

# 校级硕士 放射护理





**tech** 科学技术大学

## 校级硕士 放射护理

- » 模式: 在线
- » 时间: 12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.techitute.com/cn/nursing/professional-master-degree/master-radiological-nursing](http://www.techitute.com/cn/nursing/professional-master-degree/master-radiological-nursing)

# 目录

01

介绍

---

4

02

目标

---

8

03

能力

---

14

04

课程管理

---

18

05

结构和内容

---

22

06

方法

---

36

07

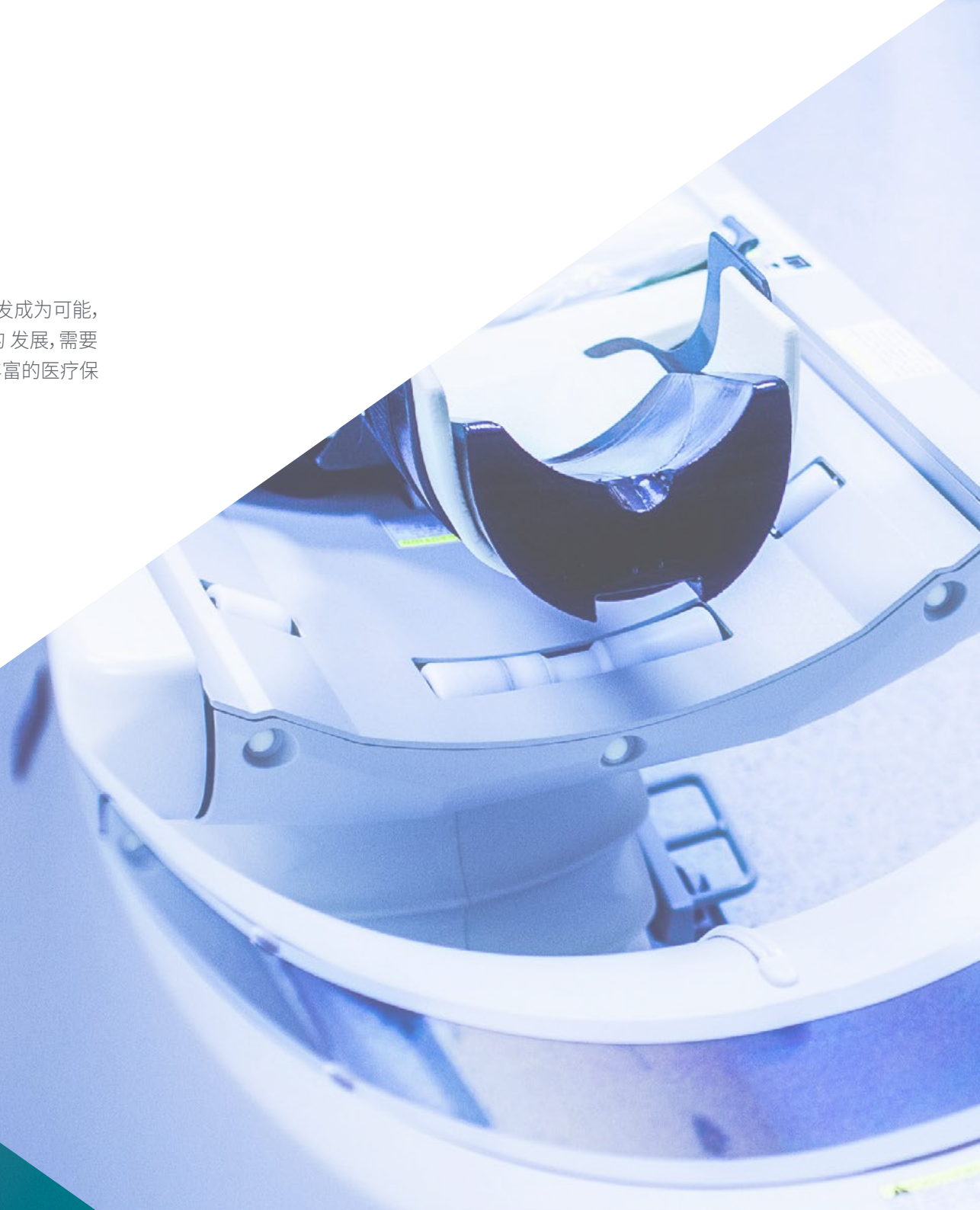
学位

---

44

# 01 介绍

得益于科技的进步和技术的改进，放射学领域的不断进步使得微创疗法的开发成为可能，手术也变得更加有效和安全。因此，影像诊断和治疗领域近年来得到了极大的发展，需要掌握最新发展动态的专业人员。因此，TECH 通过由 DTI、MN 和 OR 部门经验丰富的医疗保健专业人员编写的 100% 在线教学大纲，为毕业生提供该领域的全面更新。这样，学生就能最大限度地了解放射护理所制定的护理和行动程序。



“

多亏了这个为期 12 个月的校级学位课程, 其中包含最新的放射护理教学大纲”

技术的发展为放射学带来了重大成就,并通过更精确的图像检测疾病。所有这一切,对于病人和负责给药或协助检查的护理专业人员来说,都是更有效、更安全的程序。

从这个意义上说,医护人员的作用至关重要,因此他们有必要了解成像技术的最新进展和操作规程,从而加强与医疗专业人员的合作,做出正确的决定。面对这一现实,TECH 设计了这一 100% 在线校级硕士,学生需要用 12 个月的时间完成完整的放射护理进修课程。

这个校级硕士学位的特色在于其先进的教学大纲,涵盖了从诊断和成像治疗区、DTI 服务的护理管理和组织,到计算机断层扫描、磁共振成像和放射肿瘤学等领域的最新进展。

此外,我们还提供一流的教学材料,包括每个科目的视频摘要、详细视频、专业读物和临床案例研究,这些构成了一个庞大的资源库,毕业生可以通过任何联网的数字设备全天 24 小时访问该资源库。

此外,由于采用了再学习方法,在整个学习过程中不断重复关键概念,更新过程将变得更加简单和有效。这样,毕业生就可以减少长时间的学习,巩固本课程中最重要的概念。

毫无疑问,这所大学的建议通过灵活方便的资格认证满足了护理专业人员更新的实际需求。事实上,由于没有课堂考勤或固定时间表的课程,毕业生有更大的自由度来自我管理学习时间,并将其与日常个人活动协调起来。

这个**放射护理校级硕士学位**包含市场上最完整和最新的课程。主要特点是:

- ◆ 由诊断成像和治疗领域的护理专家提供案例研究
- ◆ 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
- ◆ 实际练习,你可以进行自我评估过程,以改善你的学习
- ◆ 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



您将了解在乳腺和近距离治疗科进行的各种手术,从会诊病人到放置鱼叉后转到手术室的病人”

“

您所选择的校级硕士符合您的日程安排, 也符合您更新放射护理技能的动机”

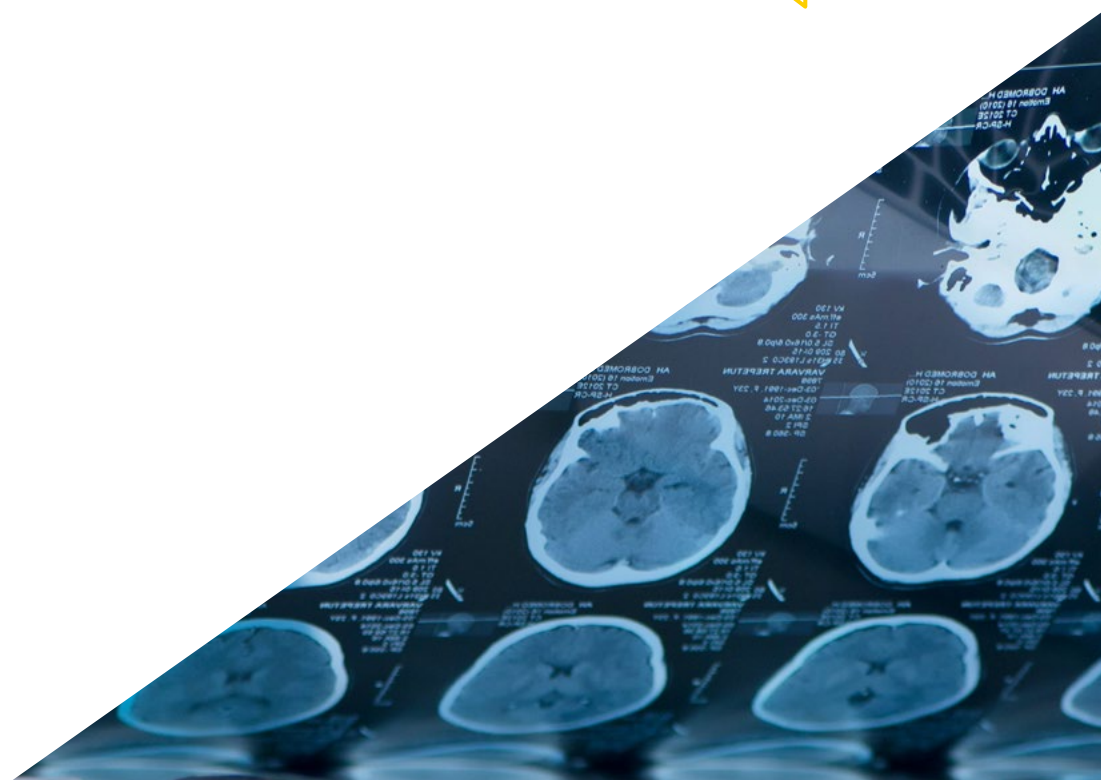
该课程的教学人员包括来自该行业的专业人士, 他们将自己的工作经验带到了这一培训中, 还有来自领先公司和著名大学的公认专家。

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培训, 为真实情况进行培训。

该课程的设计重点是基于问题的学习, 通过这种方式, 专业人员必须尝试解决整个学年出现的不同专业实践情况。它将得到一个由著名专家开发的创新互动视频系统的支持。

全面了解放射性药物的最新管理方法, 以及根据研究程序使用的管理技术。

随时随地深入研究复杂造影剂筛查、造影剂用药不良反应、过敏症和成像测试管理。



# 02 目标

新兴护理领域之一是诊断成像和治疗领域的护理服务。因此，该计划满足了这一领域医疗专业人员的需求，促进了他们在 ADTI 及其服务部门的日常工作。为了实现这些目标，将为毕业生提供基于最新学术技术的教学工具，以及由在医疗保健领域拥有丰富经验的专业人士编写的教学大纲。





“

您将了解介入血管放射学和神经放射学最有效的护理方案”



## 总体目标

- ◆ 根据三级医院的实践知识, 推广工作策略, 并将其应用于诊断成像、核医学和放射肿瘤学服务
- ◆ 通过护理程序和案例研究, 鼓励提高技术技能和能力
- ◆ 为护士提供一个更新放射学知识的过程
- ◆ 随时了解诊断成像和治疗区的护理管理和组织情况, 以优化放射服务的运作
- ◆ 培养护士在诊断成像和治疗服务 (DTI) 中进行护理咨询的技能和能力
- ◆ 扩展护士对放射肿瘤学、介入血管放射学和神经放射学的知识, 以改善这些特定领域的病人护理
- ◆ 培养护士执行图像引导程序 (包括乳腺和近距离放射治疗) 的技能, 以提高患者护理质量并优化临床效果



全面更新放射护理知识, 最高学术水平的教学时数达 1,500 小时”





## 具体目标

### 模块1.放射护理。诊断和成像区的护理管理和组织工作

- ◆ 深入了解诊断成像和治疗领域的组织结构、历史、法律法规和医疗设备
- ◆ 更新放射科护士在组织结构及其服务组合中的行动领域的知识
- ◆ 加深对放射护理本科生和研究生培训的了解
- ◆ 深化对护理和技术人员的监督以及对设备和设施的控制工作
- ◆ 说明已实施的环境和财务可持续性及其带来的挑战
- ◆ 评估在诊断成像和治疗领域实施人性化医疗保健的重要性

### 模块2.诊断成像和治疗服务 (DTI) 的护理。护理咨询

- ◆ 深化护士在诊室中培养的能力
- ◆ 深化对过敏患者和肾功能不全患者使用造影剂后不良反应的预防管理
- ◆ 确定管理活动的优先次序
- ◆ 进一步完善诊断检测评估医生的建议,并在必要时将其传达给相关方,管理病例管理员和秘书以及全科医生的日程

### 模块3.计算机断层扫描

- ◆ 了解 CT 成像所涉及的病史、身体基础知识、要素和组成部分
- ◆ 深化检查目标:肌肉和骨骼疾病、骨肿瘤和骨折;肿瘤、感染和血凝块的定位
- ◆ 描述早期检测、疾病监测、治疗效果监测和病变检测程序的应用
- ◆ 加深对检查风险的认识:辐射照射、造影剂反应和镇静剂反应
- ◆ 培养为接受电脑断层扫描的患者制定护理流程所需的能力

### 模块4.核磁共振成像

- ◆ 深化磁共振成像所涉及的病史、物理基础、要素和组成部分
- ◆ 深化诊断检查的目标:中枢神经系统检查、腹部和妇科诊断检查、乳腺和肺血管造影检查、肌肉骨骼病变检查和心脏诊断检查
- ◆ 加深对检查风险的认识:植入金属物体、造影剂反应和镇静剂反应
- ◆ 培养为核磁共振成像患者制定护理流程所需的能力

### 模块5.核医学 I

- ◆ 描述核医学的目标及其物理和化学基础
- ◆ 更新处理放射性药物的知识
- ◆ 加深我们对每种放射性药物的辐射防护标准的了解,并培训我们在医院内部和医院内环境中应用这些标准开展健康教育
- ◆ 正确管理放射性废物
- ◆ 发展新陈代谢疗法衍生技术的护理技能
- ◆ 深化对 PET 的研究,以及护士在护理接受 PET 检查的患者方面所扮演的角色
- ◆ 深入学习明尼苏达州不同的医学影像诊断技术
- ◆ 定义放射性衰变的特点、辐射的类型、与环境的相互作用以及临床意义上的后果
- ◆ 深入了解发电机的结构
- ◆ 区分放射性药物、放射性示踪剂和放射性核素的概念
- ◆ 描述放射性核素的一般特征
- ◆ 了解活度计的用途和工作原理
- ◆ 识别伽马相机的不同元件
- ◆ 描述伽马成像的基本原理
- ◆ 评估闪烁扫描的优缺点
- ◆ 确定某些放射性同位素的主要治疗用途
- ◆ 描述每次诊断扫描相关放射性药物的特性和动力学

### 模块6.核医学 II 同位素研究

- ◆ 深化核医学处开展的研究和伽马相机的使用
- ◆ 深入研究神经内科、呼吸内科、肾脏内科、心脏内科、血管内科、肌肉骨骼内科、肝脏内科、胆道内科等同位素研究的不同护理程序
- ◆ 为接受伽马相机研究的患者实施护理流程
- ◆ 管理不同的放射防护建议,并向患者和医疗服务机构以外的医护人员正确解释这些建议

### 模块7.放射肿瘤学

- ◆ 了解什么是放射肿瘤学及其用途
- ◆ 深化该部门的人力资本和必要设备
- ◆ 描述放射治疗过程的应用
- ◆ 在该处开展的各种干预活动中实施护理程序

### 模块8.介入血管放射学和神经放射学护理

- ◆ 深入了解介入放射学的历史、护士的作用以及血管和神经放射手术室的要求
- ◆ 深化放射防护概念和介入手术室的具体规则
- ◆ 描述人力和物质设备及其具体特点
- ◆ 列出麻醉护理中涉及的护理以及危及生命的情况,以及如何在事先接受培训的情况下做好准备和应对这些情况
- ◆ 更新目前在一家三级医院进行的所有非血管手术、血管诊断和治疗手术、神经放射诊断和治疗手术的知识,以及每个手术的护理流程





### 模块9.乳腺和近距离放射治疗

- ◆ 描述乳腺病理成像设备的演变
- ◆ 深化最新的工作程序、超声波引导和乳腺 X 射线引导诊断程序以及样本采集
- ◆ 深化护士在病房中的作用
- ◆ 在乳腺科开展的不同干预措施 (BAG、PAAF、立体定向、冷冻消融和乳房种子或探针标记) 中制定护理流程
- ◆ 更新我们对近距离放射治疗所用放射源的了解
- ◆ 列举并深化在良性和恶性病理学中开发的治疗方法: LDR 和 HDR/ATD
- ◆ 在近距离放射治疗室的不同干预措施中实施护理流程

### 模块10.其他图像引导程序

- ◆ 了解超声引导下的介入疗法和相关护理程序
- ◆ 更新有关 Telemendo 开发的放射技术的知识
- ◆ 深入研究光学相干断层扫描
- ◆ 深入研究 X 射线吸收测量、其适应症、准备工作、结果和益处
- ◆ 评估成像在血液动力学中的重要性
- ◆ 掌握最新的超声波护理技术: 导管插入术、血管通路术等
- ◆ 描述什么是胰胆管造影术, 以及造影在碎石术发展中的作用
- ◆ 深入了解当今成像服务、PAC、图片存档和通信系统中广泛使用的存档工具

# 03 能力

设立该校级学位的主要目的是加强护理人员的能力和技能,使他们能够在构成 ADTI 的诊断、治疗和护理咨询室中完全放心地工作。通过临床案例研究,毕业生将更容易掌握这些技能,并从理论和实践上更深入地了解这些医疗保健领域所使用的程序和方法。



“

案例研究将使您对放射科  
护理程序有更实际的了解”



## 总体能力

- ◆ 强调放射护理在诊断和治疗疾病中的重要性
- ◆ 培养诊断成像和治疗区的护理管理和组织技能
- ◆ 在护理实践中应用诊断成像和治疗服务 (DTI) 护理模块中获得的知识
- ◆ 应用计算机断层扫描技术
- ◆ 应用磁共振成像的最新技术
- ◆ 将核医学基础知识应用于日常实践
- ◆ 在临床实践中使用同位素研究
- ◆ 培养介入血管放射学和神经放射学护理技能
- ◆ 完善乳腺和近距离放射治疗技术及其在临床实践中的应用
- ◆ 执行图像引导程序并将其应用于临床实践



提高您对接受核磁共振成像检查的患者进行护理和最终评估的技能”







## 具体能力

---

- ◆ 以安全有效的方式执行诊断和成像护理程序
- ◆ 管理和组织诊断和成像区, 确保为病人提供优质服务
- ◆ 在诊断和成像服务中进行适当的护理评估, 并为每位患者制定个性化护理计划
- ◆ 熟练操作和解释计算机断层扫描和磁共振检查
- ◆ 掌握核医学的基本原理, 安全有效地进行同位素研究
- ◆ 安全有效地为肿瘤患者提供放射治疗
- ◆ 应用并胜任介入血管放射学和神经放射学程序
- ◆ 执行乳腺和近距离放射治疗程序, 并与医疗团队合作完成这些程序
- ◆ 称职地执行穿刺和活检等其他图像引导程序
- ◆ 安全有效地使用先进的放射技术, 并在这一不断发展的领域不断更新知识和技能

# 04 课程管理

TECH 在该大学课程中汇集了一支优秀的教学团队，专门从事诊断成像与治疗、核医学和放射肿瘤学领域的临床护理和援助工作。他 在该领域 的高超 专业技能与他在 学术 机构的教学技能，以及他在该领域期刊和大会上发表的文章研究工作 相结合。同样，由于距离 较近，学生可以解决他们对该校级学位内容的任何疑问。





“

这是一个校级硕士课程, 讲师在一流医院的诊断和诊断成像治疗领域 (ADTI) 拥有出色的业绩”

## 管理人员



### Viciana Fernández, Carolina 女士

- ◆ 阿斯图里亚斯中央大学医院放射诊断与核医学处护士
- ◆ 护理学大学文凭
- ◆ 儿科护理校级学位
- ◆ 大学急救和灾难护理专家
- ◆ 外科领域大学护理专家
- ◆ 核安全委员会颁发的核医学放射性装置操作员许可证。



### García Argüelles, Noelia 女士

- ◆ 阿斯图里亚斯中央大学医院诊断和成像治疗区主管
- ◆ 奥维耶多大学医学系讲师
- ◆ 在许多会议和大会上发表演讲, 包括放射护理学会大会
- ◆ 护理学大学文凭
- ◆ 公司预防管理校级学位
- ◆ 紧急情况、突发事件和灾难校级学位
- ◆ 他是阿斯图里亚斯王国卫生服务质量评估小组授权的审计员小组成员
- ◆ 中学教师教学能力证书
- ◆ 核安全委员会颁发的核医学放射性设施操作员许可证

## 教师

### **Castaño Pérez, Jesús 先生**

- ◆ 阿斯图里亚斯中央大学医院介入血管放射科护士
- ◆ 家庭与社区医学专业 MIR 驻校导师
- ◆ 奥维耶多大学医学系名誉合作者
- ◆ 护理学大学文凭
- ◆ 放射诊断专业技术人员
- ◆ 大学外科领域护理专家
- ◆ 家庭与社区护理专家
- ◆ 核安全委员会放射性装置操作员许可证

### **Rodríguez Manzano, María Ángeles 女士**

- ◆ 阿斯图里亚斯中央大学医院放射肿瘤科主管
- ◆ AGORASTUR 的教学合作者, 为辅助护理技术人员提供理论-实践讲习班培训
- ◆ 护理学大学文凭
- ◆ 大学血液疗法专家
- ◆ 重症监护护理大学专家
- ◆ 大学透析专家
- ◆ 家庭与社区护理专家
- ◆ 放射治疗放射性装置操作员执照。核安全委员会
- ◆ AGORASTUR 的教学合作者, 为辅助护理技术人员提供理论-实践讲习班培训

### **Busta Díaz, Mónica 女士**

- ◆ 阿斯图里亚斯中央大学医院核医学服务主管
- ◆ 护理学大学文凭
- ◆ 历史学研究生
- ◆ 大学重症监护专家
- ◆ 大学透析护理专家
- ◆ 大学外科领域专家
- ◆ 大学血液疗法专家
- ◆ 核医学放射性装置操作员执照。核安全委员会
- ◆ 成员: 2022 年西班牙放射护理学会第 20 届大会科学委员会委员

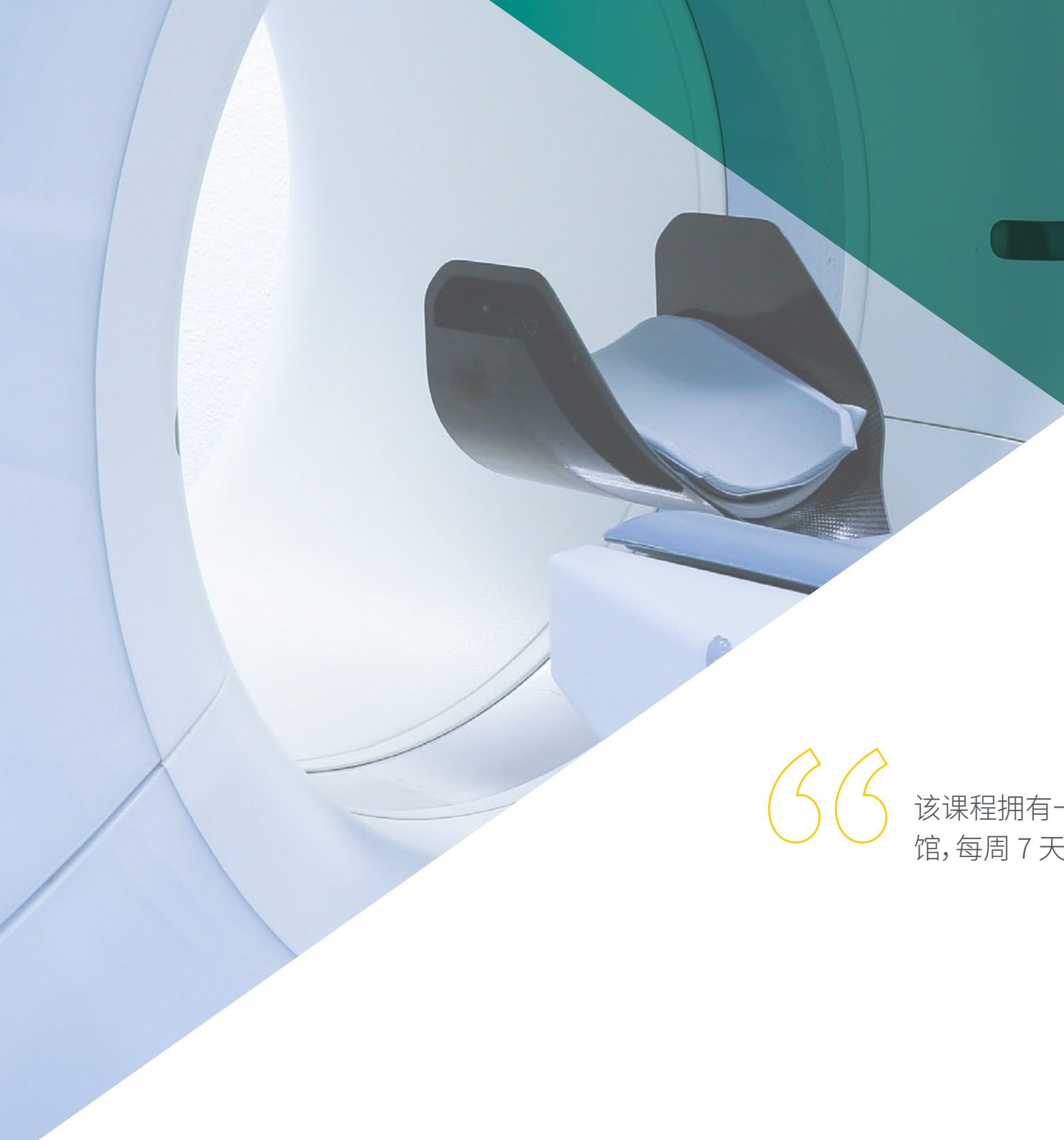
### **Álvarez Noriega, Paula 女士**

- ◆ 阿斯图里亚斯中央大学医院放射诊断服务主管
- ◆ 奥维耶多大学医学系和阿道夫-波萨达研究所荣誉合作者
- ◆ 护理学大学文凭
- ◆ 公司预防管理校级学位
- ◆ 肿瘤患者支持性治疗和姑息治疗校级硕士学位
- ◆ 放射护理校专科文凭
- ◆ 核安全委员会颁发的核医学放射性装置操作员许可证

# 05 结构和内容

该校级硕士的教学大纲由一支优秀的教学团队制定，以文献和实际临床实践为基础，提供最新、最客观、最有辨别力的信息。通过这种方式，学生将有效了解护士在 DTI 服务、专科护理门诊、TAC、RM、MN 服务、手术室和近距离治疗服务、介入血管放射学和神经放射学以及乳腺病理诊断成像单元中的最新角色。这将启动一个更新过程，以正确履行病人护理、安全和后续工作。





“

该课程拥有一个内容丰富的虚拟图书馆，每周 7 天，每天 24 小时提供服务”

## 模块1.放射护理。诊断和成像区的护理管理和组织工作

- 1.1. 诊断成像和治疗
  - 1.1.1. 诊断成像和治疗的历史
  - 1.1.2. X射线简介:电离辐射
  - 1.1.3. 法律法规
  - 1.1.4. 辐射、超声波和磁场的生物物理基础知识
  - 1.1.5. 电磁辐射或放射源领域的医疗设备
- 1.2. 放射护理培训与绩效
  - 1.2.1. 放射护理历史
  - 1.2.2. 放射护理的行动范围
  - 1.2.3. 放射解剖与生理学
  - 1.2.4. 手术环境管理、生命支持和患者安全
  - 1.2.5. 造影剂、放射性药物和药品
- 1.3. 诊断成像和治疗领域:诊断成像和治疗、核医学、放射肿瘤学和近距离放射治疗、放射物理学和辐射防护服务
  - 1.3.1. 医院的组织结构
  - 1.3.2. 区域组织图
  - 1.3.3. 处或股组织结构图
  - 1.3.4. 服务组合
  - 1.3.5. 护理管理
- 1.4. 组织和协调人才
  - 1.4.1. 理论标准
  - 1.4.2. DPT 和能力管理
  - 1.4.3. 多学科团队
  - 1.4.4. 新专业人员欢迎计划
- 1.5. 知识管理
  - 1.5.1. 本科生和研究生培训
  - 1.5.2. 持续培训和进修课程
  - 1.5.3. 知识的社会化
    - 1.5.3.1. 临床课程
    - 1.5.3.2. 会议
    - 1.5.3.3. 讲习班
    - 1.5.3.4. 训练药丸
  - 1.5.4. 具体培训
- 1.6. 设备和装置的监督与控制
  - 1.6.1. 设备库存
  - 1.6.2. 维护和校准
  - 1.6.3. 结构的技术和法律要求
  - 1.6.4. 事故管理
- 1.7. 护理流程
  - 1.7.1. 接收和明确识别
  - 1.7.2. 医疗记录、特定数字媒体和登记簿
  - 1.7.3. 有效沟通
  - 1.7.4. PNTs (标准操作程序)、临床协议和指南
  - 1.7.5. PAE (护理流程)
- 1.8. 护理人性化
  - 1.8.1. 整体保健
  - 1.8.2. 用户和专业人员的满意度
  - 1.8.3. 护士的目光
- 1.9. 环境和财务的可持续性
  - 1.9.1. 废物管理
  - 1.9.2. 可持续消费:再循环对比
  - 1.9.3. 未来的对比, 可持续利用
- 1.10. 未来的挑战
  - 1.10.1. 护理学位培训:实习轮转
  - 1.10.2. 放射护理专业培训
  - 1.10.3. 绩效评估绩效计划
  - 1.10.4. 贸工部服务日间医院



## 模块2. 诊断成像和治疗服务 (DTI) 的护理。护理咨询

- 2.1. 护理在信息技术促进发展服务中的作用
  - 2.1.1. 高级实践护理 (EPA) 的定义
  - 2.1.2. 高级实践护理的历史
  - 2.1.3. 高级实践护理的现状
- 2.2. 环保局在 DTI 服务护理咨询中的作用
  - 2.2.1. 贸工部服务的历史发展
  - 2.2.2. DTI 服务中护理工作的历史演变
  - 2.2.3. 环保局在 DTI 服务护理咨询中的作用
- 2.3. 诊断成像和治疗中的造影剂
  - 2.3.1. 造影剂的定义和类型
  - 2.3.2. 造影剂的化学特性
  - 2.3.3. 造影剂的分类
  - 2.3.4. 诊断成像和治疗中造影剂的给药途径
- 2.4. 使用造影剂的不良反应
  - 2.4.1. 使用造影剂引起的毒性
  - 2.4.2. 使用造影剂导致的肾毒性
  - 2.4.3. 使用造影剂引起的过敏反应
  - 2.4.4. 使用造影剂引起的其他毒性反应
  - 2.4.5. 使用造影剂导致外周静脉管外渗
- 2.5. 对比筛选。肾功能在造影剂使用中的重要性
  - 2.5.1. 造影剂诱发的肾病。定义
  - 2.5.2. 造影剂诱发肾病的风险因素
  - 2.5.3. 造影剂诱发肾病的诊断
- 2.6. 对比筛选。EPA 根据肾功能在碘化造影剂适应症中的作用
  - 2.6.1. 审查病人的病史
  - 2.6.2. 使用碘化造影剂的一般建议
  - 2.6.3. 碘造影剂诱发肾病的预防和监测
- 2.7. 对比筛选。EPA 在根据肾功能使用其他造影剂中的作用
  - 2.7.1. 使用非碘造影剂对肾功能的影响
  - 2.7.2. 钆基造影剂与肾功能
  - 2.7.3. 其他造影剂对肾功能的影响

- 2.8. 对比筛选。造影剂过敏反应
  - 2.8.1. 超敏反应的定义
  - 2.8.2. 超敏反应的分类
  - 2.8.3. 造影剂过敏反应的风险因素
  - 2.8.4. 诊断造影剂过敏反应
- 2.9. 对比筛选。EPA 在造影剂过敏反应病史中的作用
  - 2.9.1. 审查病人的病史
  - 2.9.2. 预防碘化造影剂超敏反应
  - 2.9.3. 预防对钆基造影剂的超敏反应
  - 2.9.4. 预防对其他造影剂的超敏反应
- 2.10. 图像测试管理
  - 2.10.1. 诊断成像和治疗服务在医疗系统中的重要性
  - 2.10.2. 护理知识
  - 2.10.3. 登记的必要性

## 模块3. 计算机断层扫描

- 3.1. 团队的 TC 和组成部分
  - 3.1.1. 扫描的历史和发展
  - 3.1.2. 定义和应用
  - 3.1.3. 成像所涉及的物理基础、要素和组件
  - 3.1.4. 采集时间与分辨率的对比
  - 3.1.5. 人工产物
  - 3.1.6. 实现室的特点
- 3.2. 勘探目标
  - 3.2.1. 介绍
  - 3.2.2. 肌肉和骨骼疾病、骨肿瘤和骨折
  - 3.2.3. 肿瘤、感染或血凝块的定位
  - 3.2.4. 手术、活组织检查和放射治疗等程序指南
  - 3.2.5. 筛查和监测癌症、心脏病、肺结节和肝肿瘤等疾病
  - 3.2.6. 监测某些治疗的效果
  - 3.2.7. 检测内伤和内出血

- 3.3. 勘探风险
  - 3.3.1. 辐射照射
  - 3.3.2. 对造影剂的反应
  - 3.3.3. 镇静剂
- 3.4. 神经系统检查
  - 3.4.1. 说明和协议
  - 3.4.2. 准备工作
  - 3.4.3. 护理过程
- 3.5. 肌肉骨骼检查
  - 3.5.1. 说明和协议
  - 3.5.2. 准备工作
  - 3.5.3. 护理过程
- 3.6. 血管探索 I
  - 3.6.1. 说明和协议
  - 3.6.2. 准备工作
  - 3.6.3. 护理过程
- 3.7. 血管检查 II 心脏检查
  - 3.7.1. 说明和协议
  - 3.7.2. 准备工作
  - 3.7.3. 护理过程
- 3.8. 腹部扫描
  - 3.8.1. 说明和协议
  - 3.8.2. 准备工作
  - 3.8.3. 护理过程
- 3.9. 儿科检查
  - 3.9.1. 说明和协议
  - 3.9.2. 准备工作
  - 3.9.3. 护理过程
- 3.10. 干预主义
  - 3.10.1. 说明和协议
  - 3.10.2. 准备工作
  - 3.10.3. 护理过程

## 模块4.核磁共振成像

- 4.1. 什么是核磁共振成像?
  - 4.1.1. 介绍
  - 4.1.2. 磁共振成像的历史及其演变
  - 4.1.3. 定义和应用
  - 4.1.4. 磁共振成像 (MRI) 所涉及的物理基础、元素和组件
- 4.2. 磁共振成像设备的组件
  - 4.2.1. 采集时间与分辨率的对比
  - 4.2.2. 人工产物
  - 4.2.3. 实现室的特点
- 4.3. 勘探目标
  - 4.3.1. 介绍
  - 4.3.2. 中枢神经系统诊断研究
  - 4.3.3. 腹部和妇科诊断研究
  - 4.3.4. 乳腺诊断研究和肺血管造影术
  - 4.3.5. 肌肉骨骼损伤诊断研究
  - 4.3.6. 心脏诊断研究
- 4.4. 勘探风险
  - 4.4.1. 植入的金属物体
  - 4.4.2. 对造影剂的反应
  - 4.4.3. 与镇静相关的风险
- 4.5. 神经系统检查
  - 4.5.1. 说明和协议
  - 4.5.2. 准备工作
  - 4.5.3. 护理程序
- 4.6. 儿科检查
  - 4.6.1. 说明和协议
  - 4.6.2. 准备工作
  - 4.6.3. 护理程序
- 4.7. 肌肉骨骼检查
  - 4.7.1. 说明和协议
  - 4.7.2. 准备工作
  - 4.7.3. 护理程序

- 4.8. 腹部和妇科检查
  - 4.8.1. 说明和协议
  - 4.8.2. 准备工作
  - 4.8.3. 护理过程
- 4.9. 胸部检查:乳腺和肺血管造影术
  - 4.9.1. 说明和协议
  - 4.9.2. 准备工作
  - 4.9.3. 护理过程
- 4.10. 心脏检查
  - 4.10.1. 说明和协议
  - 4.10.2. 准备工作
  - 4.10.3. 护理过程

## 模块5.核医学 I

- 5.1. 什么是核医学?
  - 5.1.1. 核医学简介
  - 5.1.2. 核医学的历史
  - 5.1.3. 核医学的应用领域
  - 5.1.4. 放射性药物
- 5.2. 核医学物理基础
  - 5.2.1. 关键概念
  - 5.2.2. 物质结构
  - 5.2.3. 电磁辐射
  - 5.2.4. 原子结构玻尔原子
  - 5.2.5. 核结构
  - 5.2.6. 放射性和核反应
  - 5.2.7. 辐射与物质的相互作用
- 5.3. 核医学化学基础
  - 5.3.1. 关键概念
  - 5.3.2. 放射性核素生产
  - 5.3.3. 放射性核素发生器
  - 5.3.4. 钼/锝发生器的结构
  - 5.3.5. 标记机制
- 5.4. 放射性药物
  - 5.4.1. 理想放射性药物的特点
  - 5.4.2. 放射性药物的物理形态和给药途径
  - 5.4.3. 放射性药物的定位机制
- 5.5. 核医学辐射防护基础
  - 5.5.1. 关键概念
  - 5.5.2. 量级和单位
  - 5.5.3. 核医学辐射防护
    - 5.5.3.1. 病人
    - 5.5.3.2. 工人和公众
    - 5.5.3.3. 孕期和哺乳期
- 5.6. 核医学中的辐射防护和医学物理学
  - 5.6.1. 关键概念
  - 5.6.2. 辐射探测和测量
    - 5.6.2.1. 气体电离探测器
    - 5.6.2.2. 半导体探测器
    - 5.6.2.3. 闪烁探测器
  - 5.6.3. 辐射防护标准
- 5.7. 放射性废物
  - 5.7.1. 关键概念
  - 5.7.2. 停止使用的放射源
  - 5.7.3. 含放射性物质的固体废物
  - 5.7.4. 液体放射性废物
- 5.8. 核医学仪器
  - 5.8.1. 关键概念
  - 5.8.2. 活度计或剂量校准器
  - 5.8.3. 伽马相机和 SPECT
    - 5.8.3.1. 伽马相机的探测器
    - 5.8.3.2. 准直
    - 5.8.3.3. 图像校正器
    - 5.8.3.4. 平面图像形成
    - 5.8.3.5. 断层扫描采集

- 5.8.4. PET
  - 5.8.4.1. PET 使用的检测器
  - 5.8.4.2. PET 成像
- 5.9. 放射代谢疗法
  - 5.9.1. 转移性骨痛的治疗
  - 5.9.2. 分化型甲状腺癌的治疗
  - 5.9.3. 甲状腺功能亢进症的治疗
  - 5.9.4. 非霍奇金淋巴瘤的治疗
  - 5.9.5. 神经内分泌肿瘤的治疗
  - 5.9.6. 放射综合治疗
- 5.10. PET 扫描护理和照顾
  - 5.10.1. PET 中的放射性核素和放射性药物
  - 5.10.2. 研究类型
  - 5.10.3. PET-FDG 护理
  - 5.10.4. PET-Colina 护理
  - 5.10.5. PET-Vizamil 护理
  - 5.10.6. PET-DOPA 的护理
  - 5.10.7. PET-PSMA 护理
  - 5.10.8. 心肌活力 PET 扫描中的护理护理

## 模块6.核医学 II 同位素研究

- 6.1. 肌肉骨骼系统同位素研究。护理和照顾
  - 6.1.1. 骨扫描
  - 6.1.2. 分三个阶段进行骨扫描
  - 6.1.3. 骨髓闪烁扫描
  - 6.1.4. 用于炎症和感染病理学诊断的同位素研究
    - 6.1.4.1.  $^{67}\text{Ga}$
    - 6.1.4.2. 标记的白细胞
- 6.2. 消化病理学中的同位素研究。护理和关注
  - 6.2.1. 解剖生理记忆
  - 6.2.2. 唾液闪烁扫描
  - 6.2.3. 食管转运闪烁扫描
  - 6.2.4. 胃闪烁扫描 检查异位胃粘膜 梅克尔憩室

- 6.2.5. 胃排空闪烁扫描
- 6.2.6. 胃食管反流筛查闪烁照相术
- 6.2.7. 用于诊断消化道大出血的伽马测量法
- 6.3. 脾脏和胆道病理学中的同位素研究。护理和关注
  - 6.3.1. 解剖生理记忆
  - 6.3.2. 肝脾闪烁扫描
  - 6.3.3. 肝胆闪烁扫描
  - 6.3.4. 胆盐吸收不良
- 6.4. 内分泌学中的同位素研究。护理和关注
  - 6.4.1. 诊断甲状腺病变的同位素研究
  - 6.4.2. 诊断甲状旁腺病变的同位素研究
  - 6.4.3. 诊断肾上腺病变的同位素研究
- 6.5. 心脏病学中的同位素研究。护理和关注
  - 6.5.1. 心功能研究
    - 6.5.1.1. 平衡脑室造影
    - 6.5.1.2. 首次脑室造影
  - 6.5.2. 心肌灌注研究
    - 6.5.2.1. 应激心肌灌注 SPECT 扫描
    - 6.5.2.2. 静息时的心肌灌注 SPECT
  - 6.5.3. PET
- 6.6. 肺病学中的同位素研究。护理和关注
  - 6.6.1. 解剖生理记忆
  - 6.6.2. 肺血栓栓塞症诊断研究
    - 6.6.2.1. 肺通气闪烁扫描
    - 6.6.2.2. 肺灌注闪烁扫描
  - 6.6.3. 弥漫性肺间质疾病扫描评估
  - 6.6.4. 评估感染过程中的闪烁照相法
  - 6.6.5. 评估胸部肿瘤的闪烁照相法
- 6.7. 神经学中的同位素研究。护理和关注
  - 6.7.1. 解剖生理记忆
  - 6.7.2. 脑灌注 SPECT 技术 临床应用

- 6.7.3. 癫痫诊断研究
  - 6.7.3.1. 脑脊液瘘检测。贮水池
- 6.7.4. 运动障碍诊断研究
  - 6.7.4.1. 帕金森病鉴别诊断研究
  - 6.7.4.2. 多巴胺转运体研究 DATSCAN
  - 6.7.4.3. 突触后多巴胺能 D2 受体 123I-IBZM 研究
  - 6.7.4.4. 使用 123I-MIBG 进行心肌交感神经去神经化研究
- 6.7.5. 诊断脑血管病变和脑死亡的研究 99Tc-HMPAO
- 6.8. 肾脏病学中的同位素研究。护理和关注
  - 6.8.1. 解剖生理记忆
  - 6.8.2. 肾功能诊断研究。肾小球滤过
  - 6.8.3. 同位素肾图
  - 6.8.4. 肾皮质闪烁扫描:DMSA
  - 6.8.5. 同位素膀胱造影
  - 6.8.6. 阴囊或睾丸闪烁扫描
- 6.9. 血管病理学中的同位素研究。护理和关注
  - 6.9.1. 解剖生理记忆
  - 6.9.2. 同位素静脉造影
  - 6.9.3. 淋巴管造影
  - 6.9.4. 前哨淋巴结研究
    - 6.9.4.1. 乳腺癌前哨节点
    - 6.9.4.2. 恶性黑色素瘤的前哨节点
    - 6.9.4.3. 其他应用中的哨兵节点
- 6.10. 肿瘤学中的同位素研究。护理和关注
  - 6.10.1. 用柠檬酸 67 Ga 进行跟踪
  - 6.10.2. 用 99mTc-sestaMIBI 追踪
  - 6.10.3. 使用 123I-MIBG 和 131I-MIBG 进行追踪
  - 6.10.4. 标记肽的可追溯性
  - 6.10.5. 使用标记的单克隆抗体进行追踪

## 模块7.放射肿瘤学

- 7.1. 什么是放射治疗?
  - 7.1.1. 介绍
  - 7.1.2. 电离辐射与癌症治疗
  - 7.1.3. 在良性病变中使用电离辐射
  - 7.1.4. 放射治疗的类型
- 7.2. 电离辐射治疗外部放射治疗
  - 7.2.1. 直线加速器
  - 7.2.2. 模拟设备
  - 7.2.3. 外放射治疗的不同治疗方法
    - 7.2.3.1. 三维放射治疗 RTE 3D
    - 7.2.3.2. 调强放射治疗 IMRT/VMAT
    - 7.2.3.3. 立体定向放射治疗 SBRT
    - 7.2.3.4. 图像引导放射治疗 放射外科 (SRS)
    - 7.2.3.5. 质子束疗法
- 7.3. 放射治疗过程
  - 7.3.1. 初步评估和治疗决定
  - 7.3.2. 仿真度
    - 7.3.2.1. 面罩和其他约束系统
    - 7.3.2.2. 护理咨询
  - 7.3.3. 体积的划定或定位 治疗规划 治疗验证
- 7.4. 头和颈部的放射疗法
  - 7.4.1. 介绍
  - 7.4.2. 治疗开始时的护理咨询
  - 7.4.3. 潜在并发症和护理
  - 7.4.4. 造口护理
- 7.5. 乳腺放射治疗
  - 7.5.1. 介绍
  - 7.5.2. 治疗开始时的护理咨询 护理指导
  - 7.5.3. 潜在并发症和护理

- 7.6. 腹盆腔放射治疗
  - 7.6.1. 介绍
  - 7.6.2. 治疗开始时的护理咨询 护理指导
  - 7.6.3. 潜在并发症和护理
- 7.7. 中枢神经系统放射治疗
  - 7.7.1. 介绍
  - 7.7.2. 治疗开始时的护理咨询 护理指导
  - 7.7.3. 潜在并发症和护理
- 7.8. 其他地点的放射治疗
  - 7.8.1. RTE Pulmón. 护理服务
  - 7.8.2. RTE 皮肤。护理服务
  - 7.8.3. RTE 骨定位 护理
  - 7.8.4. 全身照射TBI
- 7.9. 姑息性放射治疗
  - 7.9.1. 介绍
  - 7.9.2. 疼痛控制
  - 7.9.3. 心理方面
- 7.10. 放疗紧急情况
  - 7.10.1. 介绍
  - 7.10.2. 腔静脉综合征
  - 7.10.3. 压迫综合征
  - 7.10.4. 大出血

## 模块8.介入血管放射学和神经放射学护理

- 8.1. 干预主义
  - 8.1.1. 介入放射学历史
  - 8.1.2. 介入放射学护理
  - 8.1.3. 介入血管放射手术室 (RVI)
- 8.2. 辐射防护和 RVI 室的特点
  - 8.2.1. 辐射防护
  - 8.2.2. RVI 房间, 构成
  - 8.2.3. 血管造影





- 8.3. 介入血管放射学 (RVI) 手术室的无菌操作和无菌环境
  - 8.3.1. 无菌概念
  - 8.3.2. 无菌概念
  - 8.3.3. 在手术室循环
  - 8.3.4. RVI 室内通风
- 8.4. 心血管麻醉
  - 8.4.1. 麻醉推车
  - 8.4.2. 病人的监护
  - 8.4.3. 全身麻醉
  - 8.4.4. 过敏反应
  - 8.4.5. 药物
  - 8.4.6. 基本和高级心肺复苏术知识
- 8.5. 介入放射学护理
  - 8.5.1. 审查医疗记录
  - 8.5.2. 接待病人
  - 8.5.3. 手术室的监控和病人护理
  - 8.5.4. 护理记录 (护理流程 PAE)
  - 8.5.5. 转入医院病房
- 8.6. 非血管手术
  - 8.6.1. 肾脏途径
    - 8.6.1.1. 经皮肾造口术
    - 8.6.1.2. 更换肾造瘘导管
      - 8.6.1.2.1. 简单
      - 8.6.1.2.2. 混合型
  - 8.6.2. 胆管
    - 8.6.2.1. 引流胆管
    - 8.6.2.2. 胆管扩张
    - 8.6.2.3. 胆管假体
    - 8.6.2.4. 胆管刷洗和活检
    - 8.6.2.5. 胆道受压

- 8.6.3. 胃路
  - 8.6.3.1. P.EG(胃造口术)
  - 8.6.3.2. 阿尔法机动
  - 8.6.3.3. 约会
- 8.7. 血管诊断程序
  - 8.7.1. 诊断性动脉造影
  - 8.7.2. 瘘管造影
  - 8.7.3. 静脉造影
  - 8.7.4. 经颈静脉肝活检
  - 8.7.5. 腔静脉压力采样
  - 8.7.6. 肾上腺静脉取样
- 8.8. 血管治疗程序
  - 8.8.1. 希克曼
  - 8.8.2. 沙尔登
  - 8.8.3. 水库
  - 8.8.4. 动脉血管成形术
    - 8.8.4.1. 血管成形术 MMII 动脉
    - 8.8.4.2. 内脏动脉(肾、肝)血管成形术
  - 8.8.5. 假体植入(支架)
  - 8.8.6. 腔静脉过滤器的植入和移除
  - 8.8.7. 腔门分流术
  - 8.8.8. 栓塞 活动性出血
    - 8.8.8.1. 咯血
    - 8.8.8.2. 前列腺栓塞术
    - 8.8.8.3. 产后子宫出血
  - 8.8.9. 肿瘤栓塞(TACE ,TARE)
  - 8.8.10. Varicocele
  - 8.8.11. 肾脏栓塞
  - 8.8.12. 纤溶
  - 8.8.13. 肺血栓切除术
  - 8.8.14. 血管成形术
  - 8.8.15. 上腔静脉血管成形术

- 8.9. 诊断程序 神经放射学
  - 8.9.1. 脑动脉造影
    - 8.9.1.1. 脑动脉造影术径向入路, 益处
    - 8.9.1.2. 脊柱动脉造影
    - 8.9.1.3. 动脉造影 T.SA
    - 8.9.1.4. 闭塞试验
    - 8.9.1.5. 乳头乳晕测试
- 8.10. 治疗程序 神经放射学
  - 8.10.1. 流鼻血
  - 8.10.2. 颈动脉外栓塞术
  - 8.10.3. 血管痉挛
  - 8.10.4. 栓塞 蛛网膜下腔出血(动脉瘤)
  - 8.10.5. MAV栓塞术
  - 8.10.6. FAV栓塞术
  - 8.10.7. ICTUS
  - 8.10.8. 支架
    - 8.10.8.1. 颈内动脉支架
    - 8.10.8.2. 血流分流支架(血流分流器)
    - 8.10.8.3. 颅内支架
  - 8.10.9. 椎体成形术

## 模块9.乳腺和 近距离放射治疗

- 9.1. 乳腺病理学诊断成像
  - 9.1.1. 乳腺病理诊断成像的历史
  - 9.1.2. 技术:乳腺造影术、超声波造影术和磁共振造影术
  - 9.1.3. 技术:正电子发射断层扫描和伽玛射线
- 9.2. 乳房核磁共振成像乳房 X 射线照相术
  - 9.2.1. 使用和不使用造影剂的乳腺 X 射线照相术
    - 9.2.1.1. 立体定向真空抽吸活检术
      - 9.2.1.1.1. 技术准备风险
      - 9.2.1.1.2. 护理程序。需求评估和诊断
      - 9.2.1.1.3. 护理程序。规划
      - 9.2.1.1.4. 护理程序。执行护理和护理评估



- 9.2.2. RM
  - 9.2.2.1. 核磁共振真空抽吸活检
    - 9.2.2.1.1. 技术准备风险
    - 9.2.2.1.2. 护理程序。需求评估和诊断
    - 9.2.2.1.3. 护理程序。规划
    - 9.2.2.1.4. 护理程序。护理的实施和评估
- 9.3. 超声波和鱼叉植入
  - 9.3.1. 超声波
    - 9.3.1.1. 真空抽吸超声波活检
    - 9.3.1.2. 冷冻消融
    - 9.3.1.3. 技术准备风险
    - 9.3.1.4. 护理程序。需求评估和诊断
    - 9.3.1.5. 护理程序。规划
    - 9.3.1.6. 护理程序。护理的实施和评估
  - 9.3.2. 为预定手术放置鱼叉
    - 9.3.2.1. 技术准备风险
    - 9.3.2.2. 护理程序。需求评估和诊断
    - 9.3.2.3. 护理程序。规划
    - 9.3.2.4. 护理程序。护理的实施和评估
- 9.4. FNA (细针穿刺抽吸术)
  - 9.4.1. 技术准备风险
  - 9.4.2. 护理程序。需求评估和诊断
  - 9.4.3. 护理程序。规划
  - 9.4.4. 护理程序。护理的实施和评估
- 9.5. 核心针活检 (BAG)
  - 9.5.1. 技术准备风险
  - 9.5.2. 护理程序。评估和诊断需求
  - 9.5.3. 护理程序。规划
  - 9.5.4. 护理程序。护理的实施和评估
- 9.6. 种子或童子军胸部标记
  - 9.6.1. 技术准备风险
  - 9.6.2. 护理程序。需求评估和诊断
  - 9.6.3. 护理程序。规划
  - 9.6.4. 护理程序。护理的实施和评估
- 9.7. 近距离放射治疗装置 近距离放射治疗装置
  - 9.7.1. 简介 历史
  - 9.7.2. 近距离治疗设备的结构
  - 9.7.3. 放射源类型
  - 9.7.4. 最常用的用途
- 9.8. 前列腺近距离治疗
  - 9.8.1. 介绍
  - 9.8.2. 低比例前列腺 BQ 护理
    - 9.8.2.1. 先前的护理
    - 9.8.2.2. 种植前护理
    - 9.8.2.3. 干预后护理
  - 9.8.3. 高死亡率前列腺 BQ 护理
- 9.9. 宫颈近距离放射治疗
  - 9.9.1. 介绍
  - 9.9.2. 适应症/初步护理
  - 9.9.3. 手术室护理
  - 9.9.4. 干预后护理
- 9.10. 近距离放射治疗与皮肤损伤
  - 9.10.1. 介绍
  - 9.10.2. 以往的护理
  - 9.10.3. 手术室护理
  - 9.10.4. 干预后护理

## 模块10.其他 图像引导程序

- 10.1. 超声引导下的介入治疗。第一部分
  - 10.1.1. 超声波原理
  - 10.1.2. 儿科放射学
    - 10.1.2.1. 超声膀胱造影
    - 10.1.2.2. 肠套叠(内陷)
    - 10.1.2.3. PAAF 和 BAG
  - 10.1.3. 甲状腺 PAAF
  - 10.1.4. MSK BAG(肌肉骨骼)
  - 10.1.5. 肩部钙化的超声引导下细针介入治疗和超声引导下灌洗治疗
- 10.2. 超声引导下的介入治疗。第二部分 肝肾病理学核心针超声引导介入手术
  - 10.2.1. 肝脏 BAG
  - 10.2.2. 肾脏 BAG
    - 10.2.2.1. 本地肾脏
    - 10.2.2.2. 肾移植
- 10.3. 其他超声波程序
  - 10.3.1. 使用微泡造影剂的超声波
  - 10.3.2. 超声引导护理技术
  - 10.3.3. 前列腺素超声或海绵体造影
- 10.4. 电信局的放射检查
  - 10.4.1. 逆行性膀胱尿道造影
  - 10.4.2. 子宫输卵管造影
  - 10.4.3. 胃十二指肠食道转运(TEGD)和肠道转运
  - 10.4.4. 不透明灌肠
  - 10.4.5. 视频监控
  - 10.4.6. 经基尔胆管造影
  - 10.4.7. 肌电图





- 10.5. 光学相干断层扫描(OCT)
  - 10.5.1. 作为图像形成系统的眼睛
  - 10.5.2. OCT 原理
  - 10.5.3. 护理角色
- 10.6. 双能 X 射线吸收仪或骨密度检查 (DEXA 或 DXA)
  - 10.6.1. 骨质疏松症和技术适应症
  - 10.6.2. DXA 准备和检查
  - 10.6.3. 成果和效益
- 10.7. 血液动力学
  - 10.7.1. 介绍
  - 10.7.2. 吩咐
  - 10.7.3. 护理服务
- 10.8. 胆胰管造影术 (CPR)
  - 10.8.1. 介绍
  - 10.8.2. 吩咐
  - 10.8.3. 护理服务
- 10.9. 碎石术
  - 10.9.1. 介绍
  - 10.9.2. 吩咐
  - 10.9.3. 护理服务
- 10.10. PAC, 图片存档和通信系统
  - 10.10.1. 目标定义
  - 10.10.2. 组成部分
    - 10.10.2.1. 图像采集
    - 10.10.2.2. 通信网络
  - 10.10.3. 图像管理、可视化和处理
  - 10.10.4. 储存的类型
  - 10.10.5. 图像制作分类

# 06 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。



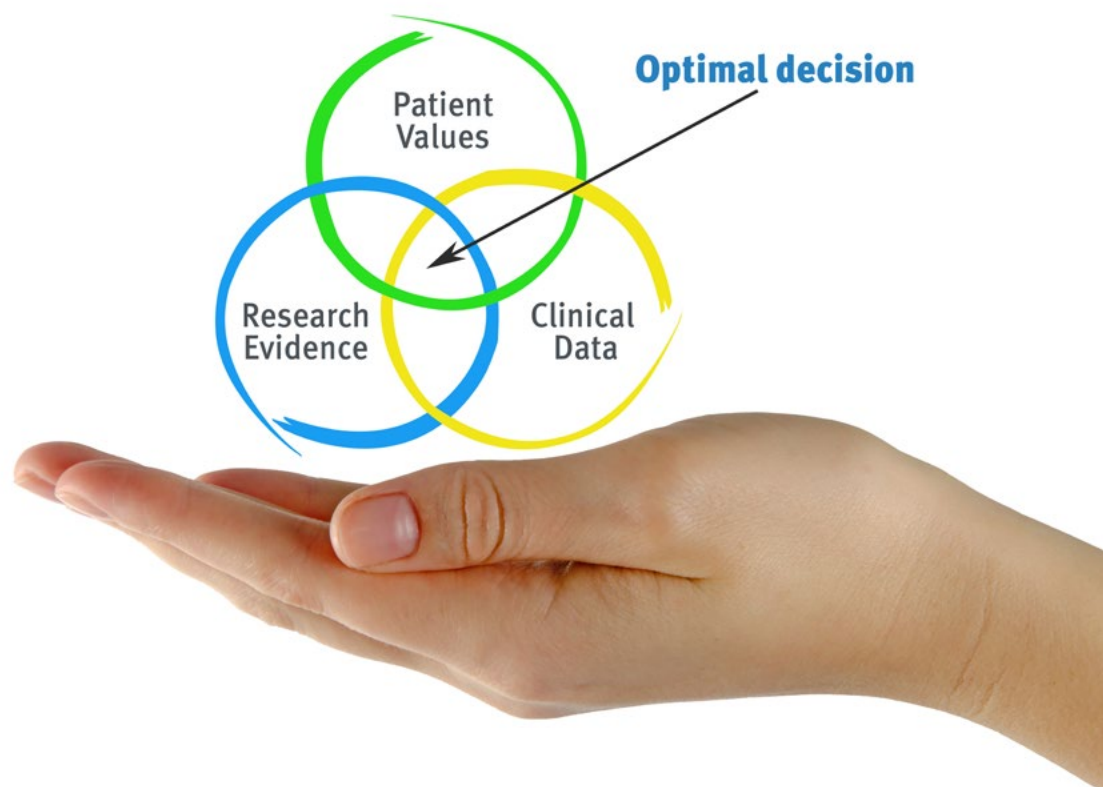
“

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。

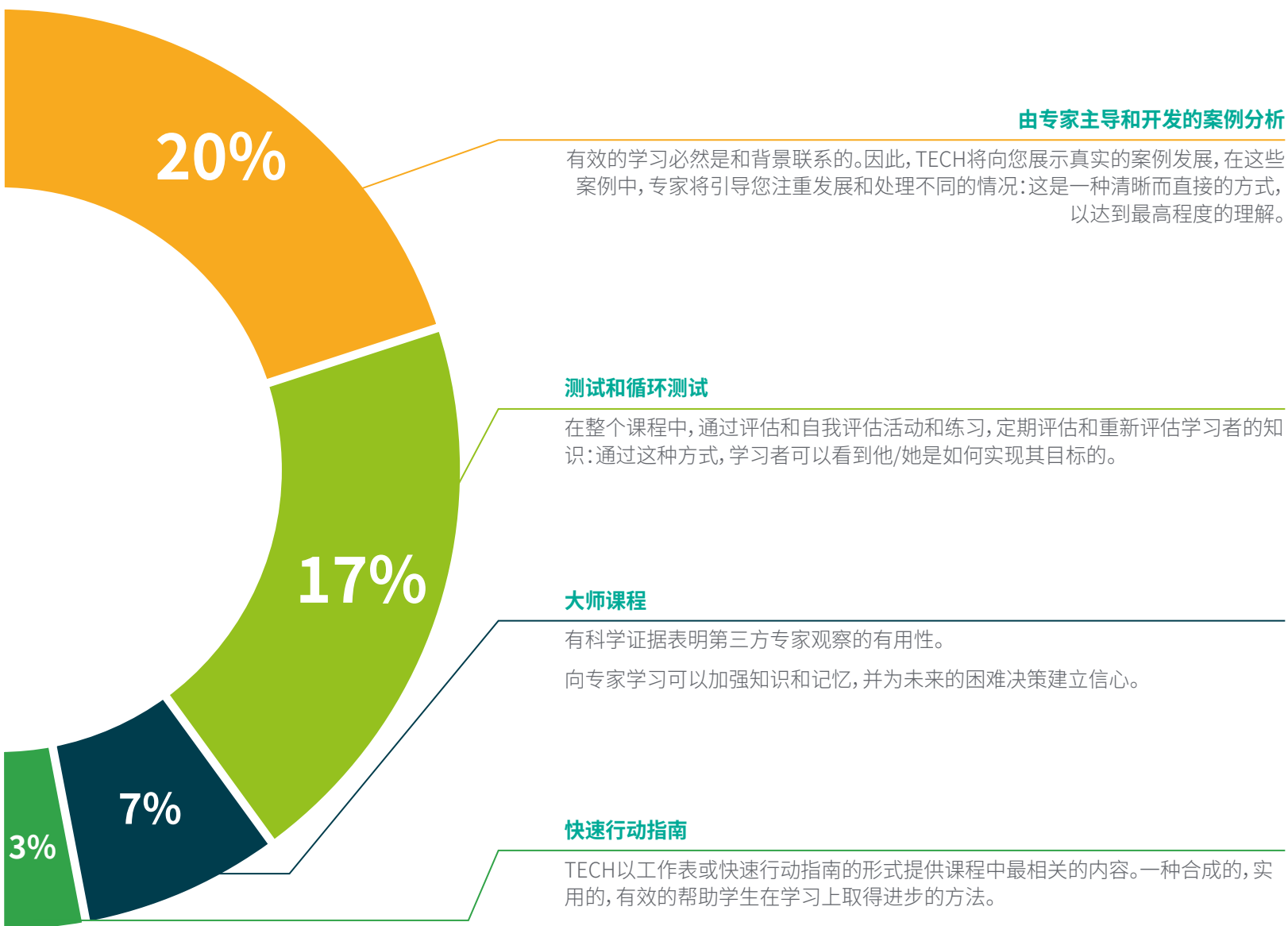
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



### 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。





# 07 学位

放射护理校级硕士课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的校级硕士学位证书。





“

成功地完成这一项目,并获得你的学位,省区外出或行政文书的麻烦”

这个**放射护理校级硕士**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**校级硕士学位**。

学位由**TECH科技大学**颁发, 证明在校级硕士学位中所获得的资质, 并满足工作交流, 竞争性考试和职业评估委员会的要求。

学位:**放射护理校级硕士**

官方学时:**1,500小时**



\*海牙认证。如果学生要求有海牙认证的毕业证书, TECH EDUCATION将作出必要的安排, 并收取额外的费用。

健康 信心 未来 人 导师  
教育 信息 教学  
保证 资格认证 学习  
机构 社区 科技 承诺  
个性化的关注 现在 创新  
知识 网页 质量  
网上教室 发展 语言 机构

**tech** 科学技术大学

校级硕士  
放射护理

- » 模式:在线
- » 时间:12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

# 校级硕士 放射护理

