

专科文凭 高级重症护理



专科文凭 高级重症护理

- » 模式: 在线
- » 时间: 6个月
- » 学历: TECH科技大学
- » 时间: 16小时/周
- » 时间表: 按你方便的
- » 考试: 在线

网络访问: www.techtute.com/cn/nursing/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-advanced-intensive-care-nursing

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

课程管理

12

04

结构和内容

18

05

方法

24

06

学历

32

01 介绍

由于冠状病毒的流行, 卫生领域发生了重大变化, 尤其是在呼吸道疾病患者的护理方面。此外, 还改进了预防重症患者压疮的规程、监测设备和技术。不断的发展促使护士们不断更新知识, 以便在重症监护室开展工作。为了促进这一更新, TECH 开发了这一为期 6 个月的课程, 采用 100% 在线的形式, 并提供大量多媒体教学材料。该资格证书将使您能够跟上血液动力学、神经学、消化和营养学以及呼吸监测和支持方面的发展。



“

通过 TECH, 您将在高级重症护理护
专业获得独特而有效的学术体验”

技术上的重大进步改进了重症监护室使用的设备，COVID-19 大流行也加速了重症监护室设备的引进。一种情景，将其他类型的神经或消化系统疾病患者提供的支持整合在一起。

在这种情况下，医护人员必须了解最重要的进展、方案的改进或给药、插管或病人监测技术的进步。这就是这个高级重症护理专科文凭课程的主题，共 600 个教学小时。

该课程提供了一个坚实的理论框架，同时又不忽视实践方法，这将使毕业生获得可直接应用于日常医疗实践的最新知识。因此，通过创新和高质量的教学材料，护士将深入研究监测和血液动力学支持，以及对有呼吸、神经、消化和营养问题的病人的高级护理。

此外，由于采用了再学习方法，专业人员将以自然的方式完成教学大纲，以更轻松的方式巩固关键概念，减少长时间的学习和记忆。

因此，护士面临的是一个既密集又灵活的学术提案。您只需要一个能连接互联网的数字设备，就可以随时观看虚拟平台上的内容。因此，由于没有课堂考勤或课表，学生可以更自由地管理自己的时间，并协调日常活动与高水平学历之间的关系。

这个**高级重症护理专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是：

- ◆ 由重症监护护理专家和重症监护医生进行案例研究
- ◆ 该书的内容图文并茂、示意性强、实用性强为那些视专业实践至关重要的学科提供了科学和实用的信息
- ◆ 实际练习，你可以进行自我评估过程，以改善你的学习
- ◆ 其特别强调创新方法
- ◆ 理论课、向专家提问、关于有争议问题的讨论区和个人反思性论文
- ◆ 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容



参加 600 小时的进修课程，
完全符合您的日常职责"

“

随时随地查询神经和神经肌肉疾病
患者护理技术和程序的改进情况”

该课程的教学人员包括来自该行业的专业人士，他们将自己的工作经验带到了这一培训中，还有来自领先公司和著名大学的公认专家。

它的多媒体内容是用最新的教育技术开发的，将允许专业人员进行情景式学习，即一个模拟的环境，提供一个身临其境的培训，为真实情况进行培训。

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

您可以查阅科学文献，帮助您了解
重症监护领域的最新科学证据。

在舒适的家中了解消化系统和营
养问题患者护理方面的最新进展。



02 目标

这所专科文凭课程是由一支优秀的教学团队设计的，他们在医疗保健领域，特别是在一流医院的重症监护室工作过，积累了丰富的经验。基于他的渊博知识，我们制定了一项计划，为护士们提供有关重症监护领域最重要的方法、技术和进展的最新有效信息。此外，所有这一切都从理论和实践的角度出发，在他们的日常工作有着重要的应用价值。





“

本专业的案例研究将引导您整合最有效的技术, 为心血管疾病患者提供护理”



总体目标

- ◆ 综合数据, 为重要患者评估提供信息
- ◆ 收集数据, 为危重病人评估提供依据
- ◆ 利用数据为危重病人评估提供依据
- ◆ 以患者为中心的合作式护理规划
- ◆ 在重症监护护理中融入最新的循证实践
- ◆ 在压力大、要求高的情况下有效行动
- ◆ 将每项行动与当前情况相结合

“

大量临床案例研究将为您提供重症监护中病人护理和管理的全面视角”





具体目标

模块1.血液动力学监测和支持。血流动力学受损病人的高级护理

- ♦ 为心血管疾病患者提供护理服务
- ♦ 管理液体和血管活性药物, 包括血管加压药和肌力药物, 以帮助血液循环
- ♦ 启动并执行适当的技术, 测量心输出量和衍生的血液动力学变量
- ♦ 使用起搏器进行心脏起搏
- ♦ 进行心肺复苏术
- ♦ 复苏后的发展
- ♦ 根据复苏协议进行除颤和心脏复苏
- ♦ 动脉导管插管和样本采集

模块2.呼吸监测和支持。呼吸系统疾病患者的高级护理

- ♦ 为呼吸系统疾病患者提供护理服务
- ♦ 启动、管理和控制接受有创机械通气的患者
- ♦ 启动、管理和控制接受无创机械通气的患者
- ♦ 控制可能受损的呼吸道
- ♦ 气道总体评估
- ♦ 设置和操作氧气管理设备

模块3.神经监测和支持。神经受损病人的高级护理

- ♦ 为神经和神经肌肉疾病患者提供护理服务
- ♦ 评估和测量病人的镇痛程度
- ♦ 测量患者的镇静程度
- ♦ 评估和测量患者的放松程度
- ♦ 应用测量量表进行评估和干预
- ♦ 启动并实施与患者神经状况相关的所有相关变量和干预变量的监测

模块4.消化和营养监测与支持。为有消化营养问题的病人提供高级护理

- ♦ 为胃肠道、新陈代谢和内分泌失调患者提供护理服务
- ♦ 正确识别葡萄糖紊乱
- ♦ 评估和实施营养支持
- ♦ 启动并实施与病人营养和代谢状况有关的所有监测, 并对相关变量进行监测

03 课程管理

为了坚持以学位内容质量为基础的理念,TECH 对每一位教师都进行了严格的筛选。从这个意义上讲,学生们可以根据在重症监护室工作过的专业医护人员的经验,学习到先进的内容。此外,由于距离较近,毕业生还可以解决他们对构成本专科文凭的学习计划的任何疑问。



“

与重症监护领域的真正专家一起，
在短短 6 个月内更新您的知识”

管理人员



Fernández Lebrusán, Laura 女士

- 普埃尔塔德黑埃罗医院医疗重症监护室护士
- Sureste 大学医院重症监护室护士
- Hospital General Universitario Gregorio Marañón 医院外科重症监护室护士
- 基隆健康医院重症监护室护士
- Francisco de Vitoria 大学副讲师
- Francisco de Vitoria 大学护理专业毕业
- 重症监护和院内急救校级硕士
- 阿利坎特大学 HEMS 专家 (直升机紧急医疗服务)
- Francisco de Vitoria 大学高级临床模拟讲师

教师

López Álvarez, Ana María 女士

- ♦ Infanta Sofia 医院重症监护室护士
- ♦ 拉巴斯医院普外科、颌面外科、神经外科、泌尿外科第三抢救室护士
- ♦ Puerta de Hierro 医院重症监护室护士
- ♦ H. La Paz 医院普通外科护士
- ♦ UFV 重症监护室模拟指导员
- ♦ 毕业于 Puerta de Hierro 大学护理学院 (UAM)

Pérez Redondo, Marina 博士

- ♦ 普埃尔塔德黑埃罗医院移植协调员
- ♦ Puerta de Hierro Majadahonda 大学医院重症医学科助理医生
- ♦ 心血管、消化和风湿病生物病理学领域重症监护医学研究小组成员
- ♦ 马德里自治大学 (UAM) 医学系科学合作者
- ♦ 圣地亚哥-德孔波斯特拉大学的医学和外科学位

Juncos Gonzalo, Mónica 女士

- ♦ Hospital General Universitario Gregorio Marañón 医院外科重症监护室护理组组长
- ♦ Hospital General Universitario Gregorio Marañón 医院重症监护室护士
- ♦ Sureste 医院重症监护室护士
- ♦ Hospital General Universitario Gregorio Marañón 医院重症监护护士人才库
- ♦ 西班牙成人重症监护室住院病人的镇痛、镇静、约束和谵妄评估 "项目研究员
- ♦ 西班牙重症监护病房危重病人体弱量表的改编和验证 "项目研究员
- ♦ 马德里康普顿斯大学护理学学士
- ♦ 马德里欧洲大学人力资源管理校级硕士
- ♦ Universidad Católica de Ávila 大学护理管理与领导力专家
- ♦ 阿维拉天主教大学程序与干预专家
- ♦ 西班牙重症监护和冠心病病房学会 (SEIUC)、西班牙伤口学会 (SEHER)、西班牙麻醉、复苏和疼痛治疗护理学会 (A-SEEDAR) 会员

González González, Elena 博士

- ◆ 托雷洪大学医院重症监护室助理医生
- ◆ 赫塔菲大学医院重症监护室助理医生
- ◆ 托雷洪大学医院移植协调员
- ◆ 芝加哥西北纪念医院肺部和重症监护部
- ◆ 临床模拟指导员
- ◆ PNRCP 的 SVA 和 SVI 指导员
- ◆ 高级生命支持课程主任兼教师
- ◆ 毕业于马德里自治大学医学专业
- ◆ 托雷洪大学医院心肺复苏委员会主席

Sánchez Hernández, Mónica 女士

- ◆ 马亚达洪达 "埃罗河口" 大学医院手术后重症监护室 (UCPQ) 护士
- ◆ 患者安全官兼慢性伤口护理主管护士
- ◆ 在第 V 地区的各个中心担任初级保健护士
- ◆ 血管溃疡治疗中心 (CCUV) 合作护士
- ◆ UAM 教学合作临床医生
- ◆ 毕业于马德里自治大学下属的普埃尔塔德黑埃罗大学护理学院
- ◆ 皮肤溃疡委员会、褥疮和慢性伤口委员会成员

Martín De Castro, Javier 先生

- ◆ Hospital Puerta de Hierro 医院手术后重症监护室护士
- ◆ Puerta de Hierro 医院手术后重症监护室护士
- ◆ 鲁贝尔胡安布拉沃医院重症监护室护士 护理学位
- ◆ 巴塞罗那大学危重病与急诊校级硕士
- ◆ 大学儿童患者生命危险护理流程和干预专家
- ◆ 模拟指导专家: 通过 TeamSTEPPS® 改善团队合作

Gil Hernández, Cristina 女士

- ◆ 拉蒙-卡哈尔大学医院护士
- ◆ 初级保健管理护士
- ◆ 圣弗朗西斯科德阿西斯大学医院护士
- ◆ 莫斯托莱斯大学医院护士
- ◆ Sureste 医院 BPSO 工作组研究员
- ◆ 马德里康普顿斯大学护理文凭
- ◆ 马德里康普顿斯大学学院外急救和急诊专家 阿维拉天主教大学学校卫生专家

Domínguez Pérez, Laura 博士

- ◆ Hospital Universitario 12 de Octubre 心脏急症监护室和临床心脏病学室主治医师
- ◆ 在蒙特利尔心脏病研究所从事研究工作
- ◆ 卡洛斯三世医院心脏病学专家
- ◆ 马德里康普斯顿大学医学博士
- ◆ 心脏病学进展校级硕士
- ◆ 急性心脏病护理硕士
- ◆ 糖尿病 2 和心血管疾病专家
- ◆ 心房颤动专家
- ◆ 西班牙重症监护医学、重症监护和冠状动脉病房学会成员

Sánchez Álvarez, Armando 先生

- ◆ 十月十二日大学医院创伤和急诊重症监护室护士
- ◆ Ramón y Cajal 医院医疗重症监护室护士
- ◆ 莱加内斯 Severo Ochoa 医院内科重症监护室和外科 Rea 室
- ◆ 拉巴斯大学医院急诊科护士
- ◆ 胡安-卡洛斯国王大学重症监护校级硕士
- ◆ 马德里健康科学学院医院和院外急诊专家

Buena vida Camarero, Javier 先生

- ◆ Puerta de Hierro Majadahonda 大学医院医疗重症监护室护士
- ◆ 莫斯托莱斯大学医院护士
- ◆ 赫塔菲大学医院护士
- ◆ 巴塞罗那大学危重病与急救校级硕士

Domínguez García, Sergio 先生

- ◆ Puerta de Hierro Majadahonda 大学医院外科重症监护室护士
- ◆ Infanta Elena 大学医院重症监护室护士
- ◆ Hospital General Universitario Gregorio Marañón 医院复苏-重症监护室护士
- ◆ 希门尼斯-迪亚斯基金会医院重症监护室护士
- ◆ 瓦伦西亚大学呼吸支持与机械通气专业硕士
- ◆ 胡安-卡洛斯国王大学重症监护校级硕士
- ◆ 欧洲高等教育中心 (SEEIUC) 常驻代表委员会合作成员

04 结构和内容

TECH 为医疗保健专业人员提供了一套创新的教学工具, 这些工具存放在虚拟图书馆中, 全天 24 小时开放。通过这种方式, 毕业生可以自由地自行安排学习本课程四个模块的时间。通过这种方式, 您将全面、动态地了解护理领域在重症监护病人的监测、跟踪和护理方面的最新进展。



“

再学习方法将帮助您以灵活的方式
实现有效的更新,减少长时间的学习”

模块1.血液动力学监测和支持。为有血液动力学问题的病人提供高级护理

- 1.1. 心电图监测和遥测 + 无创高清监测
 - 1.1.1. 心电图
 - 1.1.2. 心律失常
 - 1.1.3. 警告标志和警报
- 1.2. 温度监测
 - 1.2.1. 温度测量:核心和外周温度计, SV
 - 1.2.2. 减少它的方法:Artic Sun 和 Coolgard, IV
 - 1.2.3. 增加的方法
- 1.3. 入侵监测 I
 - 1.3.1. 动脉导管
 - 1.3.2. 中心静脉压 (PVC)
 - 1.3.3. 护理
- 1.4. 入侵监测 II:质量保证、PAP 和其他参数
 - 1.4.1. 斯旺-甘孜
 - 1.4.2. PiCCO 系统
 - 1.4.3. 音量视图
 - 1.4.4. LiDCO
 - 1.4.5. Vigileo
- 1.5. 经皮循环辅助装置:反搏球囊 (BCiA)、Impella CP + 2.5、ECMO VA
 - 1.5.1. 吩咐
 - 1.5.2. 运作
 - 1.5.3. 护理评估和护理
- 1.6. 非经皮循环辅助装置:HeartMate、Impella 5.0、Levitronix、Berlin-Heart Excor、ECMO VA
 - 1.6.1. 吩咐
 - 1.6.2. 运作
 - 1.6.3. 护理评估和护理

- 1.7. 起搏器
 - 1.7.1. 经皮或外部
 - 1.7.2. 经静脉
 - 1.7.3. 心外膜
- 1.8. 危重病人的高级生命支持 (SVA)
 - 1.8.1. 行动协议
 - 1.8.2. 与其他单位的变化和差异
 - 1.8.3. 复苏后护理
- 1.9. 梗塞。院内接待和随访
 - 1.9.1. 接待病人
 - 1.9.2. 初级评估和干预
 - 1.9.3. 导管
 - 1.9.4. 监测和护理
- 1.10. 常用药物的管理
 - 1.10.1. 血管活性药物:类型
 - 1.10.2. 药效学和药代动力学
 - 1.10.3. 用药和停药时的特别注意事项

模块2.呼吸监测和支持。呼吸系统疾病患者的高级护理

- 2.1. 基本呼吸模式监测
 - 2.1.1. SpO2
 - 2.1.2. FR
 - 2.1.3. 毛细血管造影术
- 2.2. 氧气治疗系统
 - 2.2.1. 低流量
 - 2.2.2. 大流量
 - 2.2.3. 加湿
- 2.3. 机械通风。起点
 - 2.3.1. 生理学和病理生理学
 - 2.3.2. 通气和灌注的区别
 - 2.3.3. 机械概念
 - 2.3.4. 血气解释和患者随访

- 2.4. 有创机械通气 I
 - 2.4.1. 适应症和目标
 - 2.4.2. 全通气支持模式
 - 2.4.3. 部分通气支持模式
- 2.5. 有创机械通气 II
 - 2.5.1. 零肺炎
 - 2.5.2. 气管插管和鼻气管插管。护理
 - 2.5.3. 气管插管护理
- 2.6. 无创机械通气
 - 2.6.1. 适应症和目标
 - 2.6.2. 禁忌症
 - 2.6.3. 通气支持模式
- 2.7. 无创机械通气 II
 - 2.7.1. 设备选择
 - 2.7.2. 护理
- 2.8. 体外膜氧合系统:ECMO
 - 2.8.1. 实施和运行
 - 2.8.2. 护理评估和护理
 - 2.8.3. 断奶
- 2.9. 体外二氧化碳清除
 - 2.9.1. 征兆和操作
 - 2.9.2. 血龙
 - 2.9.3. Prolung
- 2.10. 吸入式给药
 - 2.10.1. 类型和建议
 - 2.10.2. 安娜康达系统
 - 2.10.3. 一氧化氮

模块3. 神经监测和 支持。神经系统疾病患者的高级护理

- 3.1. 神经危重病人
 - 3.1.1. 护理和干预
 - 3.1.2. 神经和瞳孔评估
 - 3.1.3. 瞳孔仪
 - 3.1.4. 秤
- 3.2. 中风代码。院内接待和随访
 - 3.2.1. 接待病人
 - 3.2.2. 初级评估和干预
 - 3.2.3. 纤溶
 - 3.2.4. 监测和护理
- 3.3. 脑室外引流 (DVE)
 - 3.3.1. 处理和操作
 - 3.3.2. 护理
 - 3.3.3. 评估和解释
- 3.4. 侵入性监测
 - 3.4.1. PIC
 - 3.4.2. 道路系统
 - 3.4.3. 解释和护理绩效
- 3.5. 重症患者的镇静管理
 - 3.5.1. 最常用的药物
 - 3.5.2. RASS 比额表
 - 3.5.3. RAMSAY 比额表
 - 3.5.4. SAS 比额表
 - 3.5.5. MAAS 比额表
- 3.6. 镇静剂监测
 - 3.6.1. 统计研究所
 - 3.6.2. INVOS
 - 3.6.3. 解释和护理绩效

- 3.7. 危重病人的镇痛管理
 - 3.7.1. 最常用的药物
 - 3.7.2. EVA 比额表
 - 3.7.3. ESCID 比额表
- 3.8. 监测镇痛
 - 3.8.1. ANI
 - 3.8.2. NOL
 - 3.8.3. 解释和护理绩效
- 3.9. 重症患者肌肉松弛剂的管理和监测
 - 3.9.1. 最常用的药物
 - 3.9.2. TOF
 - 3.9.3. 解释和护理绩效
- 3.10. 重症监护病房的谵妄管理
 - 3.10.1. 预防和识别
 - 3.10.2. CAM-ICU 量表
 - 3.10.3. 相关的并发症

模块4.消化和营养监测与支持。为有消化营养问题的患者提供高级护理

- 4.1. 适应症和根据患者需求的营养考虑因素
 - 4.1.1. 根据病人的特点选择屯门核磁共振的通路
 - 4.1.2. 适用性
 - 4.1.3. 危重病病人的早期营养植入
- 4.2. 营养的类型
 - 4.2.1. 肠内营养
 - 4.2.2. 肠外营养
 - 4.2.3. 混合营养
- 4.3. 肠内营养设备
 - 4.3.1. SNG/SOG
 - 4.3.2. PEG
 - 4.3.3. 护理服务





- 4.4. 重症患者的营养评估和营养不良风险
 - 4.4.1. 分类
 - 4.4.2. 筛查工具
 - 4.4.3. 营养补充
- 4.5. 营养治疗的监测和跟踪
 - 4.5.1. 生物电阻抗
 - 4.5.2. 肌肉和内脏超声波
 - 4.5.3. 热量-蛋白质需求
- 4.6. 吞咽困难和与危重病人相关的其他问题
 - 4.6.1. 预防和早期发现
 - 4.6.2. 吞咽困难的类型。预期
 - 4.6.3. 相关的并发症
- 4.7. 危重病病人的新陈代谢
 - 4.7.1. 新陈代谢对压力的反应
 - 4.7.2. 生物标记
 - 4.7.3. 危重病病人的形态功能评估
- 4.8. 特殊情况下的营养治疗管理和监测
 - 4.8.1. 重症监护室的血糖控制
 - 4.8.2. 血流动力学不稳定的患者
 - 4.8.3. SDRA 或俯卧位患者
 - 4.8.4. 创伤/严重烧伤病人
- 4.9. 监测营养支持的有效性和安全性
 - 4.9.1. 生化监测的重要性
 - 4.9.2. 最重要的监测参数
 - 4.9.3. 反馈综合症
- 4.10. 处理装置: 柔性密封
 - 4.10.1. 适应症和禁忌症
 - 4.10.2. 管理和实施
 - 4.10.3. 护理

05 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的:再学习。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用,并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。



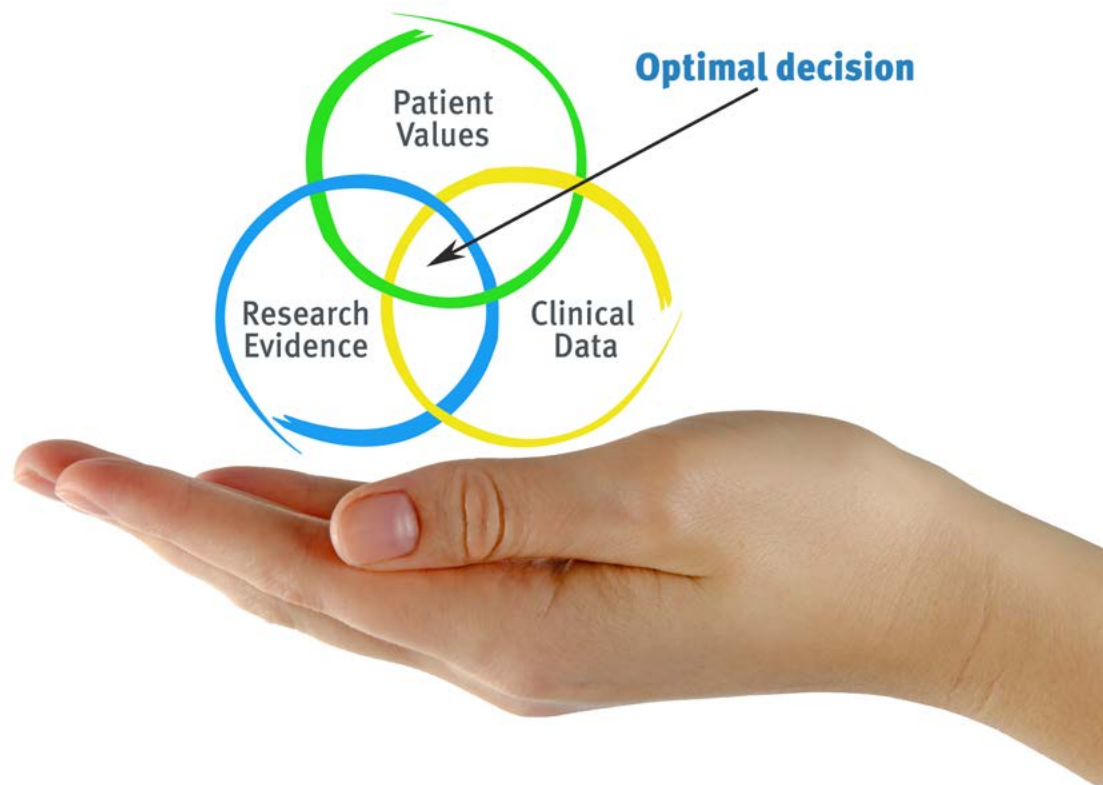
“

发现再学习, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

在TECH护理学院,我们使用案例法

在具体特定情况下,专业人士应该怎么做?在整个课程中,你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例,他们必须调查,建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性,有大量的科学证据。护士们随着时间的推移,学习得更好,更快,更持久。

在TECH,护士可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



根据Gérvás博士的说法,临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍,它成为一个“案例”,一个说明某些特殊临床内容的例子或模型,因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是,案例要以当前的职业生活为基础,试图重现护理实践中的实际问题。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的护士不仅实现了对概念的吸收, 而且还, 通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习内容牢固地嵌入到实践技能中, 使护理专业人员能够在医院或初级护理环境中更好地整合知识。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



再学习方法

TECH有效地将案例研究方法基于循环的100%在线学习系统相结合, 在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究:再学习。



护士将通过真实的案例并在模拟学习中解决复杂情况来学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的, 以促进沉浸式学习。

处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,再学习方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

通过这种方法,我们已经培训了超过175000名护士,取得了空前的成功在所有的专业实践领域都是如此。所有这些都在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

再学习将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。

该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



学习材料

所有的教学内容都是由教授该大学项目的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



护理技术和程序的视频

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前的护理技术的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明的,以促进学生的同化和理解。最重要的是,你可以随心所欲地观看它们。



互动式总结

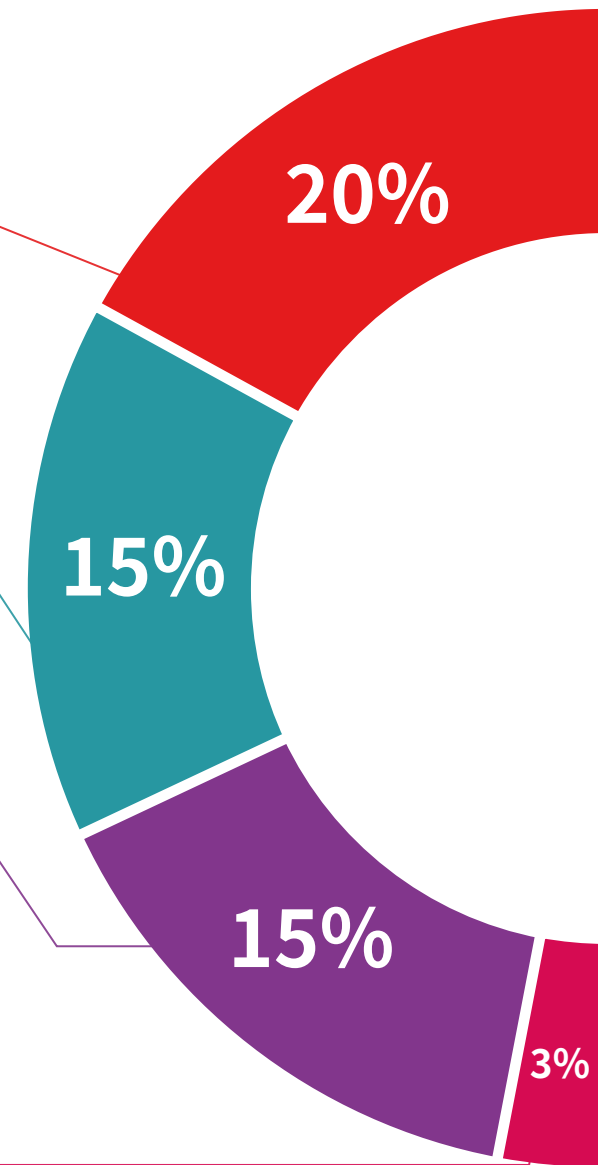
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

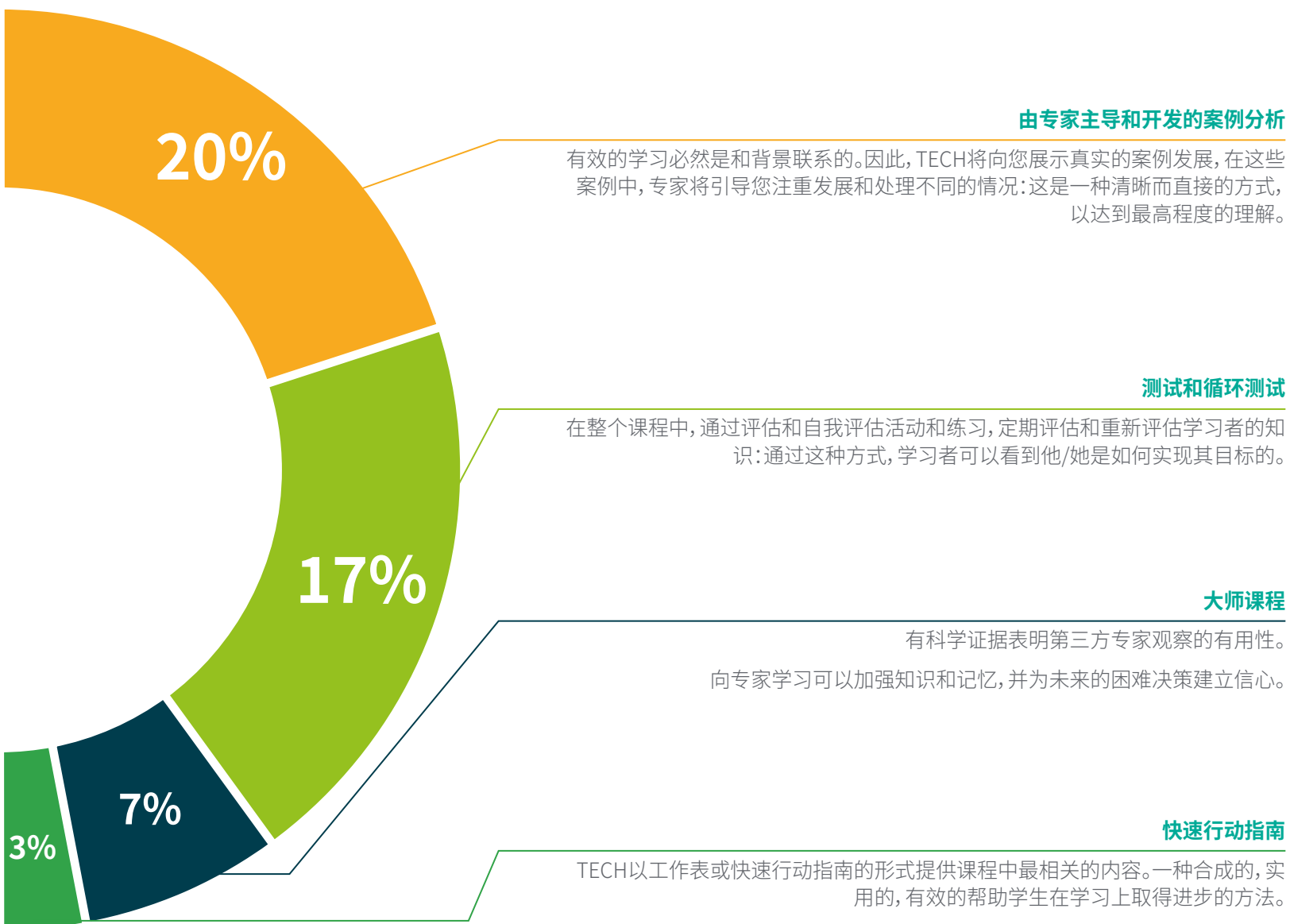
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





06 学历

高级重症护理专科文凭除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的专科文凭学位证书。



“

成功地完成这个学位,省去
出门或办理文件的麻烦”

这个**高级重症护理专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。

评估通过后, 学生将通过邮寄收到**TECH科技大学**颁发的相应的**专科文凭**学位。

TECH科技大学颁发的证书将表达在专科文凭获得的资格, 并将满足工作交流, 竞争性考试和专业职业评估委员会的普遍要求。

学位:**高级重症护理专科文凭**

官方学时:**600小时**



tech 科学技术大学

专科文凭
高级重症护理

- » 模式:在线
- » 时间:6个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

专科文凭
高级重症护理

