



ماجستير خاص

الرعاية المركزة لحديثي الولادة وتمريضهم

SEEIUC
Sociedad Española de Enfermería
Intensiva y Unidades Coronarias

مُعتمد من قِبَل:

tech الجامعة
التكنولوجية



الجامعة
التكنولوجية **tech**

ماجستير خاص

الرعاية المركزة لحديثي الولادة وقريضهم

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techtitute.com/ae/nursing/professional-master-degree/neonatal-intensive-care-neonatal-nursing

الفهرس

02

الأهداف

ص 8

01

المقدمة

ص 4

05

الهيكل والمحتوى

ص 26

04

أعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

ص 20

03

الكفاءات

ص 16

07

المؤهل العلمي

ص 44

06

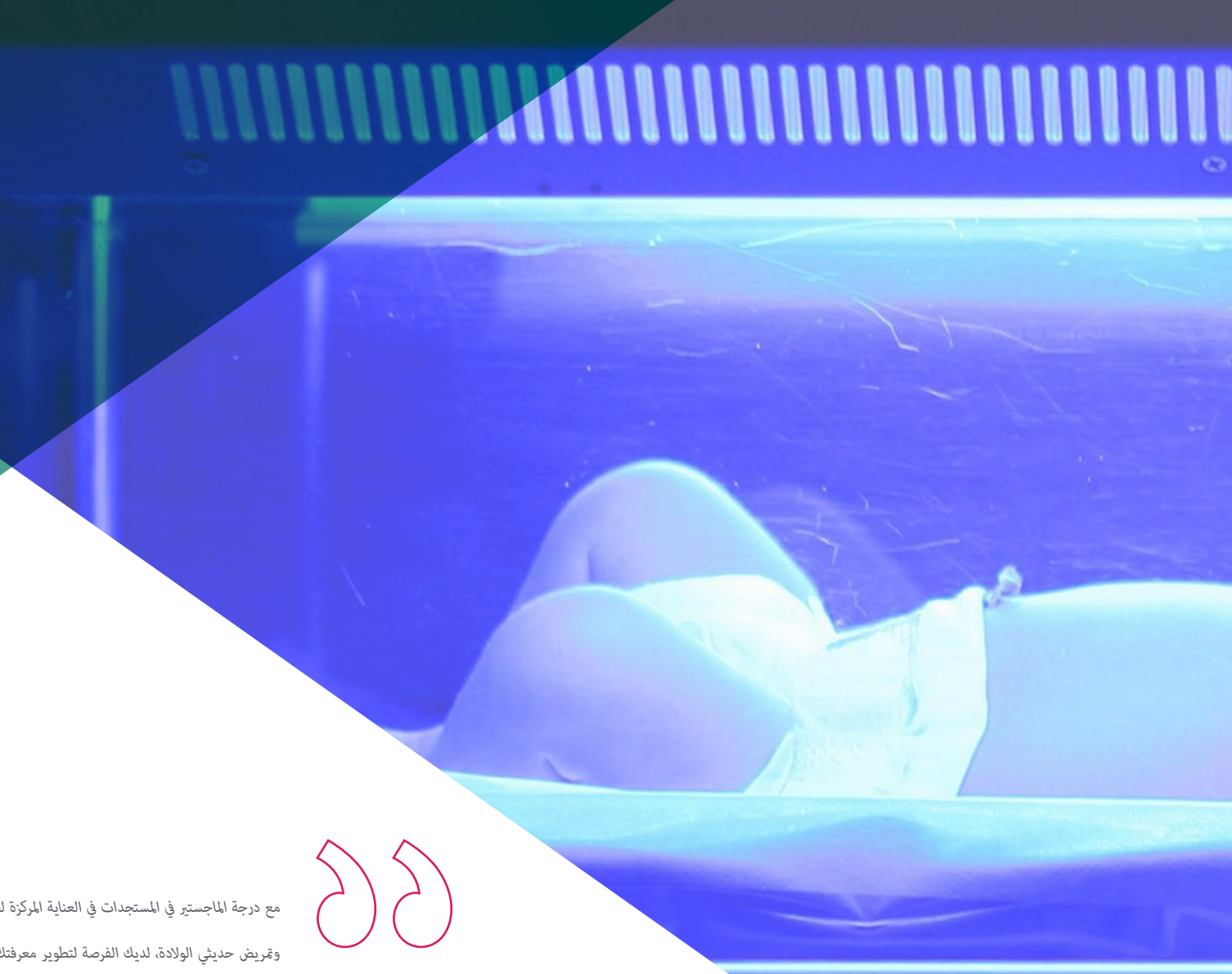
المنهجية

ص 36

01 المقدمة

في الرعاية الفورية لحديثي الولادة، يجب تهيئة جميع الظروف لضمان الرعاية الكافية والنمو لحديثي الولادة، بهدف الحد من ضعفهم خلال الأيام الأولى من الفترة الانتقالية لهم كحديثي ولادة. تهدف درجة الماجستير الخاص هذه إلى إبقاء اختصاصي التمريض مدربين ومطلعين على اخر المستجدات حتى يتمكنوا من تقديم رعاية تمريضية بجودة وأمان لحديثي الولادة.





مع درجة الماجستير في المستجندات في العناية المركزة لحديثي الولادة
وتمرير حديثي الولادة، لديك الفرصة لتطوير معرفتك بطريقة عملية ودون التخلي عن أقصى درجات الدقة العلمية لدمج أحدث
التطورات في التعامل مع المرضى في وحدة العناية المركزة”

تحتوي درجة الماجستير الخاص في العناية المركزة لحديثي الولادة وتمريض الأطفال حديثي الولادة على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحادثة في السوق.

أبرز صفاته هي:

- ✦ تطوير أكثر من 100 حالة سريرية معروضة من قبل خبراء في التخصصات المختلفة. محتوياتها التصويرية والتخطيطية والعملية بالدرجة الأولى التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والمعلومات الخاصة بالرعاية الصحية حول تلك الاختصاصات الأساسية للممارسة المهنية.
- ✦ المستجدات في الرعاية التمريضية لحديثي الولادة في وحدة العناية المركزة
- ✦ تقديم ورش عمل عملية حول الإجراءات والرعاية التمريضية وأساليب التشخيص والاساليب العلاجية
- ✦ نظام التعلم التفاعلي القائم على الخوارزميات لاتخاذ القرار بشأن المواقف السريرية المعروضة.
- ✦ إرشادات الممارسة حول الأمراض المختلفة. تتبع هذه الأدلة المعايير العلمية والتربوية للجمعيات العلمية الرئيسية المرجعية
- ✦ كل هذا سيتم استكماله بـدروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول الموضوعات المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردية.
- ✦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

طب الأطفال حديثي الولادة هو التخصص في فرع طب الأطفال الذي يركز على الشهر الأول من عمر المولود، والذي يخضع لعملية تغيير مستمرة. في السنوات الأخيرة، تم إنشاء وحدات متخصصة جديدة في معظم مستشفيات الأمومة والطفولة، مزودة بأحدث التقنيات، لتقديم رعاية جيدة ساهمت إلى حد كبير في الحد من أمراض ووفيات الأطفال حديثي الولادة. من الضروري أن يتم تدريب الموظفين الذين يؤدون واجباتهم في هذه الوحدات وإطلاعهم على أحدث الأدلة العلمية.

من ناحية أخرى =، يعد التدريب الجامعي في طب حديثي الولادة نادرًا جدًا، لذلك من الضروري البدء في التدريب الذي يمكن أن يوفر للمهنيين إمكانية تحديث وتوسيع معارفهم ومهاراتهم للتعامل مع الرعاية التمريضية عالية الجودة والسلامة في المستشفى.

بالإضافة إلى ذلك، تجدر الإشارة إلى أنه لا يوجد برنامج دراسات عليا مثل هذا على المستوى الوطني. فإن اتساعها وعمقه يجعله التخصص المرجعي في المجال. يتم تدريس الوحدات المختلفة في جلسات مع نهج عملي بارز، من خلال أحدث التقنيات التعليمية، والتي تتيح التعلم بطريقة عملية، والتكيف مع احتياجات المحترفين. حتى تتمكن من الحصول على درجة الماجستير الخاص هذه، بتنسيق 100٪ عبر الإنترنت، حتى تجعل برنامجك متوافقًا مع تكريس كامل للعمل.



حسّن رعاية مرضاك من خلال التدريب الذي تقدمه درجة الماجستير الخاص في العناية المركزة لحديثي الولادة وتمريض الأطفال حديثي الولادة

زد من إمكانياتك المهنية من خلال دراسة درجة الماجستير الخاص في العناية المركزة لحديثي الولادة
وتمرير حديثي الولادة.

ويشمل حالات سريرية حقيقية لتقريب تطوير البرنامج من الممارسة المعتادة.

درجة الماجستير الخاص هذه هي أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج
تحديثي وذلك لسببين: بالإضافة إلى تطوير معرفتك في طب حديثي الولادة، ستحصل
على مؤهل من جامعة TECH التكنولوجية“



وهي تضم، في هيئة التدريس بها، متخصصين مرموقين في مجال طب حديثي الولادة، الذين يصبون في هذا التدريب خبرة عملهم في المراكز الطبية الرئيسية
في البلاد.

بفضل محتوى الوسائط المتعددة الذي تم تطويره باستخدام أحدث التقنيات التعليمية، والذين سيتيحوا للمهني فرصة للتعلم الموضوعي والسياقي، أي في
بيئة محاكاة ستوفر تعليماً غامراً مبرمجاً للتدريب في مواقف حقيقية.

يعتمد تصميم درجة الماجستير الخاص هذه على التعلم المرتكز على حل المشكلات، والذي يجب على أخصائي التمريض من خلاله محاولة حل مواقف
الممارسة المهنية المختلفة التي ستطرح عليه خلال الدورة الأكاديمية. للقيام بذلك، سيحصل أخصائي التمريض على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد
تم إنشاؤه بواسطة خبراء مشهورين في مجال رعاية المرضى الحرجة وذوي خبرة تعليمية واسعة.



02 الأهداف

يهدف درجة الماجستير الخاص هذه إلى تحقيق تحديث فعال للمعرفة الخاصة باختصاصي التمريض، وإجراءات التعامل مع المولود الجديد، من أجل توفير رعاية عالية الجودة، بناءً على أحدث الأدلة العلمية وضمان سلامة المرضى.



سيولد برنامج المستجندات هذا إحساسًا بالأمان في توفير رعاية الأطفال حديثي الولادة، مما سيساعدك على النمو
شخصيًا ومهنيًا'



الأهداف العامة



تحديث اختصاصي التمريض بإجراءات الرعاية المثلى لحديثي الولادة. يجب أن تسمح هذه المعرفة بمعالجة الاستقرار والتشخيص التمريضي ورعاية الأطفال حديثي الولادة الذين يحتاجون عادةً إلى عناية مركزة باتباع نهج قائم على الأدلة.

اغتنم الفرصة واتخذ الخطوة لمتابعة آخر
التطورات في العناية المركزة لحديثي الولادة
وتمريض حديثي الولادة





أهداف محددة

- وحدة 1. الجوانب المتميزة في طب حديثي الولادة
 - تصنيف مراحل حديثي الولادة، وكذلك حالات حديثي الولادة حسب عمر الحمل وحالات حديثي الولادة حسب وزن الولاد
 - تحديد الفروق الموجودة في أعمار الأطفال بين حديثي الولادة والطفل والمراهق
 - مراجعة الخصائص التشريحية والفسيولوجية للمولود الطبيعي
 - إنشاء تقنيات قياس القياس الجسدي لحديثي الولادة، بالإضافة إلى خصائصه المورفولوجية والفسيولوجية
 - تقييم الفحص الكامل وتسلسل الفحص البدني والفحص البدني الكامل لحديثي الولادة، مع التركيز بشكل أساسي على منطقة الرأس والرقبة ومنطقة الجذع ومنطقة الأطراف
 - وصف إجراء الفحص العصبي الكامل لحديثي الولادة
 - تقييم هيكل وتنظيم خدمة طب حديثي الولادة، بالإضافة إلى موقعها ومعدات المواد اللازمة لها؛ والموارد البشرية اللازمة
 - تحديث استقبال المولود في جناح حديثي الولادة ومعايير القبول وأهدافه والتدخلات التمريضية اللازمة
 - دمج التقنيات الجديدة للفحص البدني لحديثي الولادة عند وصوله إلى غرفة حديثي الولادة
- وحدة 2. قبول المولود في غرفة حديثي الولادة أو في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
 - تحديد كيفية تنظيم وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة (UCIN)، بالإضافة إلى حساب وتصميم أسرة الأطفال، والمساحة المادية اللازمة، والمعدات والمواد اللازمة؛ والموارد البشرية اللازمة
 - الإشارة إلى ملامح ومناصب "فريق التمريض" وكذلك نظام التشغيل الخاص به: "Primary Nursing" (التمريض الابتدائي)
 - وصف إرشادات إدارة الدواء في طب حديثي الولادة
 - وضع معايير وأهداف قبول المولود الجديد في UCIN؛ وكذلك التدخلات التمريضية اللازمة



➤ تحديد وتصنيف أنواع نقل حديثي الولادة وأهدافها والغرض منها

➤ حدد المعدات والمعدات اللازمة لإجراء نقل مناسب لحديثي الولادة

➤ تحديث الإجراءات العلاجية المختلفة لعلاج الألم عند حديثي الولادة، وكذلك لإدارة الألم في بعض إجراءات العناية المركزة لحديثي الولادة.

وحدة 3. إنعاش حديثي الولادة

➤ تشكيل فريق للإنعاش، وكذلك اختيار المعدات اللازمة لإجراء إنعاش حديثي الولادة

➤ تحديث إجراءات الإنعاش

➤ دمج المستجدات في توصيات تقنيات إنعاش حديثي الولادة، وتقييم عوامل الخطر لحديثي الولادة، وكذلك التدابير العامة في اللحظات السابقة للولادة

➤ تحديد حالات الإنعاش الخاصة، وكذلك المبادئ الأساسية للإنعاش الناجح

➤ وصف المضاعفات المحتملة التي قد تنشأ أثناء إنعاش حديثي الولادة

علم الأدوية في طب حديثي الولادة

➤ دمج المبادئ الأساسية للتخدير في حديثي الولادة وأدوية التخدير والمنومات / المهدئات في ممارسة التمريض

➤ دمج مبادئ إعطاء الدواء في وحدة حديثي الولادة، وكذلك استخدام الطرق المختلفة: المسار المعوي، والطريق المستقيم، والطريق العضلي، والطريق تحت

الجلد والطريق الوريدي، إلى ممارسة التمريض.

➤ التفريق بين الأشكال المحددة لإدارة الدواء، والمعدات اللازمة وإجراءاتها

➤ تضمن إرشادات الجرعات المختلفة المطبقة على ممارسة التمريض

➤ تحديث طرق الإدارة المختلفة وخصائصها

➤ تحديد السواغات المستخدمة في تركيبات لحديثي الولادة

➤ تحديث الإرشادات العلاجية المختلفة المطبقة في طب حديثي الولادة

➤ تصنيف ووصف التفاعلات الدوائية، وكذلك الأنواع المختلفة للتفاعلات الدوائية والوقاية من مخاطر التفاعلات

➤ تحديث استخدام الأدوية في طب حديثي الولادة

وحدة 5. مبادئ إدارة الأدوية والوصول إلى الأوعية الدموية في طب حديثي الولادة

➤ تحديث التقنيات اللازمة لصيانة الخط وإزالته وظهور المضاعفات المحتملة

➤ تحديد الاحتياطات، وموانع الاستعمال، وكذلك ظهور المضاعفات المحتملة التي قد تنشأ مع الأشكال المحددة لإدارة الدواء

➤ وصف الأساليب المختلفة لإدخال القنية على الشريان والوريد السريين لحديثي الولادة

➤ تقييم موانع ومضاعفات إقناء؛ إدخال القنية السري

➤ تحديث إجراء استخراج القسطرة والاحتياطات الواجب اتخاذها قبلها وموانعها ومضاعفاتها

وحدة 6. الطفل الخديج

➤ وصف المسببات المرضية للخداج

➤ تقييم التشخيص التفريقي لحديثي الولادة المبتسرين

➤ ادمج إجراءات استقبال الخدج منخفضي الوزن عند الولادة في UCIN

➤ وصف العبادة ومضاعفات المولود الخديج

➤ تحديد الأنواع المختلفة من أمراض الجهاز التنفسي والعصبي وطب العيون والقلب والأوعية الدموية والجهاز الهضمي والمناعة والتمثيل الغذائي وأمراض الدم

والغدد الصماء النموذجية لحديثي الولادة

➤ تقييم المضاعفات وإدارة والتشخيص للمواليد المبتسرين

➤ تمييز التتابعات التي يمكن أن تظهر، بالإضافة إلى متابعتها

➤ إدارة جميع جوانب فترة تعافي حديثي الولادة المبتسرين وإجراءات الخروج والرعاية اللاحقة

➤ وضع قواعد السلوك والأغذية والمكملات الدوائية الضرورية، بالإضافة إلى متابعتها النفسية العصبية والجسدية ؛ والتدابير الوقائية ضد التهابات الجهاز التنفسي

➤ تحديث برامج التطعيم لحديثي الولادة المبتسرين

وحدة 7. التحكم الحراري والسيطرة على الآلام والتسكين عند حديثي الولادة

➤ وصف التحكم الحراري في المولود وتنظيمه الحراري وتطبيق البيئة الحرارية المحايدة

➤ دمج المبادئ التوجيهية لتقييم درجة حرارة المولود الجديد في ممارسة التمريض

تطبيق انخفاض حرارة الجسم عند الأطفال حديثي الولادة المصابين باعتلال الدماغ بنقص التأكسج الإقفاري كقياس للحماية العصبية، وكذلك آليات الحماية العصبية لعمل انخفاض حرارة الجسم

تطبيق التفريق بين مؤشرات وموانع انخفاض حرارة الجسم

تطبيق صف معايير الخروج بمجرد بدء انخفاض حرارة الجسم

تطبيق تقييم السيطرة على الأم عند حديثي الولادة، وكذلك عواقب الأم على المدى القصير والطويل

تطبيق تقييم الأساليب المختلفة لقياس الأم عند حديثي الولادة

تطبيق توقع ظهور متلازمة الانسحاب عند الوليد وكيفية التعامل معها

وحدة 8. الاضطرابات الكهرومائية والاستقلابية لحديثي الولادة

تأسيس إدارة السوائل والإلكتروليتات في حديثي الولادة، للحفاظ على توازن السوائل والكهارل، والتحكم في الفاقد غير المحسوس من الماء والكهارل (الصوديوم والبوتاسيوم والكالسيوم)

التحكم في توازن الماء عند المولود الجديد في وحدة العناية المركزة

تحديث إجراءات مراقبة حديثي الولادة

التفريق بين الأهداف الرئيسية لإدارة السوائل عند الأطفال حديثي الولادة الذين تقل أعمارهم عن 1500 جرام

وضع إجراءات حساب توازن السوائل عند الأطفال حديثي الولادة المصابين بأمراض خطيرة.

حساب الخسائر غير المحسوسة (PI) أو المكاسب غير المحسوسة (GI) عند الوليد مع زيادة الوزن أو فقدانه

التفريق بين الحالة المبكرة للغاية وحالة فرط الأسمولية

تمييز متى يجب تقييد السوائل في وقت سابق لأوانه

تمييز متى يجب زيادة حاجات السوائل في الخدج

وحدة 9. تغذية حديثي الولادة: الرضاعة الطبيعية / الرضاعة الصناعية والتغذية للمولود حديثي الولادة RN

شرح ما تتكون منه تغذية حديثي الولادة

وصف متطلبات الرضع وأهداف إطعامه

تحديث إجراءات وفوائد الرضاعة الطبيعية

تصنيف أنواع التغذية المطبقة في وحدة حديثي الولادة ووحدة العناية المركزة لحديثي الولادة على أنها تغذية معوية وتغذية بالحقن

تحديد مؤشرات وموانع للتغذية المعوية

والتغذية بالحقن

تحديث التوصيات الخاصة بإدارة طرق إدارة التغذية المعوية والتغذية الوريدية

التفريق بين مكونات التغذية بالحقن

وصف تحضير وإدارة التغذية الوريدية

تحديث إرشادات الانسحاب من التغذية الوريدية

وحدة 10. التدخلات التمريضية: رعاية الأسرة، وفيات الفترة المحيطة بالولادة، ومو حديثي الولادة

شرح الرعاية التي تتمحور حول الأسرة، وكذلك وسائل تعزيز وإعادة بناء الروابط الأسرية

تقييم أهمية الأسرة في البيئة لوحدة حديثي الولادة و UCIN

وضع استراتيجيات لمواجهة الموت في الفترة المحيطة بالولادة، وتدخل المتخصصين قبلها، وعملية الحزن ومراحلها

الربط بين تأثير بيئة وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة وتطور المواليد الجدد

التركيز على رعاية حديثي الولادة الموضوعية على التنمية وكذلك التدخلات على البيئة الكلية والظروف الدقيقة المحيطة لحديثي الولادة

تحديث تدخلات طاقم التمريض عند الخروج من المستشفى

وحدة 11. الجوانب الطبية القانونية في طب حديثي الولادة

وصف النظام الصحي الإسباني ولوائحه ولوائحه

مراجعة قانون الصحة العامة

مراجعة القانون الأساسي لاستقلالية المريض

مراجعة مدونة الأخلاق وعلم الأخلاق في منظمة الطب والتمريض الجامعية

دمج تقنيات المعلومات للمريض وأقاربهم

وصف أهم جوانب الموافقة المستنيرة

تقييم حالات رفض العلاج

تحليل أهمية تطبيق السرية المهنية

مراجعة قانون حماية البيانات (LOPD)

مراجعة قانون التبرع بالأعضاء

تحديث أهم الجوانب في علم صيدلة الأطفال حديثي الولادة، والتغيرات في الاستجابة للأدوية عند حديثي الولادة، والحركية الدوائية والديناميكا الدوائية في طب حديثي الولادة

وحدة 12. الفيزيولوجيا المرضية التنفسية واضطرابات الجهاز التنفسي في طب الولدان

تحديد طرق دعم الجهاز التنفسي

مراجعة عملية تطور الرئة وعلم أجنة الرئة وتشريح الرئة

مراجعة فسيولوجيا الجهاز التنفسي لحديثي الولادة

تقييم مشاكل الجهاز التنفسي عند حديثي الولادة

إجراء تدخلات تمريضية لحديثي الولادة المصابين باضطرابات تنفسية

وصف تقنيات التهوية الميكانيكية والتهوية غير الغازية، وكذلك العناية التمريضية في أماط التهوية والتهوية الميكانيكية

دمج المديغات للتنبيب الرغامي ونزع الأنبوب

تحديث إجراءات بضع الغدة الدرقية أو استئصال الصغر

وصف إجراء فتح القصبة الهوائية

وحدة 13. أمراض القلب وأمراض القلب الخلقية في طب حديثي الولادة

تحديث تقنية تدليك القلب

تحديد الاختلافات في الأداء قبل حديثي الولادة السكتة القلبية التنفسية مقارنة بمرضى الأطفال الأكبر سنا

مراجعة لمحة عامة عن نظام القلب والأوعية الدموية وعلم الأجنة وتشريح القلب

التفريق بين الأنواع المختلفة لأمراض القلب الخلقية

تقييم تدخلات اختصاصي التمريض في حديثي الولادة المصابين بأمراض القلب الخلقية

تعلم كيفية إنشاء خطة رعاية تمريضية

التعرف على إدارة ما قبل الجراحة وبعد الجراحة لجراحة القلب

تحديث إجراءات إدارة التمريض في التهاب الشغاف الجرثومي

وحدة 14. الاضطرابات العصبية في طب حديثي الولادة

مراجعة العموميات في علم الأعصاب حديثي الولادة وعلم الأجنة وتشريح الجهاز العصبي

تحديث إجراءات التدخل عند الوليد في حالة النوبات الوليدية

التمييز بين الأمراض العصبية المختلفة الأكثر شيوعاً: النزيف داخل الجمجمة وحديثي الولادة واستسقاء الرأس

وحدة 15. اضطرابات الجهاز الهضمي في حديثي الولادة

مراجعة العموميات في أمراض الجهاز الهضمي لحديثي الولادة: علم الأجنة وتشريح الجهاز الهضمي

تحديث إجراءات الإدارة لأنابيب المعدة والأمعاء

وصف العلامات والأعراض الرئيسية للارتجاع المعدي المريئي

التعرف على أعراض رتق المريء

إنشاء إدارة لالتهاب الأمعاء والقولون الناخر

دمج تقنيات العناية بالفغر في ممارسة التمريض

وحدة 16. الاضطرابات الدموية في طب الولدان

مراجعة العموميات في أمراض الدم عند الأطفال حديثي الولادة

وصف موه الجنين

تحديث تحليل النطاق لمعلومات فرط بيليروبين الدم عند الأطفال حديثي الولادة

وصف الأمراض الأخرى النموذجية لأمراض الدم لدى حديثي الولادة: كثرة الحمر ونقص الصفيحات

وحدة 20. العناية العامة والبشرة في طب حديثي الولادة

➤ مراجعة عموميات طب الأطفال حديثي الولادة. علم الأجنة والأنسجة

➤ تحديد أنماط العناية بالبشرة لحديثي الولادة

➤ التفريق بين الآفات الجلدية الحميدة العابرة: الحمامي السامة لحديثي الولادة، الميلانيني البثرى العابر للولدان، الملي، الميلاريا، حب الشباب حديثي الولادة،

نخر الدهون تحت الجلد، البقعة المنغولية أو بالتز، توسع الشعيرات الدموية أو وحة الأم، إلخ.

➤ الإشارة إلى الالتهابات الجلدية المختلفة الأكثر شيوعًا عند حديثي الولادة: داء المبيضات الفموي (القلاع)، داء المبيضات الجلدي لحديثي الولادة، القوباء

الوليدية، متلازمة الجلد المسموط العنقودية، وجدري الماء حديثي الولادة

وحدة 21. أمراض الأطفال حديثي الولادة الأخرى: الاضطرابات الأيضية والاضطرابات الصبغية وأورام الأطفال حديثي الولادة

➤ التفريق بين أمراض التمثيل الغذائي المختلفة

➤ وضع معايير مختلفة لتضمن مرض التمثيل الغذائي في فحص حديثي الولادة

➤ تحديث تقنيات الفحص، وكذلك الإدارة أثناء شد الكعب

➤ التفريق بين أنواع الفحص للأمراض الأيضية المختلفة

➤ التمييز بين أكثر تشوهات الكروموسومات شيوعًا

➤ مواجهة أورام الأطفال حديثي الولادة وأنواع الأورام المختلفة النموذجية في فترة حديثي الولادة: الورم الأرومي العصبي، ورم ويلمز والورم المسخي

➤ تحديث دلالات نقل الدم ومشتقاته في فترة حديثي الولادة وكذلك التقنية الخاصة به

وحدة 17. اضطرابات الكلى في طب حديثي الولادة

➤ راجع العموميات في طب الكلى لحديثي الولادة: علم الأجنة وتشريح الجهاز الكلوي

➤ تحديث تقنية قسطرة المثانة لحديثي الولادة

➤ وصف أمراض الكلى عند حديثي الولادة

➤ إنشاء غسيل الكلى البريتوني عند حديثي الولادة

وحدة 18. صدمة حديثي الولادة

➤ وصف العلامات الرئيسية لصدمة حديثي الولادة

➤ التفريق بين المراحل المختلفة لصدمة الأطفال حديثي الولادة وأنواع الصدمات

➤ التعرف على المظاهر السريرية لصدمة حديثي الولادة

➤ تحديث إدارة صدمة حديثي الولادة وأسس علاجها

➤ دمج تدخلات التمريض في صدمة حديثي الولادة في ممارسة التمريض

➤ شرح الخوارزمية لإدارة صدمة حديثي الولادة

➤ وصف كيفية حدوث الإنتان الوليدي ، مسبباته المرضية ، العيادة ، التشخيص والعلاج

وحدة 19. رعاية حديثي الولادة قبل الجراحة وبعدها

➤ إنشاء رعاية تمريضية في جراحة حديثي الولادة: رعاية عامة قبل الجراحة وبعدها

➤ تحديد الأنواع الأكثر شيوعًا من العمليات الجراحية: رتق القناة الهضمية، رتق المريء مع الناسور الرغامي المريئي، فتق الحجاب الحاجز، عيوب جدار البطن،

التهاب الأمعاء الناخر وفتق فتحة الشرج

➤ تحديد التدخلات التمريضية في رعاية حديثي الولادة قبل الجراحة وبعدها

03 الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات درجة الماجستير الخاص في العناية المركزة لحديثي الولادة وتمريض حديثي الولادة ، سيكتسب اختصاصي التمريض المهارات المهنية اللازمة لتقديم رعاية عالية الجودة، وتحديثها بناءً على أحدث الأدلة العلمية.



مع هذا البرنامج، ستكون قادراً على تقديم رعاية تمريضية لحديثي الولادة المبتسرين بناءً على أحدث الأدلة العلمية، وتحقيق ممارسة

تمريض عالية الجودة في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة”





الكفاءات الشاملة لعدة قطاعات

- تطوير المهنة فيما يتعلق بالمهنيين الصحين الآخرين، واكتساب المهارات للعمل كفريق
- إدراك الحاجة إلى الحفاظ على الكفاءة المهنية وتحديثها، وإعطاء أهمية خاصة للتعلم المستقل والمستمر للمعرفة الجديدة
- تنمية القدرة على التحليل النقدي والبحث في مجال مهنتك



الكفاءات العامة

- امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساسًا أو فرصة لتكون أصلًا في تطوير و/أو تطبيق الأفكار، غالبًا ضمن سياق بحثي
- معرفة كيفية تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتهم على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير معروفة ضمن سياقات أوسع (أو متعددة التخصصات) تتعلق بمجال دراستهم
- دمج المعرفة ومواجهة تعقيد صياغة الأحكام بناءً على المعلومات المتاحة، التي قد تكون غير مكتملة أو محدودة، أو قد تتضمن اعتبارات حول المسؤولية الاجتماعية والأخلاقية المرتبطة بتطبيق معارفهم وأحكامهم.
- معرفة كيفية إيصال استنتاجاتهم - والمعرفة والأسباب النهائية التي تدعمهم - إلى الجمهور المتخصص والغير المتخصص بطريقة واضحة لا لبس فيها
- إكتساب مهارات التعلم التي تسمح لهم بمواصلة الدراسة بطريقة تكون إلى حد كبير ذاتية التوجيه أو مستقلة

تجربة تدريبية فريدة ومهمة
وحاسمة لتعزيز تطور المهني





الكفاءات الخاصة

- إدارة الرعاية التمريضية التي تهدف إلى تلبية الاحتياجات المستمدة من المشاكل الصحية لحديثي الولادة، والوقاية من المضاعفات، وضمان ممارسة آمنة وعالية الجودة
- تقديم رعاية تمريضية شاملة لحديثي الولادة من منظور أخلاقي وقانوني، مع الاحترام والتسامح، دون إصدار أحكام، مع مراعاة التنوع الثقافي، وضمان الحق في الخصوصية والسرية والمعلومات والمشاركة والاستقلالية والموافقة المستنيرة في صنع القرار؛ ضمان السرية المهنية وجودة السجلات
- تحديد الإجراءات المختلفة بكفاءة وفعالية واختيار الاختبارات التشخيصية وإدارة العلاجات المشتقة من المشاكل الصحية المختلفة عند الوليد، مع مراعاة مستويات الرعاية المختلفة
- تقييم وتقديم رعاية شاملة لحديثي الولادة في العملية الجراحية للمساعدة في استعادة الصحة على النحو الأمثل وتحديد و / أو التدخل و / أو إحالة المضاعفات المحتملة
- دمج استخدام المنتجات الصحية و / أو الأدوية والإشارة إليها، وتقييم الفوائد المتوقعة والمخاطر و / أو الآثار المرتبطة بها المستمدة من إدارتها واستهلاكها في مجال رعاية تمريض حديثي الولادة
- تطبيق المعرفة النظرية في التطبيق العملي اليومي



عنوان الدورة

يتضمن هذا البرنامج في أعضاء هيئة تدريسه المتخصصين في العناية المركزة لحديثي الولادة الذين يتمتعون بمكانة مرموقة، والذين يطورون ممارساتهم السريرية في مراكز المستشفى الرئيسية ، والذين يصبون خبراتهم العملية في هذا التدريب. بالإضافة إلى ذلك، يشارك أخصائيو التمريض والممرضات المتخصصون أعضاء الجمعيات العلمية الوطنية والدولية في تصميمها وتطويرها.

تعلم من المتخصصين ذوي المرجعية، أحدث التطورات في الإجراءات في مجال الرعاية التمريضية
لحديثي الولادة”



د. López Peña, Rafael

- بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة فالنسيا
- دكتوراه في الطب "بامتياز" من جامعة فالنسيا
- طبيب أطفال ، متخصص في UCIP و UCIN
- إجازة الخبرة في طب الولدان

د. Rojas Otero, Lucila

- بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة سرقسطة
- طبيب أطفال ، متخصص في UCIP و UCIN
- إجازة الخبرة في طب الولدان

د. Moreno, Lucrecia

- بكالوريوس الصيدلة من جامعة فالنسيا
- نائب عميد الصيدلة، جامعة CEU Cardenal Herrera
- دكتوراه في الصيدلة "بامتياز" من جامعة فالنسيا
- أستاذ كرسي جامعة CEU Cardenal Herrera

د. Sanahuja Santafé, María Amparo

- بكالوريوس الصيدلة من جامعة فالنسيا
- استاذ، جامعة CEU Cardenal Herrera
- دكتوراه في الصيدلة "بامتياز" من جامعة فالنسيا

السيدة Silvestre Castelló, Dolores

- بكالوريوس الكيمياء من جامعة فالنسيا
- أستاذ مشارك في التغذية وعلم السموم، جامعة CEU Cardenal Herrera
- دكتوراه في العلوم الكيميائية "بامتياز" من جامعة فالنسيا
- دبلوم في تكنولوجيا الغذاء (المجلس الأعلى للبحث العلمي).
- دراسات عليا في التغذية وعلم التغذية والعلاج الغذائي، جامعة نافارا

السيدة Iranzo Cobo del Cabo, Rosana

- بكالوريوس التمريض
- استاذ، جامعة CEU Cardenal Herrera

د. Bendala Tufanisco, Elena

- بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة فالنسيا
- بكالوريوس علم الأحياء من جامعة فالنسيا
- دكتوراه في الكيمياء الحيوية والبيولوجيا الجزيئية "بامتياز" من جامعة فالنسيا
- قسم العلوم الطبية الحيوية. كلية العلوم الصحية. جامعة - CEU Cardenal Herrera

السيدة Roldán del Amo, Adela

- دبلوم التمريض
- ممرضة أطفال. UCIN و UCIP, الحالات العاجلة والطوارئ
- مستشفى NISA 9 de Octubre (فالنسيا)

السيدة Ribes Roldán, Sandra

بكالوريوس التمريض

ممرضة الحالات العاجلة والطوارئ

مستشفى NISA 9 de Octubre (فالنسيا)

السيدة Alfaro Ramírez, Concepción

دبلوم التمريض

ممرضة أطفال. UCIN و UCIP

مشرف تمريض. مستشفى NISA 9 de Octubre (فالنسيا)

د. Julve Chover, Natalia

بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة فالنسيا

دكتوراه في الطب "بامتياز" من جامعة فالنسيا

أخصائي في طب أعصاب الأطفال

طبيب مشارك. طب الأطفال ووحدة العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة، NISA

إجازة الخبرة في طب الولدان

د. Navarro Mari, Rosa María

بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة فالنسيا

أخصائي في طب الأطفال

طبيب مشارك. طب الأطفال ووحدة العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة، NISA

إجازة الخبرة في طب الولدان

السيدة Dobón García, Ana María

✦ ليسانس القانون من جامعة فالنسيا

✦ محامي متخصص في قانون الطب والصحة

السيدة Juan Hidalgo, Alicia

✦ ليسانس علم النفس من جامعة فالنسيا

✦ طبيب نفساني اكلينيكي

✦ أستاذ بكلية علم النفس بجامعة فالنسيا

أ. Martínez Dolz, Jesús

✦ بكالوريوس التمريض

✦ خبير في التمريض لحديثي الولادة والأطفال

✦ ممرض رعاية في وحدات العناية المركزة للأطفال وحديثي الولادة في مدينة فالنسيا

✦ مستشفى Nisa 9' Octubre, مستشفى Virgen del Consuelo, مستشفى السريري الجامعي y المستشفى الجامعي y Politécnico La Fe



الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتوى من قبل فريق من المهنيين الذين يدركون آثار التدريب في ممارسة التمريض اليومية في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة، وعلى دراية بأهمية التدريب الحالي في المهنة، لضمان نهج القضايا الرئيسية في التطور الحالي لرعاية الأطفال حديثي الولادة المصابين بأمراض خطيرة.





تحتوي درجة الماجستير في العناية المركزة لحديثي الولادة وقمرريض
حديثي الولادة على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحادثة في
السوق"



وحدة 1. الجوانب المتميزة في طب حديثي الولادة

- 1.1. الفروق بين حديثي الولادة والأطفال والمراهقين
- 1.2. مراحل حديثي الولادة
 - 1.2.1. حالات حديثي الولادة حسب عمر الحمل
 - 1.2.2. حالات حديثي الولادة حسب وزن الولادة
 - 1.2.3. حديثي الولادة قبل الأوان
 - 1.2.4. حديثي الولادة بعد الولادة
- 1.3. الخصائص التشريحية والفسيولوجية لحديثي الولادة
 - 1.3.1. قياس الجسد لحديثي الولادة
 - 1.3.2. الخصائص المورفولوجية
 - 1.3.3. الخصائص الفسيولوجية
- 1.4. الفحص والفحص البدني الكامل لحديثي الولادة
 - 1.4.1. تسلسل الفحص البدني
 - 1.4.2. ملاحظات عامة
 - 1.4.3. منطقة الرأس والرقبة
 - 1.4.4. منطقة الجذع
 - 1.4.5. منطقة الأطراف
 - 1.4.6. فحص عصبي
- 1.5. هيكل وتنظيم خدمة حديثي الولادة
 - 1.5.1. موقع خدمة طب الولدان
 - 1.5.2. المعدات والمواد
 - 1.5.3. الموارد البشرية
 - 1.5.4. مفهوم وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة (UCIN)
 - 1.5.4.1. حساب وترتيب أسرة الأطفال
 - 1.5.4.2. المساحة المادية في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
 - 1.5.4.3. المعدات والمواد في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
 - 1.5.4.4. الموارد البشرية في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
 - 1.5.4.5. الملفات الشخصية والمناصب: "فريق التمريض"
 - 1.5.4.6. نظام التشغيل: "Primary Nursing" (التمريض الابتدائي)

وحدة 4. علم الأدوية في طب الولدان

- 4.1. العموميات في علم الأدوية الوليدي
- 4.2. التغييرات في الاستجابة للأدوية عند الولدان
- 4.3. حركة الدواء في طب حديثي الولادة
 - 4.3.1. امتصاص الدواء
 - 4.3.2. التوزيع الدوائي
 - 4.3.3. ارتباط الدواء بروتينات البلازما حسب التطور
 - 4.3.4. التمثيل الغذائي أو التحول الأحيائي للأدوية عند الأطفال
 - 4.3.5. إفراز الأدوية في طب الولدان
- 4.4. الديناميكا الدوائية في طب حديثي الولادة
- 4.5. إرشادات الجرعات
 - 4.5.1. سواغ تستخدم في تركيبات لحديثي الولادة
 - 4.5.2. إرشادات علاجية
- 4.6. تفاعل الأدوية
 - 4.6.1. أنواع التفاعلات الدوائية
 - 4.6.2. الوقاية من مخاطر التفاعلات
- 4.7. استخدام الأدوية في طب حديثي الولادة

وحدة 5. مبادئ إدارة الأدوية والوصول إلى الأوعية الدموية في طب حديثي الولادة

- 5.1. مبادئ إعطاء الأدوية في طب حديثي الولادة
 - 5.1.1. معويًا
 - 5.1.2. عن طريق المستقيم
 - 5.1.3. عن طريق العضل
 - 5.1.4. عن طريق تحت الجلد
 - 5.1.5. عن طريق الوريد
- 5.2. أشكال محددة من تعاطي المخدرات I: طريق سريع في الوريد
- 5.3. أشكال محددة من تعاطي المخدرات II: الطريق في الوريد بمعدل تسريب محدد
- 5.4. أشكال محددة من تعاطي المخدرات III: طريق الوريد المستمر

وحدة 2. قبول المولود في غرفة حديثي الولادة أو في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة

- 2.1. استقبال المولود حديث الولادة (RN) بجناح حديثي الولادة
 - 2.1.1. معايير القبول
 - 2.1.2. أهداف القبول
 - 2.1.3. التدخلات التمريضية
 - 2.1.4. الفحص البدني لحديثي الولادة
- 2.2. استقبال المولود الجديد (RN) في UCIN
 - 2.2.1. معايير القبول
 - 2.2.2. أهداف القبول
 - 2.2.3. التدخلات التمريضية
 - 2.2.4. الفحص البدني لحديثي الولادة
- 2.3. نقل حديثي الولادة
 - 2.3.1. نقل الحامل
 - 2.3.2. نقل حديثي الولادة
 - 2.3.3. معدات نقل حديثي الولادة
 - 2.3.4. معدات نقل حديثي الولادة

وحدة 3. إنعاش حديثي الولادة

- 3.1. إنعاش حديثي الولادة
 - 3.1.1. عوامل الخطر عند حديثي الولادة
 - 3.1.2. تدابير عامة في لحظات ما قبل الولادة
- 3.2. فريق الإنعاش
- 3.3. معدات إنعاش حديثي الولادة
- 3.4. إجراءات الإنعاش
- 3.5. طرائق دعم الجهاز التنفسي
- 3.6. تدليك القلب
- 3.7. إعطاء الدواء: الأدوية والسوائل
- 3.8. رعاية السكتة القلبية التنفسية عند الأطفال حديثي الولادة
- 3.9. حالات الإنعاش الخاصة
- 3.10. المبادئ الأساسية للإنعاش الناجح والمضاعفات المحتملة التي يمكن أن تنشأ في الإنعاش

وحدة 6. الطفل الخديج

- 6.1. مرض الخداج
- 6.2. التشخيص التفريقي لحديثي الولادة المبتسرين
- 6.3. استقبال الوزن المنخفض عند الولادة قبل الأوان
- 6.4. عيادة ومضاعفات حديثي الولادة
 - 6.4.1. أمراض الجهاز التنفسي
 - 6.4.2. الأمراض العصبية
 - 6.4.3. أمراض العيون
 - 6.4.4. أمراض القلب والأوعية الدموية
 - 6.4.5. أمراض الجهاز الهضمي
 - 6.4.6. أمراض المناعة
 - 6.4.7. الأمراض الأيضية
 - 6.4.8. أمراض الدم
 - 6.4.9. أمراض الغدد الصماء
 - 6.4.10. المضاعفات
- 6.5. التعامل مع والتكهن بالمولود الخديج
 - 6.5.1. التداعيات والمتابعة
- 6.6. جوانب للسيطرة في فترة الشفاء، والتفريغ والرعاية اللاحقة
 - 6.6.1. الخروج من المستشفى
 - 6.6.2. قواعد السلوك
 - 6.6.3. تغذية
 - 6.6.4. المكملات الدوائية
 - 6.6.5. المتابعة العصبية والنفسية
 - 6.6.6. الوقاية من التهابات الجهاز التنفسي
 - 6.6.7. تطعيمات الأطفال الخدج

5.5. أشكال محددة من إعطاء الدواء الوريدي: الطريق الوريدي المحيطي

5.5.1. المعدات اللازمة

5.5.2. الإجراءات

5.5.3. صيانة المسار

5.5.4. الانسحاب من المسار

5.5.5. ظهور المضاعفات المحتملة

5.6. أشكال محددة من إعطاء الدواء الخامس: طريق وريدي عن طريق الجلد

5.6.1. دواعي الإستعمال

5.6.2. المعدات اللازمة

5.6.3. الإجراءات

5.6.4. احتياطات

5.6.5. موانع الإستعمال

5.6.6. مضاعفات

5.7. أشكال محددة من إعطاء الدواء عن طريق الوريد: إدخال إدخال القنية على الشريان والوريد السري

5.7.1. دواعي الإستعمال

5.7.2. المعدات اللازمة

5.7.3. التحضير

5.7.4. إجراء شائع للشريان والوريد السري

5.7.5. موانع الإستعمال

5.7.6. المضاعفات

5.8. أشكال محددة من إدارة الدواء السايغ: إدخال القنية على الشريان المحيطي

5.8.1. دواعي الإستعمال

5.8.2. المعدات اللازمة

5.8.3. الإجراءات

5.8.4. إزالة القسطة

5.8.5. احتياطات

5.8.6. موانع الإستعمال

5.8.7. مضاعفات الجراحية

وحدة 7. التحكم الحراري والسيطرة على الآلام والتسكين عند حديثي الولادة

- 7.1. التحكم الحراري في حديثي الولادة
 - 7.1.1. مقدمة في التنظيم الحراري
 - 7.1.2. البيئة الحرارية المحايدة
 - 7.1.3. الساعات الأولى من الحياة
 - 7.1.4. تأثيرات البيئة الحرارية على المولود
 - 7.1.5. دليل لتقييم درجة حرارة المولود الجديد
 - 7.1.6. انخفاض حرارة الجسم عند حديثي الولادة المصابين بالاعتلال الدماغي بنقص التأكسج كمقياس للحماية العصبية
 - 7.1.6.1. آليات عمل انخفاض حرارة الجسم
 - 7.1.6.2. الحماية العصبية مع انخفاض درجة حرارة المخ بعد الولادة
نقص التأكسج الإقفاري
 - 7.1.6.3. مؤشرات لانخفاض حرارة الجسم
 - 7.1.6.4. موانع لانخفاض حرارة الجسم
 - 7.1.6.5. معايير الخروج بمجرد بدء انخفاض حرارة الجسم
 - 7.2. السيطرة على الألم عند حديثي الولادة
 - 7.2.1. فسيولوجيا الألم عند الوليد
 - 7.2.2. عواقب الألم على المدى القصير والطويل
 - 7.2.3. قياس الألم عند الوليد
 - 7.2.4. علاج الآلام عند الوليد
 - 7.2.5. إدارة الألم في بعض الإجراءات الشائعة في UCIN
 - 7.3. التخدير عند الوليد
 - 7.3.1. أدوية التخدير
 - 7.3.2. الأدوية المنومة / المهدئة
 - 7.3.3. متلازمة الانسحاب عند الوليد



وحدة 8. الاضطرابات الكهرومائية والاستقلابية لحديثي الولادة

- 8.1 السوائل والإلكتروليتات عند حديثي الولادة
 - 8.1.1 توازن السوائل والكهارل
 - 8.1.2 خسائر غير محسوسة في المياه
 - 8.1.3 الشوارد
 - 8.1.3.1 الصوديوم (Na⁺)
 - 8.1.3.2 البوتاسيوم (K⁺)
 - 8.1.3.3 الكالسيوم (Ca⁺⁺)
 - 8.1.4 الجلوكوز
- 8.2 التوازن المائي لحديثي الولادة في وحدة العناية المركزة
 - 8.2.1 مراقبة المريض
 - 8.2.2 توازن الماء المناسب
 - 8.2.3 أهداف إدارة السوائل عند حديثي الولادة أقل من 1500 جم
 - 8.2.4 مراحل أثناء تناول السوائل عند حديثي الولادة أقل من 1500 جم
 - 8.2.5 طرق أخرى لحساب توازن السوائل عند الأطفال حديثي الولادة المصابين بأمراض خطيرة
 - 8.2.5.1 حساب الخسائر غير المحسوسة (PI) أو المكاسب غير المحسوسة (GI)
 - 8.2.5.2 حساب الخسائر غير المحسوسة (IP) مع زيادة الوزن
 - 8.2.5.3 حساب الخسائر غير المحسوسة (IP) مع فقدان الوزن
- 8.3 الخدج جدا وحالة فرط الأسمولية
 - 8.3.1 عندما يجب تقييد السوائل في وقت مبكر جداً
 - 8.3.2 عندما يجب زيادة احتياجات السوائل في وقت سابق لأوانه

وحدة 9. تغذية حديثي الولادة: الرضاعة الطبيعية / الرضاعة الصناعية والتغذية للمولود حديثي الولادة RN

- 9.1 العموميات في تغذية المولود
- 9.2 متطلبات الرضـع وأهداف تغذيته
- 9.3 الرضاعة الطبيعية
- 9.4 التغذية المعوية
 - 9.4.1 مؤشرات للتغذية المعوية
 - 9.4.2 موانع للتغذية المعوية
 - 9.4.3 طرق التغذية المعوية
- 9.5 التغذية الوريدية
 - 9.5.1 مؤشرات للتغذية بالحقن
 - 9.5.2 موانع للتغذية بالحقن
 - 9.5.3 طرق الإدارة الوريدية
 - 9.5.4 توصيات لإدارة مسارات الإدارة
 - 9.5.5 مكونات التغذية الوريدية
 - 9.5.6 تحضير وإدارة التغذية الوريدية
 - 9.5.7 ضوابط
 - 9.5.8 المضاعفات
 - 9.5.9 سحب التغذية الوريدية

وحدة 10. التدخلات التمريضية: رعاية الأسرة، وفيات الفترة المحيطة بالولادة، وهو حديثي الولادة

- 10.1 رعاية تتمحور حول الأسرة: وسيلة لتعزيز الروابط وإعادة بنائها
- 10.2 الأسرة في بيئة وحدة حديثي الولادة و UCIN
- 10.3 تدخلات التمريض في وحدة حديثي الولادة ووحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
- 10.4 موت الفترة المحيطة بالولادة: الحزن ومرآحها
- 10.5 تدخل المتخصصين في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة في وفاة الفترة المحيطة بالولادة
- 10.6 تأثير بيئة وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة على التنمية
- 10.7 رعاية الأطفال حديثي الولادة المتمحورة حول النمو
- 10.8 التدخلات على البيئة الكلية لحديثي الولادة
- 10.9 التدخلات على البيئة المكروية لحديثي الولادة
- 10.10 تدخلات التمريض عند الخروج من المستشفى

وحدة 11. الجوانب الطبية القانونية في طب حديثي الولادة

- 11.1. مدونة الأخلاق وعلم الأخلاق
- 11.2. معلومات للمريض
- 11.3. موافقة مسبقة
- 11.4. رفض العلاج
- 11.5. السرية المهنية
- 11.6. قانون حماية البيانات (LOPD)
- 11.7. التبرع بالأعضاء

وحدة 12. الفيزيولوجيا المرضية والتنفسية واضطرابات الجهاز التنفسي في طب الولدان

- 12.1. تطور الرئة
 - 12.1.1. علم الأجنة الرئوي
 - 12.1.2. تذكير تشريح الرئة
- 12.2. فسيولوجيا الجهاز التنفسي
- 12.3. مشاكل التنفس عند حديثي الولادة
- 12.4. التدخلات التمريضية لحديثي الولادة المصابين باضطرابات الجهاز التنفسي
- 12.5. تهوية ميكانيكية
 - 12.5.1. الرعاية التمريضية في التهوية الميكانيكية
 - 12.5.2. أوضاع التهوية
 - 12.5.2.1. التهوية غير الغازية (VNI)
 - 12.5.2.2. تهوية غازية
- 12.6. أنواع مواد إدارة الأكسجين
- 12.7. التنبيب الرغامي ونزع الأنبوب
 - 12.7.1. التنبيب الرغامي
 - 12.7.2. عملية نزع الأنبوب
- 12.8. بضع الغدة الدرقية أو شق الحلقي
- 12.9. بضع القصبة الهوائية

وحدة 13. أمراض القلب وأمراض القلب الخلقية في طب حديثي الولادة

- 13.1. نظرة عامة على نظام القلب والأوعية الدموية
 - 13.1.1. علم الأجنة القلبي
 - 13.1.2. ذاكرة تشريح القلب
- 13.2. التصنيف المتلازمي لأمراض القلب الخلقية
 - 13.2.1. أمراض القلب الخلقية
 - 13.2.2. أمراض القلب الخلقية بدون زرقة
 - 13.2.3. أمراض القلب الخلقية ترافق مع صدمة قلبية
- 13.3. "التعرف على" أمراض القلب الخلقية
 - 13.3.1. تحويل الشريان الرئيسي
 - 13.3.2. الانقلاب البطيني المعزول أو التحويل الصحيح للشرايين الكبيرة
 - 13.3.3. رباعية فالو
 - 13.3.4. متلازمة القلب الأيسر الناقص التنسج
 - 13.3.5. التصريف الوريدي الرئوي الكلي تحت الحجاب الحاجز
 - 13.3.6. انقطاع القوس الأبهر
 - 13.3.7. تضيق الأبهر
 - 13.3.8. تضيق الأبهر
 - 13.3.9. تضيق رئوي
 - 13.3.10. مرض ابشتاين
 - 13.3.11. أمراض القلب المعقدة مع قصور القلب دون تضيق رئوي
 - 13.3.12. أمراض القلب الخلقية مع تحويلات من اليسار إلى اليمين
- 13.4. الرعاية التمريضية لحديثي الولادة المصابين بأمراض القلب
 - 13.4.1. التقييم التمريضي والتدخلات لمريض أمراض القلب الخلقية
 - 13.4.2. خطة الرعاية التمريضية
- 13.5. جراحة القلب قبل الجراحة وبعد الجراحة
 - 13.5.1. رعاية ما قبل الجراحة
 - 13.5.2. رعاية ما بعد الجراحة
 - 13.5.3. أساسيات التهاب الشغاف الجرثومي

وحدة 14. الاضطرابات العصبية في طب حديثي الولادة

- 14.1. العموميات في طب الأطفال حديثي الولادة
- 14.1.1. علم الأجنة للجهاز العصبي
- 14.1.2. المفاهيم الأساسية لتشريح الجهاز العصبي
- 14.2. الفحص العصبي لحديثي الولادة
- 14.3. نوبات حديثي الولادة
- 14.4. نزيف داخل القحف حديثي الولادة
- 14.5. استسقاء الرأس
- 14.6. انخفاض حرارة الدماغ
- 14.7. اعتلال الدماغ بنقص التأكسج الإقفاري

وحدة 15. اضطرابات الجهاز الهضمي في حديثي الولادة

- 15.1. العموميات في أمراض الجهاز الهضمي حديثي الولادة
- 15.1.1. علم الأجنة في الجهاز الهضمي
- 15.1.2. ذاكرة تشريح الجهاز الهضمي
- 15.2. إدارة الأنابيب الأنفية المعدية والمعديّة
- 15.3. الارتجاع المعدي
- 15.4. رقق المريء
- 15.5. التهاب الأمعاء
- 15.6. رعاية الستوما

وحدة 16. الاضطرابات الدموية في طب الولدان

- 16.1. العموميات في أمراض الدم
- 16.2. فقر الدم الوليدي
- 16.3. موه الجنين
- 16.4. فرط بيليروبين الدم الوليدي
- 16.5. كثرة الخلايا الحمراء
- 16.6. قلة الصفيحات
- 16.7. نقل الدم ومشتقاته في فترة حديثي الولادة

وحدة 17. اضطرابات الكلى في طب حديثي الولادة

- 17.1. العموميات في أمراض الكلى حديثي الولادة
- 17.1.1. علم الأجنة في الجهاز الكلوي
- 17.1.2. تذكير بتشريح الجهاز الكلوي
- 17.2. أمراض الكلى عند الأطفال حديثي الولادة
- 17.2.1. قسرة المثانة لحديثي الولادة
- 17.3. عدوى المسالك البولية عند الوليد
- 17.4. غسيل الكلى البريتوني عند الأطفال حديثي الولادة

وحدة 18. صدمة حديثي الولادة

- 18.1. مقدمة لصدمة حديثي الولادة
- 18.2. مراحل الصدمة الوليدية
- 18.3. أنواع الصدمة
- 18.4. المظاهر السريرية لصدمة حديثي الولادة
- 18.5. إدارة صدمة حديثي الولادة
- 18.6. أسس علاج صدمة حديثي الولادة
- 18.7. تدخلات التمريض في صدمة حديثي الولادة
- 18.7.1. خوارزمية إدارة الصدمات الوليدية
- 18.8. تعفن الدم الوليدي والصدمة الإنتانية
- 18.8.1. مقدمة عن الإنتان الوليدي
- 18.8.2. التسبب المرض
- 18.8.3. المسببات
- 18.8.4. عيادة
- 18.8.5. تشخيص
- 18.8.6. العلاج

وحدة 21. أمراض الأطفال حديثي الولادة الأخرى: الاضطرابات الأيضية والاضطرابات الصبغية وأورام الأطفال حديثي الولادة

- 21.1. أمراض الأيض
 - 21.1.1. معايير لتشمل مرض التمثيل الغذائي في فحص حديثي الولادة
 - 21.1.1.2. أسلوب الفرز: الإدارة أثناء شد الكعب
 - 21.1.1.3. أنواع مختلفة من الفحص لاضطرابات التمثيل الغذائي المختلفة
 - 21.2. تشوهات الكروموسومات الأكثر شيوعاً
 - 21.2.1. اختلال الصيغة الصبغية
 - 21.2.1.1. التثلث الصبغي 21 (متلازمة داون)
 - 21.2.1.2. التثلث الصبغي 18 (متلازمة إدواردز)
 - 21.2.1.3. التثلث الصبغي 13 (متلازمة باتو)
 - 21.2.1.4. متلازمة تيرنر (45XO) أو أحادية الصبغي X
 - 21.2.1.5. متلازمة كلاينفيلتر (47XXY)
 - 21.2.2. التعديلات الهيكلية الرئيسية
 - 21.2.3. دراسة التغيرات الكروموسومية
 - 21.3. أورام حديثي الولادة
 - 21.3.1. ورم أرومي عصبي
 - 21.3.2. ورم ويلمز
 - 21.3.3. الأورام المسخية

وحدة 19. رعاية حديثي الولادة قبل الجراحة وبعدها

- 19.1. الرعاية التمريضية في جراحة حديثي الولادة
 - 19.1.1. الرعاية العامة قبل الجراحة
 - 19.1.2. الرعاية العامة بعد الجراحة
 - 19.2. العمليات الجراحية الأكثر تكراراً
 - 19.2.1. رتق قمع الأنف
 - 19.2.2. رتق المريء مع الناسور الرغامي
 - 19.2.3. فتق الحجاب الحاجز
 - 19.2.4. عيوب جدار البطن
 - 19.2.5. التهاب الأمعاء الناخر
 - 19.2.6. فتحة الشرج غير المثقوبة
 - 19.3. تدخلات التمريض في رعاية حديثي الولادة قبل الجراحة وبعدها

وحدة 20. العناية العامة والبشرة في طب حديثي الولادة

- 20.1. لمحة عامة عن الأمراض الجلدية لحديثي الولادة
 - 20.1.1. الذاكرة الجنينية
 - 20.1.2. استعداد السيجي
- 20.2. العناية ببشرة الأطفال حديثي الولادة
 - 20.3. آفات جلدية حميدة عابرة
 - 20.3.1. الحمامي السامة عند الوليد
 - 20.3.2. التجلط البثرى الوليدي العابر
 - 20.3.3. ميليا
 - 20.3.4. الدخنيات
 - 20.3.5. حب الشباب حديثي الولادة
 - 20.3.6. نخر الدهون تحت الجلد
 - 20.3.7. صيغة منغولية أو بالنز
 - 20.3.8. وحمه توسع الشعريات أو وحمات الأم
 - 20.3.9. تلوين مهرج
 - 20.4. الالتهابات عند حديثي الولادة
 - 20.4.1. داء المبيضات الفموي (القلاع)
 - 20.4.2. داء المبيضات الجلدي حديثي الولادة
 - 20.4.3. القوباء الوليدية
 - 20.4.4. متلازمة الجلد المسموط العنقودية
 - 20.4.5. الحماق الوليدي

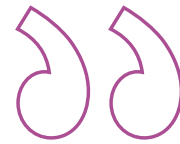
تجربة تدريبية فريدة ومهمة وحاسمة لتعزيز
تطورك المهني وتقدمك للأمام



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 41 | 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.

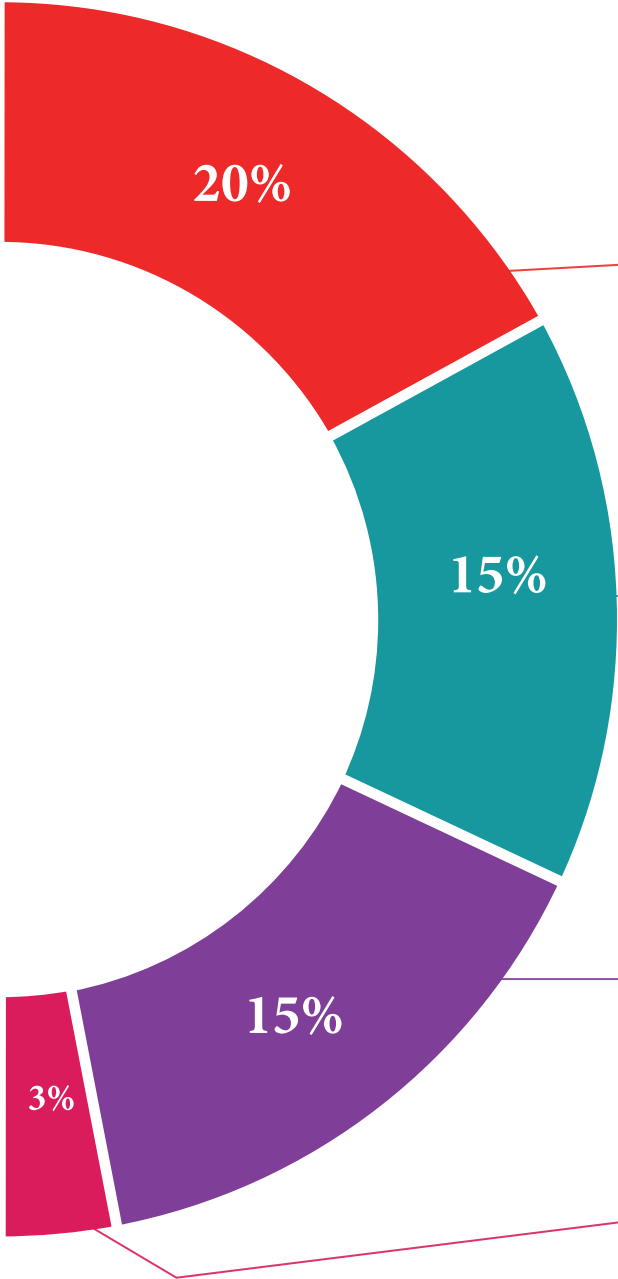
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بأقل جهد وأكبر تحصيل، والمشاركة بشكل أكبر في تخصصك، وكما ستسمح لك بتنمية الروح النقدية، والدفاع عن الآراء المتباينة: وهذه هي معادلة مباشرة للنجاح.

في بنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنها تتخذ الشكل الحلزوني (نحن نتعلم ثم نلغي ما تعلمناه ثم ننساه 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.



يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:



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 التمرير في الفيديو

جامعة TECH تقربك من التقنيات الأكثر ابتكاراً، وأحدث التطورات التعليمية، وتليعة التقنيات التمريرية 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.



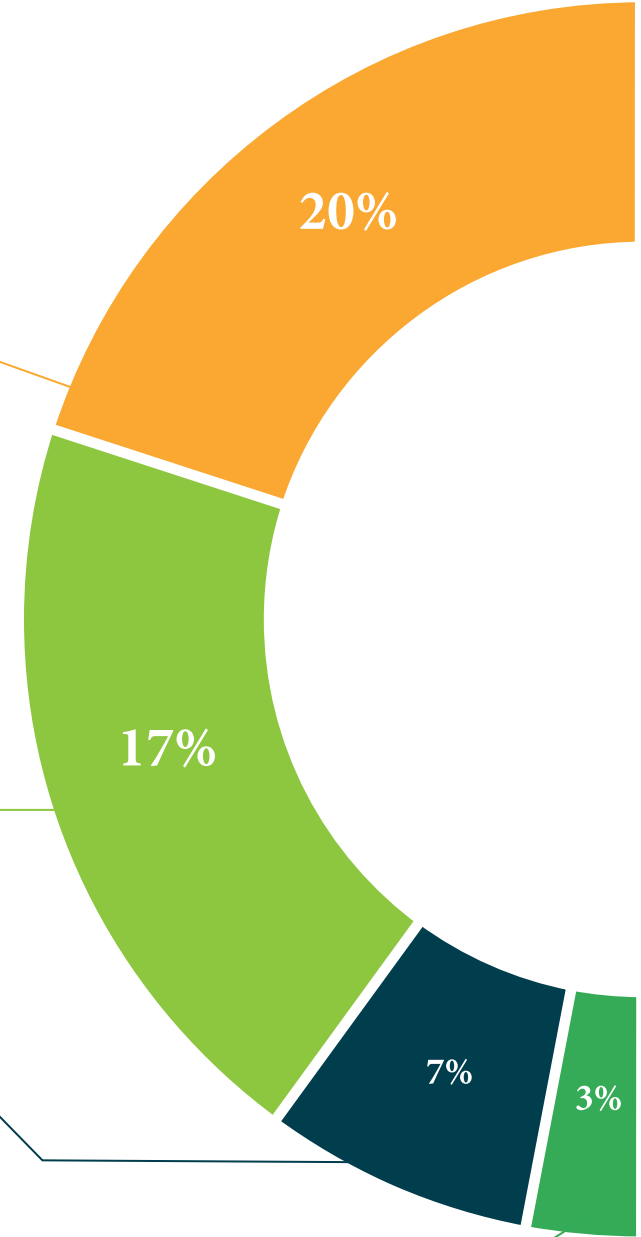
صفوف المعلمين الرئيسية

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 درجة الماجستير الخاص في العناية المركزة لحديثي الولادة ومريض حديثي الولادة، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائق، الحصول على درجة الماجستير الخاص التي تصدرها جامعة TECH التكنولوجية.



اجتاز هذا البرنامج بنجاح وأحصل على شهادتك الجامعية دون الذهاب إلى أي مكان أو القيام بأي أعمال ورقية مرهقة“



تحتوي درجة الماجستير الخاص العناية المركزة لحديثي الولادة وتمريض حديثي الولادة على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدثة في السوق.

بعد اجتياز التقييم، سيحصل الطالب عن طريق البريد العادي *، مع إقرار الاستلام، على درجة الماجستير الخاص الصادر عن جامعة TECH التكنولوجية

سيصدر المؤهل الصادر عن جامعة TECH التكنولوجية عن الدرجات التي تم الحصول عليها في درجة الماجستير الخاص، وسيستوفي المتطلبات التي تطلبها عادةً مكاتب التوظيف ولجان الإمتحانات وتقييم الوظائف المهنية.

المؤهل العلمي: درجة الماجستير الخاص في العناية المركزة لحديثي الولادة وتمريض حديثي الولادة
عدد الساعات الرسمي: 1.500 ساعة.

معتمد من قبل: الجمعية الإسبانية للتمريض المكثف والوحدات التاجية (SEEIUC)



الماجستير الخاص في العناية المركزة وتمريض حديثي الولادة

التوزيع العام للخطة الدراسية

الطريقة	العدد	الدورة
أجري	1*	الجانب المنسمة في طب حديثي الولادة
أجري	2*	قوله المولود في مهلة حديثي الولادة أو في وحدة العناية المركزة
أجري	3*	إعطاء حديثي الولادة
أجري	4*	علم الأدوية في طب حديثي الولادة
أجري	5*	مسائل إدارة الأدوية والوصول إلى الأدوية المدعومة في طب حديثي الولادة
أجري	6*	الطفل المصحوب
أجري	7*	التحكم الحراري والتنظير على الأوكسجين والسكنين عند حديثي الولادة
أجري	8*	الاضطرابات القلبية والتنفسية والاضطرابات لحديثي الولادة
أجري	9*	تقنية حديثي الولادة: الرعاية
أجري	10*	الطبخة / الرعاية السامة والتغذية للمولود حديثي الولادة RN
أجري	11*	التدخلات التمريضية
أجري	12*	رعاية الأم، وفترات الفرة المحيطة بالولادة، وهو حديثي الولادة
أجري	13*	الجانب طبية التنفسية في طب حديثي الولادة
أجري	14*	الاضطرابات الجهاز التنفسي في طب الرئتين
أجري	15*	الاضطرابات العصبية في طب حديثي الولادة
أجري	16*	الاضطرابات الجهاز الهضمي في حديثي الولادة
أجري	17*	الاضطرابات الدموية في طب الرئتين
أجري	18*	اضطرابات الكلى في طب حديثي الولادة
أجري	19*	خدمة حديثي الولادة
أجري	20*	رعاية حديثي الولادة قبل الجراحة ومنها
أجري	21*	الصيانة العامة والشرة في طب حديثي الولادة
أجري	22*	أمراض الأطفال حديثي الولادة الأخرى
أجري	23*	الاضطرابات الأضية والاضطرابات العصبية وأورام الأطفال حديثي الولادة

التوزيع العام للخطة الدراسية

نوع المادة	عدد الساعات
إجباري (OB)	1.500
إختياري (OP)	0
الممارسات الخارجية (PR)	0
مشروع تخرج الماجستير (TFM)	0
الإجمالي	1.500

tech الجامعة التكنولوجية

بروفيسور/ تري جيفارا نافارو
رئيس الجامعة

tech الجامعة التكنولوجية

بج هذا
الدبلوم

..... المواطن/المواطنة مع وثيقة تحقيق شخصية رقم
لاجتيازه/لاجتيازه بنجاح والحصول على برنامج

الماجستير الخاص
في
العناية المركزة وتمريض حديثي الولادة

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 60 ECTS (نظام تحويل وتراكم الاعتماد الأوروبي) ويعادل 1500 ساعة، مع تاريخ بدء يوم/شهر/سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة

تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018

في تاريخ 17 يونيو 2020

tech الجامعة التكنولوجية

بروفيسور/ تري جيفارا نافارو
رئيس الجامعة

المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

tech الجامعة
التكنولوجية

الرعاية

الإبتكار

المعرفة

الحاضر

الجودة

ماجستير خاص

الرعاية المركزة لحديثي الولادة وتمريضهم

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات



ماجستير خاص

الرعاية المركزة لحديثي الولادة وتمريرهم

SEEIUC
Sociedad Española de Enfermería
Intensiva y Unidades Coronarias

مُعتمد من قِبَل:

tech الجامعة
التكنولوجية