

شهادة الخبرة الجامعية التمريض في وحدة العناية المركزة

معتمد من قبل:





الجامعة
التكنولوجية
tech

شهادة الخبرة الجامعية

التمريض في وحدة العناية المركزة

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 6 أشهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techtute.com/ae/nursing/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-intensive-care-unit-nursing

الفهرس

02

الأهداف

صفحة 8

01

المقدمة

صفحة 4

05

المنهجية

صفحة 26

04

الهيكل والمحتوى

صفحة 18

03

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

صفحة 14

06

المؤهل العلمي

صفحة 34

01 المقدمة

إن التطور في إجراءات التمريض جنبًا إلى جنب مع التقدم في التكنولوجيا الطبية يجعل من الضروري لأخصائيي التمريض العاملين في خدمات الطوارئ تحديث معرفتهم باستمرار من أجل تقديم الرعاية بناءً على أحدث الأدلة العلمية. يسهل هذا البرنامج العلمي تحديث المهنيين بطريقة عملية وتكييفها مع احتياجاتهم.





جودة رعاية المرضى في حالة حرجة مشروطة بتحديث معرفة المهنيين الذين يهتمون بهم.
تعرف على آخر المستجدات بشأن إجراءات التمريض والرعاية التي يجب أن يقوم بها
المتخصص على المرضى في وحدة العناية المركزة”



تحتوي شهادة الخبرة الجامعية في التمريض في وحدة العناية المركزة على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائثة في السوق. أبرز صفاته هي:

- ♦ حالات سريرية مقدمة من الخبراء
- ♦ محتوياتها الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها تجمع المعلومات العلمية والرعاية الصحية حول تلك التخصصات التي تعتبر ضرورية للممارسة المهنية.
- ♦ الابتكارات التشخيصية والعلاجية المتعلقة بالرعاية الحرجة للمرضى من الغدد الصماء والقلب والجهاز التنفسي والمعدية وما إلى ذلك
- ♦ تشمل إجراءات دعم الحياة المحدثة وتقنيات التمريض الأكثر شيوعاً في وحدة العناية المركزة
- ♦ تقديم حلقات عمل عملية بشأن إجراءات التمريض في وحدة العناية المركزة
- ♦ نظام التعلم التفاعلي القائم على الخوارزميات لاتخاذ القرار بشأن المواقف السريرية المعروضة.
- ♦ دروس نظرية، أسئلة للمختصين، منتديات نقاش حول مواضيع مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ♦ محتوى البرنامج الدراسي متاح عبر أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

تعتبر رعاية المرضى في العناية المشددة واحدة من أكثر المجالات تطوراً في عالم الرعاية الصحية. تم تجهيز وحدات العناية المركزة بمعدات عالية التقنية وعادة ما تكون التقنيات والإجراءات التي يتم تطويرها فيها معقدة. تتميز بأنها مكونة ومجهزة بشكل كافٍ بحيث يمكن تقديم رعاية المريض في حالة حرجة في أفضل الظروف وبأفضل الموارد.

يجب على المتخصصين في التمريض الذين يؤدون وظائفهم في وحدات العناية المركزة معرفة وإتقان التكنولوجيا لأداء الرعاية المناسبة لكل مريض، بأكبر قدر من الصرامة واستناداً دائماً إلى أحدث الأدلة العلمية. للقيام بذلك، من الضروري أن يقوموا باستمرار بتحديث معرفتهم، من أجل الحفاظ على الجودة والسلامة في جميع الإجراءات التي يتم إجراؤها على المرضى.

برنامج التمريض في وحدة العناية المركزة موجه حتى يتمكن أخصائيو التمريض من اللحاق بالركب، وجلب المعرفة النظرية إلى العمل العملي، والتأهيل المهني في هذا المجال له أهمية حيوية لجميع المهنيين التمريض.



من خلال المحاضرة الجامعية ستتمكن من تحديث معرفتك في الرعاية الحرجة للمريض، وتحسين التكهن وتقليل التباينات والمضاعفات الناتجة عن المرض”

تسمح لك المحاضرة الجامعية بالتدرب في بيئات محاكاة والتي توفر تعلمًا غامرًا مبرمجًا للتدريب في المواقف الحقيقية.

تشمل حالات سريرية للتوضيح الأمثل لتطوير البرنامج إلى واقع الانتباه في التمريض قدر الإمكان.

المحاضرة الجامعية هذه هي أفضل استثمار يمكنك القيام به لتحديث برنامجك المهني لسببين: تحديث معرفتك في التمريض في وحدة العناية المركزة والحصول على شهادة جامعية من أكبر جامعة رقمية في العالم، *TECH*

وهي تضم في هيئتها التعليمية أخصائيين مرجعيين في مجال التمريض، يدفعون في هذا البرنامج لتحديث خبرة عملهم، بالإضافة إلى أخصائيين آخرين في وحدة العناية المركزة.

بفضل محتوى الوسائط المتعددة الخاص بهم المُعد بأحدث التقنيات التعليمية سيسمح لك بالتعلم المهني والسياقي أي بيئة محاكاة ستوفر التعلم الغامر والمبرمجة للتدريب في مواقف حقيقية.

إن تصميم هذا البرنامج يركز على التعلم القائم على حل المشكلات والذي يجب على أخصائي التمريض من خلاله محاولة حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة المطروحة خلال الأكاديمية الجامعية. للقيام بذلك سيحصل الطالب على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد تم إنشاؤه بواسطة خبراء معترف بهم في مجال الإدارة الصحية ولديهم خبرة تعليمية واسعة.

02 الأهداف

في البرنامج موجه نحو مراجعة الجوانب الرئيسية لإدارة المريض بناءً على الأدلة العلمية والخبرة من المهنيين المعترف بهم.



سينتج عن هذا التدريب إحساسا بالأمان أثناء أداء الممارسات الطيبة مما سيساعدك على النمو شخصيا ومهنيا'



الهدف العام



- تحديث المهنيين حول أحدث إجراءات التمريض والتدخلات التي يتم إجراؤها بانتظام في وحدة العناية المركزة من أجل توفير الرعاية الصحية للمرضى الخارجين

وسع معرفتك في وحدة العناية المركزة في غضون بضعة أشهر فقط
وابتعد عن البقية مما يعطي دفعة لتعليمك المهني



الأهداف المُحدَّدة



الوحدة 1. تنظيم وإدارة وحدة العناية المركزة

- ♦ التعرف على أهمية الإدارة السليمة لوحدة العناية المركزة
- ♦ توفير بيئة آمنة للمريض في وحدة العناية المركزة من خلال تقييم عوامل الخطر الموجودة وتصحيحها

الوحدة 2. تقييم ومراقبة المريض ذي الحالة الحرجة

- ♦ وصف الأنماط المختلفة للمراقبة الغازية وغير الغازية ذوي الحالة الحرجة، بالإضافة إلى تقنياتهم الصحيحة
- ♦ تحليل أهمية استكمال سجلات التمريض المختلفة المستخدمة في وحدة العناية المركزة، وتفسير قيمتها في عملية إعادة تأهيل المريض

الوحدة 3. دعم حيوي

- ♦ التعمق في المعرفة حول الدعم الحيوي وإدارة بروتوكولات الأداء
- ♦ التعرف على وفهم سلاسل النجاة من أجل الرعاية المثلى للمرضى في المواقف المختلفة التي تهدد حياتهم
- ♦ اكتساب المعرفة المتقدمة حول الدعم الحيوي للمريض البالغ
- ♦ الحصول على معرفة متقدمة في مجال الدعم الحيوي المتقدم في حالات خاصة
- ♦ عرض الإجراءات التي تم ممارستها على المريض الذي يخضع لعملية الإنعاش القلبي الرئوي ومعرفة أكثر التقنيات ريادة

الوحدة 4. الرعاية الحرجة للمرضى الذين يعانون من اضطرابات القلب والدورة الدموية

- ♦ التعرف بعمق على تشريح ووظائف الجهاز القلبي الوعائي
- ♦ تحديد أمراض القلب والأوعية الدموية الأكثر شيوعًا في وحدة العناية المركزة
- ♦ التعرف على الظروف المختلفة وتعلم كيفية إدارتها بعمق

الوحدة 5. الرعاية الحرجة للمرضى الذين يعانون من اضطرابات الجهاز التنفسي

- ♦ التعمق في المعرفة النظرية المتقدمة في فسيولوجيا الجهاز التنفسي وأساسيات التهوية الميكانيكية
- ♦ التعرف على أنماط التهوية المرضية الرئيسية
- ♦ عرض الأجهزة الجديدة وعلاجات التهوية للمريض



الوحدة 6. رعاية مرضى الاضطرابات العصبية

- ♦ التعمق في المعرفة بتشريح ووظائف الجهاز العصبي
- ♦ التعرف على أكثر الأمراض العصبية شيوعاً في وحدة العناية المركزة
- ♦ التعرف على أمراض الأوعية الدموية الدماغية والتعمق في معالجتها وإدارتها
- ♦ الإقتراب من مريض الغيبوبة، وتقييم مستوى وعيه وتقديم الرعاية الخاصة له

الوحدة 7. أمراض الجهاز الهضمي والكلوي في وحدة العناية المركزة وأمراض أخرى

- ♦ فحص أمراض الجهاز الهضمي والكلوي الرئيسية المعالجة في تمريض العناية المركزة
- ♦ إجراءات مراجعة مرضى الجهاز الهضمي والمسالك البولية
- ♦ تعميق الرعاية الحرجة للتسمم ومريض الإنتان

الوحدة 8. الرعاية الحرجة للمريض المصاب بصدمات شديدة

- ♦ تطبيق الإجراءات العلاجية المناسبة على المرضى ذوي الحالات الحرجة
- ♦ توقع المضاعفات الأكثر شيوعاً الناتجة عن العمليات المرضية للمرضى ذوي الحالات الحرجة وعلاجها من أجل منع حدوثها

الوحدة 9. علم العقاقير في العناية المركزة

- ♦ تحديث إجراءات استخدام الأدوية الأكثر شيوعاً في وحدة العناية المركزة
- ♦ وصف الإجراءات العلاجي وأبرز الآثار الجانبية للأدوية التي يكثر استخدامها في وحدة العناية المركزة.
- ♦ مراجعة قواعد إدارة العلاج الدوائي في وحدة العناية المركزة

الوحدة 10. الرعاية الحرجة للأطفال المرضى

- ♦ التعرف على العمليات المرضية الأكثر شيوعاً للأطفال والبالغين في وحدة العناية المركزة
- ♦ تكييف الرعاية التمريضية للأطفال المرضى ذوي الحالات الحرجة
- ♦ أداء دور التمريض في حالة دعم الحياة الأساسية و / أو المتقدمة للأطفال والبالغين وفقاً لأحدث توصيات مجلس الإنعاش الأوروبي

الوحدة 11. نقل المستشفى

- ♦ تعميق المعرفة حول الأنواع المختلفة من وسائل النقل الطبي المستخدمة اليوم وتطورها عبر التاريخ. تطوير المعرفة حول الخصائص الأساسية لكل نوع من أنواع نقل المرضى ونقلهم
- ♦ التحضير والإشراف على النقل بين المستشفيات وداخل المستشفى للمرضى البالغين ذوي الحالات الحرجة

الوحدة 12. التخدير والجراحة

- ♦ وصف خصائص وعملية وعلاج قُرْطُ الحَرَاةِ التُّخْدِيرِيّ
- ♦ تحديد ومعرفة كيفية تطبيق أنواع التخدير المختلفة
- ♦ رعاية مريض ما بعد الجراحة الحرجة
- ♦ تطبيق الرعاية الحرجة لمريض زرع الأعضاء
- ♦ التعامل مع عربة الإنعاش في العناية التمرضية للمريض المخدر
- ♦ التدخل في المضاعفات المحتملة للجراحة
- ♦ التعامل مع المريض الذي تم إدخاله إلى URPA والتعرف على المضاعفات المحتملة



هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يشتمل البرنامج في هيئة التدريس الخاصة به مرضيين متخصصين وخبراء مرجعيين في مجال العناية التمريضية المكثفة الذين يسكبون خبراتهم العملية في هذا التدريب. بالإضافة إلى ذلك، يشارك متخصصون آخرون من ذوي المكانة المرموقة في تصميم وتفصيل هذا البرنامج والتي تكمل البرنامج بطريقة متعددة التخصصات.



تعلم من متخصصين مرجعيين أحدث التطورات في رعاية المرضى الحرجين في
وحدة العناية المركزة»



المديرة المستضافة

أ. Díez Sáenz, Cristina

- ♦ مشرف التمريض بوحدة العناية المركزة بمستشفى Gregorio Marañón
- ♦ رئيس وحدة العناية المركزة للبالغين منذ 16 أكتوبر 2014 حتى الوقت الحاضر
- ♦ أستاذ مشارك، المدرسة الدولية لعلوم الصحة
- ♦ ممرضة رعاية منذ عام 1993 في مناطق المستشفيات المختلفة، منذ مايو 1999 في وحدات العناية المركزة حتى تعيينها كرئيس للوحدة
- ♦ حاصلة على دبلوم جامعي في التمريض من مدرسة «Salus Infirmorum» الملحقة بالجامعة البابوية في سالامانكا
- ♦ قامت بالمشاركة كباحث متعاون في المشروع متعدد المراكز «التحقق الوطني من مقياس الرضا عن الرعاية التمريضية من منظور المريض ذي الحالة الحرجة»



هيكل الإدارة

د. Lospitao Gómez, Sara

- ♦ ممرضة في قسم الطب المكثف بمستشفى جامعة Fuenlabrada, مدريد
- ♦ وحدة العناية المركزة بعد الجراحة (UPC) الخاصة بجراحة القلب. مستشفى de Octubre 12
- ♦ وحدة العناية المركزة للشران التاجي. مستشفى de Octubre 12
- ♦ ماجستير في العناية المركزة، بجامعة Rey Juan Carlos I
- ♦ بكالوريوس في العلوم الإنسانية. الجامعة الأوروبية مدريد
- ♦ شهادة عليا في التمريض. الجامعة الأوروبية مدريد
- ♦ خبير جامعي في التعليم المستمر. جامعة Complutense de Madrid
- ♦ مدرس تدريب للطلاب الجامعيين وطلاب الدراسات العليا في التمريض، الجامعة الأوروبية مدريد (UEM) وخوان كارلوس الأول (URJC)
- ♦ مدرس في SVA من قبل خطة CPR الوطنية للـ SEMICYUC



أ. Álvarez Carrascal, Inmaculada

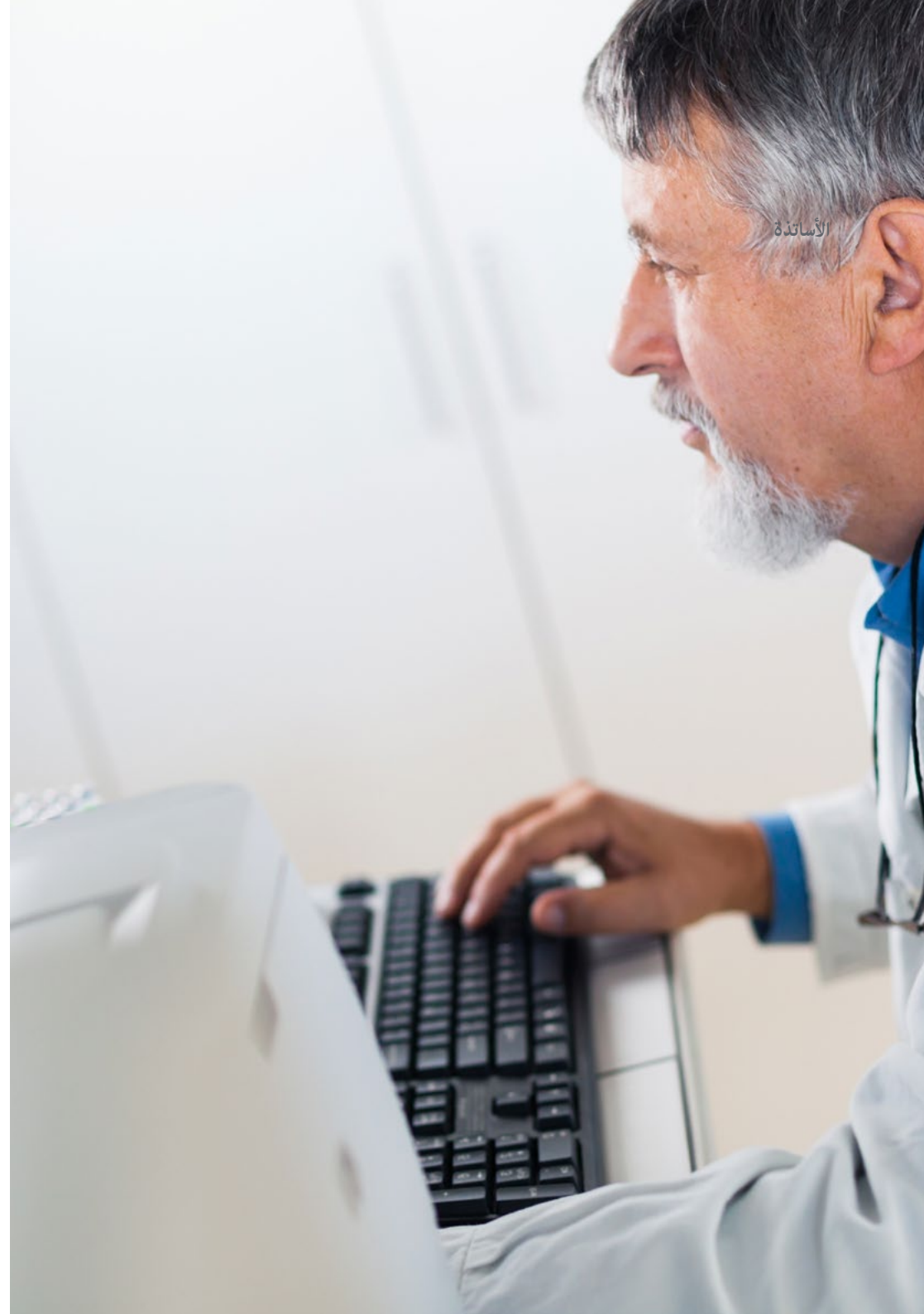
- ♦ الرعاية التمريضية في وحدة العناية المركزة، H.G.U. Gregorio Marañón
- ♦ ممرضة مرجعية لسلامة وحدة العناية المركزة، H.G.U. Gregorio Marañón Gregorio Marañón
- ♦ ممرضة رعاية حرجة، مستشفى Gregorio Marañón
- ♦ ممرضة في غرف العمليات من مختلف التخصصات. مستشفى Churchill، أكسفورد، المملكة المتحدة
- ♦ ممرضة رعاية في مختلف خدمات المستشفيات والمراكز الصحية في الخدمة الصحية الأندلسية (SAS)

أ. González Palacios, Rubén

- ♦ ممرضة رعاية في وحدة الطب الباطني، HGU مستشفى 12 de Octubre، مدريد
- ♦ ممرضة رعاية في مختلف مراكز الرعاية الأولية في ولاية مدريد
- ♦ مساعدة التمريض في وحدة العناية المركزة HGU مستشفى Gregorio Marañón، مدريد
- ♦ مطور تطبيق «الأدوية المتوافقة» على الهاتف لتوافق الأدوية عن طريق الحقن الوريدي
- ♦ 5 خطابات في المؤتمرات الدولية

أ. Ruiz-Henestrosa Campos, Manuel Jesús

- ♦ ممرض رعاية HGU Puerta del Mar، قádiz
- ♦ رئيس وحدة الطوارئ مستشفى Gregorio Marañón
- ♦ ممرض رعاية مستشفى Gregorio Marañón
- ♦ مدرس نشط في مؤتمر الممارسة العملية الثالث للتمريض
- ♦ أستاذ مشارك، المدرسة الدولية لعلوم الصحة
- ♦ أستاذ مشارك، جامعة Nebrija
- ♦ أستاذ مشارك، Esforem



الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتويات من قبل فريق من المهنيين الذين يدركون الآثار المترتبة على التدريب في إختصاصيو التمريض ويدركون أهمية التدريب اليوم ليكونوا قادرين على التصرف أمام المرضى في وحدة العناية المركزة وملتزمون بجودة التدريس من خلال تقنيات تعليمية جديدة.



تحتوي المحاضرة الجامعية في التمريض في وحدة العناية المركزة على البرنامج العلمي الأكثر
اكتمالا وحدثة في السوق.



الوحدة 1. تنظيم وإدارة وحدة العناية المركزة

- 1.1. مراجعة تاريخية
- 2.1. تشريع
- 3.1. أخلاقيات علم الأحياء وعلم الأخلاق في التمريض الإسباني
- 4.1. السرية المهنية
- 5.1. خصائص وحدة العناية المركزة. معدات وأجهزة UCIS
- 6.1. التمريض في العناية المركزة
- 7.1. لمحة عن التمريض في العناية المركزة. متلازمة الإنهاك
- 8.1. إدارة التمريض في خدمات الرعاية الحرجة
- 9.1. ثقافة السلامة
- 10.1. الإنسانية في وحدة العناية المركزة
- 11.1. حقوق وضمانات المريض. معلومات إلى الأقارب

الوحدة 2. تقييم ومراقبة المريض ذي الحالة الحرجة

- 1.2. الجوانب الأساسية لمراقبة المريض ذي الحالة الحرجة
- 2.2. نشاط القلب والجهاز التنفسي
- 3.2. حالة الدورة الدموية
- 4.2. الحالة العصبية
- 5.2. الهذيان في وحدات العناية المركزة
- 6.2. مراقبة مزج التخديرات في الرعاية الحرجة
- 7.2. الضوابط التحليلية في وحدة العناية المركزة
- 8.2. سجلات التمريض في العناية المركزة
- 9.2. استكشاف نظام الشرايين المحيطية
- 10.2. رصد التعميل المسبق. الموجات فوق الصوتية

الوحدة 3. دعم حيوي

- 1.3. نظرة عامة
- 2.3. تخطيط القلب الأساسي وعدم انتظام ضربات القلب
- 3.3. دعم الحياة الأساسي و DEA عند البالغين
- 4.3. عدم انتظام ضربات القلب في الفترة المحيطة بالاعتقال
- 5.3. إدارة مجرى التنفس
- 6.3. دعم متقدم لحياة البالغين
- 7.3. طرق إدارة الدواء
- 8.3. الإنعاش في حالات خاصة
- 9.3. دعم الحياة الأساسي و جهاز وقف الرجفان القلبي الآلي الخارجي للأطفال
- 10.3. التعرف على الطفل المصاب بمرض خطير والتعامل معه
- 11.3. الإدارة المتقدمة لمجرى الهواء في طب الأطفال
- 12.3. المفاهيم الأساسية للتهوية الميكانيكية في طب الأطفال
- 13.3. خطوط التسريب والأدوية في الإنعاش القلبي الرئوي للأطفال
- 14.3. خوارزميات دعم الحياة المتقدم للأطفال وعلاج عدم انتظام ضربات القلب
- 15.3. إنعاش حديثي الولادة
- 16.3. استقرار ونقل الأطفال حديثي الولادة

الوحدة 4. الرعاية الحرجة للمرضى الذين يعانون من اضطرابات القلب والدورة الدموية

- 1.4. تشريح جهاز القلب والدورة الدموية
- 2.4. فسيولوجيا الجهاز الدوري للقلب
- 3.4. قصور القلب والوذمة الرئوية الحادة
- 4.4. مرض القلب الإقفاري
- 5.4. عدم انتظام ضربات القلب
- 6.4. صدمة قلبية
- 7.4. اعتلال الصمامات
- 8.4. التهاب التامور
- 9.4. تمدد الأوعية الدموية الأبهرية والتسلخ
- 10.4. حالات الطوارئ ارتفاع ضغط الدم
- 11.4. تخطيط القلب الكهربائي والمراقبة
- 12.4. العلاجات الكهربائية: تقويم نظم القلب وإزالة الرجفان
- 13.4. انحلال الفبرين
- 14.4. التدخل الشريان باستخدام القسطرة في التاجي عن طريق الجلد
- 15.4. معاكسة النبضات بالبالون الأبهرية
- 16.4. منظم ضربات القلب

الوحدة 7. أمراض الجهاز الهضمي والكليوي في وحدة العناية المركزة وأمراض أخرى

- 1.7. نزيف الجهاز الهضمي
- 2.7. انسداد معوي
- 3.7. مرض التهاب الأمعاء
- 4.7. إقفار المساريق
- 5.7. ألم البطن الحاد
- 6.7. فشل الكبد الخاطف
- 7.7. نظام استبدال الكبد القائم على الألبومين
- 8.7. التهاب البنكرياس الحاد
- 9.7. مريض فغر الجهاز الهضمي:
- 10.7. مريض فغر الجهاز الهضمي:
- 11.7. التخرثر المنتثر داخل الأوعية
- 12.7. فشل الأعضاء
- 13.7. اضطرابات الغدد الصماء والتمثيل الغذائي
- 14.7. فشل الكليوي الحاد في وحدة العناية المركزة
- 15.7. مرضى فغر المسالك البولية
- 16.7. الرعاية الحرجة في حالات التسمم
- 17.7. الرعاية الحرجة في أمراض النساء والتوليد
- 18.7. عدوى المستشفيات في وحدة العناية المركزة
- 19.7. الإنتان والصدمة الإنتانية
- 20.7. الرعاية التمرضية في مريض الإنتان

الوحدة 8. الرعاية الحرجة للمريض المصاب بصدمات شديدة

- 1.8. مريض مصاب بالحرق في حالة حرجة
- 2.8. المريض المصاب بالرضوض
- 3.8. التقييم الأولي للمريض المصاب برضوض متعددة
- 4.8. TCE والصدمات الفقرية. إصابة الحبل الشوكي
- 5.8. رضوض الصدر والبطن. صدمة نقص حجم الدم
- 6.8. صدمة في الأطراف
- 7.8. إصابات في حالات خاصة (I)
- 8.8. إصابات في حالات خاصة (II)

الوحدة 5. الرعاية الحرجة للمرضى الذين يعانون من اضطرابات الجهاز التنفسي

- 1.5. الذاكرة التشريحية الفيزيولوجية للجهاز التنفسي
- 2.5. قصور حاد في الجهاز التنفسي
- 3.5. متلازمة الضائقة التنفسية لدى البالغين
- 4.5. الانسداد الرئوي
- 5.5. تقاوم مرض الانسداد الرئوي المزمن
- 6.5. حالة الربو
- 7.5. التهاب الرئوي والالتهاب الرئوي القصي
- 8.5. الاضطرابات العصبية العضلية التي تؤثر على التنفس
- 9.5. الإجراءات: العلاج بالأكسجين
- 10.5. الإجراءات: الوصول إلى مجرى الهواء
- 11.5. الإجراءات: شفط إفرازات القصبة الهوائية
- 12.5. الإجراءات: بزل الصدر وصرغ الصدر
- 13.5. نظام أكسجين الغشاء خارج الجسم (ECMO)
- 14.5. مفهوم التهوية الميكانيكية. أجهزة التنفس الصناعي والبارامترات
- 15.5. أوضاع التهوية الميكانيكية
- 16.5. أجهزة التنفس الصناعي
- 17.5. الرعاية التمرضية للمريض بالتهوية الميكانيكية
- 18.5. الانسحاب من VM
- 19.5. تهوية ميكانيكية غير جراحية
- 20.5. تهوية ميكانيكية في مريض منقول بالقصبة الهوائية

الوحدة 6. رعاية مرضى الاضطرابات العصبية

- 1.6. الذاكرة التشريحية الفيزيولوجية للجهاز العصبي
- 2.6. مرض الأوعية الدموية الدماغية. كود السكتة الدماغية
- 3.6. ارتفاع ضغط الدم داخل الجمجمة
- 4.6. هذيان
- 5.6. متلازمة Guillain - Barré
- 6.6. النوبات والحالة المتشنجة
- 7.6. التهاب السحايا وممارسة البزل القطني
- 8.6. مريض الغيبوبة
- 9.6. الألم والتخدير
- 10.6. التقييم العصبي في وحدة العناية المركزة. الاختبارات التشخيصية الأكثر استخدامًا

الوحدة 9. علم العقاقير في العناية المركزة

- 1.9. مفاهيم أساسية في علم الصيدلة
- 2.9. السلامة في إدارة الدواء
- 3.9. الأدوية الأكثر استخدامًا: المسكنات والمهدئات ومرخيات العضلات
- 4.9. الأدوية الأكثر استخدامًا: مضادات اضطراب النظم وموسعات الأوعية ومضادات التقلص العضلي
- 5.9. الأدوية الأكثر استخدامًا: الجهاز التنفسي والمضادات الحيوية
- 6.9. الاحتياطات في إدارة الأدوية: عن طريق الفم والطريق بالحقن ونقل الدم
- 7.9. الاحتياطات في إدارة الأدوية: تثبيط الخلايا عن طريق فوق الجافية ومضخات PCA ومضخات الأنسولين
- 8.9. التركيبات وحسابات الجرعات
- 9.9. التغذية المعوية والحقنية
- 10.9. علم العقاقير في طب الأطفال

الوحدة 10. الرعاية الحرجة للأطفال المرضى

- 1.10. التغييرات الأكثر شيوعًا عند الولادة
- 2.10. الطفل المصاب بصدمات نفسية
- 3.10. التقييم حسب الاحتياجات ومقاييس تقييم طب الأطفال
- 4.10. مثلث تقييم طب الأطفال
- 5.10. إدارة مجرى الهواء والتهوية في مرضى الأطفال الحرجين
- 6.10. تقنيات التمرير في مرضى الأطفال الحرجين
- 7.10. رعاية ما بعد الجراحة للأطفال
- 8.10. أم في طب الأطفال
- 9.10. رعاية الخدج
- 10.10. رعاية الإحتضار

الوحدة 11. نقل المستشفى

- 1.11. نقل المريض في حالة حرجة داخل المستشفى
- 2.11. النقل خارج المستشفى و ISOBAR
- 3.11. نقل حديثي الولادة داخل المستشفى
- 4.11. معدات الإعفاء
- 5.11. عربات الإنعاش القلبي الرئوي وحقائب الظهر
- 6.11. القيادة والسلامة على الطرق
- 7.11. الشلل والنقل

الوحدة 12. التخدير والجراحة

- 1.12. ارتفاع الحرارة الخبيث
 - 1.1.12. المقدمة
 - 2.1.12. عيادة
 - 3.1.12. فزيولوجيا مرضية
 - 4.1.12. تشخيص
 - 5.1.12. الاختبارات التشخيصية
 - 6.1.12. تشخيص متباين
 - 7.1.12. العلاج
 - 8.1.12. رعاية وحدة العناية المركزة
 - 9.1.12. بيلوجرافيا
- 2.12. أنواع التخدير
 - 1.2.12. المقدمة
 - 2.2.12. التخدير الموضعي البسيط
 - 3.2.12. التخدير الموضعي
 - 4.2.12. التخدير الكلي
 - 5.2.12. مراقبة الوعي من خلال مؤشر BIS (Bispectral) أثناء التخدير
 - 6.2.12. بيلوجرافيا
- 3.12. مريض ما بعد الجراحة الحرجة
 - 1.3.12. المقدمة
 - 2.3.12. العملية الجراحية
 - 3.3.12. الجرح الناتج عن جراحة
 - 4.3.12. عملية الشفاء
 - 5.3.12. مضاعفات في مريض ما بعد الجراحة
 - 6.3.12. تقييم حالة المريض بعد الجراحة عند دخوله إلى وحدة العناية المركزة
 - 7.3.12. التشخيصات التمريضية الأكثر شيوعًا في مريض ما بعد الجراحة
 - 8.3.12. الرعاية العامة لمريض ما بعد الجراحة
 - 9.3.12. علاج الجروح بنظام الشفط المساعد. العلاج بالتيار المتردد VAC
 - 10.3.12. المرفقات
 - 11.3.21. بيلوجرافيا



- 4.12. عملية قلب
 - 1.4.12. المقدمة
 - 2.4.12. الرعاية التمريضية
 - 3.4.12. الآلام الحادة بعد الجراحة بعد جراحة القلب
 - 4.4.12. مضاعفات ما بعد الجراحة في جراحة القلب
 - 5.4.12. زرع قلب
 - 6.4.12. معاكسة نبضات البالون داخل الأبهري
 - 7.4.12. بليوجرافيا
 - 5.12. الرعاية الحرجة لمرضى الزرع
 - 1.5.12. المقدمة
 - 2.5.21. الموت الدماغي في وحدة العناية المركزة
 - 3.5.12. تعريف الموت الدماغي
 - 4.5.12. التبرع عند توقف الانقباض
 - 5.5.12. الرعاية الحرجة لمرضى الزرع
 - 6.5.12. بليوجرافيا
 - 6.12. الرعاية التمريضية للمريض المخدر. عربات الإنعاش
 - 1.6.12. المقدمة
 - 2.6.12. الفريق الجراحي متعدد التخصصات
 - 3.6.12. دور طاقم التمريض في التخدير
 - 4.6.12. بليوجرافيا
 - 7.12. المضاعفات المحيطة بالجراحة
 - 1.7.12. المقدمة
 - 2.7.12. أسباب المضاعفات المحيطة بالجراحة
 - 3.7.12. تحديد المخاطر الجراحية
- 4.7.12. المخاطر الرئيسية للتخدير
 - 1.4.7.12. مخاطر الجهاز التنفسي
 - 2.4.7.12. خطر النزيف
 - 3.4.7.12. مخاطر الحساسية
 - 4.4.7.12. مخاطر القلب
 - 5.4.7.12. خطر الذكريات أثناء الجراحة
 - 6.4.7.12. خطر حدوث إصابات عصبية محيطية
 - 7.4.7.12. خطر حدوث أخطاء في الهوية - خطأ من جانب عامل التشغيل
 - 8.4.7.12. مخاطر الجرعة أو أخطاء المنتج
 - 9.4.7.12. خطر الإصابة بالعمى بعد الجراحة
 - 5.7.12. بليوجرافيا
- 8.12. التدخلات التي يمكن أن تمنع المضاعفات المحيطة بالجراحة
 - 1.8.12. التدخلات التي يمكن أن تمنع المضاعفات المحيطة بالجراحة
 - 1.1.8.12. العلاج حول الجراحة بمضادات مستقبلات بيتا الأدرينالية
 - 2.1.8.12. التحسين المحيط بالجراحة بالسوائل ومضادات التقلص العضلي
 - 3.1.8.12. علاج الجهاز التنفسي بعد الجراحة
 - 4.1.8.12. العناية المركزة بعد الجراحة
 - 5.1.8.12. تحسين الانتعاش بعد الجراحة
 - 2.8.12. المضاعفات الرئيسية المحيطة بالجراحة
 - 1.2.8.12. ردود الفعل التحسسية أثناء العملية وصدمة الحساسية
 - 2.2.8.12. الغثيان والقيء بعد الجراحة
 - 3.2.8.12. ارتفاع ضغط الدم الشرياني المحيط بالجراحة
 - 4.2.8.12. تشنج قصيبي
 - 5.2.8.12. ارتفاع الحرارة الخبيث
 - 6.2.8.12. إصابة الكلى الحادة المحيطة بالجراحة
 - 3.8.12. بليوجرافيا

- 9.12. إدخال المريض وحدة الإفاقة بعد التخدير (URPA)
 - 1.9.12. المقدمة
 - 2.9.12. الأهداف المُحدَّدة
 - 3.9.12. خصائص الوحدة
 - 4.9.12. الإدخال والرعاية
 - 1.4.9.12. بعد الجراحة مباشرة
 - 2.4.9.12. بعد الجراحة بوقت بعيد
 - 5.9.12. المراقبة
 - 1.5.9.12. ECG
 - 2.5.9.12. ضغط الدم
 - 3.5.9.12. تشبع الأكسجين
 - 4.5.9.12. كابنوغرافيا (أجهزة تخطيط ثاني أكسيد الكربون)
 - 5.5.9.12. مراقبة درجة الحرارة
 - 6.5.9.12. مراقبة الجهاز العصبي المركزي
 - 7.5.9.12. مراقبة الوظيفة العصبية العضلية
 - 8.5.9.12. الإخراج البولي
 - 6.9.12. بيلوجرافيا
 - 10.12. المضاعفات المحتملة في وحدة الإفاقة بعد التخدير (URPA)
 - 1.10.12. المقدمة
 - 2.10.12. المضاعفات الأكثر شيوعاً
 - 1.2.10.12. مضاعفات الجهاز التنفسي
 - 2.2.10.12. النتائج المتوقعة (NOC) والتدخلات التمريضية (NIC)
 - 3.2.10.12. مضاعفات وظائف القلب
 - 4.2.10.12. المضاعفات المحتملة
 - 3.10.12. مضاعفات أخرى
 - 4.10.12. بيلوجرافيا



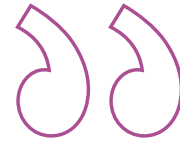
المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعليم. تم تطوير منهجيتنا من خلال وضع التعلم الدوري: إعادة التعلم. يُستخدم نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أرقى كليات الطب في العالم، وقد تم اعتباره من أكثر الكليات فعالية من خلال المنشورات ذات الأهمية الكبيرة مثل مجلة نيو إنجلاند الطبية.



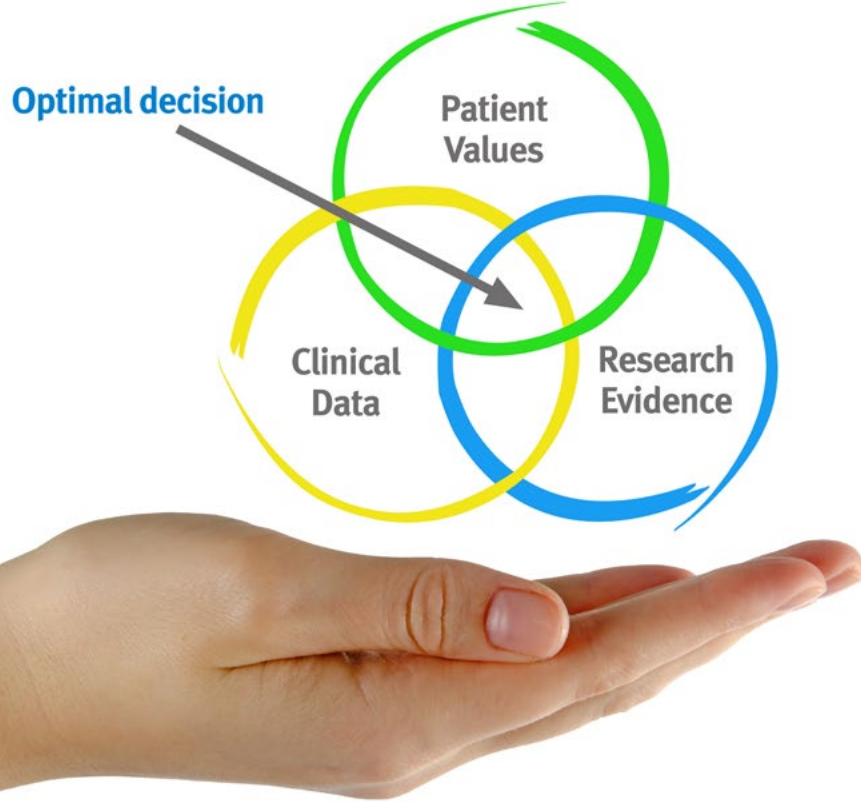


اكتشف منهجية إعادة التعلم، وهو نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة
التدريس الدورية: طريقة تعلم أثبتت فعاليتها للغاية، لا سيما في الموضوعات التي تتطلب الحفظ"



في كلية التمريض في جامعة TECH نستخدم طريقة دراسة الحالة

في حالة معينة في موقف محدد، ما الذي يجب على المحترف فعله؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب حالات إكلينيكية متعددة محاكاة، بناءً على مرضى حقيقيين سيتعين عليه التحقيق فيهم، ووضع الفرضيات، وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية هذه الطريقة. يتعلم الممرض بشكل أفضل وأسرع وأكثر ثباتاً بمرور الوقت.



مع جامعة TECH يمكن للممرض تجربة طريقة تعلم تحرك أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور جيرفاس، فإن الحالة السريرية هي العرض لمريض، أو مجموعة من المرضى، يتم التعليق عليه والتي تصبح "حالة"، مثلاً أو نموذجاً حيث يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفرده أو ندرته، من الضروري أن الحالة تكون قائمة على الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية في التمريض.



هل تعلم أن هذه الطريقة تم تطويرها عام 1912 في جامعة هارفارد لطلاب القانون؟ تتكون طريقة دراسة الحالة من تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم حتى يتمكنوا من اتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. في عام 1924 تم تأسيسها كطريقة معيارية للتدريس في جامعة هارفارد“

تبرر فعالية هذه الطريقة بأربعة إنجازات أساسية:

1. أخصائيو التمريض الذين يتبعون هذه الطريقة لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضًا تنمية قدراتهم العقلية من خلال تمارين تقييم المواقف الحقيقية وتطبيق المعرفة.

2. يتم التعلم بطريقة ثابتة، بقدرات عملية، مما يتيح لأخصائي التمريض بدمج أفضل للمعرفة في المستشفى أو مكان الرعاية الأولية.

3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل نهج المواقف التي نشأت من الواقع.

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزًا مهمًا للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للتدريس في الدورة.

منهجية إعادة التعلم

تجمع نيك بفعالية بين منهجية دراسة الحالة ونظام تعلم عبر الإنترنت بنسبة 100% استناداً إلى التكرار ، والذي يجمع بين 8 عناصر تعليمية مختلفة في كل درس.

نحن نشجع دراسة الحالة بأفضل طريقة تدريس بنسبة 100% عبر الإنترنت إعادة التعلم.



سوف يتعلم الممرض/الممرضة من خلال الحالات الحقيقية وحل
المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات
من خلال أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

tech 31 | المنهجية

تمكنت طريقة إعادة التعلم، متصدرة الطليعة التربوية العالمية، من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة إفتراضية ناطقة باللغة الإسبانية (جامعة كولومبيا).

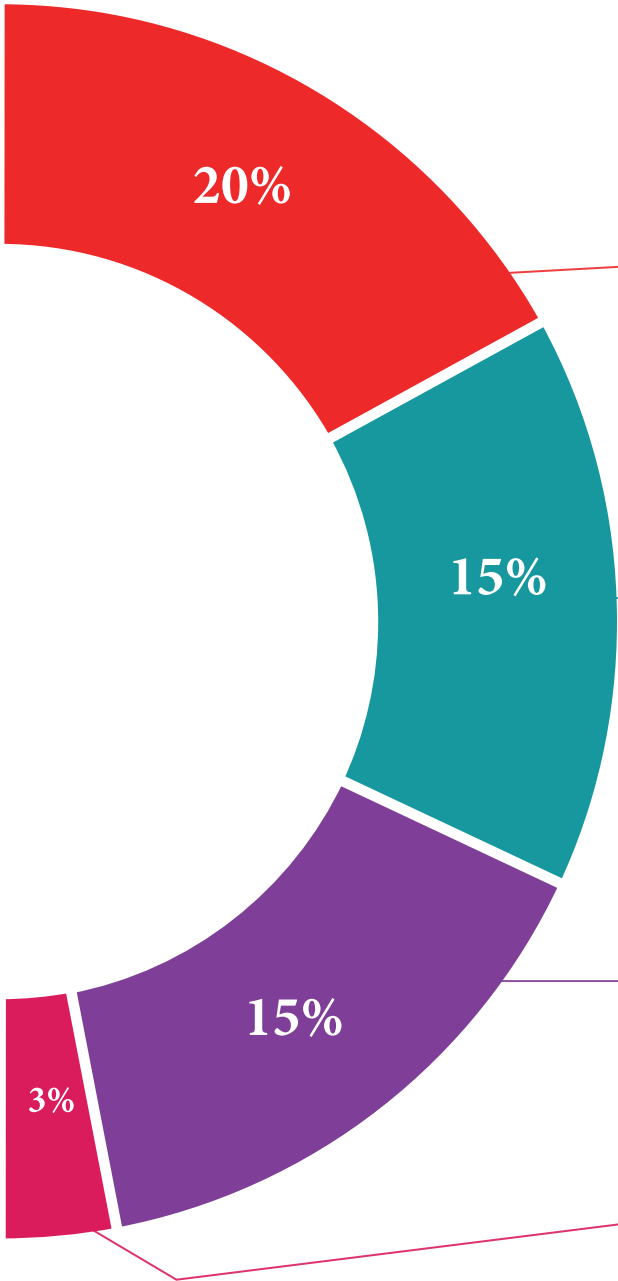
من خلال هذه المنهجية قمنا بتأهيل أكثر من 175000 ممرض بنجاح غير مسبوق، في جميع التخصصات بغض النظر عن التخصص العملي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بسمات اجتماعي واقتصادية مرتفعة ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عامًا.

ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بأقل جهد وأكبر تحصيل، والمشاركة بشكل أكبر في تخصصك، وكما ستسمح لك بتنمية الروح النقدية، والدفاع عن الآراء المتباينة: وهذه هي معادلة مباشرة للنجاح.

في بنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنها تتخذ الشكل الحلزوني (نحن نتعلم ثم نلغي ما تعلمناه ثم ننسأه ثم نعيد التعلم من جديد). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مُتحد المركز.

الدرجة العالمية التي حصل عليها نظام التعلم لدينا هي 8.01، وفقًا لأعلى المعايير الدولية.





المحتويات التعليمية



إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، خصيصاً لها، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموساً بشكل حقيقي.

يتم بعد ذلك تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري والذي سيكون الطريقة التي سنتبعها خلال تواصلنا عبر الإنترنت في جامعة TECH. كل ذلك، مع التقنيات الأكثر ابتكاراً التي تتيح لنا أن نقدم لك جودة عالية، في كل جزء من الدورة سنضعه في خدمة الطالب.

تقنيات وإجراءات التمريض في الفيديو



جامعة TECH تقربك من التقنيات الأكثر ابتكاراً، وأحدث التطورات التعليمية، وطلاقة التقنيات التمريضية الحالية. كل هذا، بشكل فردي، بأقصى درجات الدقة، موضحاً ومفصلاً لاستيعابك وفهمك. وأفضل ما في الأمر أنه يمكنك رؤيتها المرات التي تريدها.

ملخصات تفاعلية



يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أفراس الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

النظام التعليمي الحصري لتقديم محتوى الوسائط المتعددة من قبل كوفن هذا Microsoft كـ "قصة نجاح في أوروبا".

قراءات تكميلية



المقالات الحديثة، والوثائق الصادرة بإجماع، والأدلة الدولية من بين آخرين في المكتبة الافتراضية الخاصة بجامعة TECH، ستتمكنك من الوصول إلى كل ما تحتاجه لإكمال تدريبك.



تحليل حالات من إعداد وإرشاد الخبراء

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقيًا. لهذا السبب، سوف تقدم جامعة TECH للطلاب تطورات الحالات الحقيقية التي سيرشده فيها الخبير من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



الاختبار وإعادة الاختبار

نقوم بشكل دوري بتقييم وإعادة تقييم معرفتك على مدار البرنامج من خلال الأنشطة والتمارين التقييمية وذاتية التقييم: حتى تتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافك.



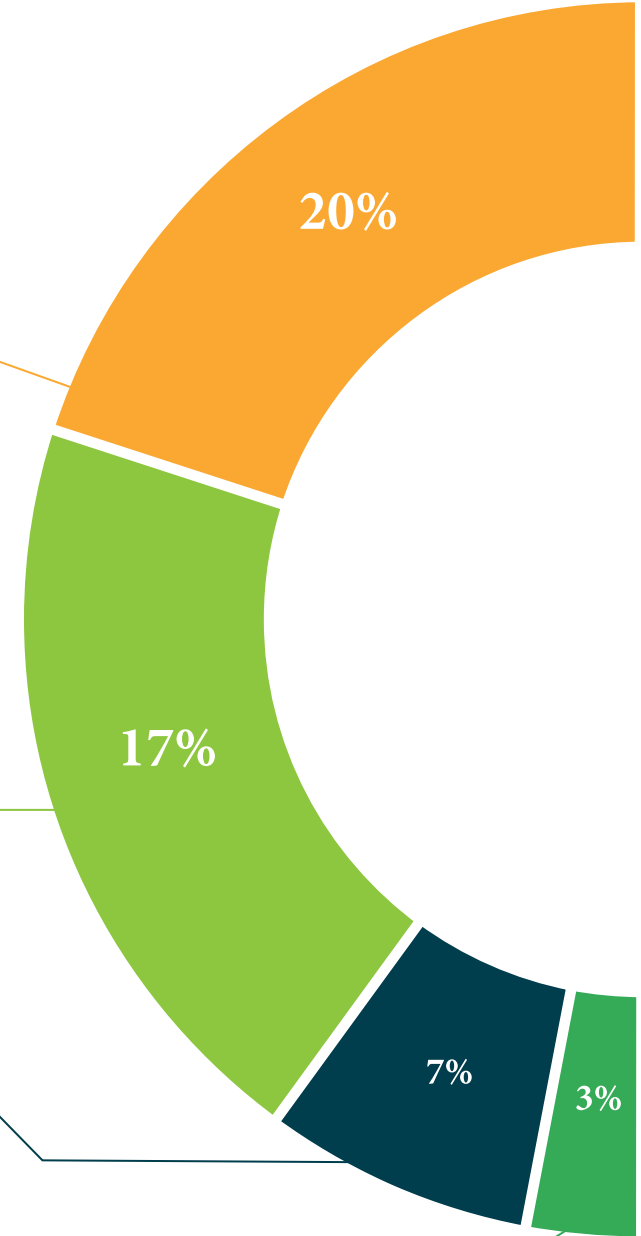
صفوف المعلمين الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة ملاحظة الخبراء من طرف ثالث. إن ما يسمى بالتعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الأمان في قراراتنا الصعبة في المستقبل.



أدلة العمل السريعة

تقدم جامعة لك TECH المحتوى الأكثر صلة بالدورة التدريبية في شكل بطاقات أو أدلة إجراءات سريعة. طريقة تركيبية وعملية وفعالة لمساعدتك على التقدم في تعلمك.



المؤهل العلمي

تضمن المحاضرة الجامعية في التمريض في وحدة العناية المركزة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائقة والحصول على شهادة جامعية صادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.



أكمل هذا البرنامج بنجاح واحصل على شهادتك الجامعية دون السفر أو
الأعمال الورقية المرهقة "



تحتوي شهادة الخبرة الجامعية في التمريض في وحدة العناية المركزة على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائثة في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي* مصحوب بعلم وصول مؤهل المحاضرة الجامعية ذات الصلة الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.

إن المؤهل الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في المحاضرة الجامعية وسوف يفي بالمتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي والمهني.

المؤهل العلمي: المحاضرة الجامعية في التمريض في وحدة العناية المركزة

عدد الساعات الدراسية الرسمية: 600 ساعة.

معتمد من قبل: الجمعية الإسبانية للتمريض المكثف والوحدات التاجية



المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

tech الجامعة
التكنولوجية

الرعاية

الحاضر

الجودة

الابتكار

شهادة الخبرة الجامعية

التمريض في وحدة العناية المركزة

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 6 أشهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

المعرفة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

شهادة الخبرة الجامعية التمريض في وحدة العناية المركزة

SEEIUC
Sociedad Española de Enfermería
Intensiva y Unidades Coronarias

معتمد من قبل:

tech الجامعة
التكنولوجية