

专科文凭

肿瘤科病人护理营养和护理沟通





## 专科文凭

### 肿瘤科病人护理 营养和护理沟通

- » 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.techtitude.com/cn/nursing/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-oncology-patient-care-nutrition-nursing-communication](http://www.techtitude.com/cn/nursing/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-oncology-patient-care-nutrition-nursing-communication)

# 目录

01

介绍

---

4

02

目标

---

8

03

课程管理

---

14

04

结构和内容

---

18

05

方法

---

26

06

学位

---

34

# 01 介绍

为了减轻癌症病人的痛苦, 护士需要特定的专业技能和能力, 包括不同的干预领域, 并对病人的身体和情感生活质量产生影响。该专家旨在通过完全在线形式的多学科教学, 以最完整的方式为专业人员提供所有这些方面的更新。因此, 医生将能够通过当前学术界最前卫的方法和最完整的视听大纲, 掌握姑息治疗和临终病人的具体护理工作。





“

一个完整的资格认证, 将帮助你了解肿瘤领域的主要工具和营养学的新发展”



护士是护理癌症患者的主要提供者。在其行动领域内,营养是预防和治疗癌症的重要支柱,因此,学生必须获得有关癌症患者营养方法的完整和最新的知识。营养不良是一个经常出现的问题,它引起了癌症患者的大量并发症,降低了他们的生活质量,恶化了他们的总体状况。因此,必须了解相关的原因和因素,并在早期阶段发现这些病人的临床表现,以便提供适当的营养护理和支持。

在他们最后的时刻,病人呈现出特有的症状学,有特定的需求,必须了解和学习如何解决。该课程将为学生提供必要的工具,以检测这个阶段最常见的迹象和症状,以及提供最适当的治疗和减轻生命中这个时期的痛苦的策略

通过这种方式,TECH设计了这个专科文凭的内容更新,采用综合方法,将产生一个与肿瘤学护理有关的所有方面的完整视野。详细的教学大纲将概述癌症患者的不同需求,他们的特殊性需要个性化的护理。

课程的设计和使用的教学材料都将促进对概念的理解,而实际案例的实现将有助于将所学的知识应用于日常实践。通过这种方式,专科文凭将提供身临其境的学习,以实现对其通常专业实践的真实情况下的培训。

这个**肿瘤科病人护理营养和护理沟通专科文凭**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



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"

“

这个专科文凭是你选择进修课程以更新肿瘤学护理学知识的最佳投资”

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。

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

该课程的设计侧重于基于问题的学习，通过这种方式，专家必须尝试解决整个课程中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经验的肿瘤护理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%在线的专科文凭将使你的学习与你的专业工作相结合，同时增加你在这个领域的知识。



# 02 目标

这个肿瘤科病人护理营养和护理沟通专科文凭旨在培训卫生专业人员在日常工作中对癌症患者的护理,在工作中遵循最高标准的质量。







“

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

---

- ◆ 更新专业人员的知识, 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
- ◆ 确定肿瘤学领域护士的具体能力, 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, 整合专业化获得的知识, 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.肿瘤患者的营养和手术后护理的护理方法

- ◆ 进一步探讨营养与癌症之间的关系
- ◆ 确定肿瘤性营养不良的病理生理学基础及其原因
- ◆ 掌握必要的知识来评估癌症患者的营养状况并预防可能的并发症
- ◆ 识别肿瘤患者的营养需求以及如何满足这些需求
- ◆ 培养在摄入量改变的情况下进行营养和药理治疗的技能
- ◆ 与人工营养(肠内和肠外)的适应症,获取途径和并发症有关的最新方面
- ◆ 评估病人在生命末期的营养需求,并从伦理角度解决这些需求
- ◆ 描述最常见癌症的手术后护理
- ◆ 练习肺部康复和呼吸道物理治疗的护理技术和护理工作
- ◆ 认识不同类型的造口及其特点,为造口病人提供高质量的护理
- ◆ 展示正确处理作为乳房手术并发症的淋巴水肿的能力



## 模块2.麻醉病人的护理工作

- ◆ 认识到姑息治疗的重要性并了解其历史背景
- ◆ 在国家规定的范围内为姑息治疗的病人和他们的护理提供框架,了解他们的权利
- ◆ 识别癌症患者在生命末期出现的体征和症状,并知道如何治疗以提供最大的安慰和福祉
- ◆ 检测病人在生命最后几天的需求,以提供全面和优质的护理
- ◆ 发展技能,在病人痛苦的时候为其家庭环境提供情感和心理支持
- ◆ 熟悉家庭中的生命终结过程,以及其历史背景
- ◆ 区分丧亲的类型和阶段
- ◆ 为丧亲的亲属设计护理计划
- ◆ 了解姑息治疗中生物伦理学的不同领域
- ◆ 通过护理程序制定护理计划,包括诊断(NANDA),目标(NOC)和干预措施(NIC)

## 模块3.护理工作中与肿瘤患者的沟通和社会心理方法

- ◆ 以可理解的方式进行沟通,适合病人的需要,提供有助于决策的真实信息
- ◆ 培养自信的沟通技巧,自我调节能力,以及分析问题和解决问题的技巧
- ◆ 促进适应过程,激励有不良否认行为的病人改变
- ◆ 实施审议程序的各个阶段,作为指导病人对自己的健康做出决定的策略
- ◆ 通过情感上的确认,共鸣,预期或同意来管理沉默的阴谋的发生
- ◆ 评估病人的决策能力,识别无能力的病人
- ◆ 认识到肿瘤患者出现攻击性的外部,内部和学习因素
- ◆ 支持和评估对限制治疗努力的可能性的情绪反应
- ◆ 通过识别相关因素和制定家庭干预策略,预测和预防家庭跛行
- ◆ 识别复杂悲痛的表现和风险指标,实施家庭支持技术
- ◆ 指导病人和家属提前规划医疗保健决定



#### 模块4.儿科和老年患者的肿瘤学护理

- ◆ 确定癌症在儿科年龄组的流行率,熟悉最常见的肿瘤
- ◆ 描述儿童和青少年患者的主要治疗方法,以及其可能的并发症
- ◆ 从整体角度确定儿科癌症患者及其家庭环境的需求,以提供高质量的护理
- ◆ 发展在生命最后几天照顾儿科病人的技能,提供心理和情感支持
- ◆ 评估儿科病人的营养状况,调整喂养方式以减少并发症并提高生活质量
- ◆ 在疾病的不同阶段为病人及其环境提供心理护理,以利于有效的适应和改善他们的健康状况
- ◆ 描述老年人群中最常见的肿瘤
- ◆ 了解老年人口的具体特点及其对肿瘤性疾病的影响
- ◆ 掌握必要的知识,进行全面的老年病评估,确定病人的需求,以制定治疗计划
- ◆ 回顾老年患者癌痛的基本情况及其多层面的方法

“

抓住机会,迈出步伐,了解肿瘤病人护理的最新发展。护理的营养和沟通”



# 03 课程管理

该课程的教学人员包括肿瘤学护理方面的主要专家,他们将自己的工作经验带到这个专业。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”

## 管理人员



### 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

### García Parra, Natalia女士

- 西班牙抗癌协会和 Infanta Elena 医院的志愿者协调员
- 西班牙抗癌协会心理肿瘤学家
- 西班牙慢性粒细胞白血病患者协会 (AELEMIC) 心理学家
- DRM 诊所儿童, 青少年和成人心理服务的心理学家







# 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.肿瘤患者的营养和手术后护理的护理方法

- 1.1. 癌症预防中的营养
  - 1.1.1. 饮食中的致癌因素
  - 1.1.2. 食物和营养物质
  - 1.1.3. 风险因素和加重因素
  - 1.1.4. 生活方式
- 1.2. 癌症患者营养不良的总体原则
  - 1.2.1. 营养不良的流行病学
  - 1.2.2. 病理生理学
  - 1.2.3. 营养不良的类型
  - 1.2.4. 肿瘤科病人营养不良的原因
    - 1.2.4.1. 肿瘤相关
    - 1.2.4.2. 与病人关系
    - 1.2.4.3. 肿瘤相关
  - 1.2.5. 营养不良的临床表现
    - 1.2.5.1. 肿瘤恶病质
    - 1.2.5.2. 肌肉疏松症
- 1.3. 营养状况的评估
  - 1.3.1. 临床病史和主观营养评估
  - 1.3.2. 筛选测试
    - 1.3.2.1. 营养不良筛查工具
    - 1.3.2.2. 患者产生的主观全球评估
  - 1.3.3. 人体测量学测量
  - 1.3.4. 生物化学测量



- 1.4. 营养和药理方法
  - 1.4.1. 一般建议
  - 1.4.2. 在摄入量改变的情况下的建议
    - 1.4.2.1. 厌食症
    - 1.4.2.2. 恶心和呕吐
    - 1.4.2.3. 吞咽困难
    - 1.4.2.4. 障碍症
    - 1.4.2.5. 口腔粘膜炎
    - 1.4.2.6. 鼻炎
    - 1.4.2.7. 对液体和固体的吞咽障碍
  - 1.4.3. 营养补充
  - 1.4.4. 药理治疗
- 1.5. 肠内营养
  - 1.5.1. 吩咐
  - 1.5.2. 通行路线
  - 1.5.3. 肠道营养配方
  - 1.5.4. 和内科
- 1.6. 肠外营养
  - 1.6.1. 吩咐
  - 1.6.2. 通行路线
  - 1.6.3. 营养的类型肠外型
  - 1.6.4. 营养需求
  - 1.6.5. 和内科
- 1.7. 生命末期的营养
  - 1.7.1. 营养干预
  - 1.7.2. 辅助营养和水化
  - 1.7.3. 伦理,文化和宗教方面
- 1.8. 胸部手术后的护理
  - 1.8.1. 肺部康复
  - 1.8.2. 呼吸系统物理治疗
- 1.9. 对造口病人的护理
  - 1.9.1. 一般概念
  - 1.9.2. 造口的分类
    - 1.9.2.1. 消化道造口
      - 1.9.2.1.1. 消化道造口的类型
      - 1.9.2.1.2. 卫生和护理
      - 1.9.2.1.3. 饮食
      - 1.9.2.1.4. 心理方面
      - 1.9.2.1.5. 和内科
    - 1.9.2.2. 泌尿系统造口
      - 1.9.2.2.1. 泌尿系统造口的类型
      - 1.9.2.2.2. 卫生和护理
    - 1.9.2.3. 呼吸道造口
      - 1.9.2.3.1. 呼吸系统造口的类型
      - 1.9.2.3.2. 卫生和护理
- 1.10. 乳腺癌和手术后的护理
  - 1.10.1. 乳腺癌的分期
    - 1.10.1.1. 心理上的影响
  - 1.10.2. 淋巴水肿
    - 1.10.2.1. 分类
    - 1.10.2.2. 流行病学
    - 1.10.2.3. 病因学
    - 1.10.2.4. 临床表现
    - 1.10.2.5. 诊断
    - 1.10.2.6. 护理服务

## 模块2.麻醉病人的护理工作

- 2.1. 姑息治疗的模式
  - 2.1.1. 姑息治疗定义
    - 2.1.1.1. 姑息治疗的目标
    - 2.1.1.2. 姑息治疗的模式
  - 2.1.2. 姑息治疗的历史
  - 2.1.3. 生活质量
- 2.2. 与姑息治疗有关的立法和伦理问题
  - 2.2.1. 国家立法
  - 2.2.2. 病人的权利和义务
  - 2.2.3. 四级预防
  - 2.2.4. 知情同意
- 2.3. 临终病人的主要体征和症状
  - 2.3.1. 消化道的表现
    - 2.3.1.1. 厌食症
    - 2.3.1.2. 便秘
    - 2.3.1.3. 恶心和呕吐
    - 2.3.1.4. 恶性肿瘤
    - 2.3.1.5. 口腔的干燥和病变
  - 2.3.2. 呼吸道表现
    - 2.3.2.1. 呼吸困难
    - 2.3.2.2. 咳嗽
    - 2.3.2.3. 打嗝
    - 2.3.2.4. 死前 体检
  - 2.3.3. 神经心理学表现
    - 2.3.3.1. 疲倦和乏力
    - 2.3.3.2. 失眠
    - 2.3.3.3. 抑郁症
    - 2.3.3.4. 谵妄
  - 2.3.4. 泌尿生殖系统的表现
    - 2.3.4.1. 尿潴留
  - 2.3.5. 疼痛
  - 2.3.6. 发烧和失温症
  - 2.3.7. 临终病人的紧急状况
    - 2.3.7.1. 大规模出血
    - 2.3.7.2. 癫痫发作
    - 2.3.7.3. 急性呼吸抑郁症
- 2.4. 护理服务
  - 2.4.1. 弗吉尼亚-亨德森的需求模型
    - 2.4.1.1. 需求1:呼吸
    - 2.4.1.2. 需求2:喂食/补水
    - 2.4.1.3. 需求3:消除
    - 2.4.1.4. 需求4:调动
    - 2.4.1.5. 需求5:休息/睡眠
    - 2.4.1.6. 需求6:敷料
    - 2.4.1.7. 需求7:温度
    - 2.4.1.8. 需求8:卫生/皮肤
    - 2.4.1.9. 需求9:安全
    - 2.4.1.10. 需求10:沟通
    - 2.4.1.11. 需求11:宗教/信仰
    - 2.4.1.12. 需求12:发展
    - 2.4.1.13. 需求13:娱乐/休闲活动
    - 2.4.1.14. 需求14:学习/发现
- 2.5. 生命的终结
  - 2.5.1. 最后的日子
  - 2.5.2. 痛苦
    - 2.5.2.1. 死亡情况的特点
    - 2.5.2.2. 临终关怀
  - 2.5.3. 精神关怀

- 2.5.4. 镇静剂
  - 2.5.4.1. 难治性症状
  - 2.5.4.2. 镇静剂的类型
  - 2.5.4.3. 使用的药物
  - 2.5.4.4. 道德方面的考虑
- 2.6. 癌症患者的姑息治疗和综合护理
  - 2.6.1. 多学科小组的作用
  - 2.6.2. 分散注意力的模型
  - 2.6.3. 家庭护理
    - 2.6.3.1. 临终关怀中的家庭症状
    - 2.6.3.2. 社会心理护理
- 2.7. 在家的姑息治疗
  - 2.7.1. 背景介绍
  - 2.7.2. 家庭护理过程
  - 2.7.3. 在家去世的人
- 2.8. 哀悼
  - 2.8.1. 定义
  - 2.8.2. 悲痛的阶段
  - 2.8.3. 悲痛的表现形式
  - 2.8.4. 悲伤的类型
    - 2.8.4.1. 不复杂的悲痛
    - 2.8.4.2. 病态的悲痛
    - 2.8.4.3. 预期的悲痛
    - 2.8.4.4. 不复杂的或长期的悲痛
  - 2.8.5. 完成丧事
  - 2.8.6. 医院里的护理工作
  - 2.8.7. 哀伤期的管理

- 2.9. 姑息治疗中的生物伦理学
  - 2.9.1. 生物伦理学
  - 2.9.2. 人的尊严
  - 2.9.3. 生活质量
  - 2.9.4. 临终关怀中的伦理和生物伦理问题
- 2.10. 生命末期的护理过程 (EOL)
  - 2.10.1. 全面的护理评估
  - 2.10.2. 姑息治疗患者对ECP的需求
  - 2.10.3. 诊断 (NANDA)
  - 2.10.4. 护理成果 (NOC)
  - 2.10.5. 干预措施 (NIC)

### 模块3. 护理工作中与肿瘤患者的沟通和社会心理方法

- 3.1. 肿瘤学中的沟通
  - 3.1.1. 沟通在肿瘤学中的作用
  - 3.1.2. 身体-心理的互动
  - 3.1.3. 生物伦理学支持
  - 3.1.4. 辅导
    - 3.1.4.1. 知识
    - 3.1.4.2. 态度
    - 3.1.4.3. 关系策略
- 3.2. 应对拒绝的问题适应性和适应性不良的拒绝
  - 3.2.1. 拒绝的原因
  - 3.2.2. 护士的目标
  - 3.2.3. 对拒绝的管理
    - 3.2.3.1. 涉及的因素
    - 3.2.3.2. 术护理干预
- 3.3. 通报坏消息
  - 3.3.1. 如何传递坏消息
  - 3.3.2. 护士的目标
  - 3.3.3. 涉及的因素
  - 3.3.4. 策略坏消息的沟通



- 3.4. 决策
  - 3.4.1. 从沟通到包容
  - 3.4.2. 做出决定
  - 3.4.3. 护士的目标
  - 3.4.4. 涉及的因素
  - 3.4.5. 审议过程
  - 3.4.6. 评估决策能力的标准
  - 3.4.7. 决策能力问题护士的做法
- 3.5. 沉默的阴谋
  - 3.5.1. 沉默的阴谋
  - 3.5.2. 沉默的阴谋的原因
  - 3.5.3. 涉及的因素
  - 3.5.4. 护理方法
- 3.6. 侵犯行为的管理
  - 3.6.1. 癌症患者的攻击性
  - 3.6.2. 敌对反应的原因
  - 3.6.3. 护士的目标
  - 3.6.4. 涉及的因素
  - 3.6.5. 攻击性病人的管理
- 3.7. 限制治疗努力
  - 3.7.1. 限制治疗努力
  - 3.7.2. 限制治疗努力的必要性
  - 3.7.3. 护士的目标
  - 3.7.4. 涉及的因素
  - 3.7.5. 方法和干预
- 3.8. 家族性幽闭症
  - 3.8.1. 预防家族性跛行的发生
  - 3.8.2. 引起跛行的原因
  - 3.8.3. 护士的目标
  - 3.8.4. 涉及的因素
  - 3.8.5. 面对家族性跛行的方法和干预措施

- 3.9. 预防复杂的家庭丧亲之痛
  - 3.9.1. 家庭中复杂的丧事
  - 3.9.2. 丧亲过程中出现问题的原因
    - 3.9.2.1. 个人因素
    - 3.9.2.2. 形势因素
    - 3.9.2.3. 人际关系因素
  - 3.9.3. 护士的目标
  - 3.9.4. 涉及的因素
  - 3.9.5. 办法
    - 3.9.5.1. 生病期间
    - 3.9.5.2. 在死亡的时候
- 3.10. 预先指示
  - 3.10.1. 医疗保健决定的预先规划
  - 3.10.2. 预先指示的必要性
  - 3.10.3. 护士的目标
  - 3.10.4. 涉及的因素
  - 3.10.5. 办法
  - 3.10.6. 具体考量

## 模块4. 儿科和老年患者的肿瘤学护理

- 4.1. 儿科肿瘤学的总体情况
  - 4.1.1. 儿科年龄组癌症的流行病学
  - 4.1.2. 儿科年龄组中最常见的肿瘤
    - 4.1.2.1. 白血病类型
    - 4.1.2.2. 淋巴瘤
    - 4.1.2.3. 脑肿瘤
    - 4.1.2.4. 肾母细胞瘤
    - 4.1.2.5. 感染:骨髓炎,椎间盘炎
    - 4.1.2.6. 横纹肌肉瘤
    - 4.1.2.7. 骨骼肿瘤

- 4.2. 儿科病人的是以及新主要
  - 4.2.1. 手术
  - 4.2.2. 化疗
  - 4.2.3. 放射疗法
  - 4.2.4. 造血干细胞移植
  - 4.2.5. 副作用
- 4.3. 以儿童和家庭为中心的护理
  - 4.3.1. 生活质量
  - 4.3.2. 家庭的作用
  - 4.3.3. 情感影响
  - 4.3.4. 护士的评估和管理
- 4.4. 儿科病人的营养
  - 4.4.1. 一般方面
  - 4.4.2. 低营养不良症的后果
  - 4.4.3. 评估
  - 4.4.4. 营养支持
- 4.5. 儿科肿瘤患者的心理护理
  - 4.5.1. 诊断期间的情感支持
  - 4.5.2. 治疗期间的情感支持
  - 4.5.3. 治疗结束后的情感支持
- 4.6. 儿科病人的姑息治疗监护
  - 4.6.1. 最常见的症状
  - 4.6.2. 症状控制。疼痛的管理
  - 4.6.3. 姑息性镇静
  - 4.6.4. 应对死亡
  - 4.6.5. 灵性
  - 4.6.6. 丧亲之痛
- 4.7. 肿瘤老年病学的一般背景
  - 4.7.1. 老年人群中组癌症的流行病学
  - 4.7.2. 老年癌症患者的具体特征
    - 4.7.2.1. 生理上的老龄化
    - 4.7.2.2. 多药治疗
    - 4.7.2.3. 相关的病理学
- 4.8. 老年患者癌症治疗的特殊性
  - 4.8.1. 化疗
  - 4.8.2. 放射疗法
  - 4.8.3. 手术
  - 4.8.4. 激素治疗
- 4.9. 老年人肿瘤患者的全面评估
  - 4.9.1. 老年医学评估。方法
  - 4.9.2. 体弱筛查
- 4.10. 老年患者的肿瘤性疼痛
  - 4.10.1. 特点
  - 4.10.2. 评估
  - 4.10.3. 药理和非药理治疗



这种培训将使你能够以一种舒适和灵活的方式推进你的职业生涯, 完全自由地管理自己的工作"

# 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。

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

肿瘤科病人护理营养和护理沟通专科文凭课程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**肿瘤科病人护理营养和护理沟通专科文凭**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:**肿瘤科病人护理营养和护理沟通专科文凭**

官方学时:**600小时**



**tech** 科学技术大学

**专科文凭**  
肿瘤科病人护理  
营养和护理沟通

- » 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

肿瘤科病人护理营养和护理沟通

