

校级硕士 马匹复健





校级硕士 马匹复健

- » 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/physiotherapy/professional-master-degree/master-equine-rehabilitation

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

24

06

方法

40

07

学位

48

01 介绍

马匹康复与物理治疗密不可分，因为这些治疗方法对改善受跛行或运动伤害影响的马匹通常非常有效。在这个项目中，我们希望更进一步，使物理治疗师在处理马匹身体病症的方法上专业化，而这些病症可以通过他们的康复实践得到解决。



“

专门治疗马匹的物理治疗师如果通过这个非常完整的课程更新他们的知识,将在这些动物的康复中获得巨大的好处”

马匹的运动损伤,以及其他病症,如跛行或与这些动物的高龄有关的病症,都需要进行康复治疗以实现有效的恢复,并使动物可能重新适应运动。

马匹复健硕士课程聘请国际认可的康复专家分享经验,并以全球视角看待康复的科学分析,是一个拥有最高水平教学人员的课程。

这个预备课程的内容是基于经验,科学证据和实际应用。目的是让学生能够制定康复计划和物理治疗,在计划和执行方面都有坚实的基础,为他们的成功提供最大保障。

通过这种方式,该课程为学生提供了专门的工具和技能,使他们能够在广泛的马匹康复领域成功地开展专业活动,在关键的能力上下功夫,如对物理治疗师的现实和日常实践的了解,并在监测和监督他们的工作中发展责任,以及在基本的团队工作中发展沟通技巧。

由于是在线方案学位,学生不受固定时间表的制约,也不需要搬家,而是可以在一天中的任何时间访问内容,平衡他们的工作或个人生活与学术生活。

这个**马匹复健的校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 由马匹复健专家介绍案例研究的发展情况
- 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
- 马匹康复方面的新情况
- 可以利用自我评估过程来改善学习的实际练习
- 它特别强调马匹康复的创新方法
- 理论讲座,向专家提问,关于有争议问题的讨论论坛和个人反思工作
- 从任何连接到互联网的固定或便携式设备访问内容的可用性



不要错过和我们一起攻读马匹复健校级硕士的机会。这是推进你的职业生涯的完美机会”

“

这个课程是你选择进修课程以更新你的马匹复健知识的最佳投资”

这个专业有最好的说教材料,这将使你能够以一种背景方式学习,从而促进你的学习。

这个100%的在线课程将使你在增加这一领域的知识的同时,将你的学习与你的专业工作结合起来。

其教学人员包括来自物理治疗领域的专业人员,他们将自己的工作经验带到了培训中,还有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。为此,专业人员将得到由公认的具有丰富教学人员经验的疫苗接种专家创建的创新互动视频系统的帮助。



02 目标

马匹康复校级硕士的目的是促进专业人员在该领域的最新进展和最创新的治疗方法的表现。





“

这是了解马匹康复领域
最新进展的最佳选择”



总体目标

- ◆ 通过生物力学研究, 研究对马的运动模式进行客观测量的不同方法
- ◆ 分析马的主要运动单元的功能解剖学和生物力学
- ◆ 定义马的自然步态中的运动模式
- ◆ 考察主要马术运动项目的运动要求和具体练习
- ◆ 为马匹的全面功能评估方法建立基础
- ◆ 确定功能评估的详细协议
- ◆ 开发工具以建立功能诊断
- ◆ 识别功能和生物力学问题
- ◆ 根据马匹的体能水平, 竞争目标和其他因素来计划和安排训练方案
- ◆ 马匹, 竞争目标和马术学科的类型
- ◆ 确立在马匹出现运动能力下降/减少/缺乏的情况下应遵循的诊断方案
- ◆ 为治疗和预防与体育锻炼和训练有关的病症, 包括过度训练综合征, 制定一个协议
- ◆ 分析手工治疗的不同方式, 应用和对马的影响
- ◆ 为每个病例确定适当的手工治疗方式
- ◆ 培养应用不同方式的能力
- ◆ 利用不同的手工治疗方式建立治疗方法
- ◆ 分析马匹物理治疗中使用的电物理制剂
- ◆ 建立其治疗方法所依据的物理-化学基础
- ◆ 制定其适应症, 应用方法, 禁忌症和风险
- ◆ 根据证据, 从治疗和科学的角度, 确定哪些是最适合每种病理的治疗方法
- ◆ 分析什么是运动控制以及它在运动和康复中的重要性
- ◆ 评估积极治疗的主要工具和练习
- ◆ 对马匹的治疗性练习的使用进行临床和深入推理
- ◆ 在制定积极的再教育方案中产生自主性
- ◆ 分析传统中医的基本原理
- ◆ 根据中医理论确定所有需要治疗的穴位
- ◆ 为针灸治疗方法建立一个适当的方法
- ◆ 证明每种技术和/或针灸穴位的选择是合理的
- ◆ 分析本体感觉弹性绑带的特点
- ◆ 定义本体感觉弹性绑带的应用技术
- ◆ 识别在哪些情况下应用本体感觉弹性绑带
- ◆ 建立获取和阅读诊断图像的基础知识
- ◆ 掌握诊断技术及其临床应用的知识
- ◆ 评估不同的病症及其临床意义
- ◆ 为建立适当的物理治疗提供基础
- ◆ 发展马匹运动员运动系统最常见的病症, 其诊断以及常规治疗和物理治疗的可能性
- ◆ 提出诊断和监测病理所致损伤的新技术
- ◆ 提出新治疗方法并刊登文章, 以及分析以前的治疗方法
- ◆ 为伤害的治疗和康复设计提出建议



具体目标

模块1.马的应用解剖学和生物力学

- ♦ 从运动学和运动学的角度来描述步态,小跑和坎特的特点
- ♦ 考察颈部位置对背部和骨盆的生物力学的影响
- ♦ 分析骨盆肢体的生物力学特征及其与步态,小跑和坎特质量的关系
- ♦ 分析与马的速度和训练有关的运动机能的改变
- ♦ 描述在跛行中发现的生物力学改变的特点
- ♦ 发展由病人的年龄和遗传引起的运动质量变化
- ♦ 评估马蹄的形态特征对胸肢生物力学的影响
- ♦ 分析不同类型的穿鞋方式及其对马蹄的生物力学特性的影响
- ♦ 建立马鞍和骑手对马匹运动模式的互动
- ♦ 评估不同马位和性能系统对马匹运动特性的影响

模块2.功能评估,检查和康复计划

- ♦ 分析多学科团队中关系的基础和重要性
- ♦ 确定功能诊断和解剖病理诊断之间的区别,以及整体方法的重要性
- ♦ 以客观的方式汇编与临床病例有关的信息
- ♦ 发展进行一般静态体检的技能
- ♦ 确定区域静态评估的详细方法
- ♦ 生成分析工具,进行完整的触诊检查
- ♦ 培养从功能角度进行动态检查的技能
- ♦ 分析根据体育学科需要考虑的特殊因素
- ♦ 理解骑手与马匹配对的重要性

- ♦ 确定作为功能评估补充的神经系统检查的方法
- ♦ 识别马匹的疼痛
- ♦ 确定正确的鞍座配合
- ♦ 根据调查结果, 确定问题清单和治疗目标
- ♦ 发展基本知识以规划康复方案

模块3.运动生理学和训练

- ♦ 检查呼吸系统, 心血管和肌肉骨骼的变化, 对亚最大和最大, 短期和长期以及间歇性运动的反应
- ♦ 了解肌肉组织学和生物化学变化在训练中的重要性, 以及它们对有氧能力和呼吸, 心血管和代谢对运动的影响
- ♦ 确定如何进行心率和血乳酸监测, 以及测量通气量和VO₂耗氧量
- ♦ 确定运动中马匹体温调节的机制, 相关的病症, 其后果以及体温调节改变时的行动方案
- ♦ 指定训练策略以发展氧化潜能, 力量和无氧能力
- ♦ 提出在各种类型的运动中减少或推迟疲劳发生的策略

模块4.手工治疗

- ♦ 分析不同类型的被动运动疗法和关节动员
- ♦ 发展按摩方法及其应用
- ♦ 检查马匹中现有的拉伸装置及其应用
- ♦ 发展筋膜治疗技术及其对马的影响
- ♦ 界定什么是触发点以及其后果
- ♦ 确定哪些是触发点的现有治疗方法及其应用
- ♦ 分析关节操作技术和应用方法

模块5.马匹物理治疗中的电物理制剂

- ♦ 分析镇痛电疗和肌肉刺激的使用, 其应用, 科学依据, 适应症和禁忌症
- ♦ 确定经皮电解的可能应用, 以及其科学依据, 适应症和禁忌症
- ♦ 评价电疗的临床应用及其在马匹中的应用
- ♦ 证实并发展治疗性激光的临床应用知识
- ♦ 确定剂量与功率, 频率和穿透力的关系, 以便进行有效和安全的激光治疗
- ♦ 定义冲击波在兽医学中的用途及其在不同病症中的应用
- ♦ 提出应用电子物理制剂的不同协议

模块6.治疗性运动和主动运动疗法

- ♦ 分析参与运动控制的神经肌肉生理学
- ♦ 识别运动控制障碍的后果
- ♦ 界定有哪些具体的工具, 以及如何将其纳入运动控制再教育计划中
- ♦ 研究在设计主动运动疗法方案时应考虑哪些因素
- ♦ 定义 核心训练技术 及其作为一种治疗性运动的应用
- ♦ 定义本体感觉促进技术及其作为治疗性运动的应用
- ♦ 从治疗的角度评估一些主要练习的特点和生物力学意义
- ♦ 评估积极工作的效果

模块7.补充方式:神经肌肉拍打和针灸

- ♦ 在临床上定义中医的最重要方面
- ♦ 在临床层面上分析针灸的效果
- ♦ 对马匹不同经络的具体评估
- ♦ 汇编关于现有针灸技术的优缺点
- ♦ 分析在治疗前扫描仪中获得的反应
- ♦ 参照治疗前的扫描反应来证实针灸点的选择
- ♦ 为有肌肉骨骼问题的马匹提出一个治疗方法

- ♦ 分析本体感觉绑带的作用机制
- ♦ 开发本体感觉弹性绑带应用技术
- ♦ 根据诊断确定神经肌肉绑扎技术
- ♦ 在康复计划中发展绑带技术和运动的整合

模块8.用于诊断可通过物理疗法治疗的问题的诊断性成像

- ♦ 建立一个诊断性成像检查的协议
- ♦ 确定在每种情况下哪种技术是必要的
- ♦ 在每个解剖学领域产生专门的知识
- ♦ 建立诊断,这将有助于更好地治疗病人
- ♦ 确定不同的诊断技术和每种技术对检查的贡献
- ♦ 检查在不同的成像方式中要探索的不同区域的正常解剖结构
- ♦ 认识到个体解剖学的变化
- ♦ 评估附带的发现及其潜在的临床影响
- ♦ 确立不同诊断方式的显著改变及其解释
- ♦ 确定准确的诊断,以帮助建立适当的治疗

模块9.运动马匹的常见损伤:诊断,常规治疗,康复方案和物理治疗胸部肢体第一部分

- ♦ 按地区介绍最常见的病症, 以及其病因病理, 诊断, 治疗和康复
- ♦ 识别与每种病症相关的临床症状
- ♦ 根据科学文献和经验, 评估每种病理的治疗方案
- ♦ 按病理学汇编图像, 介绍临床病例的例子
- ♦ 建立引起类似临床症状的鉴别诊断
- ♦ 为每一种病症开发不同的治疗方法
- ♦ 产生诊断前肢跛行的方法性知识
- ♦ 确定设计个体化康复方案的准则

模块10.运动马匹的常见损伤:诊断,常规治疗,康复方案和物理治疗胸部肢体第二部分

- ♦ 按地区介绍最常见的病症, 以及其病因病理, 诊断, 治疗和康复
- ♦ 识别与每种病症相关的临床症状
- ♦ 根据科学文献和经验, 评估每种病理的治疗方案
- ♦ 按病理学汇编图像, 介绍临床病例的例子
- ♦ 建立引起类似临床症状的鉴别诊断
- ♦ 为每一种病症开发不同的治疗方法
- ♦ 产生诊断前肢跛行的方法性知识
- ♦ 确定设计个体化康复方案的准则



我们的目标是取得优异成绩,
并帮助你们也取得优异成绩"

03 能力

通过马匹复健校级硕士学位的评估后, 专业人员将获得必要的技能, 在最创新的教学方法基础上进行高质量和最新的实践。



“

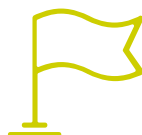
这个课程将使你获得在日常工作中更有效的技能”



总体能力

- 进行康复相关的治疗, 如生物力学, 功能解剖学, 运动适应, 康复计划和可治疗的病症
- 拓展你的治疗和康复的概念, 创建康复计划和辅助治疗方案
- 获得新的服务项目, 这些项目正成为马匹康复医学中不可或缺的一部分





具体能力

- ◆ 了解马匹的训练和可能出现的生物力学改变
- ◆ 对马匹进行身体诊断, 知道如何发现可能的病症
- ◆ 识别动物进行体育锻炼时的变化
- ◆ 对马匹进行不同类型的手工治疗
- ◆ 将电疗作为动物康复的基础
- ◆ 根据每匹马的情况, 评估最适合的治疗性练习
- ◆ 应用针灸和神经肌肉绷带作为马匹康复和理疗工作的额外工具
- ◆ 识别肌肉骨骼病症并应用适当的治疗方法
- ◆ 通过开发针对每种病理的特定疗法来治疗患有运动损伤的动物

04 课程管理

该课程的教学团队包括马匹康复领域的顶尖专家，他们将自己的工作经验带到了这项培训中。该课程的教学人员包括来自不同国家的世界知名兽医，他们具有成熟的理论和实践专业经验。





我们的教学团队包括马匹复健的专家，
将帮助你在这个专业领域获得成功”

管理人员



Hernández Fernández, Tatiana 医生

- ◆ UCM 兽医学学士
- ◆ URJC 物理治疗文凭
- ◆ UCM 兽医学学士
- ◆ 马德里康普顿斯大学的讲师, 在: 马匹物理治疗和康复专家, 动物康复和物理治疗基础专家, 小动物物理治疗和康复专家, 足疗和穿鞋培训文凭
- ◆ 在UCM临床兽医医院的马区担任住院医师
- ◆ 在医院, 体育中心, 初级保健中心和人体理疗诊所超过500小时的实践经验
- ◆ 从事康复和物理治疗专家工作超过10年

教师

Álvarez González, Carlota 女士

- ◆ 在阿方索十世萨比奥大学获得兽医学学位
- ◆ 欧洲气学研究所针灸和中兽医学认证
- ◆ 欧洲Chi研究所传统中兽医临床服务的兽医部分 (CHIVETs)
- ◆ 兽医负责维拉尔巴兽医医院 (兽医区) 的整体医学服务
- ◆ 自2010年以来, 整体医学门诊服务
- ◆ Fisioveterinaria 动物物理治疗专家
- ◆ WATCVM (世界中兽医协会) 和AVEE (马兽医专家协会) 会员”

Argüelles Capilla, David 医生

- ◆ UAB 兽医学博士
- ◆ 巴塞罗那自治大学 (UAB) 的兽医学学位
- ◆ 在UAB获得马科医学和外科的硕士学位
- ◆ 芬兰马科动物专家文凭: Hevossairauksien eirokoiseläinlääkari
- ◆ MRVCS, AVEE 和 ECVS 的成员
- ◆ 在国内和国际马术和运动医学大会和课程上发言
- ◆ 科尔多瓦大学的马外科医生和杰出研究教授-HCV”

Boado Lama, Ana 女士

- ◆ 毕业于马德里Complutense大学
- ◆ 纽马克特动物健康
- ◆ 英国爱丁堡大学骨科住院医师
- ◆ 英国皇家兽医学院马术外科(骨科)证书
- ◆ 高级从业者马术外科(Orth) (RCVS)
- ◆ 运动医学和康复文凭(美国和欧洲)
- ◆ 英国兽医协会 (BEVA) 和西班牙马兽医协会会员
- ◆ 在国际和国内大会和课程中发表演讲
- ◆ 为爱丁堡大学四、五年级学生和硕士研究生提供驻校教学
- ◆ 在马匹创伤学领域为兽医提供持续发展课程教学
- ◆ 在马德里Complutense大学担任物理治疗学硕士的教学工作
- ◆ 专门的马匹运动医学和康复服务(2008年8月至今)”

Castellanos Alonso, María 女士

- ◆ 圣地亚哥德孔波斯特拉大学兽医学学士
- ◆ 巴塞罗那自治大学马科诊所研究生文凭
- ◆ UCM兽医临床医院
- ◆ 截至2017年, 兽医门诊和马匹繁殖部
- ◆ Compluvet S.L.的兽医团队成员, 自2018年起在全国不同的赛马场进行赛事检查和反兴奋剂控制
- ◆ 作为 José Manuel Romero Guzmán 团队成员的临床兽医
- ◆ 国家和国际比赛中的兽医
- ◆ 成员 AVEE(马兽医专家协会)”

Dreyer, Cristina 女士

- ◆ 荣获ULPGC的兽医学学位 (ULPGC)
- ◆ 在美国俄勒冈州的西北马术表演 (NWEA) 跛行转诊中心进行运动医学和跛行的实习
- ◆ 爱丁堡兽医研究大学马科学研究生文凭
- ◆ UCM自己的物理治疗和动物康复基础的学位
- ◆ UCM自己的马匹物理治疗和康复专家学位
- ◆ IAVC 国际兽医整脊学院的兽医整脊疗法
- ◆ IVAS 国际兽医针灸协会的兽医针灸
- ◆ EMVI 和西班牙运动学协会的应用和整体兽医运动学
- ◆ 马术诊所西班牙语证书
- ◆ 在几个欧洲和美国的转诊医院有超过1000小时的实际临床经验
- ◆ 在马德里Los Molinos大型动物兽医部担任两年的临床经理
- ◆ 在索托格兰德国际马球锦标赛担任超过 10 年的兽医
- ◆ 作为一名自雇的临床兽医, 超过10年的时间

Cruz Madorrán, Antonio 医生

- ◆ 马外科教授
- ◆ 马匹骨科和外科部门
- ◆ 德国吉森Justus-Liebig大学的大学马外科医生, 吉森
- ◆ 著名的马匹麻醉和手术专家
- ◆ 美国和欧洲兽医学院 (ACVS,ECVS) 和兽医麻醉学 (ACVA,ECVA) 文凭
- ◆ 《马诊所外科和麻醉技术手册》一书的作者。2012

García de Brigard, Juan Carlos 医生

- 哥伦比亚国立大学的兽医学学位。哥伦比亚波哥大
- 马匹康复临床医生田纳西大学诺克斯维尔分校美国田纳西州诺克斯维尔
- 马术运动按摩疗法证书马术运动按摩和马鞍装配学校美国南卡罗来纳州卡姆登
- 动物脊椎按摩疗法证书美国兽医整脊协会帕克大学 - 美国德克萨斯州达拉斯
- 认证为 Kinesio Taping Instructor – Equine国际肌内效贴带协会美国新墨西哥州阿尔伯克基
- 认证为手动淋巴引流治疗师Seminarhaus Schildbachhof – WIFI-Niederösterreich.奥地利巴登
- 获得马匹肌内效贴带治疗师认证国际肌内效贴带协会奥地利巴登
- HIPPO-培训 E.U.经理和创始人高性能运动马匹的私人诊所(2006-)
- 国际马术联合会。2017 年玻利瓦尔运动会和 2018(2018 年中美洲和加勒比运动会兽医委员会主席-)

Gómez Lucas, Raquel 医生

- 兽医学博士
- 马德里康普鲁坦斯大学的兽医学学位
- 美国马匹运动医学与康复学院 (ACVSMR) 文凭
- 阿方索十世萨比奥大学兽医学学位教授, 教授马匹诊断成像, 内科医学和应用解剖学
- Alfonso X el Sabio 大学马医学和外科实习研究生硕士学位教授
- Alfonso X el Sabio 大学运动医学和马外科研究生硕士学位负责人
- 2005年起, Alfonso X el Sabio 大学兽医临床医院大型动物区运动医学和诊断影像服务负责人”

Goyoaga Elizalde, Jaime 医生

- 兽医学学位在1986
- 动物医学和外科系的副教授。兽医学院U.C.M自1989年以来
- 曾在德国伯尔尼大学 (Cronau兽医诊所) 和美国 (乔治亚大学) 留学
- 马术诊所西班牙语证书
- 自1989年以来, 在马德里UCM兽医学院的HCV护理工作
- 同一机构的大型动物外科服务负责人
- 马德里UCM兽医学院HCV影像诊断处副教授”

Gutiérrez Cepeda, Luna 医生

- 马德里康普顿斯大学兽医学博士
- 马德里康普鲁坦斯大学的兽医学学位
- 马德里康普顿斯大学兽医学研究官方硕士
- 巴塞罗那自治大学马匹物理治疗硕士
- 国际兽医针灸学会 (IVAS) 兽医针灸文凭
- 巴塞罗那自治大学大型动物 (马) 物理治疗研究生
- 国际 Kinesiotaping 协会的马 Kinesiotaping 教练
- 自2014年起担任马德里康普鲁坦斯大学兽医学院动物医学和外科系副教授”

Muñoz Juzgado, Ana 医生

- 科尔多瓦大学兽医学博士
- 科尔多瓦大学兽医学学位
- 动物医学和外科系教授科尔多瓦大学兽医学院



Millares Ramirez, Esther M. 女士

- ◆ 马德里阿方索萨比奥大学兽医学学士
- ◆ 加拿大蒙特利尔大学兽医学硕士
- ◆ 美国佛州气学院认证兽医针灸师 (CVA)
- ◆ 美国加利福尼亚州 EquiTape 认证在马科动物中应用运动贴布 (肌肉绷带)
- ◆ 参与美国加州大学戴维斯分校学生临床周的教学和发展
- ◆ 美国加州大学戴维斯分校马匹运动医学处 (2015-2017年)
- ◆ 美国加州大学戴维斯分校的马匹非住院医疗服务 (2017-2018)”

Romero, José Manuel 医生

- ◆ 马德里Complutense大学兽医学位 (1979年)
- ◆ 在运动马匹肌肉骨骼损伤的诊断和治疗方面有丰富的经验
- ◆ 88年汉城和92年巴塞罗那奥运会西班牙队的兽医
- ◆ 马德里Campo Villa俱乐部的兽医
- ◆ 场地障碍赛,盛装舞步和三项赛项目的 FEI 官方兽医和准许治疗兽医
- ◆ 美国和欧洲学院文凭 美国运动医学与康复学院
- ◆ ISELP认证会员
- ◆ 西班牙皇家马术联合会国家马术队兽医”

Luna Correa, Paulo Andrés 医生

- ◆ 阿根廷科尔多瓦Rio Cuarto国立大学兽医学专业毕业
- ◆ 马术运动物理治疗和康复研究生, 在 IACES, Equidinamia 负责 MV Marta García Piqueres, 西班牙马德里
- ◆ 西班牙科尔多瓦大学马术运动医学硕士
- ◆ 国立里奥夸托大学家畜解剖学系副教授, UNRC, 科尔多瓦, 阿根廷 - 2019年
- ◆ 2018-2020年在我的个人企业中进行马匹物理治疗和康复的实践:eKine”

05 结构和内容

内容结构是由马匹康复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,研究和诊断的案例数量为支撑,并对新技术有广泛的掌握。





“

我们拥有市场上最完整和最新的科学方案。追求卓越,并希望你们也能实现这一目标”

模块1.马的应用解剖学和生物力学

- 1.1. 马生物力学导论
 - 1.1.1. 运动学分析
 - 1.1.2. 动力学分析
 - 1.1.3. 其他分析方法
- 1.2. 自然步态的生物力学
 - 1.2.1. 步伐
 - 1.2.2. 跑步
 - 1.2.3. 驰骋
- 1.3. 胸部肢体
 - 1.3.1. 功能解剖学
 - 1.3.2. 近三分之一的生物力学
 - 1.3.3. 远端三分之一和手指的生物力学
- 1.4. 盆腔肢体
 - 1.4.1. 功能解剖学
 - 1.4.2. 互惠装置
 - 1.4.3. 生物力学方面的考虑
- 1.5. 头部,颈部,背部和骨盆
 - 1.5.1. 头部和颈部的功能解剖
 - 1.5.2. 背部和骨盆的功能解剖
 - 1.5.3. 颈部位置及其对背部活动度的影响
- 1.6. 运动模式的变化 I
 - 1.6.1. 年龄
 - 1.6.2. 速度
 - 1.6.3. 培训
 - 1.6.4. 遗传学
- 1.7. 运动模式的变化 II
 - 1.7.1. 胸肢跛行
 - 1.7.2. 下肢跛行
 - 1.7.3. 代偿性跛行
 - 1.7.4. 与颈部和背部病变相关的改变
- 1.8. 运动模式的变化 III
 - 1.8.1. 船体调整和重新平衡
 - 1.8.2. 鞋履

- 1.9. 与马术相关的生物力学考虑因素
 - 1.9.1. 跳跃
 - 1.9.2. 马术
 - 1.9.3. 比赛和速度
- 1.10. 应用生物力学
 - 1.10.1. 骑手的影响
 - 1.10.2. 框架的效果
 - 1.10.3. 轨道和地板
 - 1.10.4. 辅助工具:喉舌和绷带

模块2.功能评估,检查和康复计划

- 2.1. 介绍功能评估,整体方法和临床病史
 - 2.1.1. 功能评估简介
 - 2.1.2. 功能评估的目标和结构
 - 2.1.3. 全球方法和团队合作的重要性
 - 2.1.4. 病历
- 2.2. 静态体检:一般和区域静态检查
 - 2.2.1. 静态体检注意事项
 - 2.2.2. 一般静态检查
 - 2.2.2.1. 一般体格检查的重要性
 - 2.2.2.2. 身体状况评估
 - 2.2.2.3. 评估
 - 2.2.3. 部位静态检查
 - 2.2.3.1. 触诊
 - 2.2.3.2. 评估肌肉质量和关节运动范围
 - 2.2.3.3. 动作测试和功能测试
- 2.3. 部位静态检查I
 - 2.3.1. 头部和颞下颌关节检查
 - 2.3.1.1. 检查和触诊及特殊注意事项
 - 2.3.1.2. 机动性测试
 - 2.3.2. 颈部扫描
 - 2.3.2.1. 检查-触诊
 - 2.3.2.2. 机动性测试



- 2.3.3. 胸部和胸腰椎区域的探索
 - 2.3.3.1. 检查-触诊
 - 2.3.3.2. 机动性测试
- 2.3.4. 探索腰骨盆和骶髂区域
 - 2.3.4.1. 检查-触诊
 - 2.3.4.2. 机动性测试
- 2.4. 部位静态检查II
 - 2.4.1. 前肢
 - 2.4.1.1. 背脊
 - 2.4.1.2. 肩部
 - 2.4.1.3. 肘部和手臂
 - 2.4.1.4. 腕骨和前臂
 - 2.4.1.5. 球节区
 - 2.4.1.6. 骹部和冠区
 - 2.4.1.7. 头盔
 - 2.4.2. 后肢
 - 2.4.2.1. 臀部
 - 2.4.2.2. 膝关节和腿部
 - 2.4.2.3. 跗关节区
 - 2.4.2.4. 后肢
 - 2.4.3. 补充性的诊断方法
- 2.5. 动态评估 I
 - 2.5.1. 总体考虑
 - 2.5.2. 跛行检查
 - 2.5.2.1. 一般性和注意事项
 - 2.5.2.2. 前肢跛行
 - 2.5.2.3. 后肢跛行
 - 2.5.3. 功能动态测试
 - 2.5.3.1. 步伐的评估
 - 2.5.3.2. 小跑的评估
 - 2.5.3.3. 驰骋评估

- 2.6. 动态评估 II
 - 2.6.1. 骑马评估
 - 2.6.2. 按学科划分的功能
 - 2.6.3. 骑马配对的重要性和对骑手的评估
- 2.7. 疼痛的评估
 - 2.7.1. 疼痛生理学基础
 - 2.7.2. 疼痛的评估和识别
 - 2.7.3. 疼痛的重要性及其对性能的影响。诱发业绩下降的非肌肉骨骼疼痛的原因
- 2.8. 功能评估的补充神经学检查
 - 2.8.1. 需要补充神经学检查
 - 2.8.2. 神经系统检查
 - 2.8.2.1. 头部扫描
 - 2.8.2.2. 姿势和步态
 - 2.8.2.3. 颈部和胸肢的评估
 - 2.8.2.4. 评估躯干和骨盆肢体的评估
 - 2.8.2.5. 尾巴和肛门的评估
 - 2.8.2.6. 补充性的诊断方法
- 2.9. 关节块
 - 关节介绍
 - 2.9.2. 联合动员, 寻找障碍
 - 2.9.2.1. 骶骨盆区
 - 2.9.2.1.1. 荐骨
 - 2.9.2.1.2. 骨盆
 - 2.9.2.2. 腰椎和胸腰椎
 - 2.9.2.2.1. 腰部
 - 2.9.2.2.2. 胸部
 - 2.9.2.3. 头部和颈部
 - 2.9.2.3.1. 寰枕区和寰枢区
 - 2.9.2.3.2. 下颈椎
 - 2.9.2.3.3. 颞下颌关节ATM
 - 2.9.2.4. 肢体
 - 2.9.2.4.1. 前肢
 - 2.9.2.4.2. 后肢
 - 2.9.2.4.3. 附肢系统

- 2.10. 框架的评价
 - 2.10.1. 简介
 - 2.10.2. 马鞍的部位
 - 2.10.2.1. 装甲
 - 2.10.2.2. 手杖
 - 2.10.2.3. 渠道
 - 2.10.3. 马鞍的调整和安放
 - 2.10.4. 马鞍的个性化评估
 - 2.10.4.1. 关于马
 - 2.10.4.2. 关于骑手
 - 2.10.5. 最常见的问题
 - 2.10.6. 总体考虑

模块3.运动生理学和训练

- 3.1. 系统适应不同强度和持续时间的体育锻炼
 - 3.1.1. 运动生理学和比较运动生理学介绍:是什么让马成为终极运动员,对马有什么影响?
 - 3.1.2. 对运动的呼吸系统适应
 - 3.1.2.1. 呼吸方式
 - 3.1.2.2. 运动中的生理调整
 - 3.1.3. 与运动有关的心血管适应性
 - 3.1.3.1. 心血管系统对有氧能力的重要性
 - 3.1.3.1. 不同强度运动心率解读
 - 3.1.4. 运动后的代谢反应
 - 3.1.5. 运动期间和之后的体温调节
- 3.2. 对训练的系统适应
 - 3.2.1. 呼吸功能对训练的反应
 - 3.2.2. 与训练和后果相关的心血管变化
 - 3.2.3. 训练的代谢反应和相关机制。干预与训练有关的肌肉修饰
 - 3.2.4. 温度调节机制对马匹运动员训练和后果的适应性反应
 - 3.2.5. 肌肉骨骼组织适应训练:肌腱,韧带,骨骼,关节

- 3.3. 设计运动测试或努力测试以评估身体健康
 - 3.3.1. 压力测试的类型
 - 3.3.1.1. 现场和跑步机压力测试
 - 3.3.1.2. 最大强度测试
 - 3.3.2. 设计压力测试时要考虑的变量
 - 3.3.3. 速度,跳跃,盛装舞步和耐力马的努力测试的特点
- 3.4. 在压力测试和解释期间和之后监测的生理参数
 - 3.4.1. 呼吸措施
 - 3.4.1.1. 通气措施:分钟通气量和潮气量
 - 3.4.1.2. 肺力学测量
 - 3.4.1.3. 动脉血气浓度
 - 3.4.1.4. 耗氧量 (VO₂),峰值消耗量和最大消耗量
 - 3.4.2. 心血管措施
 - 3.4.2.1. 心率
 - 3.4.2.2. ECG
 - 3.4.3. 代谢措施
 - 3.4.4. 步幅分析
 - 3.4.5. 从心率和乳酸对压力测试的反应中得出的功能指数的计算和解释:V₂, V₄, HR₂, HR₄, V₁₅₀, V₂₀₀
- 3.5. 性能损失/缺乏的诊断方法使用压力测试来诊断性能降低的问题
 - 3.5.1. 竞技运动成绩的限制因素
 - 3.5.2. 马匹性能下降的诊断方法:休息时评估
 - 3.5.3. 马匹性能下降的诊断方法:练习时评估
 - 3.5.4. 用于诊断性能损失的压力测试
 - 3.5.5. 进行系列压力测试和计算功能指数对于性能损失的早期诊断的有用性
- 3.6. 一般训练基地三种基本能力的训练:阻力,速度和力量
 - 3.6.1. 培训基本的原则
 - 3.6.2. 能力训练
 - 3.6.2.1. 耐力训练
 - 3.6.2.2. 速度训练
 - 3.6.2.3. 力量训练
 - 3.6.3. 训练分期。从压力测试中获得的数据编程
- 3.7. 盛装舞步,跳跃和三项赛的专门训练
 - 3.7.1. 马术
 - 3.7.1.1. 盛装舞步测试期间对运动的系统适应
 - 3.7.1.2. 盛装舞步马的特定压力测试
 - 3.7.1.3. 马术训练
 - 3.7.2. 障碍跳
 - 3.7.2.1. 跳马比赛中的系统适应性锻炼
 - 3.7.2.2. 跳马的特定压力测试
 - 3.7.2.3. 跳马训练
 - 3.7.3. 跳马训练
 - 3.7.3.1. 在完整的比赛中对运动进行系统适应
 - 3.7.3.2. 整匹马的特定压力测试
 - 3.7.3.3. 全马训练
- 3.8. 针对阻力和速度的专门训练
 - 3.8.1. 耐力
 - 3.8.1.1. 在不同持续时间的阻力测试期间对运动的系统适应
 - 3.8.1.2. 耐力马的特定压力测试
 - 3.8.1.3. 耐力马训练
 - 3.8.2. 速度马训练
 - 3.8.2.1. 速度测试期间对运动的系统适应
 - 3.8.2.2. 速度马的特定压力测试
 - 3.8.2.3. 速度马训练
- 3.9. 过度训练综合症
 - 3.9.1. 过度训练综合症的定义和类型
 - 3.9.2. 病因学和病理生理学
 - 3.9.3. 病因学和病理生理学
- 3.10. 过度疲劳或疲惫诊断,治疗和预防与体育锻炼相关的病理
 - 3.10.1. 疲惫的定义与。疲劳疲劳和疲劳后综合症的病理生理学
 - 3.10.2. 与水电解质失衡和能量底物耗竭相关的生理病理机制
 - 3.10.3. 衰竭综合征中的具体病症:运动性高热/热中风, 扑动 或同步膈肌扑动,绞痛,腹泻,层压炎,代谢性脑病和肾衰竭
 - 3.10.4. 疲惫马的医疗管理
 - 3.10.5. 疲劳预防策略:赛前,赛中和赛后

模块4.手工治疗

- 4.1. 手法治疗和运动疗法简介
 - 4.1.1. 徒手疗法和运动疗法的定义
 - 4.1.2. 运动疗法的类型
 - 4.1.3. 技术层面
 - 4.1.4. 应用在马上
- 4.2. 四肢关节活动
 - 4.2.1. 调动前肢的远端部分
 - 4.2.2. 调动前肢的近端部分
 - 4.2.3. 调动后肢远端部分
 - 4.2.4. 调动后肢近端部分
- 4.3. 中轴骨骼的联合调动
 - 4.3.1. ATM的调动
 - 4.3.2. 颈椎调动
 - 4.3.3. 胸腰椎调动
 - 4.3.4. 腰骶运动
 - 4.3.5. 骶髂关节动员
 - 4.3.6. 尾巴的动作
- 4.4. 骨肌拉伸
 - 4.4.1. 简介
 - 4.4.2. 肌肉骨骼拉伸的类型
 - 4.4.3. 骨关节姿势
 - 4.4.4. 前肢伸展
 - 4.4.5. 后肢伸展
 - 4.4.6. 轴向结构的拉伸
 - 4.4.7. 应用在马上
- 4.5. 按摩疗法
 - 4.5.1. 按摩疗法的介绍和种类
 - 4.5.2. 按摩治疗技术
 - 4.5.3. 按摩的功效与应用
 - 4.5.4. 应用在马上





- 4.6. 肌筋膜手动疗法
 - 4.6.1. 马的筋膜和筋膜系统的介绍,概念
 - 4.6.2. 肌筋膜治疗技术
 - 4.6.3. 应用程序
- 4.7. 触发点:定义和含义
 - 4.7.1. 触发点的定义和分类
 - 4.7.2. 触发点的作用和特点
 - 4.7.3. 触发点的起源和原因
 - 4.7.4. 对慢性疼痛的影响
 - 4.7.5. 肌筋膜疼痛对运动的影响
- 4.8. 激痛点治疗
 - 识别组织中的知识和人才手工技术
 - 4.8.2. 干式针刺
 - 4.8.3. 冷冻疗法和电物理制剂的应用
 - 4.8.4. 应用在马上
- 4.9. 徒手治疗I
 - 4.9.1. 简介
 - 4.9.2. 术语
 - 4.9.2.1. 关节阻滞或固定
 - 4.9.2.2. 处理和调整
 - 4.9.2.3. 关节运动范围 (ROM)
 - 4.9.3. 手动操作技术的描述
 - 4.9.3.1. 手位
 - 4.9.3.2. 身体姿势
 - 4.9.3.3. 设置说明
 - 4.9.4. 安全考虑
 - 4.9.5. 骶骨盆区
 - 4.9.5.1. 荐骨
 - 4.9.5.2. 骨盆
 - 4.9.6. 腰部

- 4.10. 徒手治疗II
 - 4.10.1. 胸部
 - 4.10.1.1. 胸部
 - 4.10.1.2. 肋骨
 - 4.10.2. 头部和颈部
 - 4.10.2.1. 寰枕区和寰枢区
 - 4.10.2.2. 下颈椎
 - 4.10.2.3. 颞下颌关节ATM
 - 4.10.3. 肢体
 - 4.10.3.1. 前肢
 - 4.10.3.1.1. 肩胛骨
 - 4.10.3.1.2. 肩部
 - 4.10.3.1.3. 腕骨

模块5.马匹物理治疗中的电物理制剂

- 5.1. 电疗
 - 5.1.1. 电刺激的生理学基础
 - 5.1.2. 电疗参数
 - 5.1.3. 电疗的分类
 - 5.1.4. 设备
 - 5.1.5. 预防措施
 - 5.1.6. 电疗的一般禁忌症
- 5.2. 镇痛电疗
 - 5.2.1. 电的治疗作用
 - 5.2.2. TENS
 - 5.2.2.1. 内啡肽TENS
 - 5.2.2.2. 常规TENS
 - 5.2.2.3. BURST 型 TENS
 - 5.2.2.4. 调制TENS
 - 5.2.2.5. 侵入式 TENS
 - 5.2.3. 其他类型镇痛电疗
 - 5.2.4. 预防措施和禁忌症

- 5.3. 肌肉电刺激
 - 5.3.1. 初步考虑
 - 5.3.2. 电刺激的参数
 - 5.3.3. 电刺激对肌肉的影响
 - 5.3.4. 刺激去神经肌肉
 - 5.3.5. 应用在马上
 - 5.3.6. 预防措施和禁忌症
- 5.4. 干扰电流和临床感兴趣的其他电流
 - 5.4.1. 相互干扰的电流
 - 5.4.2. 动力电流
 - 5.4.3. 俄罗斯电流
 - 5.4.4. 马术理疗师应了解的其他电流
- 5.5. 微电流,离子电渗疗法和磁疗法
 - 5.5.1. 微电流
 - 5.5.2. 电泳
 - 5.5.3. 磁疗
- 5.6. 经皮电解
 - 5.6.1. 生理基础和科学依据
 - 5.6.2. 程序和方法
 - 5.6.3. 马匹运动医学的应用
 - 5.6.4. 预防措施和禁忌症
- 5.7. 地热疗法
 - 5.7.1. 热疗作用
 - 5.7.2. 浴疗法的类型
 - 5.7.3. 射频透热疗法或热疗法
 - 5.7.4. 马的适应症和应用
 - 5.7.5. 预防措施和禁忌症
- 5.8. 超声波
 - 5.8.1. 定义,生理基础和治疗效果
 - 5.8.2. 超声类型及参数选择
 - 5.8.3. 马的适应症和应用
 - 5.8.4. 预防措施和禁忌症



- 5.9. 激光
 - 5.9.1. 光生物调节的概念,物理和生物基础照明技术激光类型
 - 5.9.3. 生理影响
 - 5.9.4. 马的适应症和应用
 - 5.9.5. 预防措施和禁忌症
- 5.10. 冲击波
 - 5.10.1. 定义和生理基础和科学依据
 - 5.10.2. 马的适应症和应用
 - 5.10.3. 预防措施和禁忌症

模块6.治疗性运动和主动运动疗法

- 6.1. 运动控制的生理基础 I
 - 6.1.1. 感觉生理学
 - 6.1.1.1. 它是什么,为什么它很重要?感觉和感知
 - 6.1.1.2. 感觉和运动系统之间的互连
 - 6.1.2. 感觉传入纤维
 - 6.1.3. 感觉受体
 - 6.1.3.1. 定义和类型和特点
 - 6.1.3.2. 皮肤感觉感受器
 - 6.1.3.3. 肌肉本体感受器
- 6.2. 运动控制的生理基础 II
 - 6.2.1. 传入感觉束
 - 6.2.1.1. 脊柱
 - 6.2.1.2. 脊髓丘脑束
 - 6.2.1.3. 脊髓小脑束
 - 6.2.1.4. 其他传入感觉束
 - 6.2.2. 传出运动束
 - 6.2.2.1. 皮质脊髓束
 - 6.2.2.2. 红核脊髓束
 - 6.2.2.3. 网状脊髓束
 - 6.2.2.4. 前庭-脊髓束
 - 6.2.2.5. 脊髓束
 - 6.2.2.6. 动物锥体和锥体外系的重要性

- 6.2.3. 神经运动控制,本体感觉和动态稳定性
- 6.2.4. 筋膜,本体感觉和神经肌肉控制
- 6.3. 电机控制经营与改造
 - 6.3.1. 运动模式
 - 6.3.2. 运动控制水平
 - 6.3.3. 运动控制理论
 - 6.3.4. 运动控制是如何被改变的?
 - 6.3.5. 功能模式
 - 6.3.6. 疼痛和运动控制
 - 6.3.7. 疲劳和运动控制
 - 6.3.8. 伽马电路
- 6.4. 电机控制改造和再教育
 - 6.4.1. 运动控制障碍的后果
 - 6.4.2. 神经肌肉再教育
 - 6.4.3. 电机控制再教育中的学习原则和其他理论考虑
 - 6.4.4. 运动控制再教育的评估和目标
 - 6.4.5. 骑手与马匹交流在神经运动系统中的重要性
- 6.5. 电机控制再教育II: 核心训练
 - 6.5.1. 申请理由
 - 6.5.2. 马核心解剖
 - 6.5.3. 动态
 - 6.5.4. 促进或强化练习
 - 6.5.5. 不平衡或不稳定练习
- 6.6. 电机控制再教育II: 本体感受促进技术
 - 6.6.1. 申请理由
 - 6.6.2. 环境刺激技术
 - 6.6.3. 使用手镯和本体感受或触觉刺激器
 - 6.6.4. 使用不稳定的表面
 - 6.6.5. 神经肌肉贴布的使用
 - 6.6.6. 阻力松紧带的使用
- 6.7. 培训和积极的康复计划 I
 - 6.7.1. 初步考虑
 - 6.7.2. 马的自然步态:再教育中要考虑的生物力学方面
 - 6.7.2.1. 步伐
 - 6.7.2.2. 小跑
 - 6.7.2.3. 慢跑
 - 6.7.3. 颈部处于低位和拉长位置:生物力学方面
 - 6.7.4. 循环工作:再教育中要考虑的生物力学方面
- 6.8. 培训和积极的康复计划 II
 - 6.8.1. 后退一步:再教育中要考虑的生物力学方面
 - 6.8.1.1. 初步考虑
 - 6.8.1.2. 从生物力学的角度来看的影响
 - 6.8.1.3. 神经系统影响
 - 6.8.2. 双轨工作:再教育中要考虑的生物力学方面
 - 6.8.3. 颈部处于低位和拉长位置:生物力学方面
 - 6.8.4. 坡度工作:再教育中要考虑的生物力学方面
 - 6.8.5. 地面工作和辅助绷带的使用:再教育中要考虑的生物力学方面
- 6.9. 培训和积极的康复计划 III
 - 6.9.1. 设计主动康复计划的考虑因素和目标
 - 6.9.2. 考虑训练对肌肉生理的影响
 - 6.9.3. 考虑训练对心肺系统的影响
 - 6.9.4. 具体主动康复计划
 - 6.9.5. 骑手对姿势和运动的影响
- 6.10. 水疗
 - 6.10.1. 水的治疗特性
 - 6.10.2. 休息和运动水疗方式
 - 6.10.3. 水中运动的生理适应
 - 6.10.4. 水中运动在腱韧带损伤康复中的应用
 - 6.10.5. 水中运动在背部病变康复中的应用
 - 6.10.6. 水中运动在关节病变康复中的应用
 - 6.10.7. 设计协议时的注意事项和一般注意事项。水中运动在肌肉骨骼康复中的作用

模块7.补充方式:神经肌肉拍打和针灸

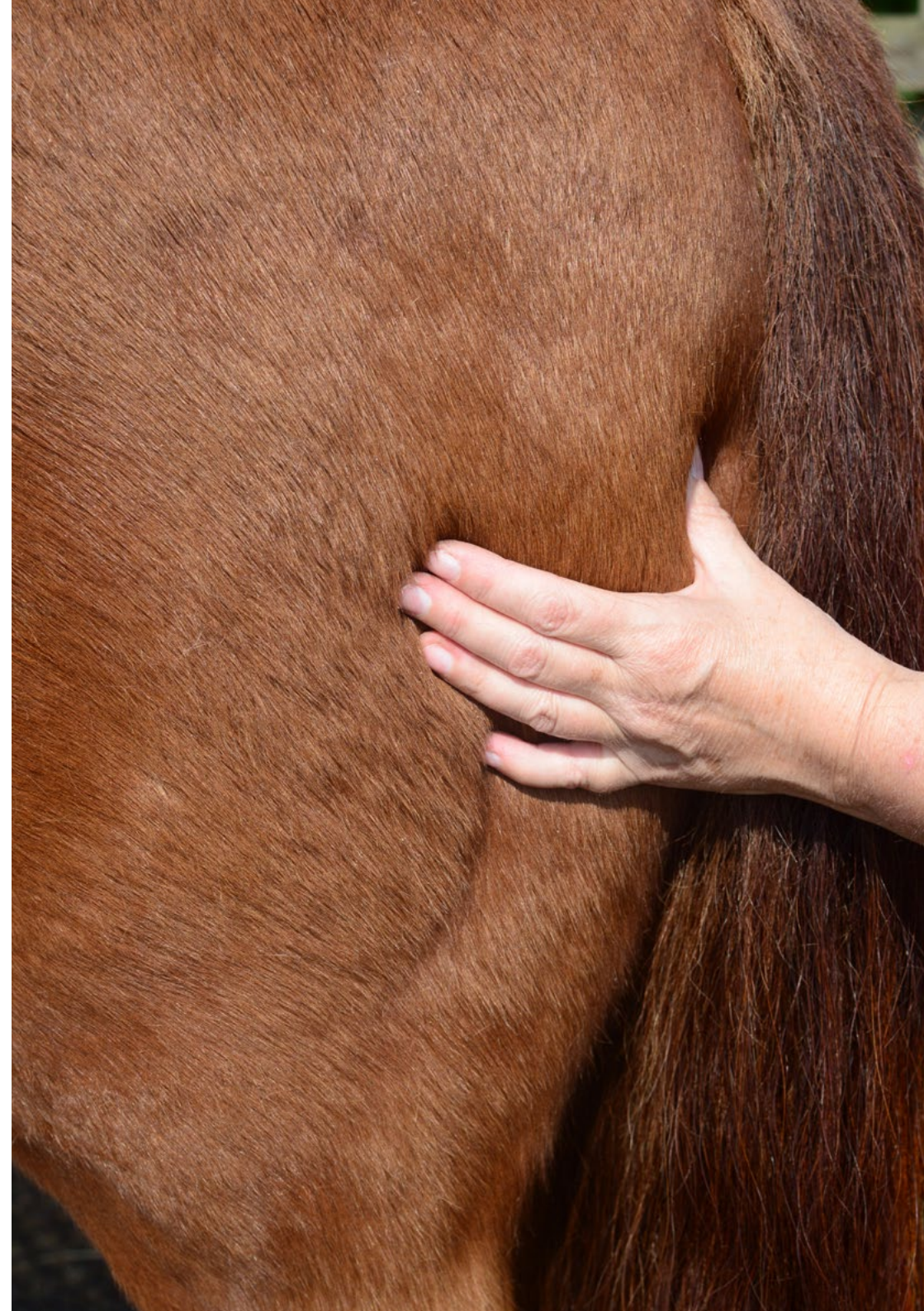
- 7.1. 弹性绷带(神经肌肉绷带或运动绷带)
 - 7.1.1. 简介和历史
 - 7.1.2. 描述和特点
 - 7.1.3. 生理基础
 - 7.1.4. 应用类型
- 7.2. 应用技巧I:一般注意事项和技巧
 - 7.2.1. 一般应用和特定动物的注意事项
 - 7.2.2. 对肌肉系统的影响
 - 7.2.3. 肌肉技术
- 7.3. 应用技术二:腱韧带和筋膜技术
 - 7.3.1. 对腱韧带系统的影响
 - 7.3.2. 肌腱韧带技术
 - 7.3.3. 对筋膜系统的影响
 - 7.3.4. 筋膜技术
- 7.4. 应用技巧三:淋巴
 - 7.4.1. 淋巴系统
 - 7.4.2. 对淋巴系统的影响
 - 7.4.3. 淋巴技术
- 7.5. 将本体感觉弹性绷带纳入康复计划
 - 7.5.1. 运动与敲击技术的结合
 - 7.5.2. 预防措施和禁忌症
 - 7.5.3. 体育赛事的监管
 - 7.5.4. 使用绷带的科学证据
- 7.6. 针灸和中医的基础知识
 - 7.6.1. 针灸的定义和历史背景
 - 7.6.2. 针灸的科学基础
 - 7.6.2.1. 24小时制
 - 7.6.2.1.1. 生理机制及其作用
 - 7.6.2.1.2. 中医基础理论

- 7.7. 穴位和经络
 - 7.7.1. 经络系统
 - 7.7.2. 马的穴位
 - 7.7.3. 针灸的一般规则
- 7.8. 针灸技术
 - 7.8.1. 干式针”干式穿刺”
 - 7.8.2. 电针
 - 7.8.3. 水刺
 - 7.8.4. 其他针灸技术
- 7.9. 治疗前诊断
 - 7.9.1. 中医兽医如何诊断?
 - 7.9.2. 四种诊断方法
 - 7.9.3. 检查
 - 7.9.4. 对声音和体味的感知
 - 7.9.5. 研究
 - 7.9.6. 触诊
 - 7.9.7. 马的一般体格检查和预处理扫描
- 7.10. 马的针灸
 - 7.10.1. 常规诊断取穴
 - 7.10.2. 骨科问题
 - 7.10.3. 肌肉骨骼疼痛
 - 7.10.4. 神经问题
 - 7.10.5. 呼吸系统的问题
 - 7.10.6. 其他病症

模块8.用于诊断可通过物理疗法治疗的问题的诊断性成像

- 8.1. 放射科指骨放射学 I
 - 8.1.1. 简介
 - 8.1.2. 射线照相技术
 - 8.1.3. 趾骨放射学 II
 - 8.1.3.1. 射线照相技术和正常解剖学
 - 8.1.3.2. 偶然发现
 - 8.1.3.3. 重大发现

- 8.2. 趾骨放射学 II 足舟病和蹄叶炎
 - 8.2.1. 舟骨病例中第三指骨的放射学
 - 8.2.1.1. 足舟病的放射学
 - 8.2.2. 蹄叶炎病例中第三指骨的放射学
 - 8.2.2.1. 如何用良好的 X 射线测量第三指骨的
 - 8.2.2.2. 放射学改变的评估
 - 8.2.2.3. 矫正鞋评估
- 8.3. 球节和掌骨/跖骨放射学
 - 8.3.1. 球茎放射学
 - 8.3.1.1. 射线照相技术和正常解剖学
 - 8.3.1.2. 偶然发现
 - 8.3.1.3. 重大发现
 - 8.3.2. 掌骨/跖骨放射学
 - 8.3.2.1. 射线照相技术和正常解剖学
 - 8.3.2.2. 偶然发现
 - 8.3.2.3. 重大发现
- 8.4. 腕骨和近端区域 (肘部和肩部) 的放射学
 - 8.4.1. 腕骨放射学
 - 8.4.1.1. 射线照相技术和正常解剖学
 - 8.4.1.2. 偶然发现
 - 8.4.1.3. 重大发现
 - 8.4.2. 近端区域 (肘部和肩部) 的放射学
 - 8.4.2.1. 射线照相技术和正常解剖学
 - 8.4.2.2. 偶然发现
 - 8.4.2.3. 重大发现
- 8.5. 飞节和膝关节的放射学
 - 8.5.1. 飞节放射科
 - 8.5.1.1. 射线照相技术和正常解剖学
 - 8.5.1.2. 偶然发现
 - 8.5.1.3. 重大发现
 - 8.5.2. 跗关节的放射学
 - 8.5.2.1. 射线照相技术和正常解剖学
 - 8.5.2.2. 偶然发现
 - 8.5.2.3. 重大发现



- 8.6. 脊柱放射学
 - 8.6.1. 颈部放射学
 - 8.6.1.1. 射线照相技术和正常解剖学
 - 8.6.1.2. 偶然发现
 - 8.6.1.3. 重大发现
 - 8.6.2. 背部放射学
 - 8.6.2.1. 射线照相技术和正常解剖学
 - 8.6.2.2. 偶然发现
 - 8.6.2.3. 重大发现
- 8.7. 肌肉骨骼超声概论
 - 8.7.1. 超声图像的采集和解释
 - 8.7.2. 肌腱和韧带超声
 - 8.7.3. 关节,肌肉和骨骼表面的超声波
- 8.8. 胸肢超声波
 - 8.8.1. 胸肢的正常和病理图像
 - 8.8.1.1. 蹄,桡骨和球节
 - 8.8.1.2. 掌骨
 - 8.8.1.3. 手腕,肘部和肩部
- 8.9. 骨盆四肢,颈部和背部超声
 - 8.9.1. 骨盆肢体和中轴骨骼的正常和病理图像
 - 8.9.1.1. 跖骨和跗骨
 - 8.9.1.2. 膝关节,大腿和臀部
 - 8.9.1.3. 颈部,背部和骨盆
- 8.10. 其他诊断成像技术:磁共振成像,计算机断层扫描,闪烁显像,PET
 - 8.10.1. 不同技术的描述和使用
 - 8.10.2. 核磁共振成像
 - 8.10.2.1. 切片和序列采集技术
 - 8.10.2.2. 图像解释
 - 8.10.2.3. 解释工件
 - 8.10.2.4. 重大发现

- 8.10.3. TAC
 - 8.10.3.1. CT在肌肉骨骼系统损伤诊断中的应用
- 8.10.4. 放射性核素扫描
 - 8.10.4.1. 闪烁显像在肌肉骨骼系统损伤诊断中的应用
- 8.10.5. 放射性核素扫描
 - 8.10.5.1. 闪烁显像在肌肉骨骼系统损伤诊断中的应用

模块9.运动马匹的常见损伤:诊断,常规治疗,康复方案和物理治疗胸部肢体第一部分

- 9.1. 简介
- 9.2. 头盔
 - 9.2.1. 胶囊:跛行症,四分之一和坎克
 - 9.2.2. 关节炎
 - 9.2.3. 神经
 - 9.2.4. 深屈肌
 - 9.2.5. 足底耳蜗装置
 - 9.2.6. 趾骨
- 9.3. 掌骨-指关节
- 9.4. 数码吊舱
- 9.5. 掌骨区
 - 9.5.1. 浅表屈指肌
 - 9.5.2. 深屈肌
 - 9.5.3. 检查韧带
 - 9.5.4. 悬韧带
- 9.6. 腕骨病理学
- 9.7. 腕鞘
- 9.8. 桡骨,肘部和肩部的病理学
- 9.9. 胸肢最常见病变的常规治疗及其监测
- 9.10. 胸肢最常见病症的物理治疗,康复方案和物理治疗
 - 9.10.1. 根据运动学科的特殊性:跳跃/突袭/完全/速度赛跑

模块10.运动马匹的常见损伤:诊断,常规治疗,康复方案和物理治疗盆腔肢体第二部分

- 10.1. 简介
- 10.2. 骨盆肢附骨的常见病变
 - 10.2.1. 头盔
 - 10.2.2. 跖趾关节
 - 10.2.3. 鞘和筋
- 10.3. 球节悬韧带
- 10.4. 跗骨病理
- 10.5. 胫骨和膝关节病变
- 10.6. 髌关节和骨盆病理学
- 10.7. 脊柱病理学
 - 10.7.1. 子宫颈病理学
 - 10.7.2. 胸部病理
 - 10.7.2.1. 棘突
 - 10.7.2.2. 关节
 - 10.7.2.3. 脊柱体
 - 10.7.3. 卢姆博-骶骨-髂骨
- 10.8. 骨盆四肢和脊柱常见病变的常规治疗
 - 10.8.1. 关节炎
 - 10.8.2. 骨组织
 - 10.8.3. 软组织
- 10.9. 针对骨盆四肢和脊柱最常见病症的物理治疗,康复方案
 - 10.9.1. 根据体育学科的特殊性
- 10.10. 监测骨盆四肢和脊柱损伤





“

这种专业将使你能够以一种舒适的方式推进你的职业生涯”

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。



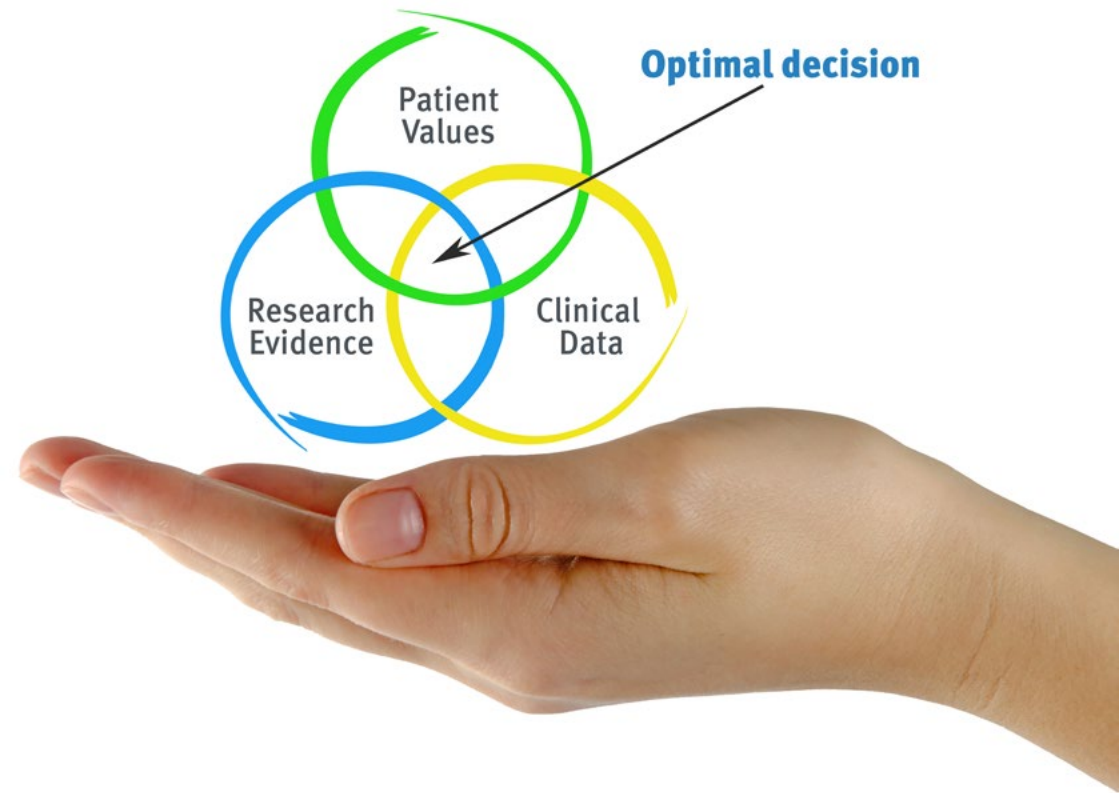
“

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, 我们使用案例法

在特定情况下, 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。物理治疗师/运动学家随着时间的推移学习得更好, 更快, 更持久。

和TECH, 你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, 努力再现物理治疗专业实践中的真实状况。

“

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. 遵循这种方法的物理治疗师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. 学习内容扎实地转化为实践技能, 使物理治疗师/运动学家能够更好地融入现实世界。
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。

物理治疗师/运动学家将通过真实案例和在模拟学习环境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。

这种方法已经培训了超过65,000名物理治疗师/运动学家,在所有的临床专业领域取得了前所未有的成功,在所有的作业/实践中都是如此。所有这些都是在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。



物理治疗技术和程序的视频

TECH将最新的技术和最新的教育进展带到了当前物理治疗/运动学技术和程序的最前沿。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,你可以想看几次就看几次。



互动式总结

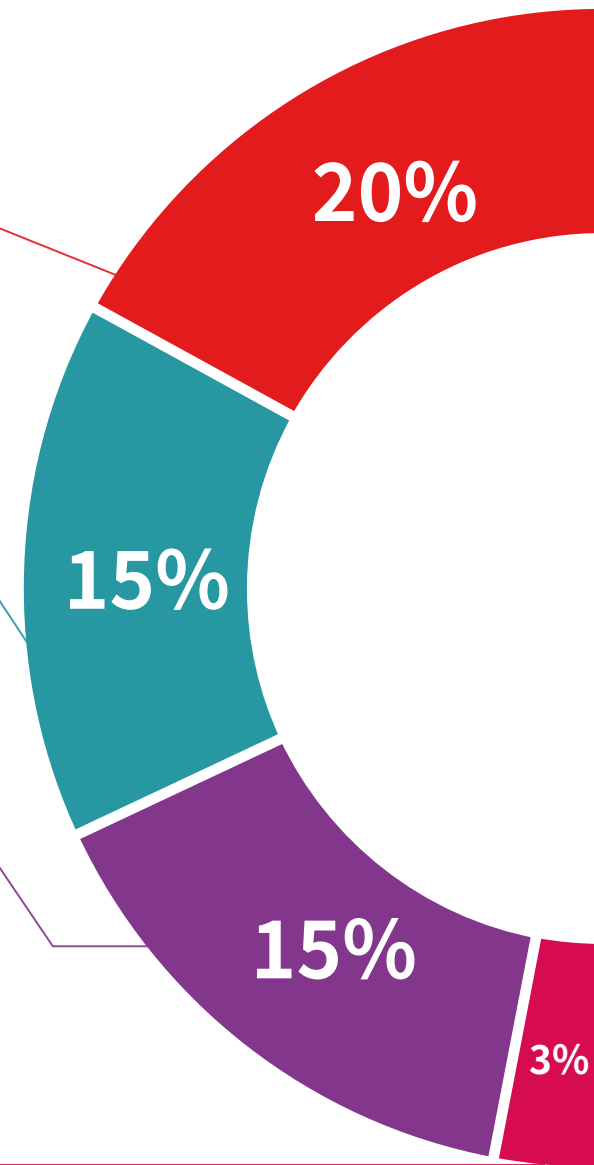
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

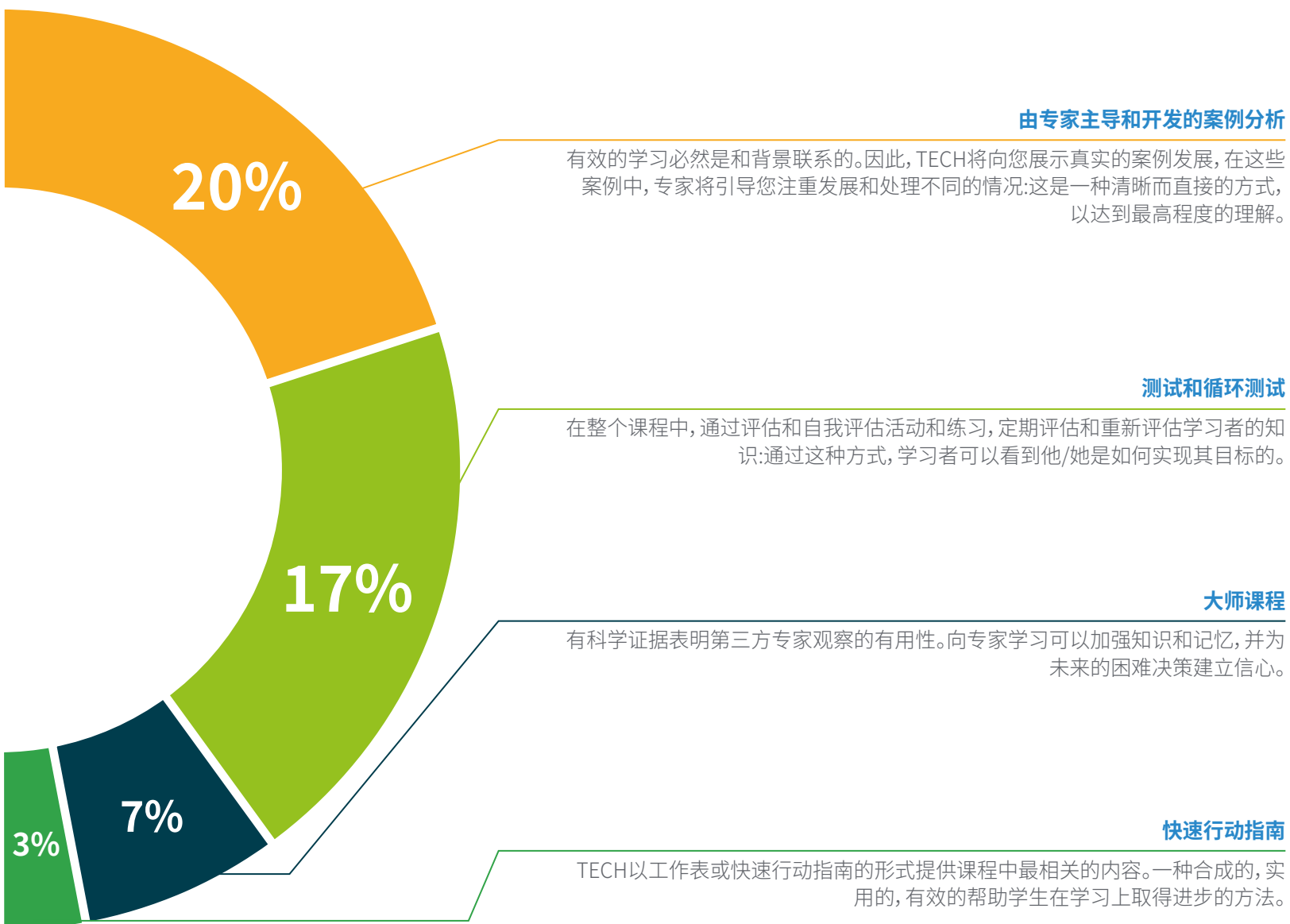
这个用于展示多媒体内容的独特系统被微软授予“欧洲成功案例”。



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。





由专家主导和开发的案例分析

有效的学习必然是和背景联系的。因此, TECH将向您展示真实的案例发展, 在这些案例中, 专家将引导您注重发展和处理不同的情况:这是一种清晰而直接的方式, 以达到最高程度的理解。



测试和循环测试

在整个课程中, 通过评估和自我评估活动和练习, 定期评估和重新评估学习者的知识:通过这种方式, 学习者可以看到他/她是如何实现其目标的。



大师课程

有科学证据表明第三方专家观察的有用性。向专家学习可以加强知识和记忆, 并为未来的困难决策建立信心。



快速行动指南

TECH以工作表或快速行动指南的形式提供课程中最相关的内容。一种合成的, 实用的, 有效的帮助学生在学业上取得进步的方法。



07 学位

马匹复健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。



“

顺利完成该课程并获得大学学位, 无需旅行或通过繁琐的程序”

这个**马匹复健校级硕士**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:**马匹复健校级硕士**

官方学时:**1,500小时**





校级硕士
马匹复健

- » 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 马匹复健

