестринского ухода
- 20.3. Поддерживающая роль медперсонала в детской онкологии
- 20.4. Профиль эмоциональных умений медработников отделения детской онкологии
- 20.5. Терапевтическая связь в детской онкологии
- 20.6. Влияние среды и окружения в лечении ребенка с онкологическим заболеванием
- 20.7. Поддержка членов семьи больного ребенка
- 20.8. Психомоторное и аффективное развитие младенцев и дошкольников с онкологическими заболеваниями
- 20.9. Эмоции, повествование и осмысленная игра у детей школьного возраста с онкологическими заболеваниями
- 20.10. Эмоции, повествование и социализация у подростков с онкологическими заболеваниями
- 20.11. Опыт от первого лица

06

Методология

Данная учебная программа предлагает особый способ обучения. Наша методология разработана в режиме циклического обучения: **Relearning**. Данная система обучения используется, например, в самых престижных медицинских школах мира и признана одной из самых эффективных ведущими изданиями, такими как **Журнал медицины Новой Англии**.



“

Откройте для себя методику *Relearning*, которая отвергает традиционное линейное обучение, чтобы показать вам циклические системы обучения: способ, который доказал свою огромную эффективность, особенно в предметах, требующих запоминания”

В Школе сестринского дела TECH мы используем метод кейсов

Что должен делать профессионал в определенной ситуации? На протяжении всей программы вы будете сталкиваться с множеством смоделированных клинических случаев, основанных на историях болезни реальных пациентов, когда вам придется проводить исследования, выдвигать гипотезы и в конечном итоге решать ситуацию. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Медицинские работники учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

В TECH вы сможете познакомиться со способом обучения, который подверг сомнению традиционные методы образования в университетах по всему миру.



По словам доктора Жерваса, клинический случай - это описание диагноза пациента или группы пациентов, которые становятся "случаем", примером или моделью, иллюстрирующей какой-то особый клинический компонент, либо в силу обучающего эффекта, либо в силу своей редкости или необычности. Важно, чтобы кейс был основан на текущей профессиональной ситуации, пытаясь воссоздать реальные условия в профессиональной врачебной практике.

“

Знаете ли вы, что этот метод был разработан в 1912 году, в Гарвардском университете, для студентов-юристов? Метод кейсов заключался в представлении реальных сложных ситуаций, чтобы они принимали решения и обосновывали способы их решения. В 1924 году он был установлен в качестве стандартного метода обучения в Гарвардском университете"

Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:

1. Медицинские работники, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет медицинскому работнику лучше интегрировать полученные знания в больнице или в учреждении первичной медицинской помощи.
3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникших в реальности.
4. Ощущение эффективности затраченных усилий становится очень важным стимулом для студентов, что приводит к повышению интереса к учебе и увеличению времени, посвященному на работу над курсом.



Методология *Relearning*

TECH эффективно объединяет метод кейсов с системой 100% онлайн-обучения, основанной на повторении, которая сочетает 8 различных дидактических элементов в каждом уроке.

Мы улучшаем метод кейсов с помощью лучшего метода 100% онлайн-обучения: *Relearning*.

Медицинский работник будет учиться на основе реальных случаев и разрешения сложных ситуаций в смоделированных учебных условиях. Эти симуляции разработаны с использованием самого современного программного обеспечения для полного погружения в процесс обучения.



Находясь в авангарде мировой педагогики, метод *Relearning* сумел повысить общий уровень удовлетворенности специалистов, завершивших обучение, по отношению к показателям качества лучшего онлайн-университета в мире.

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 175000 медицинских работников по всем клиническим специальностям, независимо от практической нагрузки. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким социально-экономическим уровнем и средним возрастом 43,5 года.

Методика Relearning позволит вам учиться с меньшими усилиями и большей эффективностью, все больше вовлекая вас в процесс обучения, развивая критическое мышление, отстаивая аргументы и противопоставляя мнения, что непосредственно приведет к успеху.

В нашей программе обучение не является линейным процессом, а происходит по спирали (мы учимся, разучиваемся, забываем и заново учимся). Поэтому мы дополняем каждый из этих элементов по концентрическому принципу.

Общий балл квалификации по нашей системе обучения составляет 8.01, что соответствует самым высоким международным стандартам.



В рамках этой программы вы получаете доступ к лучшим учебным материалам, подготовленным специально для вас:



Учебный материал

Все дидактические материалы создаются преподавателями курса, специально для студентов этого курса, чтобы они были действительно четко сформулированными и полезными.

Затем вся информация переводится в аудиовизуальный формат, создавая дистанционный рабочий метод TECH. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



Техники и практики медицинской помощи на видео

TECH предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым технологиям. Все с максимальной тщательностью, объяснено и подробно описано самими преподавателями для усовершенствования усвоения и понимания материалов. И самое главное, вы можете смотреть их столько раз, сколько захотите.



Интерактивные конспекты

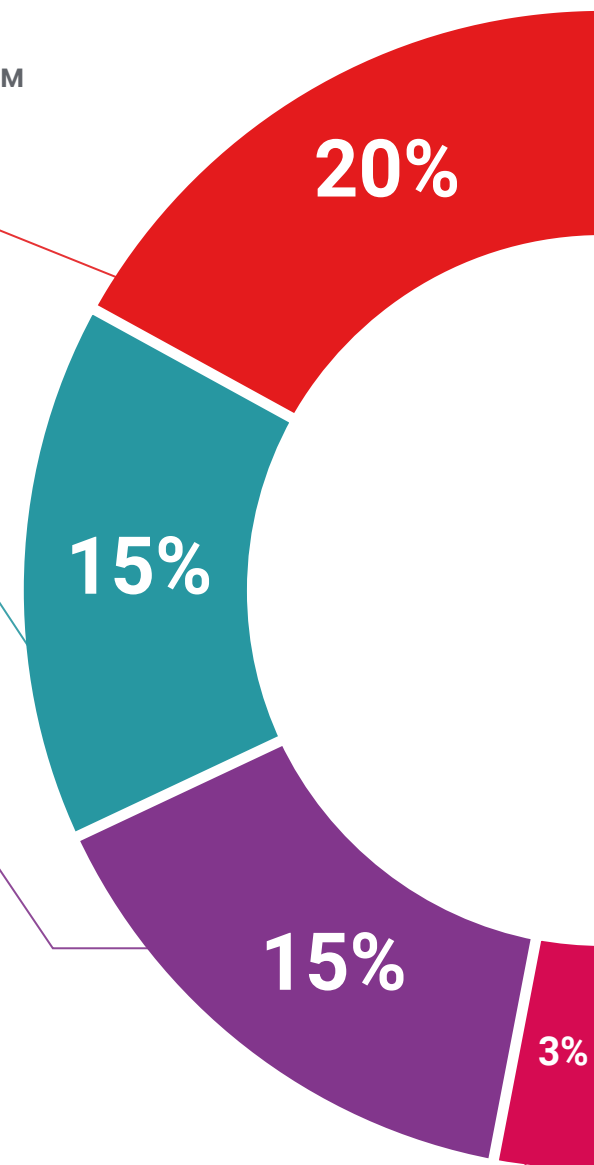
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

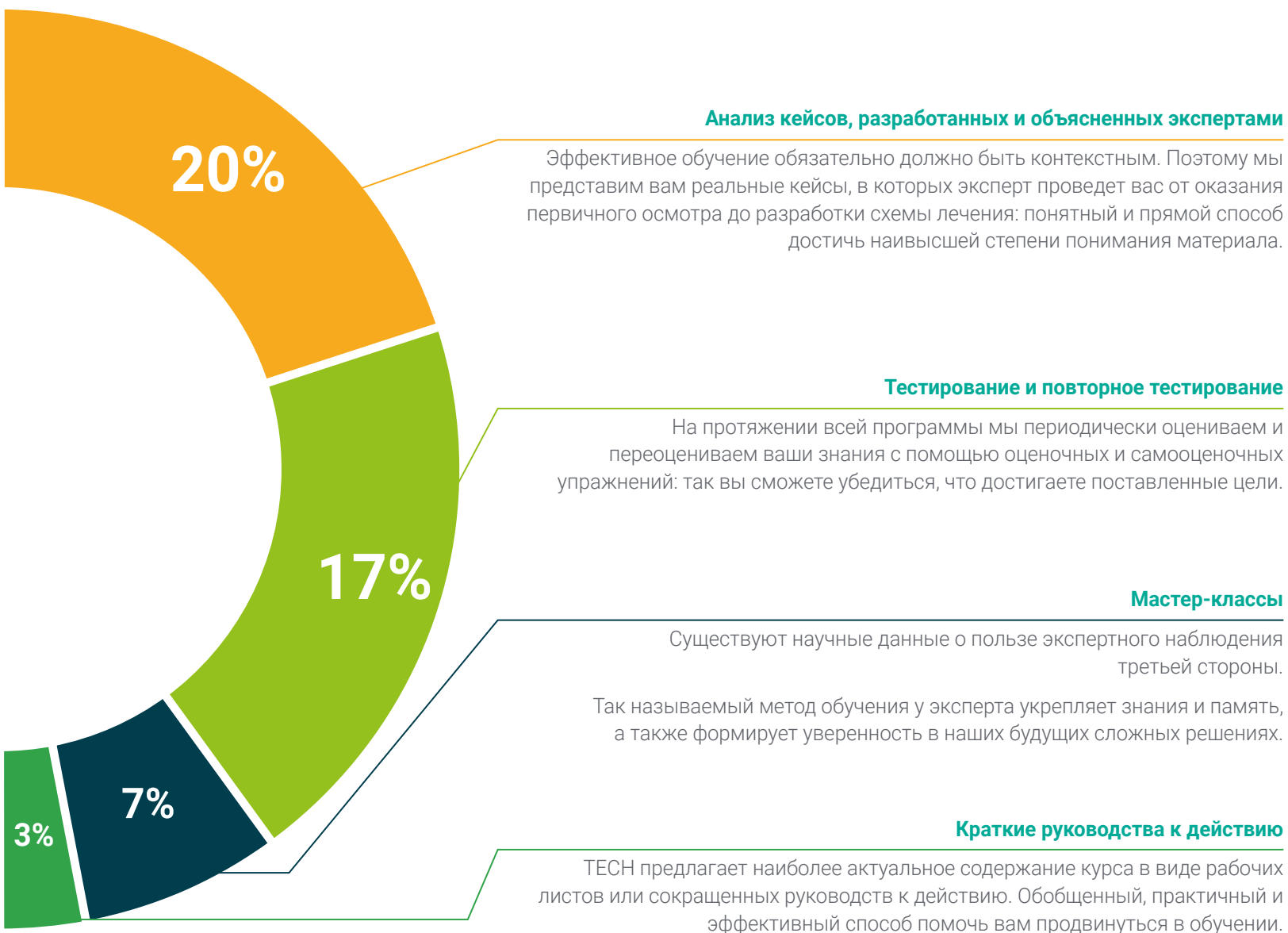
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



Дополнительная литература

Новейшие статьи, консенсусные документы и международные руководства включены в список литературы курса. В виртуальной библиотеке TECH студент будет иметь доступ ко всем материалам, необходимым для завершения обучения.





07

Квалификация

Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в онкологии гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома о прохождении Профессиональной магистерской специализации, выдаваемого ТЕСН Технологическим университетом.



“

Успешно пройдите эту программу и получите университетский диплом без хлопот, связанных с поездками и оформлением документов”

Данная **Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в онкологии** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом **Профессиональной магистерской специализации**, выданный **TECH Технологическим университетом**.

Диплом, выданный **TECH Технологическим университетом**, подтверждает.

квалификацию, полученную на Профессиональной магистерской специализации, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры.

Диплом: **Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в онкологии**

Количество учебных часов: **3000 ч.**



Будущее
Здоровье Доверие Люди
Образование Информация Тьюторы
Гарантия Аккредитация Преподавание
Институты Технология Обучение
Сообщество Обязательство
Персональное внимание Инновации
Знания Настоящее Качество
Веб обучение
Развитие Институты
Виртуальный класс Языки



Профессиональная
магистерская специализация
Сестринское дело в онкологии

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 2 года
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Режим обучения: 16ч./неделя
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Профессиональная магистерская специализация

Сестринское дело в онкологии