

专科文凭
中级呼吸护理单
位(UCRI)护理专业





**专科文凭
中级呼吸护理单
位 (UCRI) 护理专业**

- » 模式:在线
- » 时长: 6个月
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

网页链接: www.techtitute.com/cn/nursing/postgraduate-diploma/intermediate-respiratory-care-units-ircus-nursing

目录

01

介绍

02

目标

4

8

03

课程管理

04

结构和内容

12

05

方法

16

22

06

学位

30

01 介绍

近年来,肺功能检查室经历了显著的发展,因为它们是治疗复杂肺部疾病患者不可或缺的领域。在这一过程中,他们采用了革命性的通气设备,这些设备有助于促进病人的呼吸,加快他们的康复,护士必须了解这些设备,以免在这一健康领域的发展中落伍。因此,TECH 设计了这一课程,通过该课程,学生将确定 UCRI 用于实施 NIV 的创新接口,或研究对病人进行监测的最先进软件。此外,你还可以通过 100% 在线方法获得更新,而无需放弃日常工作。



66

这个专科文凭将为你介绍
一款创新软件，让你能够在
UCRI 对病人进行跟踪”

在 COVID-19 最艰苦的阶段,中级呼吸监护室证明了他们完全有能力治疗敏感的呼吸道疾病。因此,这些医疗服务并没有停止发展,这意味着这些领域适用的技术、科技和护理在近代有了长足的发展,以尽可能地保护病人的健康。这意味着希望在轻症监护病房工作的护士必须不断更新知识,以便开展最先进的医疗保健实践。

因此,TECH 创建了这个专科文凭,在短短 6 个月内为专业人员提供中级呼吸护理病房当前运作的最新视角。在 450 个学时的学习中,你将深入学习对接受各种无创呼吸支持技术的病人进行监测的最先进方法。它还将探讨如何护理正在接受气管造口术的病人,或深入研究从重症监护室出院前对病人进行评估的复杂规程。

所有这一切,都可以通过 100% 在线的创新方法来实现,通过这种方法,学生可以优化他们的学习,而不必拘泥于不舒服的预先设定的学习时间表。同样,这个课程也由积极领导中级呼吸护理病房的专家领导和教授。因此,你所获得的知识都是最新的。

这个**中级呼吸护理单位(UCRI)护理专业专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- ◆ 由呼吸护理专家介绍案例研究的发展情况
- ◆ 这个课程的内容图文并茂、示意性强、实用性強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
- ◆ 可以进行自我评价过程的实践练习,以提高学习效果
- ◆ 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这个反思性论文
- ◆ 可从任何连接互联网的固定或便携设备上访问内容



在整个学习过程中,你
将明确气管切开术患
者所需的完善护理"

“

你想在家中熟悉中级呼吸护理病房的最新技术吗?这个专科文凭就是为你量身打造的!”

这个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融入到培训中,还有来自知名协会和著名大学的公认专家。

其多媒体内容采用最新的教育技术开发,将使专业人员能够进行情景式学习,即在模拟环境中提供身临其境的培训程序,在真实情况下进行培训。

这个课程的设计重点是基于问题的学习,藉由这种学习,专业人员必须努力解决整个学年出现的不同的专业实践情况。为此,你将获得由知名专家制作的新型交互式视频系统的帮助。

通过模拟真实病例或综合讲解视频,掌握最新的健康知识。

了解从 UCRI 出院前对病人进行评估的最新规程。



02

目标

这个课程旨在为护士提供有关中级呼吸护理病房的最新信息。在整个课程中，你将探索这些领域使用的最先进技术，或学习为有复杂呼吸困难的病人提供的尖端呼吸支持技术。以下总体目标和具体目标将进一步维护这一更新。





66

通过专科文凭了解中级呼吸
护理病房使用的创新技术”



总体目标

- 了解非侵入性机械通气在治疗急慢性呼吸系统疾病中的重要性和作用
- 了解使用非侵入性机械通气的最新适应症和禁忌症, 以及不同类型的设备和通气模式
- 掌握对使用非侵入性机械通气的患者进行监测的技能和能力, 包括对所获数据的解读以及并发症的检测和预防
- 研究用于非侵入性机械通气患者远程监控的最新技术, 以及与使用这些技术相关的伦理和法律问题
- 深化儿科非侵入性机械通气的主要差异
- 深入探讨与需要 VMNI 的患者管理相关的伦理问题

“

享受一流的教育方
法, 利用最好的学习
设施完成健康更新”





模块 1. 中级呼吸护理单位 (UCRI)

- ◆ 分析重症监护室在危重病人的护理和治疗中的作用
- ◆ 深入了解 UCRI 的结构和设计, 以及不同部门之间的协调与合作机制
- ◆ 确定 UCRI 现有设备和技术的类型及其优缺点
- ◆ 检测 UCRI 所用技术的最新趋势和发展情况
- ◆ 深化 VMNI 预后量表的应用
- ◆ 深入研究 VMNI 引起的呼吸、心血管、神经、胃肠、皮肤和心理并发症, 并了解处理这些并发症的最新方案

模块 2. 无创呼吸支持技术

- ◆ 了解持续气道正压、气道正压、压力支持通气、容量控制通气和高流量鼻通气护目镜 (GNAF) 的原理和机械结构
- ◆ 确定每种通气模式的使用适应症, 并知道如何调整必要的参数
- ◆ 比较不同的通气模式, 为每位患者选择最合适的通气模式
- ◆ 深深入了解高频通气和其他新型通气模式的作用

模块 3. 在重症监护室中超越无创通气。高度熟练的概念

- ◆ 描述对长期有创机械通气患者实施气管切开术的标准
- ◆ 确定通过气管造口术断开 VMI 的最先进技术
- ◆ 分析无创呼吸支持在断开气管插管时的作用
- ◆ 加深对异常呼吸模式的识别、呼吸支持效果的监测以及与 VMNI 相关的呼吸并发症的解释
- ◆ 了解在 UCRI 开展呼吸道物理治疗的目的和益处
- ◆ 深入培训如何使用肌力剂和血管扩张剂, 以及如何通过输液疗法控制低血压

03

课程管理

为了保持 TECH 课程的卓越教学质量,这个专科文凭拥有一支由专家组成教学团队,他们在最先进的中级呼吸护理病房积极履行职责。由于这些专业人士明确负责制定该学位的教学内容,因此学生所学到的知识将与这些领域的最新进展保持一致。



66

由活跃在这些领域的专家全面介绍中级呼吸监护病房的最新情况"

管理人员



Landete Rodríguez, Pedro 医生

- 急诊医院呼吸中级护理室主任 伊莎贝尔-赞达尔护士
- La Princesa大学医院基础通气科联合协调员。
- La Princesa大学医院肺病专家
- 蓝保健的肺科医生
- 各研究小组的研究员
- 大学本科和研究生课程讲师
- 在国际刊物上发表过多篇科学论文，并撰写过多篇书籍章节。
- 在国际医学大会上发表演讲
- 马德里自治大学荣誉博士

教师

González, Elizabeth 医生

- ◆ 肺病学专家
- ◆ San Carlos大学医院住院病房、中级呼吸护理病房和慢性病患者机械通气会诊负责人
- ◆ Getafe大学医院肺病专家
- ◆ San Carlos大学医院肺病科 FEA
- ◆ 大学研究的讲师

Ferrer Espinos, Santos 医生

- ◆ 肺科医生
- ◆ 巴伦西亚大学医院呼吸护理部肺科助理
- ◆ SEPAR 非侵入性机械通气和呼吸护理新兴小组成员
- ◆ 巴伦西亚大学生物医学研究硕士学位



Ávalos Pérez-Urrutia, Elena 医生

- ◆ 肺病专家和研究员
- ◆ 拉普林塞萨大学医院肺病专家
- ◆ 专门研究睡眠呼吸紊乱和非侵入性机械通气的研究员
- ◆ 医学本科教学合作者
- ◆ 马德里Complutense大学医学硕士

“

抓住机会,了解这一领域的最新进展,将其应用于你的日常实践”

04

结构和内容

这个课程旨在向护士传授有关中级呼吸护理病房的程序和新技术管理的最新知识。3个模块中的每个模块都有多种多样的文本和多媒体形式的教学内容。因此，通过100%的在线教学方法，你将享受到适合自己学习偏好的教育。





66

TECH 的 Relearning 系统允许
你按照自己的进度进行更新，
而不受每个科目的时间限制"

模块 1. 中级呼吸护理单位 (UCRI)

- 1.1. UCRI 的基本原理和目标
 - 1.1.1. 历史发展
 - 1.1.2. 重要性和益处
 - 1.1.3. 研究所在公共卫生管理中的作用
- 1.2. 研究所的特点和组织结构
 - 1.2.1. 结构与设计
 - 1.2.2. 不同服务部门之间的协调与合作机制
 - 1.2.3. 为每位患者制定个性化护理计划
 - 1.2.4. 评估和监测治疗结果
- 1.3. 在呼吸治疗重症监护病房 (UCRI) 中的设备和技术
 - 1.3.1. UCRI 可用的设备和技术类型
 - 1.3.2. 现有各种技术的优缺点
 - 1.3.3. UCRI 所用技术的新趋势和新进展
- 1.4. 综合协调股的医务人员:作用和能力
 - 1.4.1. 在低收入社区医疗单位工作的卫生专业人员的专业概况和培训要求
 - 1.4.2. 医疗卫生队伍不同成员的能力和责任
 - 1.4.3. 呼吸治疗重症监护病房 (UCRI) 中, 不同卫生专业人员之间的团队合作和协调
 - 1.4.4. 对综合康复中心的医护人员进行持续培训和专业更新
- 1.5. UCRI 的适应症和标准
 - 1.5.1. 选择病人进入国际康复机构的标准
 - 1.5.2. 入院程序和病人健康状况评估
- 1.6. 重症监护病房的病人监测和随访
 - 1.6.1. 毛细血管造影术
 - 1.6.2. 连续脉搏血氧仪
 - 1.6.3. 呼吸器软件
- 1.7. VMNI 成功和失败的标准
 - 1.7.1. 预测量表
 - 1.7.2. 影响万维网成败的因素
 - 1.7.3. 早期识别 VMNI 失败
- 1.8. VMNI 的并发症和处理
 - 1.8.1. 呼吸系统并发症
 - 1.8.2. 心血管并发症
 - 1.8.3. 神经系统并发症
 - 1.8.4. 胃肠道并发症
 - 1.8.5. 皮肤病并发症
 - 1.8.6. 心理并发症
- 1.9. UCRI 的药物治疗
 - 1.9.1. 营养和营养支持
 - 1.9.2. VMNI 患者的镇静和镇痛
 - 1.9.3. UCRI 的其他药物
- 1.10. 病人出院标准和住院后的随访
 - 1.10.1. 评估病人从利比里亚康复治疗中心出院前的临床稳定性
 - 1.10.2. 出院计划和病人随访
 - 1.10.3. VMNI 的出院标准
 - 1.10.4. 从国际康复治疗中心出院后的门诊随访
 - 1.10.5. 住院后的生活质量评估

模块 2. 无创呼吸支持技术

- 2.1. 评估所需的通气支持水平
 - 2.1.1. 临床适应症评估
 - 2.1.2. 动脉血气的解读
 - 2.1.3. 呼吸力学评估
 - 2.1.4. 确定所需的通气支持水平
 - 2.1.5. 改变通气模式
- 2.2. 持续气道正压通气 (CPAP)
 - 2.2.1. CPAP 原理和机械
 - 2.2.2. 使用 CPAP 的适应症
 - 2.2.3. 调整 CPAP 设置
 - 2.2.4. 监测和处理 CPAP 并发症
 - 2.2.4. CPAP 与其他通气模式的比较

- 2.3. 气道正压 (BiPAP)
 - 2.3.1. BiPAP 原理和机械
 - 2.3.2. 使用生物通气设备的适应症
 - 2.3.3. 设置 BiPAP 参数
 - 2.3.4. 生物通气并发症的监测和管理
 - 2.3.5. BiPAP 与其他通气模式的比较
- 2.4. 压力支持通气
 - 2.4.1. 常规 (PSV)
 - 2.4.2. 比例 (PPSV)
 - 2.4.3. 自适应 (ASV)
 - 2.4.4. 智能自适应 (iVAPS)
- 2.5. 容积控制通气
 - 2.5.1. 体积原理与力学 VMNI
 - 2.5.2. 使用容量辅助 VMNI 的适应症
 - 2.5.3. 如何调整音量参数
 - 2.5.4. 监测和处理容量模式下的并发症
 - 2.5.5. 容量模式与其他通气模式的比较
- 2.6. 高流量鼻气流护目镜(GNAF)
 - 2.6.1. GNAF 原理和机械
 - 2.6.2. 使用 GNAF 的指征
 - 2.6.3. 调整 GNAF 参数
 - 2.6.4. 非酒精性脂肪肝并发症的监测和管理
 - 2.6.5. GNAF 并发症的监测和管理
- 2.7. 联合通气 (正压 (CPAP/BiPAP) + GNAF)
 - 2.7.1. 综合疗法的原理和机制
 - 2.7.2. 使用联合疗法的指征
 - 2.7.3. 如何同时或交错开始综合疗法
 - 2.7.4. 调整综合疗法参数
 - 2.7.5. 综合疗法并发症的监测和管理
 - 2.7.6. 综合疗法与其他通气模式的比较
- 2.8. 高频通气
 - 2.8.1. 使用高频 VMNI 的指征
 - 2.8.2. 参数设定
 - 2.8.3. 对急症患者的实用性
 - 2.8.4. 对慢性病患者的实用性
 - 2.8.5. 监测和处理并发症
 - 2.8.6. 与其他通气模式的比较
- 2.9. 其他通气模式
 - 2.9.1. 带强制流量控制 (MFC) 的压力支持通风系统
 - 2.9.2. 通过鼻镜进行高速通气
 - 2.9.3. 其他新型通气模式
- 2.10. VMNI 的加湿和温度设置
 - 2.10.1. 适当的湿度和温度对 VMNI 的重要性
 - 2.10.2. VMNI 加湿系统的类型
 - 2.10.3. 急性病患者加湿器的适应症
 - 2.10.4. 慢性病患者使用加湿器的适应症
 - 2.10.5. 监测 VMNI 加湿情况的方法
 - 2.10.6. VMNI 的温度设置
 - 2.10.7. 监测和管理 VMNI 中的加湿和温度相关并发症

模块 3. 在重症监护室中超越无创通气。概念高技能概念

- 3.1. 在重症监护病房通过气管造口术从侵入性机械通气中断气
 - 3.1.1. 气管切开术在长期颅内压增高患者中的应用标准
 - 3.1.2. 为患者断开 IMV 做准备
 - 3.1.3. 通过气管插管断开 IMV 的技术
 - 3.1.4. 评估通过气管插管断开 IMV 的耐受性
 - 3.1.5. 断奶期间并发症的处理

- 3.2. UCRI 的气管造口管理
 - 3.2.1. 为患者选择合适的气管切开技术
 - 3.2.2. UCRI 的初始气管造口护理
 - 3.2.3. 插管更换和维护
 - 3.2.4. 监测并发症
 - 3.2.5. 评估气管造口移除的时机
 - 3.2.6. 解谐协议
- 3.3. 无创呼吸支持在断开气管插管时的实用性
 - 3.3.1. 选择需要断开连接的候选患者
 - 3.3.2. 气管插管的断开技术
 - 3.3.3. 评估断开连接时对无创呼吸支持的耐受性
 - 3.3.4. 监测和处理断线期间的并发症
 - 3.3.5. 评估断开气管插管时无创呼吸支持的成功率和患者随访情况
- 3.4. 分泌物管理和咳嗽助手
 - 3.4.1. 适应症
 - 3.4.2. 如何测量
 - 3.4.3. 不同的设备
 - 3.4.4. 压力配置
 - 3.4.5. 如何使用
- 3.5. VMNI 和测谎仪、适应症和解释
 - 3.5.1. 对 VMNI 患者进行测谎的指征
 - 3.5.2. 解读 VMNI 患者的测谎结果
 - 3.5.3. 在使用 VMNI 期间通过测谎仪识别异常呼吸模式
 - 3.5.4. 监测多导睡眠监测仪的呼吸支持效果
 - 3.5.5. 通过多导睡眠图解读与 VMNI 相关的呼吸系统并发症
- 3.6. UCRI 的物理治疗
 - 3.6.1. 在重症监护病房开展呼吸道物理治疗的目的和益处
 - 3.6.2. 在呼吸治疗重症监护病房 (UCRI) 中使用的呼吸治疗技术
 - 3.6.3. 物理治疗在预防和治疗 LRCU 呼吸系统并发症中的应用
 - 3.6.4. 呼吸治疗重症监护病房 (UCRI) 中, 对患者进行呼吸治疗的评估和随访, 以监测患者的进展
 - 3.6.5. 多学科合作在研究所实施呼吸道物理疗法





- 3.7. UCRI shock和其他常用药物的管理
 - 3.7.1. 国际康复中心的休克类型及其管理
 - 3.7.2. 治疗 UCRI 休克时使用血管加压药的指征和剂量
 - 3.7.3. 在治疗 UCRI 休克时使用肌肉促进剂和血管扩张剂
 - 3.7.4. 呼吸治疗重症监护病房 (UCRI) 中, 使用液体疗法处理低血压
 - 3.7.5. 监测血流动力学和患者对用于治疗 UCRI shock 的药物的反应
- 3.8. 吞咽障碍研究
 - 3.8.1. 延长气管插管时间
 - 3.8.2. 气管造口术
 - 3.8.3. 吞咽困难
- 3.9. 对长期住院的 UCRI 患者进行营养研究
 - 3.9.1. UCRI 患者的营养和代谢评估
 - 3.9.2. 营养状况和能量需求评估
 - 3.9.3. 针对长期入住重症监护病房患者的营养策略
 - 3.9.4. 监测 UCRI 患者的营养支持并做出必要调整
 - 3.9.5. 预防和处理长期入院 UCRI 患者的营养并发症
- 3.10. 处理病情不稳定的病人
 - 3.10.1. 快速心房颤动的管理
 - 3.10.2. 室上性心动过速的管理
 - 3.10.3. 心肺骤停的处理
 - 3.10.4. 气管插管
 - 3.10.5. 在 VMNI 中使用镇静剂

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: **Re-learning**。

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。



66

发现 Re-learning, 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。



Re-learning 方法

TECH有效地将案例研究方法与基于循环的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: Re-learning。

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,Re-learning方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

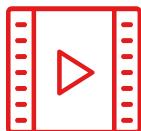
通过这种方法,我们已经培训了超过175000名护士,取得了空前的成功在所有的专业实践领域都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

Re-learning 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

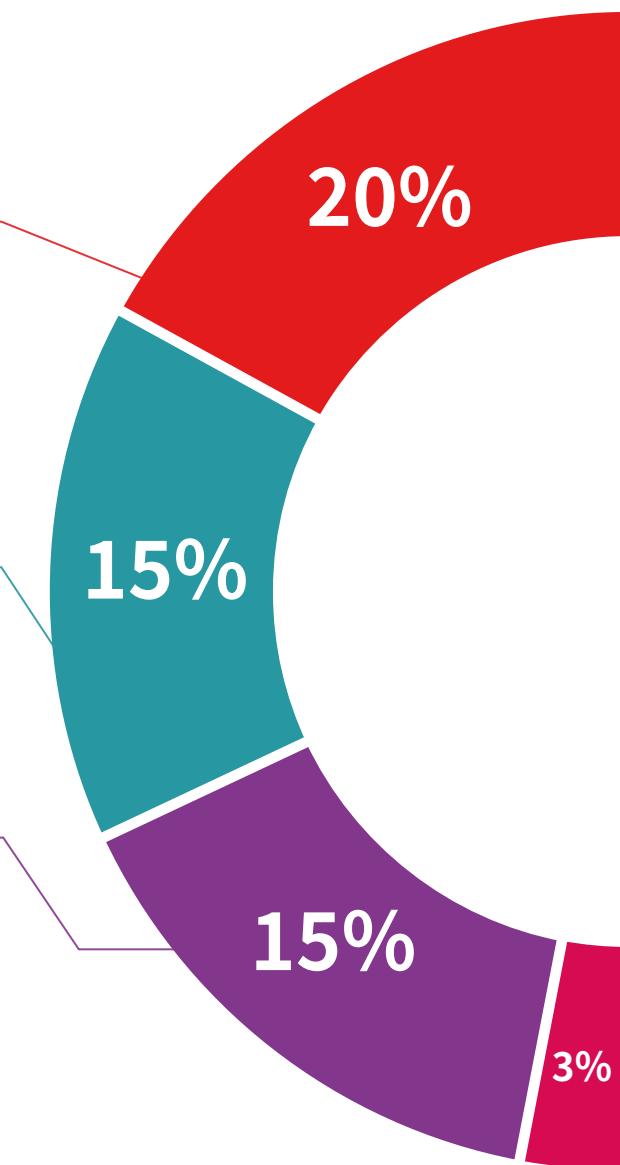
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

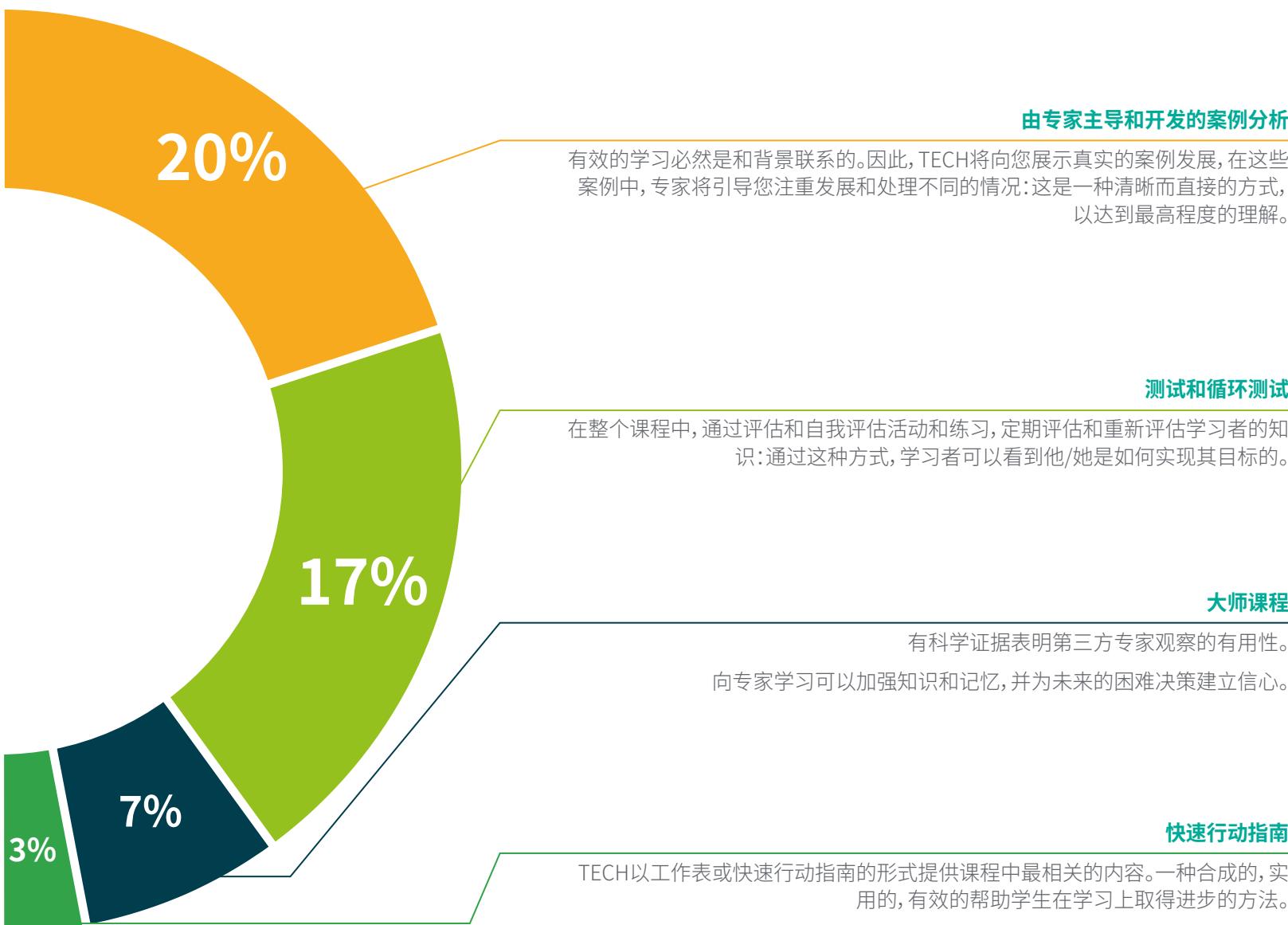
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



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。

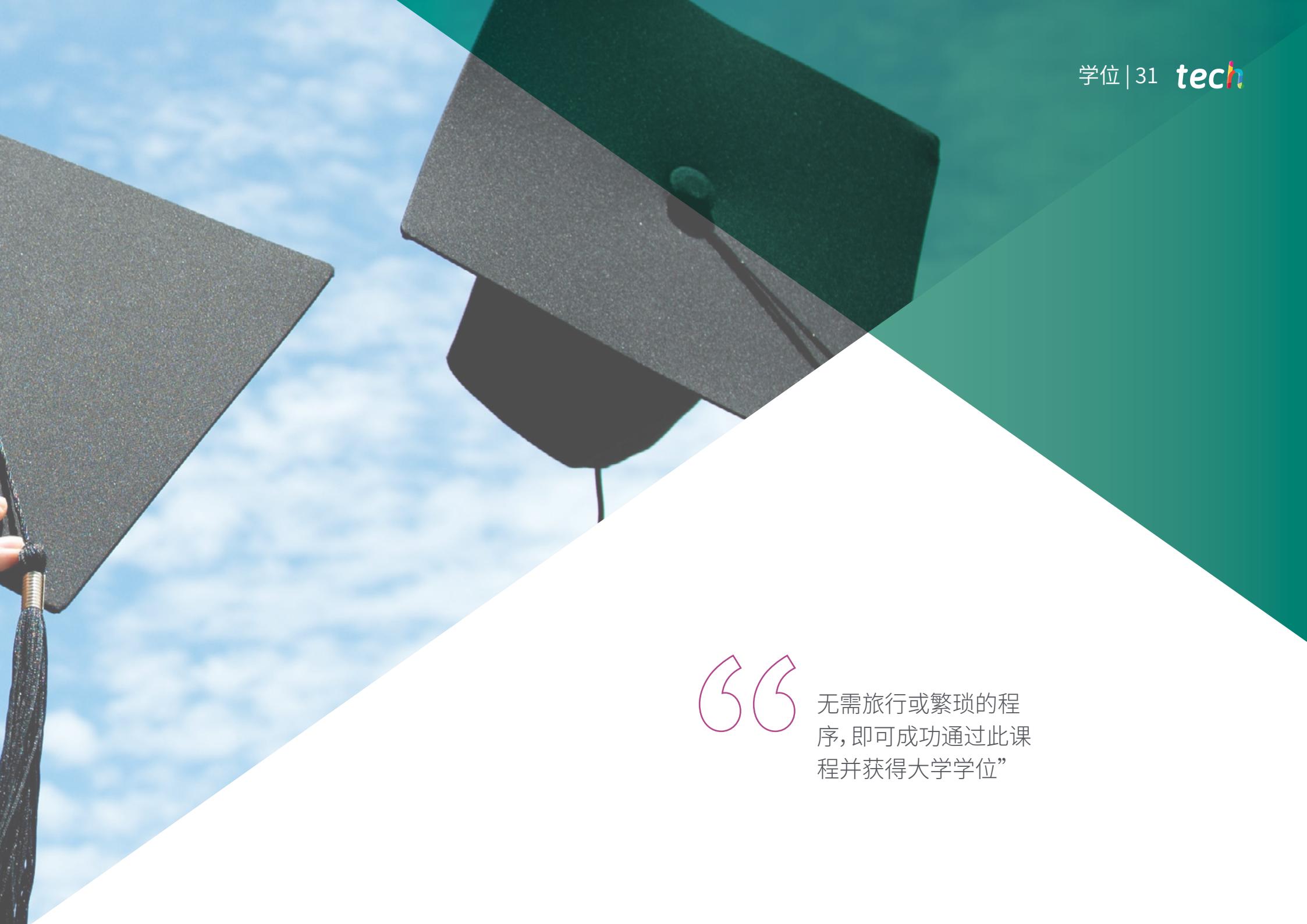




06 学位

中级呼吸护理单位 (UCRI) 护理专业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。





66

无需旅行或繁琐的程序，即可成功通过此课程并获得大学学位”

这个**中级呼吸护理单位 (UCRI) 护理专业专科文凭**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:中级呼吸护理单位 (UCRI) 护理专业专科文凭

模式:在线

时长:6个月



*海牙加注。如果学生要求为他们的纸质资格证书提供海牙加注,TECH EDUCATION将采取必要的措施来获得,但需要额外的费用。



专科文凭
中级呼吸护理单
位 (UCRI) 护理专业

- » 模式:在线
- » 时长: 6个月
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

专科文凭
中级呼吸护理单
位(UCRI)护理专业

