

专科文凭

肿瘤类型, 肿瘤学治疗和管理的护士须知





专科文凭 肿瘤类型, 肿瘤学治 疗和管理的护士须知

- » 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.techitute.com/cn/nursing/postgraduate-diploma/tumor-types-oncologic-treatment-management-nurses

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

课程管理

12

04

结构和内容

16

05

方法

22

06

学位

30

01 介绍

TECH大学为专业人员提供的这个课程的目的是使他们能够以专业的方式学习不同肿瘤的主要特征, 以及每种情况下最常见的治疗方法和正确的管理方法。一个通过全面的, 全球性的和实际的学习来促进你发展的培训机会。





“

了解肿瘤学在护理干预领域的最新课程和进展,给你的工作提供保障,让你在最高水平上工作”

对不同类型的肿瘤的了解是肿瘤学领域护理专业人员专业化的基础。作为多学科团队的一部分，肿瘤科护士必须了解最普遍的肿瘤的主要特征，以指导他们的实践并提供优质护理。

同样，复杂病例的管理是专业护理人员的能力领域之一，需要掌握病人的病理情况，以便与相关的不同专业人员协调行动和策略。

另一方面，肿瘤过程的治疗方法多种多样，对这些治疗方法的护理知识是一个重点。一旦病理生理学的基础知识得到巩固，并且知道每种类型肿瘤的主要特征，这位大学专家将深入研究每种治疗方式的特点。

就抗肿瘤药物治疗而言，这是肿瘤患者管理中的一个基本支柱，从接受药物到消除药物。准备和管理过程将涉及几个阶段，其中医护人员的培训和更新对于确保病人安全和医疗过程的顺利进行至关重要。

护理工作要发挥重要作用的一个基本点是了解和管理不同的给药途径。这些接入点是癌症患者生活的基本组成部分，因为他们的护理对于提供治疗至关重要。

该专科文凭的内容更新及其综合方法将产生一个与肿瘤学护理有关的所有方面的完整视野。这些内容将提供一个关于癌症患者的不同需求的旅程，他们的特殊性需要个性化的护理。

课程的设计和所使用的教材都将促进对概念的理解，而案例研究的使用将有助于将所学的知识应用于临床实践。通过这种方式，专科文凭将提供沉浸式学习，以便在日常专业实践的真实情况下培训专业人士。

这个**肿瘤类型，肿瘤学治疗和管理的护士须知专科文凭**包含市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是：

- 由肿瘤护理学专家介绍实际案例的研究
- 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
- 肿瘤学护理的新内容：肿瘤类型，癌症治疗和管理
- 关于如何开展自我评估过程以改善学习的实际练习
- 其特别强调肿瘤护理的创新方法
- 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



一个完整的课程，将帮助你学习主要的技术和疗法，以全球和专业的方式护理癌症患者”

“不要错过在西班牙语世界中最大的私立在线大学学习的机会”

其教学人员包括属于肿瘤学护理领域的专业人员，他们将自己的工作经验带到这个专业，以及来自主要协会和著名大学的公认专家。

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。为此，专业人员将得到由公认的具有丰富医疗经验的肿瘤护理学专家创建的创新互动视频系统的帮助。

在高质量的培训发展中，最好的说教材料，将通过上下文的方式促进你的学习。

这个100%在线的专科文凭学位将使你在增加这一领域的知识的同时，将你的学习与专业工作结合起来。



02 目标

肿瘤类型, 肿瘤治疗和护士管理方面的专科文凭旨在培训卫生专业人员在护理癌症患者的日常工作中, 遵循最高的工作质量标准。



“

我们的目标是帮助你实现在你的专业
中被证明是优秀的专业人士的能力”



总体目标

- ◆ 更新专业知识, 促进他们获得先进的能力, 使他们能够为复杂的肿瘤病人提供专门的护理
- ◆ 将理论和病理生理学基础纳入护理实践中, 假设儿科, 成人和老年患者的特殊性
- ◆ 确定肿瘤学领域专业护理人员的具体能力, 以提高组织的有效性和效率, 获得护理团队的协调和管理技能
- ◆ 为病人及其家属设计护理计划, 整合培训期间获得的知识, 态度和技能
- ◆ 应用所获得的与肿瘤患者有关的理论知识以及治疗的管理和实施, 在任何时候都保证患者的安全
- ◆ 深化专业人员与患者家庭以及与多学科团队其他成员之间的人际关系的发展
- ◆ 在疾病过程的不同阶段整合情绪管理策略, 在护理中纳入社会心理和精神方法, 并假设死亡是临终病人的一个自然过程
- ◆ 掌握必要的技能, 在科学证据的基础上自主行动并提供最佳护理
- ◆ 在日常护理实践中实施研究, 作为专业发展和对复杂病例进行有效和高效管理的基础



具体目标

模块1.肿瘤的类型

- ◆ 知道恶性肿瘤的主要类型与它们的解剖位置有关
- ◆ 掌握与每组肿瘤相关的患病率和风险因素的知识
- ◆ 识别每组中最常见的体征和症状
- ◆ 描述在肿瘤检测和分期中最常用的诊断测试
- ◆ 确定目前每种类型肿瘤的治疗方案
- ◆ 运用所学的理论知识, 制定适合病人病理的护理计划

模块2.肿瘤学治疗

- ◆ 描述成人肿瘤患者存在的治疗方式, 以及选择这些治疗方式的主要适应症
- ◆ 确定用于切除最常见的肿瘤的手术技术以及由此产生的护理工作
- ◆ 掌握不同的化疗药物, 其适应症以及与使用这些药物有关的最常见的不良反应的知识
- ◆ 区分不同的放疗方式, 并确定每一种方式所需的护理
- ◆ 执行应对化疗和放疗治疗副作用的护理计划
- ◆ 了解目前其他肿瘤治疗方法的特点和适应症: 荷尔蒙和生物治疗以及干预性手术
- ◆ 确定推荐给因肿瘤原因接受移植的病病人的术前, 术后和后续护理

模块3.护理在化疗治疗中的作用

- 认识到实施化疗治疗过程中的各个阶段
- 深入了解细胞抑制剂的接收和储存协议, 保证病人, 专业人员和护理团队其他成员在处理过程中的安全
- 理解药品验证的含义, 展示抗肿瘤药物的相容性和不相容性的知识
- 确定为制备细胞抑制剂而设置的工作区域中的可用资源, 以及工作的标准
- 解释在发生化疗产品溢出和/或工作区域污染的情况下, 如何采取行动
- 获得有关化疗管理的高级知识
- 对细胞抑制剂的不同给药途径进行分类, 了解其适应症, 风险和对病人的益处
- 在化疗过程中及早预防和识别与静脉通路有关的并发症, 并制定护理计划以解决这些问题
- 确定哪些药物最容易发生外渗, 以及如何预防和治疗外渗
- 揭露因处理细胞抑制剂而产生的遗传风险, 并了解如何避免或尽量减少这些风险
- 区分处理和使用抗肿瘤药物后产生的废物类型
- 熟悉处理静电废物的过程和规定。
- 教导病人及其亲属如何正确处理化疗后的身体废物



抓住机会, 迈出步伐, 了解肿瘤类型, 肿瘤治疗和护士管理的最新发展”

03 课程管理

该课程的教学人员包括肿瘤护理学方面的主要专家,他们将自己的工作经验带到了这项培训中。此外,其他具有公认声望的专家也参与其设计和制定,以跨学科的方式完成课程。



“

我们有一个优秀的专业团队,他们一起向您传授产后肿瘤护理学方面的最新进展”

管理



Morán López, Marina 女士

- Infanta Elena 大学医院肿瘤内科, 普外科和消化外科以及外伤科护士
- Valdemoro 医疗中心和拉巴斯大学医院的护士
- 拉巴斯大学医院和拉福拉精神病医院的护理助理



教师

Casado Pérez, Eva 女士

- ♦ Infanta Elena de Valdemoro 医院核医学服务中心护士
- ♦ Sanitas , La Moraleja 医院普通和儿科急救服务护士
- ♦ 研究所普通和儿科急救服务护士
- ♦ 妇科和辅助生殖 IVF Madrd
- ♦ 女士2019年6月至2020年6月, 埃琳娜大学医院 (Valdemoro) 的Covid-19日间医院单元
- ♦ El Reston 健康中心的护士
- ♦ Infanta Elena 大学医院 COVID-19 科室的护士
- ♦ 马德里 HLA Moncloa 大学医院的护士

Soriano Ruiz, Teresa 女士

- ♦ Infanta Elena 大学医院的护士
- ♦ Infanta Elena 大学医院普外科护士
- ♦ Amma Humanes, Nuestra Señora de La Soledad 和 Centro 住宅的护士

04 结构和内容

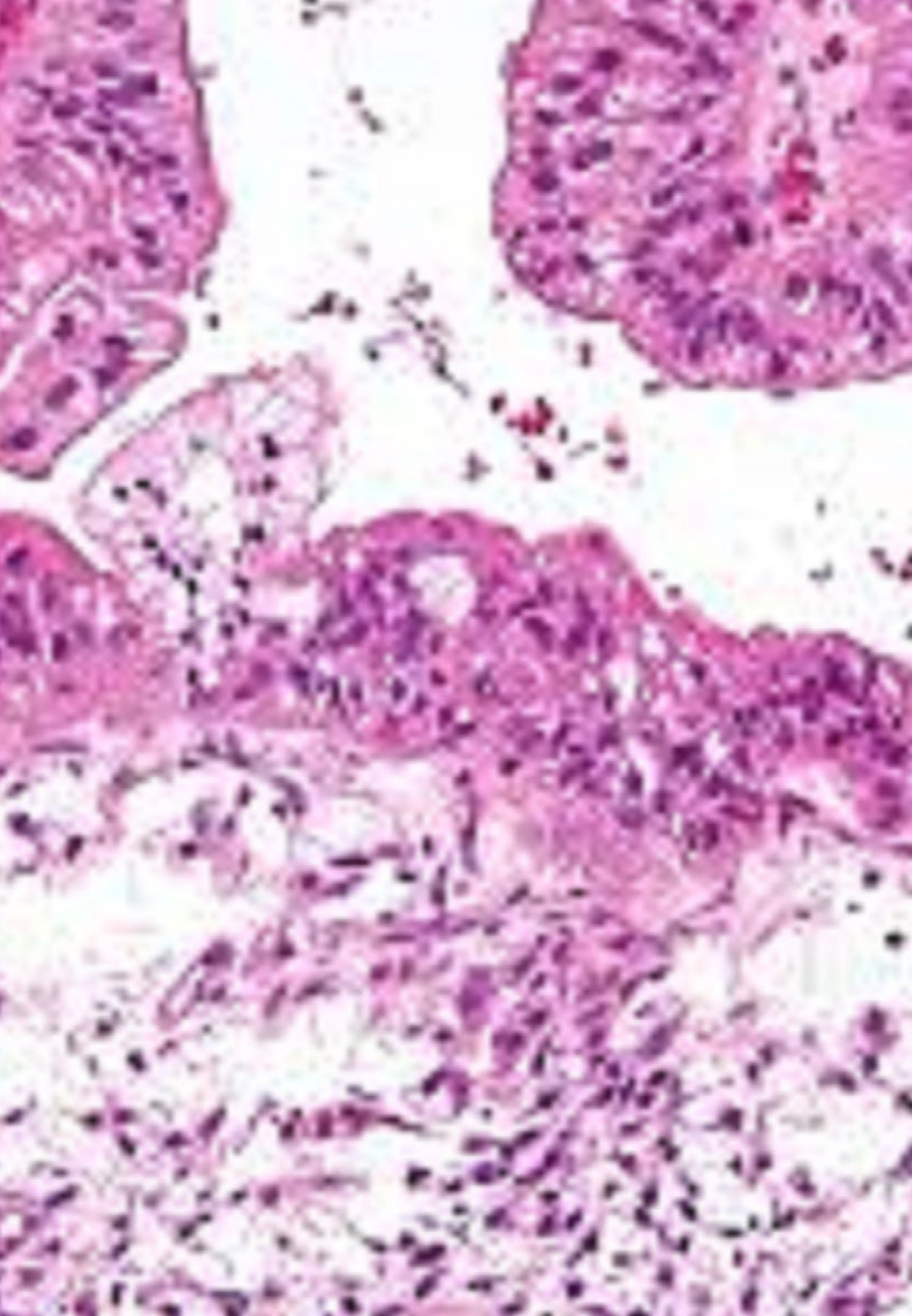
内容结构是由肿瘤护理学领域最优秀的专业人员设计的,他们具有丰富的经验和公认的专业威望,以审查和研究的案例数量为后盾,广泛掌握应用于教学的新技术。

“

我们拥有市场上最完整和最新的科学课程。我们努力追求卓越,并希望你们也能实现这一目标”

模块1.肿瘤的类型

- 1.1. 血液学肿瘤
 - 1.1.1. 淋巴瘤
 - 1.1.2. 白血病
 - 1.1.3. 骨髓增生性综合征
 - 1.1.4. 骨髓增生异常综合征
 - 1.1.5. 浆细胞肿瘤
- 1.2. 肌肉骨骼类肿瘤
 - 1.2.1. 骨肉瘤
 - 1.2.2. 软骨肉瘤
 - 1.2.3. 尤文氏肉瘤
 - 1.2.4. 软组织肉瘤
- 1.3. 消化系统的肿瘤
 - 1.3.1. 食道癌
 - 1.3.2. 胃癌
 - 1.3.3. 大肠癌
 - 1.3.4. 肛门的癌变
 - 1.3.5. 其他肠道肿瘤
 - 1.3.6. 肝癌
 - 1.3.7. 胆管癌
 - 1.3.8. 胆囊癌
 - 1.3.9. 胰腺癌
- 1.4. 神经系统的肿瘤
 - 1.4.1. 星形细胞瘤
 - 1.4.2. 少突胶质细胞瘤
 - 1.4.3. 胶质母细胞瘤
 - 1.4.4. 脑膜瘤
 - 1.4.5. 神经瘤
 - 1.4.6. 施瓦辛格瘤
- 1.5. 泌尿生殖系统肿瘤
 - 1.5.1. 肾癌
 - 1.5.2. 尿道上皮癌
 - 1.5.3. 膀胱癌
 - 1.5.4. 前列腺癌
 - 1.5.5. 子宫内膜癌
 - 1.5.6. 卵巢癌
 - 1.5.7. 子宫颈癌
 - 1.5.8. 外阴癌
 - 1.5.9. 睾丸癌
 - 1.5.10. 阴茎癌
- 1.6. 内分泌肿瘤
 - 1.6.1. 甲状腺和甲状旁腺癌症
 - 1.6.2. 肾上腺癌
 - 1.6.3. 神经内分泌肿瘤
 - 1.6.4. 类癌性肺部肿瘤
 - 1.6.5. 多发性内分泌肿瘤综合征
- 1.7. 头和颈部肿瘤
 - 1.7.1. 垂体肿瘤
 - 1.7.2. 口腔癌
 - 1.7.3. 口咽癌和鼻咽癌
 - 1.7.4. 副鼻窦癌
 - 1.7.5. 唾液腺癌症
 - 1.7.6. 喉癌
- 1.8. 血液学肿瘤
 - 1.8.1. 黑色素瘤
 - 1.8.2. 基底细胞癌
 - 1.8.3. 鳞状细胞癌
- 1.9. 乳腺癌
 - 1.9.1. 组织学亚型
 - 1.9.2. 分子亚型
- 1.10. 胸部肿瘤
 - 1.10.1. 肺癌
 - 1.10.2. 胸腺瘤
 - 1.10.3. 胸膜间皮瘤



模块2.肿瘤学治疗

- 2.1. 治疗的类型
 - 2.1.1. 新辅助治疗
 - 2.1.2. 辅助性治疗
 - 2.1.3. 姑息性治疗
 - 2.1.4. 靶向治疗
- 2.2. 肿瘤学手术
 - 2.2.1. 基本概念
 - 2.2.2. 术前评估
 - 2.2.3. 主要肿瘤的手术技术
 - 2.2.4. 外科急诊
- 2.3. 化疗治疗
 - 2.3.1. 化疗的基本原理
 - 2.3.2. 化疗的类型
 - 2.3.2.1. 烷基化剂
 - 2.3.2.2. 铂金化合物
 - 2.3.2.3. 植物来源的生物碱
 - 2.3.2.4. 抗代谢药物
 - 2.3.2.5. 拓扑异构酶抑制剂
 - 2.3.2.6. 抗肿瘤抗生素
 - 2.3.2.7. 其他代理人
 - 2.3.3. 响应的类型
- 2.4. 化疗的副作用
 - 2.4.1. 消化系统毒性
 - 2.4.2. 皮肤毒性
 - 2.4.3. 血液学毒性
 - 2.4.4. 心血管的毒性
 - 2.4.5. 神经系统的毒性
 - 2.4.6. 其他副作用
- 2.5. 姑息性放疗治疗
 - 2.5.1. 放射治疗的类型
 - 2.5.2. 吩咐
- 2.6. 化放疗疗法的副作用
 - 2.6.1. 头和颈部的放射疗法
 - 2.6.2. 胸部放射治疗
 - 2.6.3. 腹部和盆腔放射治疗

- 2.7. 介入放射学技术
 - 2.7.1. 射频技术
 - 2.7.2. 化疗栓塞术
 - 2.7.3. 放射性栓塞术
 - 2.7.4. 其他
- 2.8. 激素治疗
 - 2.8.1. 抗雌激素
 - 2.8.2. 孕激素
 - 2.8.3. 芳香化酶抑制剂
 - 2.8.4. 雌性激素
 - 2.8.5. 抗雄性激素
 - 2.8.6. 促性腺激素释放激素激动剂
- 2.9. 生物处理
 - 2.9.1. 单克隆抗体
 - 2.9.2. 激酶抑制剂
 - 2.9.3. mTOR抑制剂
 - 2.9.4. 免疫调节细胞因子
- 2.10. 移植
 - 2.10.1. 固体器官移植
 - 2.10.2. 骨髓移植学
 - 2.10.3. 外周血移植
 - 2.10.4. 脐带移植

模块3.护理在化疗治疗中的作用

- 3.1. 细胞抑制剂产品的接收和储存
 - 3.1.1. 接待
 - 3.1.2. 储存
- 3.2. 细胞抑制剂产品的验证
 - 3.2.1. 药品验证
 - 3.2.2. 工作表
 - 3.2.3. 标签
 - 3.2.4. 稳定性和兼容性
- 3.3. 细胞抑制剂产品的准备工作
 - 3.3.1. 工作区
 - 3.3.1.1. 生物安全柜
 - 3.3.1.2. 实验室隔离器
 - 3.3.1.3. 工作区标准
 - 3.3.1.4. 清洁标准
 - 3.3.1.5. 工作场所污染
 - 3.3.1.6. 溢出
 - 3.3.1.7. 意外暴露
- 3.4. 行政部门
 - 3.4.1. 对管理员的保护
 - 3.4.2. 环境保护
 - 3.4.3. 预防错误
 - 3.4.4. 静脉通路
 - 3.4.5. 管理技术
- 3.5. 化疗的给药途径
 - 3.5.1. 定义
 - 3.5.2. 口服化疗
 - 3.5.3. 周边静脉导管
 - 3.5.3.1. 挑选标准
 - 3.5.3.2. 材料的类型
 - 3.5.3.3. 插入点
 - 3.5.3.4. 装置技术
 - 3.5.3.5. 护理服务
 - 3.5.4. 带储液器的中心静脉导管
 - 3.5.4.1. 挑选标准
 - 3.5.4.2. 材料的类型
 - 3.5.4.3. 插入点
 - 3.5.4.4. 装置技术
 - 3.5.4.5. 护理服务

- 3.5.5. 经皮插入的中心静脉导管
 - 3.5.5.1. 挑选标准
 - 3.5.5.2. 材料的类型
 - 3.5.5.3. 插入点
 - 3.5.5.4. 装置技术
 - 3.5.5.5. 护理服务
- 3.5.6. 外周插入式中心静脉导管
 - 3.5.6.1. 挑选标准
 - 3.5.6.2. 材料的类型
 - 3.5.6.3. 插入点
 - 3.5.6.4. 装置技术
 - 3.5.6.5. 护理服务
- 3.5.7. 腹腔内化疗
 - 3.5.7.1. 挑选标准
 - 3.5.7.2. 管理技术
 - 3.5.7.3. 护理服务
- 3.6. 静脉接入的并发症
 - 3.6.1. 介绍
 - 3.6.2. 早期并发症
 - 3.6.2.1. 感染
 - 3.6.2.2. 气胸
 - 3.6.2.3. 导管打结
 - 3.6.2.4. 导管错位和外渗
 - 3.6.2.5. 心律失常
 - 3.6.2.6. 导管的迁移或脱位
 - 3.6.2.7. 导管断裂和栓塞
 - 3.6.2.8. 导管闭塞或梗阻
 - 3.6.3. 术后晚期并发症
 - 3.6.3.1. 导管断裂
 - 3.6.3.2. 血栓形成
 - 3.6.3.3. 装置周围的皮肤坏死
- 3.7 激励管理
 - 3.7.1. 定义
 - 3.7.2. 原因
 - 3.7.3. 体征和症状
 - 3.7.4. 分类
 - 3.7.5. 风险因素
 - 3.7.6. 如何预防静脉炎
 - 3.7.7. 护理服务

- 3.8 激励管理
 - 3.8.1. 定义
 - 3.8.2. 与血管外渗有关的因素
 - 3.8.3. 如何防止血管外渗
 - 3.8.4. 根据血管外渗的影响对细胞抑制剂的分类
 - 3.8.5. 根据细胞学原理, 外渗的表现形式
 - 3.8.6. 一般治疗
 - 3.8.7. 具体治疗方法
 - 3.8.8. 外科治疗
 - 3.8.9. 护理服务
- 3.9 用药期间暴露的风险
 - 3.9.1. 受影响的人员
 - 3.9.2. 渗透的路线
 - 3.9.3. 遗传风险
- 3.10. 细胞抑制剂废物和排泄物的处理
 - 3.10.1. 伤口评估
 - 3.10.1.1. 尿液
 - 3.10.1.2. 粪便
 - 3.10.1.3. 汗水
 - 3.10.1.4. 休息
 - 3.10.2. 细胞抑制剂废物的处理
 - 3.10.2.1. 规章制度
 - 3.10.2.2. 废物的类型
 - 3.10.2.3. 所需材料
 - 3.10.2.4. 处理和储存
 - 3.10.2.5. 消除



这种培训将使你能够以一种舒适的方式推进你的职业生涯”

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。



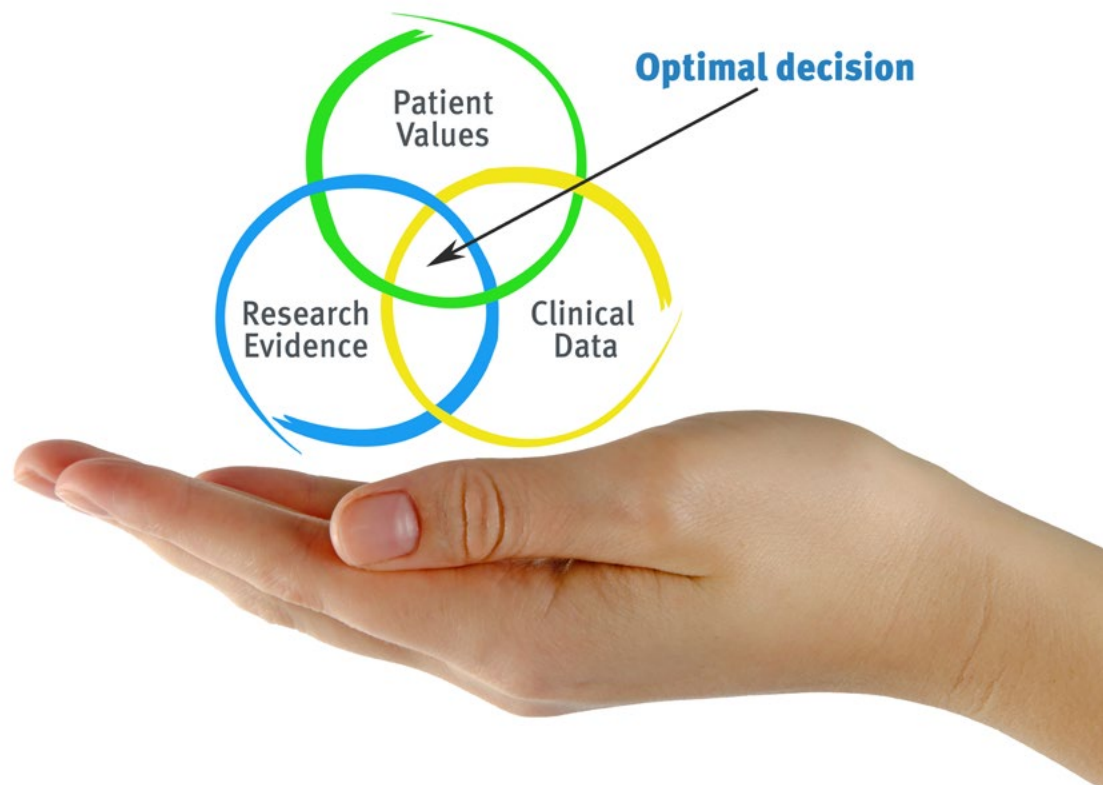
“

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

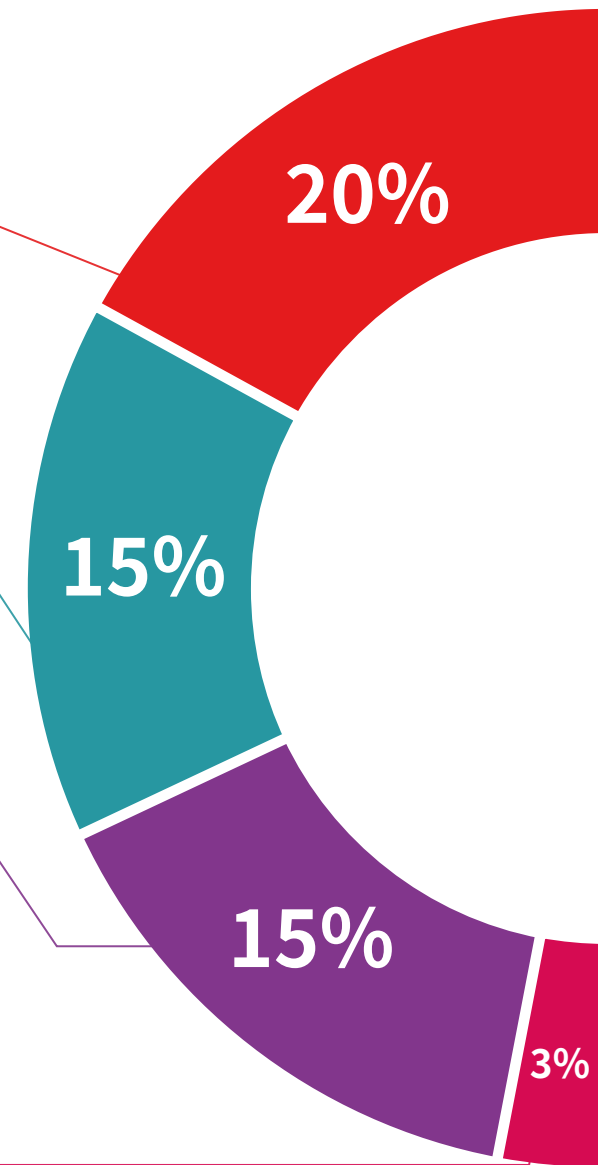
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

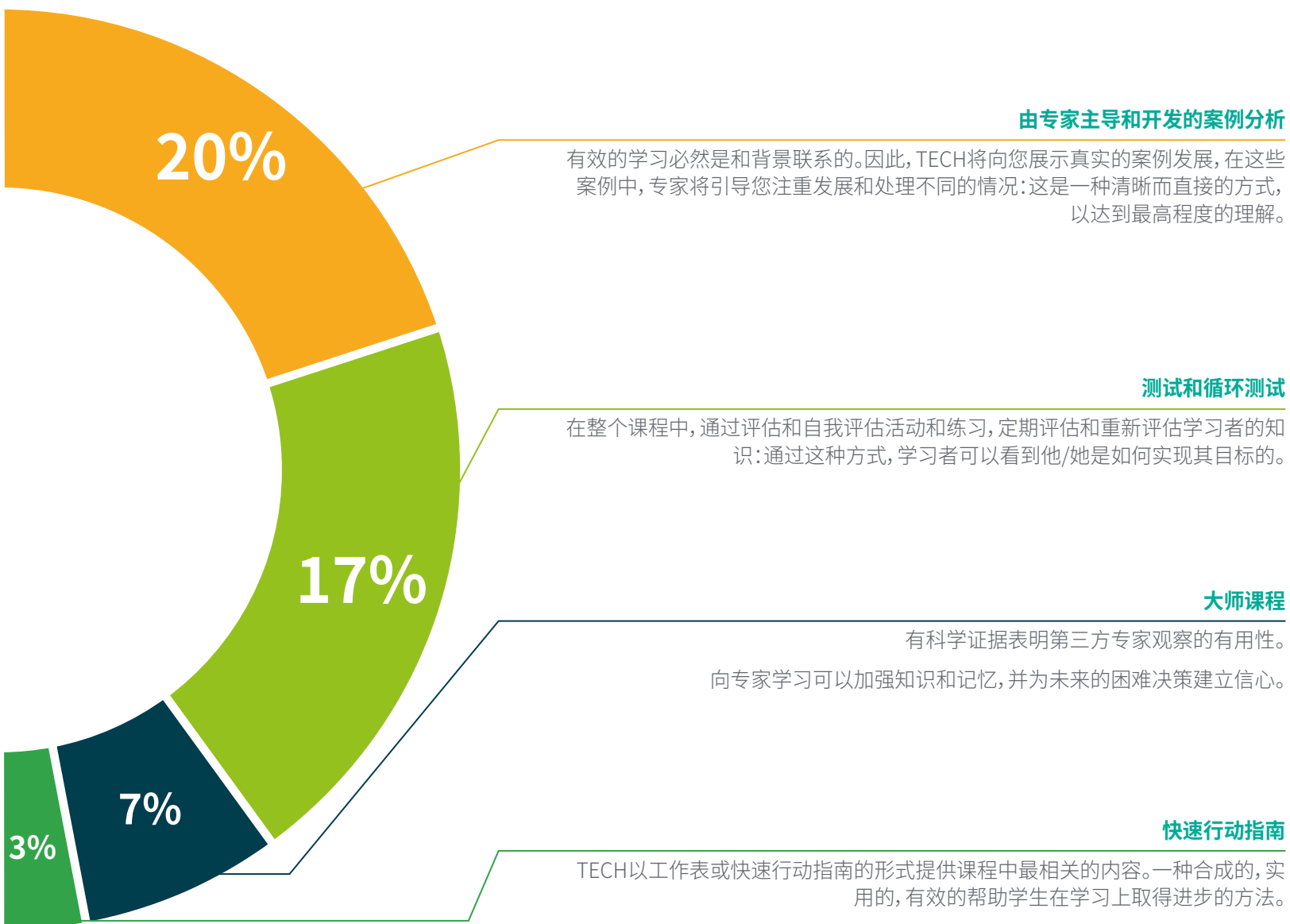
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



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 学位

肿瘤类型, 肿瘤学治疗和管理的护士须知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**肿瘤类型,肿瘤学治疗和管理的护士须知专科文凭**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:**肿瘤类型,肿瘤学治疗和管理的护士须知专科文凭**

官方学时:**450小时**





专科文凭
肿瘤类型, 肿瘤学治
疗和管理的护士须知

- » 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

肿瘤类型, 肿瘤学治疗和管理的护士须知

