

Специализированная магистратура

Акушерские и неонатальные
неотложные состояния для
специалистов сестринского дела





Специализированная магистратура

Акушерские и неонатальные
неотложные состояния для
специалистов сестринского дела

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: www.techtitude.com/ru/nursing/professional-master-degree/master-obstetric-neonatal-emergency-nursing

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Цели

стр. 8

03

Компетенции

стр. 14

04

Руководство курса

стр. 18

05

Структура и содержание

стр. 26

06

Методология

стр. 36

07

Квалификация

стр. 44

01

Презентация

Акушерское и неонатальное отделение неотложной помощи по своей природе требует высококвалифицированных специалистов сестринского дела, обладающих самыми современными знаниями. Различные достижения в области лечения акушерских и неакушерских патологий привели к расширению сотрудничества между специалистами сестринского дела и акушерами, что, в свою очередь, обуславливает потребность в самых современных научных и практических материалах. Эта программа особым образом охватывает основные неотложные акушерские и неонатальные состояния. Имея четкую современную направленность, она также предоставляет широкий спектр знаний о сопутствующих патологиях беременности, что позволяет получить более широкий и уникальный обзор. 100% онлайн-формат этой Специализированной магистратуры является большим преимуществом, который позволяет обучаться без необходимости прекращать выполнять свои текущие профессиональные или личные обязанности.



“

Узнайте о самых важных вопросах, связанных с акушерскими и неонатальными неотложными состояниями, включая вульвовагинит, выкидыш, преждевременные роды, родовую дистоцию и экстренное кесарево сечение”

Работа в отделении неотложной помощи всегда требует от специалиста сестринского дела больших усилий. Когда речь идет об области акушерских неотложных состояний, мы должны также добавить трудности, которые могут возникнуть при неакушерских патологиях, неонатальных неотложных состояниях или более деликатных ситуациях, таких как внебольничные роды или ложная беременность.

Для того, чтобы обеспечить адекватное медицинское образование и справиться с серьезными неотложными ситуациями, угрожающими жизни как беременной матери, так и плода, специалист сестринского дела должен иметь доступ к современному и подробному подходу. По этой причине содержание данной программы разделено на различные фазы беременности, чтобы обеспечить всестороннее обновление информации о наиболее актуальных акушерских и неонатальных неотложных состояниях.

TECH собрал специализированную команду специалистов сестринского дела и акушеров с высокой практической квалификацией в лечении всех типов акушерских неотложных состояний. Этот опыт является отличительным фактором для всего теоретического содержания программы, основанного на самых строгих современных научных данных, поскольку они обогащены фундаментальным вкладом клинической практики для эффективной контекстуализации всех демонстрируемых достижений.

Поскольку работа специалиста сестринского дела особенно изменчива и непредсказуема, очевидно, что получить такую специализацию в традиционном формате сложно или даже невозможно. По этой причине TECH полностью перешел на онлайн-формат, отказавшись от очных занятий и заранее составленного расписания. Все материалы доступны с первого дня обучения в виртуальном классе и могут быть загружены на любое устройство с выходом в интернет.

Данная **Специализированная магистратура в области акушерских и неонатальных неотложных состояний для специалистов сестринского дела** содержит наиболее полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разработка практический кейсов, представленных экспертами в области акушерских и неонатальных неотложных состояний
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практическое содержание предоставит научную и практическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для профессиональной деятельности
- ♦ Практические упражнения для самооценки, контроля и улучшения успеваемости
- ♦ Инновационные методологии, которым уделяется особое внимание
- ♦ Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным вопросам и самостоятельные работы
- ♦ Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



В TECH вы сами решаете, когда, где и как, подстраивая темп обучения и учебную нагрузку под свои обязанности, а не наоборот"

“

Команда преподавателей создала множество высококачественных аудиовизуальных материалов с реальными клиническими примерами по каждой из рассматриваемых тем"

В преподавательский состав входят профессионалы в рассматриваемой области, которые вносят свой опыт работы в эту программу, а также признанные специалисты, принадлежащие к ведущим научным сообществам и престижным университетам.

Мультимедийное содержание программы, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит студенту проходить обучение с учетом контекста и ситуации, т. е. в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивный учебный процесс, запрограммированный на обучение в реальных ситуациях.

Структура этой программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого студент должен попытаться разрешить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного курса. В этом поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная известными экспертами.

Присоединяйтесь к ТЕСН Технологическому университету, чтобы получить достоверную информацию о самых важных акушерских и неонатальных неотложных состояниях.

Вы получите доступ к тщательно продуманному теоретическому и практическому содержанию, созданному для рассмотрения акушерских осложнений и патологий, встречающихся в вашей повседневной практике.



02

Цели

Поскольку работа специалиста сестринского дела во многих случаях является жизненно важной для правильного решения вопросов, связанных с акушерскими неотложными состояниями, цель этой специализации не может быть иной, кроме как предложить самые современные научные и практические знания на самом высоком уровне клинической практики. Акцент на последних рекомендациях различных органов здравоохранения на протяжении всей учебной программы является неотъемлемой характеристикой программы, необходимой для эффективного обновления знаний, основанного на последних научных постулатах.



“

Включите в свою ежедневную практику последние достижения в области обструкции грудных протоков, неонатальной реанимации и применения химиотерапевтических препаратов при беременности”



Общие цели

- ♦ Своевременно выявлять различные акушерские неотложные состояния во время беременности, родов и послеродового периода для реализации обновленного подхода и достижения удовлетворительного акушерского результата с целью снижения материнской и плодовой заболеваемости и смертности
- ♦ Уметь оказывать специализированную помощь при каждой неотложной акушерской патологии
- ♦ Получить компетенции для оказания неотложной неонатальной помощи при акушерской патологии как матери, так и плоду

“

В вашем распоряжении будет арсенал современных знаний и инструментов для успешного лечения всех видов акушерских и неонатальных патологий”





Конкретные цели

Модуль 1. Неонатальные неотложные состояния

- ♦ Распознавать и инициировать раннее лечение неотложных ситуаций, которые могут возникнуть в неонатальный период
- ♦ Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода в этих ситуациях

Модуль 2. Неакушерские патологии во время беременности

- ♦ Распознавать и начинать раннее лечение наиболее частых патологий, которые могут иметь акушерские последствия
- ♦ Демонстрировать умение применять акушерский уход при этих патологиях
- ♦ Осуществлять междисциплинарный подход к этим патологиям, способствуя коммуникации и координации между специалистами

Модуль 3. Инфекции при беременности

- ♦ Распознавать и начинать раннее лечение наиболее распространенных инфекций, которые могут иметь акушерские последствия
- ♦ Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода при этих инфекциях
- ♦ Проводить соответствующее и конкретное медицинское просвещение, чтобы предотвращать заражение беременной женщины и избежать влияния на плод

Модуль 4. Акушерские неотложные состояния в первом триместре беременности

- ♦ Распознавать и начинать раннее лечение патологий, возникающих в первом триместре беременности
- ♦ Демонстрировать умение применять акушерский уход при этих патологиях

- ♦ Содействовать непрерывности ухода за женщинами, страдающими патологией первого триместра беременности, независимо от того, поступили ли они в больницу или выписаны из нее
- ♦ Проводить соответствующее и специфическое медицинское просвещение при каждой из этих патологий

Модуль 5. Акушерские неотложные состояния во втором и третьем триместрах беременности

- ♦ Распознавать и начинать раннее лечение патологий, возникающих во втором и третьем триместре беременности
- ♦ Демонстрировать умение применять акушерский уход при этих патологиях
- ♦ Содействовать непрерывности ухода и коммуникации с другими специалистами, которые будут заниматься этими патологиями, как правило, требующими госпитализации

Модуль 6. Акушерские неотложные состояния во время фазы расширения родовых путей

- ♦ Распознавать и инициировать раннее лечение неотложных состояний, которые могут возникнуть во время фазы расширения родовых путей
- ♦ Определять и уметь выполнять акушерские действия, показанные для решения каждой неотложной ситуации во время фазы расширения родовых путей
- ♦ Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода в этих ситуациях

Модуль 7. Акушерские неотложные состояния во время фазы изгнания и родоразрешения

- ♦ Распознавать и инициировать раннее лечение неотложных состояний, которые могут возникнуть во время фазы изгнания и родоразрешения
- ♦ Определять и уметь выполнять акушерские действия, показанные для решения каждой неотложной ситуации во время фазы изгнания и родоразрешения
- ♦ Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода в этих ситуациях





Модуль 8. Послеродовые неотложные состояния

- ♦ Распознавать и инициировать раннее лечение неотложных ситуаций, которые могут возникнуть после родов
- ♦ Определять и уметь выполнять акушерские действия, показанные для решения каждой неотложной ситуации после родов
- ♦ Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода в этих ситуациях

Модуль 9. Сердечно-легочная реанимация

- ♦ Распознавать и начинать раннее лечение нарушений, способствующих остановке сердца
- ♦ Демонстрировать базовые навыки применения базовой поддержки жизнедеятельности
- ♦ Распознавать и лечить остановку дыхания до окончания реанимации или передачи ухода за пациентом
- ♦ Признать важность динамики команды для общей эффективности
- ♦ Распознавать и инициировать раннее проведение реанимации новорожденных вплоть до прекращения реанимации или передачи ухода за пациентом

Модуль 10. Особые ситуации

- ♦ Распознавать и идентифицировать особые ситуации, которые реже встречаются среди акушерских неотложных состояний
- ♦ Проводить раннее ведение этих ситуаций
- ♦ Проводить соответствующее медицинское просвещение в зависимости от ситуации
- ♦ Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода в этих ситуациях
- ♦ Иметь глубокое представление о правовой основе информированного согласия в неотложных состояниях

03

Компетенции

Специалист сестринского дела, работающий с акушерскими и неонатальными неотложными состояниями, должен обладать не только современными знаниями, но и методологией и подходом, отшлифованными практическим опытом. Учитывая скорость и глубину, необходимые в такой важной области, как неотложная помощь, содержание данной программы не ограничивается теоретическим уровнем, но также предоставляет реальные клинические случаи и передовые подходы, чтобы помочь специалисту сестринского дела лучше осмыслить весь дидактический материал. Таким образом, ряд ключевых компетенций продвигается и совершенствуется во всей работе специалиста сестринского дела в неотложной помощи.



“

Вы выведете свои текущие навыки на более глубокий и современный уровень при помощи престижного преподавательского состава, который знает о самых сложных акушерских и неонатальных неотложных состояниях”



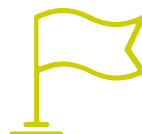
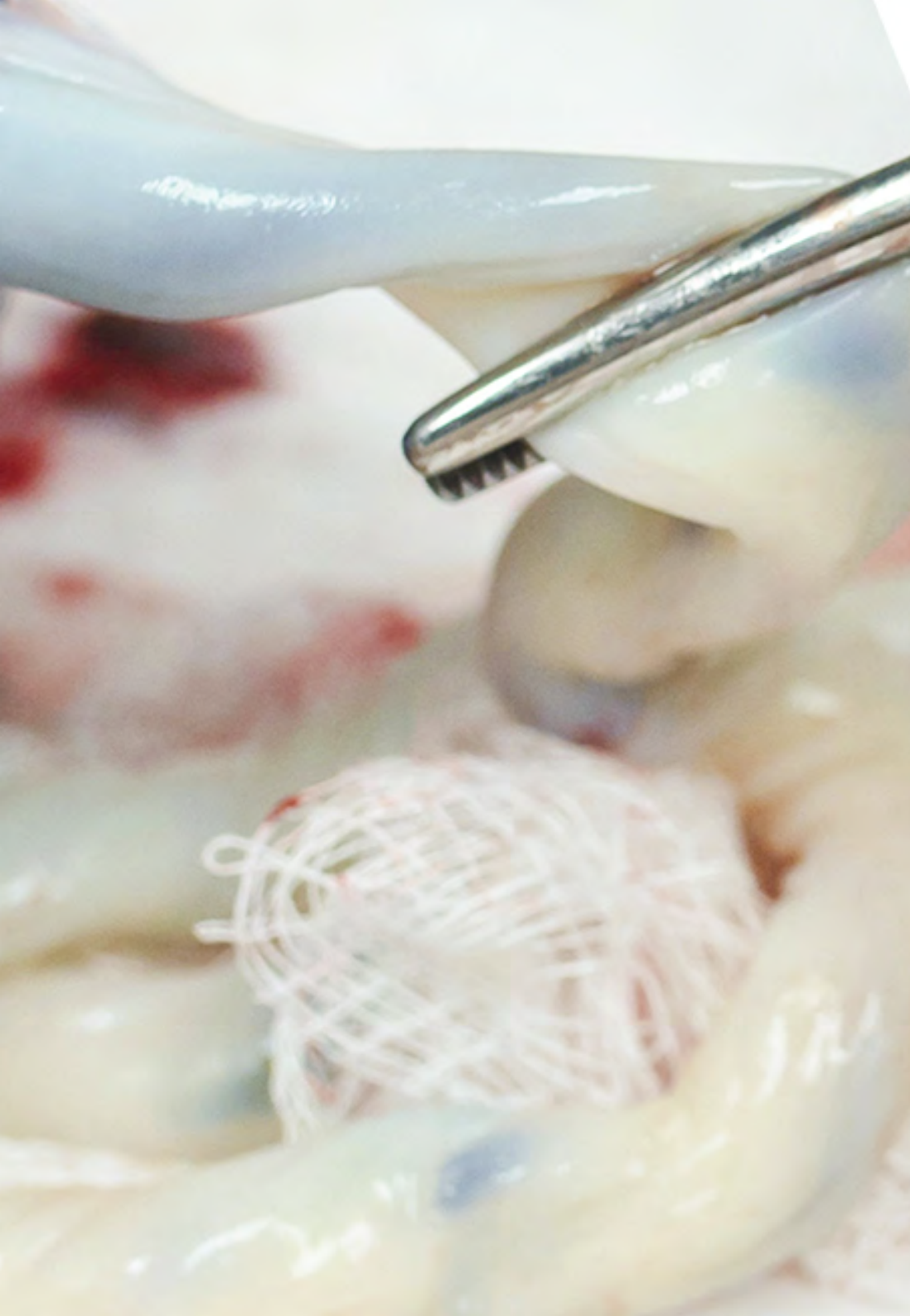
Общие профессиональные навыки

- ♦ Оказывать помощь при всех видах неонатальных неотложных состояний
- ♦ Эффективно лечить неакушерские патологии, возникающие во время беременности
- ♦ Знать о различных видах инфекций, которыми может заразиться пациентка, и о том, как они влияют на беременность
- ♦ Выявлять на ранней стадии различные инфекции в первом триместре беременности
- ♦ Оценивать социально-демографические факторы, влияющие на пациентку во время беременности
- ♦ Отслеживать состояние плода с хорошими акушерскими и неонатальными исходами
- ♦ Выполнять основные действия при разрешении акушерских неотложных состояний в конце родов
- ♦ Справляться в целом с патологиями послеродового периода
- ♦ Освоить обновленную неонатальную реанимацию
- ♦ Выявлять признаки гендерного насилия у беременных женщин и новорожденных



Ваши навыки выйдут на новый уровень благодаря строгому научному и практическому содержанию, охватывающему все основные акушерские и неонатальные неотложные состояния"





Профессиональные навыки

- ♦ Работать с наиболее распространенными хирургическими неотложными состояниями в отделении акушерства и гинекологии
- ♦ Лечить различные заболевания мочевыделительной системы и состояний кожи во время беременности
- ♦ Выявлять возможные причины лихорадки у матери
- ♦ Создавать протокол для наиболее частых инфекций, которые могут иметь акушерские последствия
- ♦ Глубоко знать критерии тяжести, которые предполагают направление к специалистам или мультидисциплинарную работу в случае осложнений во втором и третьем триместре
- ♦ Лечить неотложные акушерские состояния, которые могут возникнуть во время фазы расширения родовых путей
- ♦ Разрабатывать протокол действий при акушерских неотложных состояниях в конце родов
- ♦ Устранять возможные осложнения во время грудного вскармливания
- ♦ Знать особенности поддержки жизнедеятельности при беременности
- ♦ Знать правовые основы, применимые к акушерским неотложным состояниям

04

Руководство курса

Команда профессионалов, отвечающих за эту программу, была специально отобрана ТЕСН за их клинические и академические заслуги, которые придают качество всему предоставляемому дидактическому материалу. Их исключительно практическое видение всего представленного научного содержания придает учебному плану большую глубину, обеспечивая ему подтверждение качества и особый престиж в академической среде.





RNC-OB

Руководство курса | 19 tech

Accelerations: - Absent: undetectable - Minimal: > undetectable and ≤ 5bpm - Moderate: 6 to 25 bpm - Marked: > than 25 bpm	Abnormal increase of FHR above baseline. Peak
seconds. - Before 32 weeks gestation, - Accelerations are defined as having a peak - > 10 bpm and a duration of ≥ 10 seconds.	Accelerations (onset to nadir)

“

Преподаватели будут сопровождать вас на протяжении всего обучения, разрешая любые сомнения, которые могут возникнуть у вас относительно учебной программы или конкретных понятий в области акушерских неотложных состояний”

Приглашенный международный руководитель

Доктор Оливье Пиконе является ведущей международной фигурой в области акушерства и пренатальной диагностики. Его экспертная деятельность сосредоточена на широком спектре методов, включая скрининговое и диагностическое ультразвуковое исследование, амниоцентез и биопсию трофобласта. В этом отношении он внес значительный вклад в развитие медицины матери и плода.

Помимо клинической работы, он играл важную роль в ведущих медицинских организациях Франции. Будучи президентом Французской федерации центров пренатальной диагностики CPDPN, он возглавлял инициативы по повышению качества и доступности услуг пренатальной диагностики на всей территории страны.

Его приверженность исследованиям и профилактике вирусных инфекций во время беременности привела к публикации многочисленных статей и участию в работе всемирно известных рабочих групп, таких как Высшее управление здравоохранения и Высший совет по общественному здравоохранению. В сферу его научных интересов входят акушерство, гинекология, гинекологическая хирургия, акушерская хирургия, гинекологическое УЗИ, патологическая беременность и акушерское УЗИ. Таким образом, его преданность критическим проблемам, таким как CMV и Zika, сыграла важную роль в разработке протоколов лечения и клинических рекомендаций.

Стоит также упомянуть его должность президента Исследовательской группы по инфекциям во время беременности (GRIG), соавтора академических справочников, таких как "Материнские патологии и беременность", внесшего значительный вклад в научные знания в своей области. Кроме того, его руководство созданием университетского курса по инфекционным заболеваниям беременных женщин продемонстрировало его приверженность делу подготовки медицинских кадров и укрепления перинатальной помощи во всем мире.



Д-р Пиконе, Оливье

- Президент Французской федерации центров пренатальной диагностики CPDPN, Париж, Франция
- Президент Исследовательской группы по инфекциям во время беременности (GRIG)
- Гинеколог, акушер и руководитель отделения пренатальной диагностики в государственной и частной практике
- Специалист по акушерской гинекологии Университета Париж-Сите
- Квалифицирован на проведение исследований (HDR) Университетом Париж Сите
- Доктор медицины Университета Париж Сите
- Член:
 - Французский национальный колледж гинекологов и акушеров (CNGOF)
 - Фонд женского здоровья
 - Фонд больницы Фош
 - Французский клуб фетальной медицины при Французском колледже фетального ультразвука (CNGOF)



*Благодаря TECH вы
сможете учиться у лучших
мировых профессионалов”*

Руководство



Г-жа Фернандес Лопес-Минго, Ракель Десире

- Акушерка в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньона и Больнице Сан-Рафаэль
- Акушерка в медицинском центре "Серро Альмодовар" в Мадриде
- Степень в области сестринского дела в Мадридском университете Комплутенсе
- Интерн в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньона
- Степень магистра в области интеграции ухода и решений клинических проблем в сестринском деле в Университете Алькала-де-Энарес



Г-жа Муньос Серрано, Мария дель Кармен

- Акушерка в Университетской больнице Дель-Суресте в г. Арганда-дель-Рей и в Больнице HLA Монклоа в Мадриде
- Акушерка в Университетской больнице Инфанта Софии в г. Сан-Себастьян-де-лос-Рейес
- Акушерка в Больнице Витас Пардо-де-Аравака
- Акушерка в Университетской больнице НМ Нуэво Белен
- Акушерка в Больнице Грегорио Мараньона
- Степень в области сестринского дела в Университете Гранады
- Интерн в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньона
- Степень магистра в области интеграции в уход и решение клинических проблем в сестринском деле в Университете Алькала-де-Энарес
- Курс профессиональной подготовки в области гинекологических, акушерских и неонатальных неотложных состояний в Католическом университете Авила

Преподаватели

Г-жа Эрнандо Алонсо, Альба

- ♦ Акушерка в Больнице 12 Октября
- ♦ Акушерка в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньона
- ♦ Специалист сестринского дела в области педиатрической интенсивной терапии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньона
- ♦ Степень в области сестринского дела в Университете Бургоса
- ♦ Интерн в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице Грегорио Мараньона

Г-н Гарсиа Херес, Пабло

- ♦ Специалист сестринского дела в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице Инфанта Кристины и Университетской больнице HLA Монклоа
- ♦ Специалист сестринского дела в Университетской больнице Инфанта Софии, медицинском центре "Ла-Риера" и Университетской больнице Германа Триаса и Пухоля
- ♦ Специалист сестринского дела общего профиля в Университетской больнице Пуэрта-де-Йерро, Больнице Сан-Рафаэль, медицинском центре "Авенида-де-Арагон" и Университетской больнице Рамон-и-Кахаль
- ♦ Степень в области сестринского дела в Папском университете Комильяс
- ♦ Интерн в области акушерско-гинекологического сестринского дела в Университетской больнице Германа Триаса и Пухоля
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области гинекологических, акушерских и неонатальных неотложных состояний в Католическом университете Авилы

Г-жа Ботейа Доменек, Пилар

- ♦ Акушерка в Университетской больнице Ла-Пас и Университетской больнице Грегорио Мараньона
- ♦ Акушерка в медицинских центрах " Mar Báltico " и " Aquitania "
- ♦ Специалист сестринского дела и диетолог в Больнице Ла-Лус QuirónSalud
- ♦ Диплом в области сестринского дела в Университете Аликанте
- ♦ Интерн в области сестринского дела, акушерства и гинекологии в Университетской больнице Грегорио Мараньона
- ♦ Степень в области диетологии и питания человека в Университете Аликанте

Г-жа Санчес Боса, Пилар

- ♦ Акушерка в Университетской больниц Грегорио Мараньона
- ♦ Акушерка в различных проектах гуманитарной помощи в Сахаре, Мавритании, Боливии и Кении
- ♦ Акушерка в медицинских центрах "San Fernando de Henares ", " Villablanca ", "García Noblejas" и "Salud Alpes "
- ♦ Акушерка в Больнице Принца Астурии, Больнице 12 октября и Больнице Пуэрта-де-Йерро
- ♦ Диплом в области сестринского дела в Папском университете Комильяс
- ♦ Интерн в области гинекологии и акушерства в Больнице 12 октября
- ♦ Степень магистра в области сексологии и семейной терапии в Университете Короля Хуана Карлоса
- ♦ Степень магистра в области гуманитарных движений в области здравоохранения в Университете Алькала-де-Энарес

Г-жа Мартинес Мартин, Роксана

- Акушерка в Центре матери и ребенка Грегорио Мараньона
- Специалист сестринского дела в отделении гематологии в Университетской больнице общего профиля Ла-Пас
- Специалист сестринского дела в отделениях патофизиологии плода, послеродового периода и неотложных состояний при родах в Университетской больнице матери и ребенка Ла-Пас
- Специалист сестринского дела в отделении анестезии и реанимации в Университетском родильном доме Ла-Пас
- Диплом в области сестринского дела в Автономном университете Мадрида
- Интерн в области сестринского дела, акушерства и гинекологии в Университетской больнице Германа Триаса и Пухоля
- Степень магистра в области сестринского дела, неотложных состояний, чрезвычайных ситуаций и медицинской транспортировки в Университете CEU Сан-Пабло

Г-жа Де Сантьяго Очоа, София

- Акушерка в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньона
- Специалист сестринского дела в области нефрологии и диализа в Университетской больнице Грегорио Мараньона
- Акушерка в медицинских центрах "Entrevías", "Jose María Llano", "Moratalaz" и "Buenos Aires"
- Акушерка в службе родовспоможения, экстренной помощи и госпитализации высокого риска в Университетской больнице Грегорио Мараньона
- Диплом в области сестринского ухода в Автономном университете Мадрида
- Интерн в области сестринского дела, акушерства и гинекологии в Больнице Грегорио Мараньона





Г-жа Дуран Сьерра, Соня

- ♦ Акушерка в медицинском центре Ортигейры в А-Корунье
- ♦ Акушерка в различных медицинских центрах в Ферроле
- ♦ Акушерка в медицинском центре "Entrevías"
- ♦ Степень в области сестринского дела в Университете А-Коруньи
- ♦ Интерн в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице Грегорио Мараньона
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области акушерства для гинекологических, акушерских и неонатальных неотложных состояний в Католическом университете Авилы

“

Впечатляющий преподавательский состав, состоящий из профессионалов в разных областях знаний, передаст вам свои знания во время обучения: уникальная возможность, которую нельзя упустить"

Структура и содержание

Структура и содержание данной программы были разработаны таким образом, чтобы максимально облегчить обучение специалиста сестринского дела. Для этого была использована образовательная методика *Relearning*, в которой наиболее важные понятия и термины из области акушерских и неонатальных неотложных состояний повторяются на протяжении всего учебного плана. Таким образом, специалист сестринского дела получает гораздо более естественное и эффективное продвижение по программе, избегая необходимости тратить долгие часы обучения на модернизацию и углубление в наиболее важные темы.



“

У вас будет доступ к виртуальному классу 24 часа в сутки и возможность учиться, не отходя от своего персонального компьютера, планшета или даже смартфона”

Модуль 1. Неонатальные неотложные состояния

- 1.1. Резус-изоиммунизация
 - 1.1.1. Этиология и факторы риска
 - 1.1.2. Диагностика
 - 1.1.3. Влияние на плод
 - 1.1.4. Важность профилактики в акушерских неотложных состояниях
- 1.2. Неонатальная инфекция
- 1.3. Хирургические неотложные состояния
 - 1.3.1. Связанные с травмами
 - 1.3.2. Связанные с пищеварением: атрезия пищевода
 - 1.3.3. Связанные с пуповиной
 - 1.3.4. Связанные с мочеполовой системой
 - 1.3.5. Неврологические: дефекты нервной трубки, гидроцефалия
 - 1.3.6. Диафрагмальная грыжа
- 1.4. Неврологические проблемы
 - 1.4.1. Судороги
 - 1.4.2. Внутритрунная асфиксия. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия
- 1.5. Метаболические нарушения
 - 1.5.1. Гипергликемия
 - 1.5.2. Гипогликемия
- 1.6. Врожденные ошибки метаболизма
- 1.7. Анемия. Полицитемия. Гипербилирубинемия
- 1.8. Врожденные пороки сердца
- 1.9. Респираторная патология
- 1.10. Недоношенность

Модуль 2. Неакушерские патологии во время беременности

- 2.1. Заболевания дыхательной системы
 - 2.1.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 2.1.2. Патология у беременных женщин
- 2.2. Гематологические и циркуляторные нарушения
 - 2.2.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 2.2.2. Анемии
 - 2.2.2.1. Микроцитарная
 - 2.2.2.2. Нормоцитарная
 - 2.2.2.3. Макроцитарная
 - 2.2.2.4. Редкие
 - 2.2.3. Тромбоцитопения
 - 2.2.4. Болезнь фон Виллебранда
 - 2.2.5. Нарушения кровообращения
 - 2.2.5.1. Антифосфолипидный синдром
 - 2.2.5.2. Наследственные тромбофилии
 - 2.2.5.3. Варикозное расширение вен
 - 2.2.5.4. Тромбоз глубоких вен
 - 2.2.5.5. Тромбоэмболия легких
- 2.3. Болезни сердца и беременность
 - 2.3.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 2.3.2. Классификация рисков при беременности с заболеваниями сердца
 - 2.3.3. Лечение заболеваний сердца во время беременности
 - 2.3.4. Лечение заболеваний сердца во время родов
 - 2.3.5. Лечение заболеваний сердца после родов
- 2.4. Заболевания мочевыделительной системы
 - 2.4.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 2.4.2. Асимптоматическая бактериурия
 - 2.4.3. Цистит
 - 2.4.4. Острый пиелонефрит
 - 2.4.5. Обструктивная уропатия (мочекаменная болезнь)
- 2.5. Кожные заболевания
 - 2.5.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 2.5.2. Дерматозы, характерные для беременных женщин
 - 2.5.2.1. Гестационный герпес или пемфигоидный герпес при беременности
 - 2.5.2.2. Полиморфные высыпания при беременности

- 2.5.2.3. Гестационное пруриго
 - 2.5.2.4. Пруритический фолликулит при беременности
- 2.5.3. Герпетиформное импетиго
- 2.5.4. Дифференциальная диагностика зуда во время беременности
- 2.6. Заболевания эндокринной системы
 - 2.6.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 2.6.2. Диабет
 - 2.6.2.1. Типы диабета
 - 2.6.2.2. Гипогликемия/гипергликемия
 - 2.6.2.3. Диабетический кетоз
 - 2.6.2.4. Хронические метаболические осложнения
 - 2.6.3. Расстройства щитовидной железы
 - 2.6.3.1. Гипотиреоз и беременность
 - 2.6.3.2. Гипертиреоз и беременность
 - 2.6.3.3. Тиреотоксический криз
 - 2.6.4. Расстройства надпочечников
 - 2.6.4.1. Феохромоцитома
- 2.7. Заболевания пищеварительной системы
 - 2.7.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 2.7.2. Патология у беременных женщин
- 2.8. Заболевания нервной системы
 - 2.8.1. Головные боли и мигрени
 - 2.8.2. Паралич Белла
 - 2.8.3. Эпилепсия
 - 2.8.4. Инсульт
 - 2.8.5. Автономная дисрефлексия
- 2.9. Аутоиммунные заболевания и заболевания опорно-двигательного аппарата во время беременности
 - 2.9.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 2.9.2. Патология у беременных женщин
- 2.10. Психические расстройства во время беременности
 - 2.10.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 2.10.2. Патология у беременных женщин

Модуль 3. Инфекции во время беременности

- 3.1. Лихорадка у беременных женщин
 - 3.1.1. Лихорадка, кратковременная лихорадка, длительная лихорадка, лихорадка неизвестного происхождения, бактериальная лихорадка, синдром системной воспалительной реакции, сепсис
 - 3.1.2. Возможные причины лихорадки у беременных женщин
 - 3.1.3. Дифференциальная диагностика
- 3.2. Острый гастроэнтерит
 - 3.2.1. Типы гастроэнтерита
 - 3.2.2. Клинические проявления
 - 3.2.3. Диагностика
 - 3.2.4. Лечение во время беременности
- 3.3. Бартолинит
 - 3.3.1. Диагностика
 - 3.3.2. Факторы риска
 - 3.3.3. Лечение
- 3.4. Вульвовагинит
 - 3.4.1. Бактериальный вагиноз
 - 3.4.2. Кандидоз
- 3.5. Заболевания, передающиеся половым путем: бактериальные и паразитарные заболевания
 - 3.5.1. Хламидиоз
 - 3.5.2. Гонорея
 - 3.5.3. Трихомониаз
 - 3.5.4. Сифилис
- 3.6. Вирусные заболевания, передающиеся половым путем
 - 3.6.1. ВИЧ
 - 3.6.2. Генитальный герпес
- 3.7. Тропические болезни
 - 3.7.1. Трипаносомоз, или болезнь Шагаса
 - 3.7.2. Зика
 - 3.7.3. Денге
 - 3.7.4. Малярия
 - 3.7.5. Холера
 - 3.7.6. Лейшманиоз

- 3.8. Токсоплазмоз и цитомегаловирус
 - 3.8.1. Токсоплазмоз
 - 3.8.2. Цитомегаловирус
- 3.9. Вирус Эпштейна — Барр, парвовирус В19, листериоз
 - 3.9.1. Вирус Эпштейна — Барр
 - 3.9.2. Парвовирус В19
 - 3.9.3. Листериоз
- 3.10. Краснуха, ветряная оспа и корь
 - 3.10.1. Краснуха
 - 3.10.2. Ветряная оспа
 - 3.10.3. Корь

Модуль 4. Акушерские неотложные состояния в первом триместре беременности

- 4.1. Рвота беременных
 - 4.1.1. Этиология и факторы риска
 - 4.1.2. Клинические проявления
 - 4.1.3. Диагностика
 - 4.1.4. Лечение. Важность питания
- 4.2. Абдоминально-тазовые боли у беременных женщин
 - 4.2.1. Этиология
 - 4.2.2. Важность дифференциальной диагностики
 - 4.2.3. Дополнительные исследования
- 4.3. Метроррагия в первой половине беременности
 - 4.3.1. Угроза выкидыша
 - 4.3.2. Внутриматочные гематомы: ретроплацентарные, субхорионические, субамниотические и супрацервикальные
- 4.4. Выкидыш
 - 4.4.1. Виды
 - 4.4.2. Этиология и факторы риска
 - 4.4.3. Диагностика
- 4.5. Лечение и осложнения при выкидыше
 - 4.5.1. Лечение
 - 4.5.2. Осложнения

- 4.6. Повторный выкидыш и психоэмоциональные проблемы
 - 4.6.1. Повторный выкидыш
 - 4.6.2. Психоэмоциональные аспекты
- 4.7. Добровольное прерывание беременности
 - 4.7.1. Введение
 - 4.7.2. Юридические допущения о добровольном прерывании беременности
 - 4.7.3. Лечение
 - 4.7.4. Осложнения
 - 4.7.5. Селективное сокращение или прерывание беременности
- 4.8. Внематочная беременность
 - 4.8.1. Гестация неопределенной локализации
 - 4.8.2. Виды внематочной беременности
 - 4.8.3. Этиология и факторы риска
 - 4.8.4. Диагностика
 - 4.8.5. Лечение
- 4.9. Трофобластическая болезнь
 - 4.9.1. Гидатидиформная родинка
 - 4.9.2. Гестационная трофобластическая опухоль
- 4.10. ВПЧ и рак шейки матки при беременности
 - 4.10.1. Скрининг во время беременности
 - 4.10.2. Лечение

Модуль 5. Акушерские неотложные состояния во втором и третьем триместрах беременности

- 5.1. Угроза преждевременных родов
 - 5.1.1. Этиология и факторы риска
 - 5.1.2. Клинические проявления
 - 5.1.3. Диагностика
 - 5.1.4. Лечение
- 5.2. Преждевременный разрыв околоплодных мембран
 - 5.2.1. Этиология и факторы риска
 - 5.2.2. Диагностика
 - 5.2.3. Лечение

- 5.3. Хориоамнионит
 - 5.3.1. Этиология и факторы риска
 - 5.3.2. Клинические проявления
 - 5.3.3. Диагностика
 - 5.3.4. Лечение
- 5.4. Истмико-цервикальная недостаточность (ИЦН)
 - 5.4.1. Этиология и факторы риска
 - 5.4.2. Диагностика
 - 5.4.3. Лечение
- 5.5. Предлежание плаценты. Предлежание сосудов
 - 5.5.1. Этиология и факторы риска
 - 5.5.2. Диагностика
 - 5.5.3. Лечение
- 5.6. Отслойка нормально расположенной плаценты
 - 5.6.1. Этиология и факторы риска
 - 5.6.2. Диагностика
 - 5.6.3. Действия в случае отслойки плаценты
- 5.7. Гепатопатии при беременности
 - 5.7.1. Внутривенный холестаз
 - 5.7.2. Жировая болезнь печени
- 5.8. Гипертензивные состояния при беременности
 - 5.8.1. Классификация
 - 5.8.2. Этиология и факторы риска
 - 5.8.3. Диагностика
 - 5.8.4. Критерии тяжести
- 5.9. Преэклампсия при беременности
 - 5.9.1. Преэклампсия
- 5.10. Эклампсия и HELLP-синдром
 - 5.10.1. Эклампсия
 - 5.10.2. HELLP-синдром

Модуль 6. Акушерские неотложные состояния во время фазы расширения родовых путей

- 6.1. Предвестники родов и незавершенные роды
 - 6.1.1. Предвестники родов
 - 6.1.2. Незавершенные роды
 - 6.1.3. Этапы родового процесса
 - 6.1.4. Критерии приема
- 6.2. Обезболивание во время фазы расширения родовых путей
 - 6.2.1. Нефармакологические методы обезболивания
 - 6.2.2. Фармакологические методы обезболивания
 - 6.2.3. Осложнения
- 6.3. Методы наблюдения за состоянием плода
 - 6.3.1. Внешний мониторинг плода
 - 6.3.2. Внутриматочный мониторинг плода
 - 6.3.3. Основные параметры интерпретации кардиотокографической записи
- 6.4. Риск потери здорового состояния плода
 - 6.4.1. Патологические параметры интерпретации кардиотокографической записи
 - 6.4.2. Интерпретация записи в зависимости от организма
 - 6.4.3. Другие дополнительные исследования
 - 6.4.4. Внутриматочная реанимация плода
- 6.5. Дистоция при родах. Причины материнского происхождения. Динамическая дистоция
 - 6.5.1. Динамическая дистоция
 - 6.5.2. Диагностика непрогрессирующего течения родов
- 6.6. Дистоция родового канала
 - 6.6.1. Дистоция мягкого канала
 - 6.6.2. Дистоция костного канала
 - 6.6.3. Позиции во время родов. Опускание плода
- 6.7. Дистоция при родах: овариальные причины
 - 6.7.1. Узлы пуповины
 - 6.7.2. Обвитие пуповины
 - 6.7.3. Выпадение пуповины

- 6.8. Дистоция при родах: причины, связанные с плодом
 - 6.8.1. Виды ягодичного предлежания
 - 6.8.2. Вагинальные роды при ягодичном предлежании
 - 6.8.3. Осложнения
- 6.9. Дистоция при родах: другие проявления
 - 6.9.1. Аномальные проявления: лицо, лоб, подбородок
 - 6.9.2. Аномальные проявления: косые и поперечные ситуации
 - 6.9.3. Составные проявления
- 6.10. Эмболия амниотической жидкостью
 - 6.10.1. Этиология и факторы риска
 - 6.10.2. Диагностика
 - 6.10.3. Руководство к действию

Модуль 7. Акушерские неотложные состояния во время фазы изгнания и родоразрешения

- 7.1. Дистоция плечиков
 - 7.1.1. Факторы риска
 - 7.1.2. Действия первого, второго и третьего уровней
 - 7.1.3. Влияние на плод
- 7.2. Инструментальные роды
 - 7.2.1. Виды инструментальных родов
- 7.3. Экстренное кесарево сечение
 - 7.3.1. Показания к экстренному кесареву сечению
 - 7.3.2. Подготовка беременной женщины к экстренному кесареву сечению
 - 7.3.3. Обезболивание при экстренном кесаревом сечении
- 7.4. Особые ситуации во время родов
 - 7.4.1. Преждевременные роды
 - 7.4.2. Рождение двойни
- 7.5. Кровотечения, связанные с родами и ранним послеродовым периодом
 - 7.5.1. Этиология и факторы риска
 - 7.5.2. Классификация
 - 7.5.3. Диагностика и количественная оценка кровотечения

- 7.6. Атония матки и нарушения коагуляции при кровотечениях, связанных с родами и ранним послеродовым периодом
 - 7.6.1. Атония матки
 - 7.6.1.1. Фармакологическое лечение
 - 7.6.1.2. Хирургическое лечение
 - 7.6.2. Нарушения коагуляции
- 7.7. Травмы родового канала
 - 7.7.1. Травмы влагалищной области и промежности
- 7.8. Задержка плаценты или придатков яичников
 - 7.8.1. Задержка плаценты или придатков яичников
 - 7.8.1.1. Диагностика
 - 7.8.1.2. Этиология и факторы риска
 - 7.8.1.3. Действия при родах
 - 7.8.1.4. Действие и лечение
 - 7.8.1.5. Разрыв пуповины
- 7.9. Плацентарная недостаточность и выворот матки
 - 7.9.1. Плацентарная недостаточность
 - 7.9.1.1. Диагностика
 - 7.9.1.2. Этиология
 - 7.9.1.3. Лечение
 - 7.9.2. Выворот матки
 - 7.9.2.1. Диагностика
 - 7.9.2.2. Степени выворота матки
 - 7.9.2.3. Действие и применяемые приемы
- 7.10. Разрыв матки
 - 7.10.1. Классификация (дегисценция и разрыв)
 - 7.10.2. Диагностика
 - 7.10.3. Лечение

Модуль 8. Послеродовые неотложные состояния

- 8.1. Пуэрперальная инфекция
 - 8.1.1. Инфекции половых путей и инфекция тазового дна
 - 8.1.1.1. Факторы риска
 - 8.1.1.2. Признаки и симптомы по степени выраженности
 - 8.1.1.2.1. Эндометрит
 - 8.1.1.2.2. Сальпингит
 - 8.1.1.2.3. Пельвиоперитонит
 - 8.1.1.2.4. Тазовый целлюлит, или параметрит
 - 8.1.1.2.5. Тромбофлебит тазовых органов
 - 8.1.1.2.6. Генерализованный перитонит
 - 8.1.1.2.7. Инфекция промежности, влагалища и шейки матки
 - 8.1.1.2.8. Инфекция раны при кесаревом сечении
 - 8.1.1.2.9. Сепсис
 - 8.1.1.3. Лечение и уход
 - 8.1.2. Инфекция мочевыводящих путей
 - 8.1.3. Инфекция дыхательных путей. Синдром Мендельсона
- 8.2. Осложнения в мягком родовом канале
 - 8.2.1. Дегисценция
 - 8.2.1.1. Факторы риска
 - 8.2.1.2. Лечение
 - 8.2.2. Вульварная/промежностная гематома
 - 8.2.2.1. Факторы риска
 - 8.2.2.2. Лечение
- 8.3. Нарушения мочеиспускания в послеродовом периоде
 - 8.3.1. Дисфункция мочеиспускания и задержка мочи
 - 8.3.2. Недержание мочи
- 8.4. Тромбоэмболическая болезнь в послеродовом периоде
 - 8.4.1. Этиология и факторы риска
 - 8.4.2. Наиболее частые послеродовые тромбозы
 - 8.4.3. Диагностика
 - 8.4.4. Лечение и профилактика
- 8.5. Нарушение работы сердца и эндокринной системы
 - 8.5.1. Послеродовая гипертензия
 - 8.5.2. Перипартальная кардиомиопатия
 - 8.5.3. Послеродовой тиреоидит
 - 8.5.4. Синдром Шихана
- 8.6. Психосоциальная дезадаптация в послеродовом периоде
 - 8.6.1. Нарушения связи между матерью и новорожденным
 - 8.6.2. Послеродовая депрессия. *Послеродовая хандра*
 - 8.6.3. Послеродовой психоз
- 8.7. Патология молочной железы
 - 8.7.1. Поражения молочных желез. Трещины
 - 8.7.2. Кандидоз
 - 8.7.3. Феномен Рейно
- 8.8. Нагрубание молочных желез и сцеживание молока
 - 8.8.1. Нагрубание молочных желез
 - 8.8.2. Молочные пузырьки
- 8.9. Непроходимость протоков в молочной железе
 - 8.9.1. Мастит
 - 8.9.2. Абсцесс молочной железы
- 8.10. Постдуральная пункционная головная боль
 - 8.10.1. Факторы риска
 - 8.10.2. Диагностика
 - 8.10.3. Клинические проявления
 - 8.10.4. Лечение

Модуль 9. Сердечно-легочная реанимация

- 9.1. Сердечно-легочная реанимация (СЛР) у беременной женщины
 - 9.1.1. Этиология кардиореспираторной остановки дыхания
 - 9.1.2. Частота возникновения заболевания
 - 9.1.3. Выживаемость
 - 9.1.4. Факторы риска
- 9.2. Основы СЛР у беременных женщин
 - 9.2.1. Оценка ситуации
 - 9.2.2. Алгоритм базовой СЛР
 - 9.2.3. Модификации СЛР у беременных женщин
- 9.3. Усовершенствованная СЛР у беременной женщины
 - 9.3.1. Алгоритм усовершенствованной СЛР
- 9.4. Травмы беременной женщины и посмертное кесарево сечение
 - 9.4.1. Гравидические изменения
 - 9.4.2. Лечение травм у беременных женщин
 - 9.4.3. Посмертное кесарево сечение
- 9.5. Реанимация новорожденных
 - 9.5.1. Адаптация к внеутробной жизни
 - 9.5.2. Частота возникновения заболевания
 - 9.5.3. Ожидание и подготовка команды
 - 9.5.4. Материнские и неонатальные факторы риска
- 9.6. Первые шаги в реанимации новорожденных
 - 9.6.1. Первоначальная оценка
 - 9.6.2. Начальная стабилизация
 - 9.6.3. Обычный уход
 - 9.6.4. Зажим пуповины
- 9.7. Алгоритм действий при СЛР у новорожденных: современные клинические рекомендации
 - 9.7.1. Оценка после первых шагов
 - 9.7.2. Помощь при нарушениях дыхания
 - 9.7.3. Помощь при нарушениях кровообращения
 - 9.7.4. Медикаментозное лечение в реанимации



- 9.8. Особые ситуации в СЛР у новорожденных: внутриутробный меконий и недоношенность
 - 9.8.1. Меконий
 - 9.8.2. Недоношенный новорожденный
 - 9.8.3. Новорожденный < 32 недель
- 9.9. Другие особые ситуации в СЛР у новорожденных
 - 9.9.1. Пневмоторакс
 - 9.9.2. Врожденная диафрагмальная грыжа
 - 9.9.3. Гидропс плода
 - 9.9.4. Атрезия хоанального канала
 - 9.9.5. Синдром Пьера Робена
 - 9.9.6. Скомпрометированные дыхательные пути в пренатальной диагностике: методика EXIT
- 9.10. Постреанимационный уход
 - 9.10.1. Постреанимационный уход за беременной женщиной
 - 9.10.2. Постреанимационный уход за новорожденным
 - 9.10.3. Межцентровая транспортировка матери
 - 9.10.4. Межцентровая транспортировка новорожденного

Модуль 10. Особые ситуации

- 10.1. Внебольничные роды
 - 10.1.1. Руководство к действию
 - 10.1.2. Материалы, необходимые для родовспоможения
 - 10.1.3. Меры предосторожности и рекомендации
 - 10.1.4. Уход по прибытии в больницу
- 10.2. Наркотическая зависимость и беременность
 - 10.2.1. Ведение беременности и послеродового периода
 - 10.2.2. Влияние на плод
- 10.3. Гендерное насилие во время беременности
 - 10.3.1. Концепция насилия и гестационные факторы риска
 - 10.3.2. Виды насилия
 - 10.3.3. Порочный круг насилия
 - 10.3.4. Выявление гендерного насилия
 - 10.3.5. Протокол действий по борьбе с гендерным насилием

- 10.4. Сексуальное нападение во время беременности
 - 10.4.1. Виды сексуальных преступлений на основании уголовного кодекса
 - 10.4.2. Протокол действий
- 10.5. Ложная беременность
 - 10.5.1. Распространенность и эпидемиология
 - 10.5.2. Патогенез и факторы риска
 - 10.5.3. Диагностика
 - 10.5.4. Лечение
- 10.6. Внутриутробная гибель плода
 - 10.6.1. Причины и факторы риска
 - 10.6.2. Протокол действий
 - 10.6.3. Уход за больными с тяжелой утратой
- 10.7. Рак и беременность. Химиотерапевтические препараты при беременности
- 10.8. Трансплантация и беременность
- 10.9. Инфекция SARS-CoV-2 и беременность
- 10.10. Информированное согласие при оказании неотложной помощи
 - 10.10.1. Виды согласия
 - 10.10.2. Отзыв информированного согласия
 - 10.10.3. Особые соображения при оказании неотложной помощи несовершеннолетним
 - 10.10.4. Особые соображения при оказании неотложной помощи лицам, находящимся под опекой



Получите доступ к непревзойденному сборнику реальных клинических случаев, дополнительной литературы, подробных видеоматериалов и другого современного содержания в области акушерских и неонатальных неотложных состояний"

06

Методология

Данная учебная программа предлагает особый способ обучения. Наша методология развивается через циклический способ 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 циклический подход: способ, который доказал свою эффективность, особенно в предметах, требующих запоминания”

В Школе сестринского дела ТЕСН мы используем метод кейс-стади

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, в которых вы должны будете проводить исследования, устанавливать гипотезы и, наконец, разрешать ситуацию. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Медицинские работники учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

В ТЕСН вы сможете познакомиться со способом обучения, который опровергает основы традиционных методов, применяемых в университетах по всему миру.



По словам доктора Жерваса, клинический случай — это описание диагноза пациента или группы пациентов, которые становятся в итоге "кейсом", 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, это поможет 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 кейс-стади заключался в представлении учащимся 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 обоснована четырьмя ключевыми достижениями:

1. Медицинские работники, которые следуют этому методу, не только усваивают знания, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению в них своих знаний.
2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет медицинскому работнику лучше интегрировать полученные знания в больнице или в учреждении первичной медико-санитарной помощи.
3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникающих 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 кейс-стади с системой 100% онлайн-обучения, основанной на повторении, которая сочетает 8 различных дидактических элементов в каждом уроке.

Мы улучшаем методику кейс-стади 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, методика Relearning сумела повысить общий уровень удовлетворенности специалистов, завершивших обучение, по отношению к показателям качества лучшего онлайн-университета (Колумбийский университет).

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 175 000 медицинских работников по всем клиническим специальностям, независимо от их практической нагрузки. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с социально-экономическим уровнем выше среднего 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 получите 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 сестринского ухода на видео

TECH предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым техникам сестринского ухода. 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

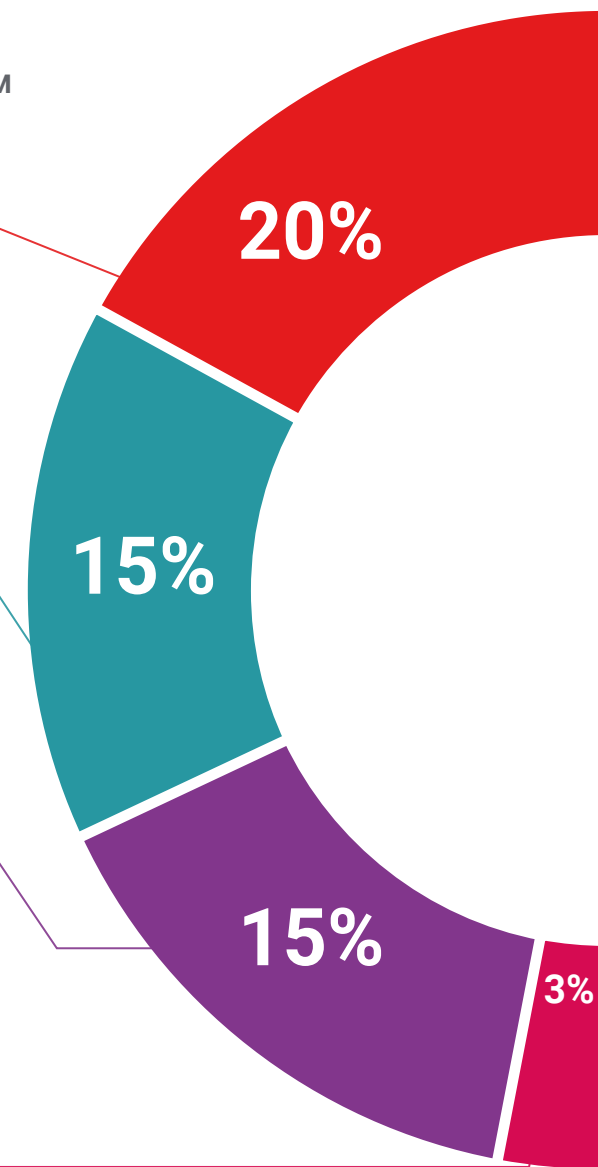
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает в себя аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

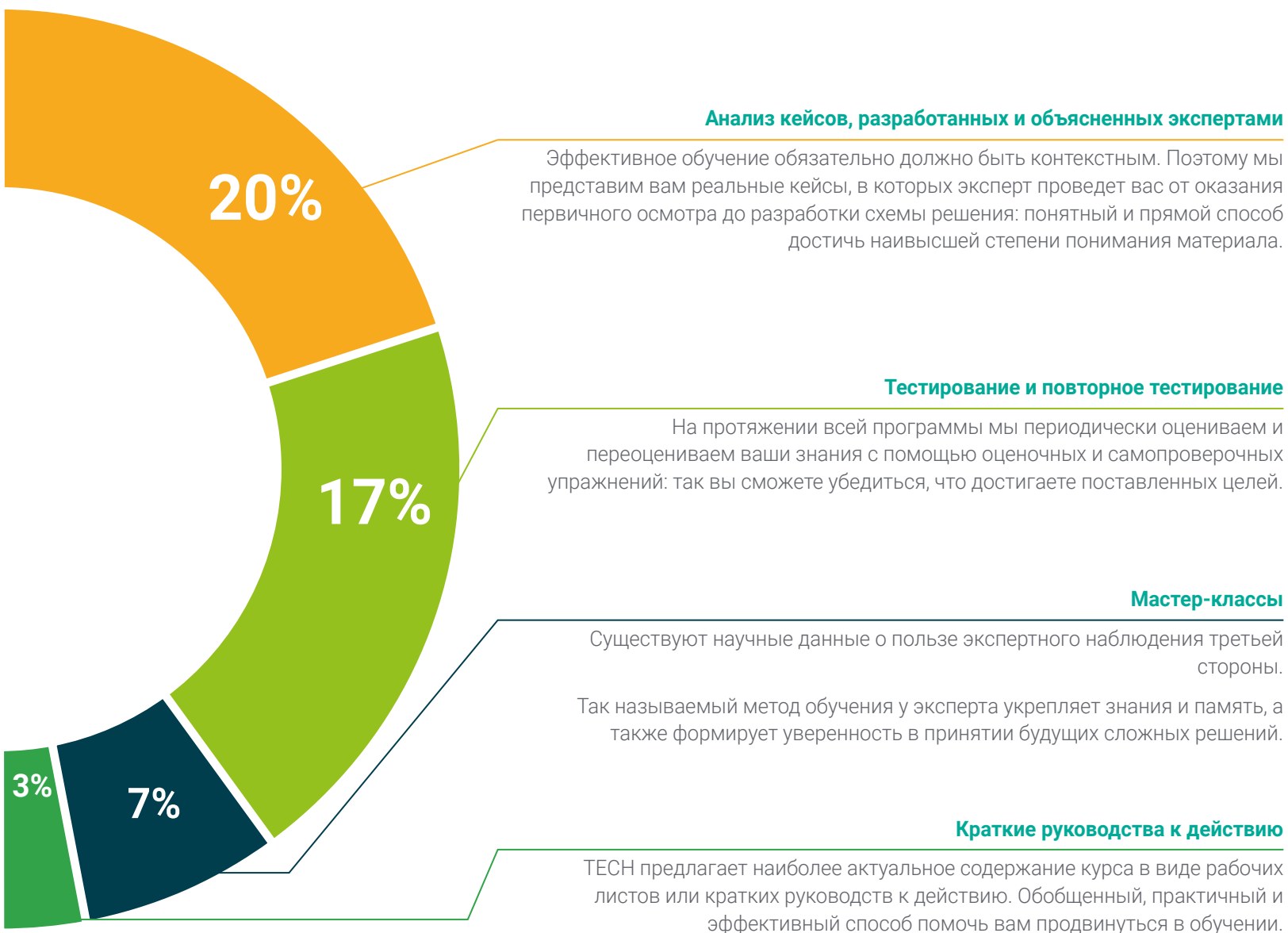
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



Дополнительная литература

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





07

Квалификация

Специализированная магистратура в области акушерских и неонатальных неотложных состояний для специалистов сестринского дела гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома об окончании Специализированной магистратуры, выдаваемого TESH Технологическим университетом.



“

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

После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом **Специализированной магистратуры**, выданный **ТЕСН Технологическим университетом**.

Диплом: **Специализированная магистратура в области акушерских и неонатальных неотложных состояний для специалистов сестринского дела**

Продолжительность: **12 месяцев**



*Гагский апостиль. В случае, если студент потребует, чтобы на его диплом в бумажном формате был проставлен Гагский апостиль, TECH EDUCATION предпримет необходимые шаги для его получения за дополнительную плату.

Будущее

Здоровье Доверие Люди

Образование Информация Тьюторы

Гарантия Аккредитация Преподавание

Институты Технология Обучение

Сообщество Обязательства

tech технологический
университет

Специализированная
магистратура

Акушерские и неонатальные
неотложные состояния для
специалистов сестринского дела

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Специализированная магистратура

Акушерские и неонатальные
неотложные состояния для
специалистов сестринского дела

