

ماجستير متقدم
تخدير وجراحة الخيول





الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير متقدم تخدير وجراحة الخيول

طريقة التدريس: عبر الإنترنت

المدة: سنتان

المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

عدد الساعات الدراسية: 3.000 ساعة

رابط الدخول للموقع: www.techitute.com/ae/veterinary-medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-equine-anesthesia-surgery

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 20
04	هيكل إدارة الدورة التدريبية	صفحة 26
05	هيكل ومحتوى الدورة التدريبية	صفحة 36
06	المنهجية	صفحة 68
07	المؤهل العلمي	صفحة 76

المقدمة

يجب أن يكون لدى المتخصصين البيطريين الذين يكرسون عملهم اليومي للعمل مع الأنواع الكبيرة ، مثل الخيول ، معرفة واسعة ومحددة في علم التخدير والطب السريري والجراحة. ومع ذلك ، فإن التدريب الموجود في هذا الموضوع ، في العديد من المناسبات ، غير متاح لهؤلاء المهنيين ، الذين يكرسون وقتهم وجهدهم لرعاية الحيوانات. يفتح هذا الاقتراح فرصة جديدة للتمييز للأطباء البيطريين المتخصصين في الخيول الذين يمارسون عملهم يوميًا في الميدان على أساس متجول ، ويغطي طلبهم المتزايد على التخصص عن بعد.



الأطباء البيطريون المتخصصون في الخيول هم الطلب الحالي من أصحاب هذه الحيوانات. لذلك لا تفكر في الأمر بعد الآن وزد مهاراتك لتحسين علاجهم



في الـ 20 عامًا الماضية ، شهد التخدير البيطري في الأنواع الكبيرة تقدمًا كبيرًا بفضل إدخال تقنيات وأدوية جديدة ، بالإضافة إلى تطوير أجهزة مراقبة وأجهزة تخدير محددة.

بالإضافة إلى ذلك ، أدى إدخال تقنيات جراحية جديدة إلى ظهور الحاجة إلى تطوير بروتوكولات تخدير جديدة ، وهناك قلق متزايد بشأن تأثير التخدير والتسكين على رفاهية الحيوان والنتيجة النهائية للإجراءات الجراحية.

من جانبها ، تتطلب العيادة البيطرية للخيول أيضًا تحديثًا مستمرًا من قبل الطبيب البيطري ، لأنها تغطي العديد من التخصصات المعقدة في التطوير المستمر. إنه قطاع مهني تنافسي للغاية يدمج بسرعة التطورات العلمية الجديدة في العيادة المتنقلة ، لذلك يجد الطبيب البيطري نفسه في سوق عمل تتطلب مستوى عالٍ جدًا من الكفاءة من جميع النواحي.

يقوم الطبيب البيطري المتنقل بمهمة يومية شاقة للغاية من حيث عدد ساعات العمل ، سواء بسبب حجم الساعات التي ينطوي عليها زيارات السفر ، وكذلك درجة التفاني الشخصي والوقت اللازم للتنظيم الإداري لشركته. لهذا السبب ، غالبًا ما لا يكون لديهم كل وقت الفراغ اللازم لمواصلة تدريبهم شخصيًا في المراكز المعتمدة ، والذهاب في مناسبات متعددة وبطريقة مهمة لاستشارة الإجراءات والمعلومات الأخرى على الإنترنت. في الشبكة ، يتوقع المحترف العثور على تخصص عن بعد موثوق.

في هذا السياق من الحاجة إلى التخصص المختص والجيد عبر الإنترنت ، يتم تقديم هذا الماجستير المتقدم في تخدير وجراحة الخيول ، والذي أصبح ثورة في عالم التخصص البيطري ، سواء لمحتوياته ، وكذلك لأعضاء هيئة التدريس فيه ومبتكرته منهجية تعليمية.

بالإضافة إلى ذلك ، نظرًا لأنه تخصص عبر الإنترنت بنسبة 100% ، فإن الطالب نفسه هو الذي يقرر متى وأين يدرس. بدون التزامات بجداول ثابتة أو انتقالات إلى الفصل الدراسي ، مما يسهل التوفيق بين الحياة الأسرية والعملية.

هذا الماجستير المتقدم في تخدير وجراحة الخيول يحتوي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالًا وحداثة في السوق. ومن أبرز ميزاته:

- ♦ أحدث التقنيات في برامج التدريس عبر الإنترنت أون لاين
- ♦ نظام تعليم مرئي مكثف ، مدعوم بمحتوى رسومي وتخطيطي يسهل استيعابها وفهمها
- ♦ تطوير الحالات العملية المقدمة من قبل الخبراء النشطين
- ♦ أحدث أنظمة الفيديو التفاعلي
- ♦ تدريس مدعوم بالتطبيق عن بعد
- ♦ أنظمة تحديث وإعادة تدوير دائمة
- ♦ التعلم الذاتي التنظيم: توافق تام مع المهن الأخرى
- ♦ تمارين التقييم الذاتي العملي والتحقق من التعلم
- ♦ مجموعات الدعم والتأزر التربوي: أسئلة للخبر ومنتديات المناقشة والمعرفة
- ♦ التواصل مع المعلم وأعمال التفكير الفردي
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت
- ♦ بنوك التوثيق التكميلية متوفرة بشكل دائم ، حتى بعد الدروس



تخصص علمي عالي المستوى يدعمه التطور التكنولوجي المتقدم والخبرة
التدريسية لأفضل المتخصصين”

نحن مُنحك الفرصة لتتعمق بشكل كامل في استراتيجيات وأساليب
تخدير وجراحة الخيول.

”

تخصص تم إنشاؤه للمهنيين الذين يتطلعون إلى التميز والذي
سيسمح لك باكتساب مهارات واستراتيجيات جديدة بسلاسة
وفعالية“

سيمنحك مفهومنا المبتكر للتدريب عن بعد الفرصة للتعلم من خلال
تجربة غامرة ، والتي ستوفر لك تكاملاً أسرع وعرضاً أكثر واقعية للمحتوى:
التعلم من خبير.

يتكون طاقم التدريس من محترفين نشطين. بهذه الطريقة ، يتم التأكد من تقديم هدف التحديث المنشود. فريق متعدد التخصصات من المهنيين المدربين وذوي
الخبرة في بيئات مختلفة ، الذين سيطورون المعرفة النظرية بكفاءة ولكن قبل كل شيء ، سيضعون في خدمة التحديث المعرفة العملية المستمدة من تجاربهم
الخاصة.

ويكتمل هذا التمكن من الموضوع من خلال فعالية التصميم المنهجي لشهادة الماجستير المتقدم هذه. تم إعداده من قبل فريق متعدد التخصصات من الخبراء
في التعلم الإلكتروني، وهي تدمج أحدث التطورات في تكنولوجيا التعليم. بهذه الطريقة ، ستتمكن من الدراسة باستخدام مجموعة من أدوات الوسائط المتعددة
المريحة والمتعددة الاستخدامات والتي ستوفر الوظائف المطلوبة في هذا التدريب.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات، وهو نهج يتصور التعلم باعتباره عملية عملية بارزة. لتحقيق ذلك عبر الإنترنت ، سنستخدم
الممارسة عن بعد. بمساعدة نظام فيديو تفاعلي جديد، والتعلم من خبير، ستتمكن من اكتساب المعرفة كما لو كنت تواجه الدورة التدريبية التي تتعلمها في تلك
اللحظة. مفهوم يسمح لك بدمج التعلم وإصلاحه بطريقة أكثر واقعية ودمجاً.



02 الأهداف

الهدف هو تدريب المهنيين المؤهلين تأهيلا عاليا لخبرة العمل. هدف يتكامل أيضاً ، بطريقة شاملة، مع دافع التنمية البشرية الذي يضع الأسس لمجتمع أفضل. يتجسد هذا الهدف في مساعدة المهنيين للوصول إلى أعلى مستوى من الكفاءة والتحكم. هدف يمكنك أن تعتبره مكتسباً ، مع تخصص ذو كثافة ودقة عاليتين.



إذا كان هدفك هو تحسين مهنتك ، والحصول على مؤهل يمكنك من
التنافس بين الأفضل ، فلا تبحث بعد ذلك: أهلاً وسهلاً في *TECH* "





الأهداف العامة

- ♦ فحص تشريح ووظائف الجهاز القلبي الوعائي وعمل الجهاز التنفسي
- ♦ تحديد الأداء الطبيعي للجهاز الهضمي والكلى
- ♦ تطوير المعرفة المتخصصة حول عمل الجهاز العصبي واستجابته للتخدير
- ♦ تحليل خصائص الأنواع المختلفة (المجترات ، الخنزيريات ، الإبل و الخيول)
- ♦ فحص متطلبات التقييم قبل التخدير وتطوير المعرفة المتخصصة لتفسير مخاطر التخدير
- ♦ إنشاء التحضير المسبق للتخدير الذي تتطلبه الأنواع الكبيرة
- ♦ تحليل الخصائص الدوائية للأدوية عن طريق الحقن
- ♦ تحديد الأدوية المهدئة المسكنة المتاحة
- ♦ تعمق في البروتوكولات المتاحة للتخدير العميق
- ♦ توليد معرفة متقدمة بعلم العقاقير والمناورات السريرية في فترة الحث والتبيب في المجترات الصغيرة والكبيرة ، الخنزيريات و الإبل
- ♦ توفير خيارات آمنة للتركيبات الحالية والمبتكرة من هذه العوامل من أجل الحث الفعال والأمن للتخدير العام في مريض الخيول
- ♦ تفصيل إجراءات التبيب الرغامي في مريض الخيول
- ♦ فحص الاحتياجات الفيزيولوجية والتشريحية والسريرية الرئيسية المتعلقة بأنواع مختلفة من الاستلقاء ووضع الأطراف لمريض الخيول
- ♦ تحديد مكونات وتشغيل آلة التخدير والجهاز التنفسي وأنظمة إدارة الأكسجين والتهوية الاصطناعية
- ♦ توليد معرفة متخصصة في علم الصيدلة عن أدوية التخدير بالاستنشاق المهلجنة ، والتخدير عن طريق الحقن ، والمواد المساعدة المهدئة ، بالإضافة إلى أحدث تقنيات TIVA و PIVA الموصوفة للحيوانات المجتررة والخنزيريات والإبل وأنواع الخيول،
- ♦ تطوير المعرفة المتقدمة حول التهوية الميكانيكية التي تسمح بالتعرف على الحاجة إلى إنشاء تهوية ميكانيكية ، فضلاً عن الإعدادات الأكثر فعالية وأماناً للحيوانات المجتررة والخنزيريات والإبل ، فضلاً عن أنواع الخيول
- ♦ تحديد الصيدلة والتطبيق السريري لعوامل الحجب العصبي العضلي
- ♦ تجميع المعارف المتخصصة عن مرحلة التعافي من التخدير للحيوانات المجتررة ، والجنين ، والإبل ، والأنواع الخيلية
- ♦ تحديد الأهمية الحيوية للاستخدام الصحيح لسجل التخدير أثناء التخدير العام
- ♦ فحص وتعميق المعرفة المتعلقة بالعلامات الحيوية التي يجب مراقبتها أثناء التخدير العام أو التهدة لمريض الخيول
- ♦ تحديد الخصائص التقنية لأجهزة المراقبة الرئيسية المستخدمة في مريض الخيول
- ♦ تطوير الخصائص الرئيسية للرصد في المجترات ، الخنزيريات والإبل
- ♦ تحليل المبادئ الفيزيولوجية المرضية التي تحكم العمليات المؤلمة
- ♦ تحديد الخصائص والاستخدام الصحيح لمقاييس الألم المحددة لأنواع الخيول
- ♦ توليد معرفة متخصصة بعلم العقاقير للعائلات الرئيسية للعوامل المسكنة
- ♦ فحص الخصائص الدوائية للعوامل المسكنة في المجترات ، الخنزيريات، والإبل
- ♦ فحص التشريح المتعلق بالتقنيات المحلية الإقليمية التي سنقوم بها
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة حول علم الصيدلة السريرية لأدوية التخدير الموضعي التي سنستخدمها
- ♦ تحديد المعدات اللازمة لتنفيذ التقنيات الإقليمية المحلية المختلفة
- ♦ وصف بالتفصيل كيفية تنفيذ التقنيات الإقليمية المحلية المختلفة في المجترات الكبيرة ، والمجترات الصغيرة ، الخنزيريات، والإبل
- ♦ حدد كيفية أداء التقنيات الموضعية المختلفة في الخيول
- ♦ تحديد ومنع وحل المضاعفات التي تحدث خلال الفترة المحيطة بالخيول
- ♦ وضع النهج السريري المناسب للإنعاش القلبي التنفسي في الحصان البالغ والمهر حديث الولادة
- ♦ تحديد ومنع وحل المضاعفات خلال الفترة المحيطة بالتخدير في المجترات الصغيرة والكبيرة والخنزيريات والإبل
- ♦ وضع أسس فسيولوجية سوائل الجسم والكهارل في مريض الخيول
- ♦ تحديد التوازن الحمضي القاعدي وتفسير التغييرات الأكثر شيوعاً في مريض الخيول
- ♦ فحص التقنيات والمعرفة اللازمة للقسرة الوريدية في مريض الخيول
- ♦ وضع المعايير السريرية والمخبرية الهامة لمراقبة علاج السوائل لدى الخيول
- ♦ تحديد الخصائص الفسيولوجية المتعلقة بعلاج السوائل للحيوانات المجتررة الخنزيريات والإبل
- ♦ لفحص الخصائص الرئيسية للمحاليل البلورية والغروانية المستخدمة بشكل متكرر في المجترات الخنزيريات و الإبل
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة المتعلقة بالتطبيقات العلاجية للعلاج بالسوائل في المجترات ، والخنزيريات، والإبل
- ♦ تحليل أنواع السوائل المتوفرة في مريض الخيول
- ♦ تعرف على الخصائص الرئيسية للإجراءات التي يتم إجراؤها بشكل متكرر في المحطة تحت التخدير

- ♦ وصف بالتفصيل الخصائص الأكثر صلة بإدارة التخدير للإجراءات التشخيصية والعلاجية الأكثر شيوعاً
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة لإدارة التخدير الصحيحة للحيوانات المعدة للاستهلاك البشري
- ♦ إتقان التشريعات المتعلقة بالحيوانات للاستهلاك البشري ، وكذلك للتجريب
- ♦ تفصيل المتطلبات اللوجستية والدوائية والسريية لإدارة التخدير الصحيحة للحيوانات البرية
- ♦ تحديد أكثر الخصائص المميزة لإدارة التخدير للإجراءات التشخيصية والعلاجية الأكثر شيوعاً في المهوور
- ♦ تنفيذ بروتوكولات القتل الرحيم التي تحترم الرفاه الجسدي والعقلي للحصان
- ♦ التعرف على الهياكل التشريحية المختلفة وأمراض الجهاز الهضمي للحصان
- ♦ تعرف على أعراض اضطرابات الجهاز الهضمي
- ♦ تدريب الطبيب على التقييم الصحيح للحالة الجهازية للحيوان وما يترتب على ذلك من شدة المرض
- ♦ إنشاء بروتوكولات التشخيص وإنشاء علاجات وتوقعات محسنة
- ♦ وضع المعايير المثلث للطلب الوفاقي والمبادئ التوجيهية للإدارة الجيدة
- ♦ وضع منهجية مناسبة لفحص الحصان المصاب بأمراض الجهاز التنفسي أو القلب
- ♦ تحديد جميع العلامات السريرية المرتبطة بأمراض الجهاز التنفسي أو القلب والأوعية الدموية في الخيول
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة في السمع التنفسي والقلب
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة في تسمع الجهاز التنفسي والقلب
- ♦ تدريب الطبيب على الاقتراب من المرضى الذين يعانون من تغيرات متقدمة في تعداد الدم أو الكيمياء الحيوية أو اضطرابات تكون الدم
- ♦ تطوير منهجية مبتكرة ومحدثة للمرضى الذين يعانون من تغيرات بوساطة المناعة
- ♦ تطوير المعرفة الموسعة حول صدمة التسمم الداخلي ، من أجل تزويد المريض بالعلاجات الأكثر ابتكاراً
- ♦ فحص فسيولوجيا استهلاك الطعام ، والتوزيع المادي ونقل بلعة الطعام عبر الأمعاء الدقيقة والغليظة ، وكذلك عمليات امتصاص العناصر الغذائية في الأجزاء الهضمية المختلفة
- ♦ تحديد تحويل العناصر الغذائية إلى طاقة متاحة للوظائف العضوية المختلفة للحصان
- ♦ تحديد الاحتياجات الغذائية المختلفة في النظام الغذائي للخيول، وكذلك متطلبات الطاقة وفقاً للانضباط الرياضي أو الهدف الإنتاجي أو الصيانة كحيوان أليف
- ♦ تقييم الحصان مع دنف: التاريخ والحالة التغذوية ، والفروق المحتملة ، ومعرفة عواقب التمثيل الغذائي ومتطلبات التعديل الغذائي اللاحق
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة حول التطورات في العلاج بالمضادات الحيوية ومقاومة المضادات الحيوية
- ♦ فحص البريبايوتكس والبروبيوتيك وكذلك استخدام النباتات الطبية استجابة للطلب المتزايد في السوق الموجود اليوم في هذا المجال من الطب
- ♦ تحديث وتطوير المعرفة المتعمقة والمفاهيم الجديدة فيما يتعلق بتشخيص وعلاج العرج في الخيول
- ♦ التعرف على علم التشريح المطبق والأمراض التي تؤثر على الهياكل المختلفة للجهاز الحركي للخيول
- ♦ تطوير طرق الفحص والتشخيص المتقدمة المتوفرة في العيادة الميدانية
- ♦ تعميق العلاجات الطبية والجراحية المطبقة في العيادة الميدانية
- ♦ إثبات المعرفة بالجروح وتمزقات الأوتار والتهابات الجهاز العضلي الهيكلي
- ♦ وضع منهجية مناسبة لاستكشافه وتشخيصه وعلاجه
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة للمواد والتقنيات المختلفة المستخدمة في علاج هذه الأمراض
- ♦ اقتراح الاستراتيجيات العلاجية في تدبير الجروح البديلة عن الجروح التقليدية
- ♦ توفير معرفة متعمقة لأكثر المشاكل الجلدية شيوعاً
- ♦ التعرف على جميع العلامات السريرية المصاحبة لكل مرض جلدي
- ♦ إنشاء نهج سريري محدد لكل مرض وتحديد الإنذار
- ♦ وأنسب علاج لكل مرض جلدي
- ♦ التعرف على التحديات والمشكلات التي يواجهها الطبيب البيطري في ممارسة علم الأورام السريري للخيول
- ♦ وضع مبادئ تشخيص وعلاج الأورام الجلدية التي تصيب الخيول
- ♦ تطوير معرفة مفصلة بالعمليات المرضية التي تؤثر على نظام الغدد الصماء للحصان
- ♦ تطوير استراتيجيات إدارة الحصان البدين ومقاوم للأنسولين
- ♦ وضع منهجية مناسبة لتحديد وتوطين الآفات العصبية في الحصان
- ♦ تحديد التغيرات في الوعي والسلوك ، وإنشاء بروتوكولات العمل
- ♦ تحديد نهج الحصان الرنح ووضع بروتوكولات العمل
- ♦ فحص طرق التشخيص في أعصاب الخيول
- ♦ تفصيل البروتوكولات العلاجية



- ♦ وضع منهجية مناسبة لاستكشاف عيون الحصان
- ♦ التعرف على جميع العلامات السريرية المرتبطة باضطرابات العين في الخيول
- ♦ تحديد النهج السريري المحدد للحصان المصاب باضطراب في العين
- ♦ تحليل الطرق التكميلية المتاحة لتشخيص الاضطرابات العينية الرئيسية في الخيول
- ♦ توليد معرفة متخصصة حول أمراض العين الرئيسية في الحصان
- ♦ تحديد العلاج العام والخاص لأمراض العين الرئيسية في الحصان
- ♦ التعرف على أمراض الجهاز البولي للحصان
- ♦ وضع بروتوكولات تشخيصية تسهل التعرف على المريض المصاب بأمراض المسالك البولية
- ♦ توسيع بدائل العلاجات الممكنة حسب الحالات المرضية
- ♦ التعرف على أمراض الأعضاء التناسلية الطبية والجراحية للفحل والأُم ، وتقييم نطاقها وتقديم العلاجات المناسبة للشفاء واستعادة الوظيفة الإنجابية الصحيحة
- ♦ تطوير تقنيات جراحية لحل أمراض الجهاز التناسلي التي يمكن إجراؤها في الميدان
- ♦ التعرف على الصور السريرية التمثيلية للمرض في المهبر الوليد
- ♦ وضع بروتوكولات عمل فعالة للكشف المبكر عن المريض حديث الولادة
- ♦ وضع بروتوكولات علاجية لأمراض حديثي الولادة المختلفة
- ♦ تحسين استخدام التصوير التشخيصي للمهبر في الحقل
- ♦ تحديد وفك شفرة الخصائص المعينة لأمراض الجهاز الحركي التي تظهر أثناء نمو المهبر ونموه منذ الولادة وحتى نهاية فترة طب الأطفال
- ♦ تطوير التقنيات الطبية والجراحية الرئيسية الخاصة بالأمراض التي تصيب المهبر في الحقل
- ♦ تطوير إجراءات التخدير والتسكين في العيادات الخارجية
- ♦ تحديد الأدوات اللازمة لتقييم المريض في حالة حرجة، وتوفير المعرفة التي تمكن الطالب من إجراء علاجات خاصة بالمستشفى، مثل إدارة الأُم المتقدمة، وتصحيح توازن الكهارل المائي والتوازن الحمضي القاعدي، والرعاية المركزة لحديثي الولادة و العناية المركزة عند البالغين
- ♦ التعمق في الاعتبارات الدوائية والدوائية الأساسية للخيول الرياضية عالية المستوى
- ♦ الغوص في علم سموم الخيول
- ♦ تطوير تطبيق بروتوكولات القتل الرحيم الإنسانية



وحدة 1. علم وظائف الأعضاء المطبق على التخدير في الأنواع الكبيرة

- ♦ فحص الخصائص التشريحية والفسيولوجية للحيوانات المجترة الكبيرة والصغيرة ذات الصلة بتصميم بروتوكول تخدير آمن في هذه الأنواع
- ♦ فحص تشريح القلب للخيول ، وأساس السلوك الكهربى للقلب ، والاستجابة للضغط الناتج عن التخدير في مريض الخيول
- ♦ تطوير الخصائص التشريحية والفسيولوجية لفصيلة الخنزيريات و الإبل ذات الصلة لتصميم بروتوكول مخدر آمن في هذه الأنواع
- ♦ تحديد العمليات الميكانيكية للقلب المتعلقة بالدورة الدموية
- ♦ إنشاء الآليات الهرمونية والعصبية المشاركة في التحكم في نظام القلب والأوعية الدموية
- ♦ تطوير العمليات المتعلقة بالتهوية وتبادل الغازات
- ♦ تحليل الآثار السريرية لتغيرات الجهاز التنفسي في مرضى التخدير
- ♦ تحديد التشريح الطبيعي وعلم وظائف الأعضاء للجهاز الهضمي ونتائج التخدير فيه
- ♦ إنشاء العمليات الإخراجية والهرمونية المتعلقة بالجهاز الكلوي
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة حول تشريح ووظائف الجهاز العصبي
- ♦ تحليل التعديلات التي تنتج عن الأدوية المخدرة في الجهاز العصبي

وحدة 2. التقييم والتضير قبل التخدير للتسكين في الأنواع الكبيرة

- ♦ تحديد الفحص البدني والنتائج المتكررة في تقييم الخيول قبل التخدير
- ♦ تقوية أسس التقييم المخبري قبل التخدير
- ♦ تحليل وتحديد وتفسير مخاطر التخدير للمريض
- ♦ تحديد الإجراءات اللازمة في تحضير المريض للتخدير
- ♦ تفصيل الخصائص الدوائية للعقاقير المهدئة الرئيسية في المجترات ، الخنزيريات، والإبل
- ♦ تطوير الخبرة في الحرائك الدوائية والديناميكا الدوائية للأدوية في الخيول
- ♦ تعرف على الخصائص الدوائية والآثار السريرية للأدوية المهدئة والمسكنة
- ♦ إنشاء إجراءات وبروتوكولات المحطة الأكثر شيوعاً في مريض الخيول

وحدة 3. تحريض التخدير العام في الأنواع الكبيرة

- ♦ توليد المعرفة المتخصصة في علم الأدوية للعوامل الانفصالية والباربيتورات بالنظر إلى الآثار الجانبية وموانع الاستعمال الرئيسية لإدارتها
- ♦ فحص فارماكولوجيا البروبوفول والفكسالون والإيتوميديت ، بالنظر إلى الآثار الجانبية وموانع الاستعمال الرئيسية
- ♦ تطوير المعرفة المتقدمة بعلم الصيدلة لمخيمات العضلات مثل البنزوديازيبينات و جوافينيسين
- ♦ فحص الاعتبارات التشريحية والفسيولوجية والصيدلانية اللازمة لإجراء تحريض فعال وآمن للتخدير العام والتبيب الرغامي في المجترات الصغيرة والكبيرة والسحاط والإبل
- ♦ تحديد الاعتبارات الفسيولوجية والتشريحية اللازمة لإجراء عملية إزالة فعالة وأمنة للمرضى والموظفين في مجموعة الخيول
- ♦ تجميع المعرفة السريرية والتشريحية اللازمة للأداء الآمن للتبيب الرغامي في مريض الخيول
- ♦ تطوير المعرفة التشريحية والفسيولوجية الأساسية لوضع الصحيح لمريض الخيول في الاستلقاء ، وذلك لتجنب المضاعفات المرتبطة بالاستلقاء

وحدة 4. التخدير العام والمعدات في الأنواع الكبيرة

- ♦ تحليل المشكلات الأكثر شيوعاً في آلة التخدير والدورة الدائرية لتحديدها وحلها
- ♦ معرفة وفهم عملية إدارة الأكسجين وأنظمة التهوية الاصطناعية أثناء التخدير العام للأنواع الكبيرة
- ♦ معرفة علم الصيدلة عن أدوية التخدير الاستنشاقية المهلجنة وآثارها الضارة على الحيوانات الكبيرة
- ♦ تعميق المعرفة بالعوامل المهدئة والمنومة عن طريق الحقن التي يمكن استخدامها كمواد مساعدة أو كمخدر عام ، بالإضافة إلى أحدث التقنيات الموصوفة لـ PIVA و TIVA في الخيول
- ♦ وصف بالتفصيل تقنيات التخدير العام ، سواء عن طريق الاستنشاق أو الحقن ، الموصوفة في المجترات الكبيرة والصغيرة والخنزيريات والإبل
- ♦ التعرف على الحاجة إلى التهوية الميكانيكية أثناء التخدير ، ومعرفة النتائج الإيجابية والسلبية للتهوية الميكانيكية ، وكذلك معرفة معلمات التهوية المناسبة للتطبيق الآمن
- ♦ توسيع المعرفة حول السمات المحددة للتهوية الميكانيكية في المجترات الكبيرة والصغيرة ، الخنزيريات والإبل
- ♦ شرح بالتفصيل آلية عمل عوامل الحجب العصبي العضلي ، بالإضافة إلى علم الأدوية الخاص بهم
- ♦ تعرف على تقنيات مراقبة الحصار العصبي العضلي والعوامل المستخدمة لعكس هذا الحصار
- ♦ التعرف على أهمية التعافي من التخدير العام للخيول
- ♦ توسيع المعرفة المتعلقة بالتقنيات التي يمكن استخدامها والتضير اللازم للمريض والصندوق
- ♦ تفصيل الخصائص المحددة للتعافي من التخدير في المجترات الكبيرة والصغيرة ، الخنزيريات والإبل

وحدة 5. الرصد في الأنواع الأكبر

- ♦ وصف بالتفصيل الاستخدام الصحيح والمنتظم لسجل التخدير أثناء التخدير العام
- ♦ تحديد أهمية وأهم العلامات السريرية لمراقبة عمق التخدير في مريض الخيول
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة بشأن مراقبة أكسجة الدم ومراقبة التهوية الصحيحة
- ♦ تحليل الأهمية والخصائص التقنية الرئيسية المتعلقة برصد ثوابت القلب والأوعية الدموية وثوابت الدورة الدموية
- ♦ تطوير الدور الرائد لغازات الدم الشرياني في المراقبة السريرية لمريض الخيول أثناء التخدير العام
- ♦ تفصيل خصائص مراقبة الأنواع الأخرى من المخلوقات الحيوانية ، مثل الجلوكونز أو اللاكتات أو درجة الحرارة أو درجة الحصار العصبي العضلي
- ♦ فحص الخصائص الرئيسية لمراقبة التخدير في الأنواع الأخرى مثل المجترات ، الخنزيريات والإبل

وحدة 6. التسكين في الأنواع الكبيرة

- ♦ فحص تعريف الأم ، وكذلك أنواع الأم المختلفة فيما يتعلق بفيزيولوجيا الأم وتطورها بمرور الوقت
- ♦ تحديد المكونات الفسيولوجية الرئيسية المرتبطة بالإحساس بالأم
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة المتعلقة بالمسار الحسي
- ♦ تحديد العقاقير المرضية الفيزيولوجية المرضية الرئيسية للأم غير المعالج
- ♦ تحليل معرفة استخدام مقاييس الأم في مريض الخيول
- ♦ توليد معرفة متقدمة بعلم العقاقير من المواد الأفيونية ومضادات الالتهاب غير الستيروئيدية وعوامل ناهض ألفا 2- والكيبتامين واليدوكائين والأدوية المسكنة الأخرى
- ♦ تحديد الآثار الجانبية الرئيسية للمواد الأفيونية ومضادات الالتهاب غير الستيروئيدية وعوامل ناهض ألفا 2- والكيبتامين واليدوكائين والأدوية المسكنة الأخرى
- ♦ تحديد موانع الاستعمال الرئيسية لإدارة المواد الأفيونية ومضادات الالتهاب غير الستيروئيدية وعوامل ناهض ألفا 2- والكيبتامين واليدوكائين وغيرها من الأدوية المسكنة المساعدة
- ♦ فحص الاستخدامات السريرية للمواد الأفيونية ومضادات الالتهاب غير الستيروئيدية وعوامل ناهض ألفا 2- والكيبتامين واليدوكائين والأدوية المسكنة الأخرى
- ♦ تحديد الخصائص الدوائية الرئيسية للعوامل المسكنة في المجترات ، الخنزيريات، والإبل

وحدة 7. التخدير الموضوعي في الأنواع الكبيرة

- ♦ حدد الأدوية التي ستقوم بإدارتها
- ♦ إرساء المعدات التي ستستخدم
- ♦ فحص تشريح الرأس بالنسبة للكثلة العصبية التي تم إجراؤها
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة حول التقنيات المحلية للرأس والطرف الأمامي والطرف الخلفي

- ♦ فحص تشريح الطرف الأمامي والطرف الخلفي فيما يتعلق بالكثلة العصبية
- ♦ تطوير تشريح البطن بالنسبة للكثلة العصبية المفسدة
- ♦ توليد معرفة متقدمة حول تقنيات البطن المحلية
- ♦ فحص تشريح القناة الشوكية
- ♦ تطوير تقنية فوق الجافية
- ♦ تحديد التقنيات الإقليمية المحلية الرئيسية في الأنواع الحيوانية الكبيرة الأخرى

وحدة 8. مضاعفات التخدير والإنعاش القلبي الرئوي

- ♦ تعرف على الدراسات المنشورة حول معدل الوفيات والمراضة حول الحامل في الخيول
- ♦ تعرف على عوامل الخطر والأسباب التي تسبب الوفاة حول منطقة البطن
- ♦ تحديد وتوقع وحل المضاعفات التي تحدث في مرحلة ما قبل التخدير
- ♦ تحديد وتوقع وحل المضاعفات التي تحدث في مرحلة الحث
- ♦ تحديد وتوقع وحل المضاعفات التي تحدث في مرحلة الصيانة
- ♦ تحديد وتوقع وحل المضاعفات التي تحدث في مرحلة التعافي وما بعد الجراحة
- ♦ التعرف المبكر على المواقف التي تحدث فيها حالات الطوارئ القلبية التنفسية التي يمكن أن تعرض حياة الحصان للخطر
- ♦ تطوير بروتوكولات فعالة للإنعاش القلبي التنفسي
- ♦ تعرف على المضاعفات المتعلقة بالوضع غير المناسب للمريض من المجترات أو الخنازير أو الجمل
- ♦ التعرف على المضاعفات القلبية الوعائية الرئيسية في المجترات ، الخنزيريات والإبل
- ♦ تحديد ومعرفة حالات عدم انتظام ضربات القلب الرئيسية في المجترات ، الخنزيريات والإبل
- ♦ التعرف على المضاعفات التنفسية الرئيسية للحيوانات في المجترات ، الخنزيريات والإبل
- ♦ تعرف على المضاعفات المتعلقة بالتنبيب الرغامي في الخنازير
- ♦ التعرف على المضاعفات المتعلقة بالجهاز الهضمي للحيوانات المجترة
- ♦ دراسة المضاعفات المصاحبة للجهاز الهضمي في الإبل
- ♦ التعرف على المضاعفات المرتبطة بوضع القسطرة في الوريد في الحيوانات المجترة والخنازير والإبل
- ♦ توسيع المعرفة حول الفيزيولوجيا المرضية لارتفاع الحرارة الخبيثة
- ♦ تحديد المضاعفات التي يمكن أن تحدث أثناء التعافي من التخدير في المجترات ، الخنزيريات و الإبل

وحدة 9. العلاج بالسوائل في الأنواع الكبيرة

- ◆ تفصيل في فسيولوجيا وحركة مياه الجسم
- ◆ التعمق في علم وظائف الأعضاء وتعديلات أهم الإلكتروليتات
- ◆ تحديد التوازن الحمضي القاعدي وتنظيمه
- ◆ تفسير تغيرات الأس الهيدروجيني
- ◆ توضيح العوامل المهمة لاختيار القسطرة وموقعها
- ◆ حدد بالتفصيل المضاعفات الأكثر شيوعاً للقسطرة الوريدية
- ◆ تحليل السوائل البلورية الأكثر شيوعاً
- ◆ تفصيل خصائص منتجات الدم ومعرفة مضاعفاتها
- ◆ تعميق الخصائص الفسيولوجية للحيوانات المجترة الخنزيريات والإبل فيما يتعلق بعلاج السوائل
- ◆ إثبات خصائص المحاليل البلورية متساوية التوتر ، منخفضة التوتر ، مفرطة التوتر المستخدمة بشكل متكرر في المجترات ، الخنزيريات و الإبل
- ◆ تعميق دراسة استخدام الغرويات في الخنزيريات و الإبل و المجترات
- ◆ تطبيق العلاج السريري بالسوائل على الفترة المحيطة بالجراحة ، وكذلك على اختلالات الإلكتروليت والجلوكوز في المجترات ، الخنزيريات والإبل

وحدة 10. حالات قضايا سريرية خاصة في الأنواع الكبيرة

- ◆ توليد المعرفة المتخصصة حول الإجراءات الجراحية والتصويرية الأكثر شيوعاً
- ◆ وضع أنسب البروتوكولات بناءً على الإجراء الذي سيتم تنفيذه
- ◆ اشرح بالتفصيل الاختلافات الرئيسية في تخدير المهرات فيما يتعلق بالبالغين
- ◆ تعرف على عوامل الخطر والمضاعفات في التخدير المغطس لتكييف بروتوكول التخدير
- ◆ تفصيل الجوانب الفسيولوجية التي يجب مراعاتها عند التخدير في الخيول المسنة
- ◆ تعميق معرفة إدارة التخدير بالإجراءات التشخيصية والعلاجية الرئيسية في المجترات الكبيرة والصغيرة
- ◆ وصف بالتفصيل إدارة التخدير للأعضاء الملحقة للحيوانات المجترة مثل القرون أو الحوافر أو الذيل
- ◆ إتقان خصائص التخدير في نماذج زرع الخنازير ، وكذلك لتنظير البطن في خنازير التجارب
- ◆ تحديد الخصائص الأساسية للتخدير الميداني في الخنازير وإخفاء الخنازير
- ◆ تحديد المبادئ الأساسية للتخدير الميداني في الإبل
- ◆ تحديد الخصائص السلوكية والفسيولوجية والتشريحية الرئيسية للحمير والبغال

وحدة 11. الجهاز الهضمي

- ◆ تحديد الأساليب الصحيحة للتاريخ وتقييم وتقييم المريض بأمراض الجهاز الهضمي
- ◆ تطوير الإجراءات الأكثر شيوعاً والتقدم فيها لحل أمراض تجويف الفم
- ◆ وضع بروتوكولات كتلة التخدير لجراحات الفم وقلع الأسنان
- ◆ التعرف على أمراض الفك السفلي والفكين وحلها
- ◆ تطوير إجراءات الاستكشاف العامة بشكل مناسب مثل جس المستقيم والأنبوب الأنفي المعدي وبزل البطن وتفسير الاختبارات المعملية والتصوير التشخيصي في الظروف الميدانية ، وإنشاء العلاجات المناسبة وإصدار الإنذار الصحيح للحصان بألم في البطن
- ◆ التطور والتقدم بعمق في الأمراض التي تصيب الجهاز الهضمي من المعدة إلى المستقيم ، وتقييم مرحلة الأمراض التي تظهر
- ◆ تطوير أمراض الكبد والقناة الصفراوية في الخيول وعلاجاتها الممكنة والتقدم فيها بعمق
- ◆ تطوير الأمراض المعدية والطفيلية في الجهاز الهضمي والتقدم في علاجاتها المختلفة
- ◆ توسيع المعرفة وإنشاء وتطوير معايير القرار الصحيح لعلاج متلازمة بطن الحصان في الميدان ، أو في حالة الحاجة إلى علاج جراحي ، تكون قادراً على إبلاغ المالك بشكل صحيح وتقديم المشورة بشأن إحالة الحالات إلى المستشفى في حالة احتياجهم لعملية جراحية

- ◆ تعميق علم الأدوية من عوامل التخدير والمسكنات في الحمير والبغال
- ◆ إتقان التشريعات المطبقة على تخدير الحيوانات المعدة للاستهلاك البشري
- ◆ إتقان سلسلة الأدوية البيطرية
- ◆ تحديد أوقات الانتظار والحد الأقصى للمخلفات المطبقة على الأنواع للاستهلاك البشري
- ◆ إتقان التشريعات المطبقة على حيوانات التجارب
- ◆ تفصيل خصوصيات التخدير للحيوانات المجترة وخنزيريات التجارب
- ◆ توسيع المعرفة حول الخدمات اللوجستية والأساليب الدوائية الأكثر ملاءمة لالتقاط وإدارة الأنواع البرية
- ◆ التخدير الرئيسي وبروتوكولات التخدير الميداني في المجترات البرية
- ◆ تحديد بروتوكولات التهذئة والتخدير الميداني في الخنازير البرية
- ◆ بروتوكولات تفصيلية للتخدير والتخدير الميداني في جمل البرية
- ◆ توسيع المعرفة المتعلقة برصد البدائل في هذه الأنواع غير الداجنة
- ◆ تحديد تقنيات المسكنات التي يمكن تطبيقها في هذه الأنواع غير الداجنة
- ◆ فحص الطرق الفيزيائية والكيميائية الرئيسية للقتل الرحيم

وحدة 12. الجهاز القلبي التنفسي والأوعية الدموية

- تحديد المعلومات اللازمة في الفحص السريري للحصان المصاب بأمراض الجهاز التنفسي أو القلب
- التعرف بدقة على أصوات الجهاز التنفسي والقلب الطبيعية التي يمكن أن نجدها في الخيول
- تحديد أمراض الجهاز التنفسي من أجل تصنيفها واتخاذ قرار بشأن الاختبارات التشخيصية الممكنة اللازمة
- تكوين المعرفة اللازمة عند تنفيذ الإجراءات التشخيصية لمريض الجهاز التنفسي الفحوصات المعملية ، وعلم الخلايا ، و BAL ، والتصوير التشخيصي
- اقتراح منهجية عمل لمريض أمراض الجهاز التنفسي العلوي
- اقتراح منهجية عمل للمريض المصاب بأمراض الجهاز التنفسي الالتهابية في الشعب الهوائية السفلية
- تحديد الأمراض الجراحية في الجهاز التنفسي العلوي وتطوير الإجراءات التقنية التي يمكن إجراؤها في الميدان ، سواء في الإجراءات المجدولة أو في حالات الطوارئ
- اقتراح منهجية عمل للمرضى المصابين بأمراض الجهاز التنفسي المعدية
- التفريق بين اللغظ الفسيولوجي واللغظ المرضي
- إنشاء تشخيصات تفاضلية للإبقاعات غير الطبيعية بناءً على عدم انتظام ومعدل ضربات القلب
- اقتراح منهجية عمل لمريض النفخة القلبية
- اقتراح منهجية عمل لمريض عدم انتظام ضربات القلب

وحدة 13. الجهاز المكون للدم والمناعة والتغذية

- التعمق في دراسة مكونات الدم ، وكذلك الاهتمام بالتفصيل بالعلامات البيوكيميائية المصلية ، وكلها معلمات تحليلية يجب أن يعرفها الطبيب المتخصص بعمق ، بهدف التمكن من ربط التعديلات المحتملة في هذا الصدد في المواقف المرضية من أي نوع
- تطوير المعرفة المتقدمة حول التعديلات المحتملة المتعلقة بتكوين الدم ، بالإضافة إلى البدائل المتعلقة بأحدث العلاجات
- تحقيق درجة عالية من المعرفة حول الآليات الفيزيولوجية المرضية للتغيرات التي تتم بواسطة المناعة بهدف اختيار الاختبارات التشخيصية الأكثر ابتكارًا ، فضلاً عن العلاج المناسب
- تعميق الآليات الفيزيولوجية المرضية للتسمم الداخلي وتطور صدمة التسمم الداخلي ، من أجل منع المضاعفات الثانوية المرتبطة بهذه العملية واستخدام أحدث العلاجات
- تعرف على عمليات الهضم وامتصاص العناصر الغذائية في الأجزاء التشريحية المختلفة للجهاز الهضمي للحصان
- توفير المعرفة الأساسية حول العناصر الغذائية اللازمة لإعداد برامج الغذاء
- تقدير وزن الحصان وتحديد حالة جسمه
- احسب بسهولة الاحتياجات اليومية من العلف والحبوب أو العلف المركب

- ♦ التفريق ومعرفة كيفية تطبيق شروط الطاقة الإجمالية والقابلة للهضم وصافي الطاقة
- ♦ تعميق المعرفة بالبدائل من حيث العلاج بالمضادات الحيوية ، وكذلك تطوير مقاومة المضادات الحيوية ، بهدف تدريب الطبيب على اتخاذ القرار في المواقف التي يوجد فيها قيود كبيرة على استخدام المضادات الحيوية ، إما بسبب فئة المريض ، أو بسبب ظهور مقاومة جرثومية
- ♦ تحديث عن البريبيوتكس ، والبروبيوتيك ، وكذلك استخدام النباتات الطبية وأهميتها كأدوات مهمة في الطب الوقائي ، وكذلك في علاج أمراض معينة

وحدة 14. الجهاز الحركي

- ♦ حدد بعمق الأمراض التي تؤثر على الجهاز العضلي الهيكلي للحصان من خلال أنواع الأمراض في المناطق التشريحية المختلفة
- ♦ إتقان النهج الصحيح للحالة السريرية التي قد يتم عرضها بعمق. الحصول على الأدوات والتحكم فيها من أجل الاستكشاف الصحيح للحيوان والتفسير الصحيح للبيانات التي تم الحصول عليها
- ♦ تطوير مخططات العمل وبروتوكولات التشخيص الأمثل
- ♦ التشخيص المتقدم لأمراض المفاصل والأوتار والعظام والعضلات في الخيول
- ♦ إتقان في العمق كتل التخدير العصبي وتقنياتها ومزاياها الرئيسية وعيوبها المحتملة
- ♦ تطوير الكتل القريبة وتقنيات إزالة التحسس من التخدير المتقدمة
- ♦ إتقان وتطوير تقنيات التصوير التشخيصي وطرق التشخيص التكميلية الأخرى في هذا المجال
- ♦ تلقي تدريبًا على أحدث الإجراءات العلاجية المنشورة وأحدث تقدم في البحث في علاج الأمراض الحركية
- ♦ إتقان وتطوير التقنيات الطبية والجراحية المتقدمة التي يمكن إجراؤها في هذا المجال

وحدة 15. أمراض الجلد الجراحية والتزيينات ذات الصلة

- ♦ حدد الأنواع المختلفة للجروح التي يمكن أن تحدث في عيادة الخيول
- ♦ التعرف والتمييز بين الأمراض الحادة والمزمنة
- ♦ قم بتقييم درجة التلوث و / أو الإصابة بالخيول
- ♦ التعرف على الهياكل المجاورة التالفة ، وتقييم ما إذا كانت تعفنًا أم لا
- ♦ تطوير المعرفة بمراحل التئام الجلد المختلفة
- ♦ تحديد تقنيات إدارة الأنسجة ، والإرقاء ، والخياطة ، وإعادة البناء ، وتطعيم الجلد
- ♦ وضع المبادئ التوجيهية لاختيار الأنواع المختلفة للمواد وأنماط الخياطة ونماذج الإبر والمصارف المتاحة للطبيب في هذا المجال
- ♦ تحديد أنواع ومواد الضمادات المختلفة ، سواء لعلاج الجروح
- ♦ حدد الضمادة المشار إليها في كل حالة سريرية
- ♦ تطبيق الإرشادات العلاجية المختلفة وإجراءات الإصلاح وغيرها من الإسعافات الأولية للجروح الحادة والحديثة



- ♦ تطبيق الإرشادات العلاجية المختلفة وإجراءات الإصلاح للجروح المعقدة والمزمنة والمتهبة ، مع التفكير في إمكانية تطبيق الإجراءات والتقنيات البديلة
- ♦ حدد الاختبارات التي يجب إجراؤها على مريض مصاب بإصابة أو عدوى في العضلات والعظام لتحديد أهمية الإصابة
- ♦ إجراء التشخيص والعلاج الصحيحين للالتهابات الزلالية والعظام وتنفيذ إجراءات غسل المفاصل والتروية الموضعية وداخل العظام للمضادات الحيوية في هذا المجال
- ♦ تحديد استخدام تقنيات الوخز العضلي المختلفة لعلاج تلف وتمزقات الأوتار و / أو الهياكل الأربطة
- ♦ عرض الأسباب المختلفة للحبيبات الغزيرة وعلاجها
- ♦ تطبيق الإرشادات العلاجية المختلفة للحروق والجروح بمختلف أنواعها

وحدة 16. أمراض الجلد الطبية. نظام الغدد الصماء

- ♦ حدد الأمراض الرئيسية التي تصيب الجلد
- ♦ افحص أصل المشكلة وحدد تشخيص التهاب الجلد
- ♦ التعرف على العلامات السريرية والمخبرية للأمراض الجلدية الرئيسية
- ♦ التعرف على أعراض الأمراض الجلدية ذات المنشأ البكتيري والفيروسى واقترح الخيارات العلاجية
- ♦ تحديد أعراض الأمراض الجلدية الفطرية والطفيلية واقترح الخيارات العلاجية
- ♦ تحديد أعراض أمراض الجلد التحسسية والمناعة واقترح الخيارات العلاجية
- ♦ فحص أعراض الأمراض الجلدية الأخرى ، بالإضافة إلى تشخيصها وخيارات العلاج
- ♦ تحديد وتطوير العرض السريري والتشخيص والإدارة للأنواع الرئيسية للأورام التي تصيب الخيول
- ♦ توليد معرفة متقدمة حول علم الأمراض وتشخيص وعلاج الساركويد وسرطان الخلايا الحشوية وأورام الخلايا الصباغية وأورام الخلايا البدينة والأورام اللمفاوية في الخيول
- ♦ فحص التطورات الحديثة فيما يتعلق بعلاجات أورام الجلد في الخيول
- ♦ تطوير المعرفة المتقدمة في علم الأمراض ، والتشخيص ، وإدارة متلازمة التمثيل الغذائي للخيول والخلل في الغدة النخامية في الخيول
- ♦ تحديد العمليات التي تحدث مع التغيرات في تركيزات هرمون الغدة الدرقية
- ♦ تحديد الأسباب الأكثر شيوعًا للتغيرات في مستويات الكالسيوم والفوسفور والمغنيسيوم في الحصان

وحدة 17. الجهاز العصبي وطب العيون

- ♦ التعرف على جميع العلامات السريرية المصاحبة للأمراض العصبية
- ♦ تحديد النقاط الرئيسية للتقييم العصبي
- ♦ إنشاء التشخيص التفريقي على أساس الأمراض العصبية الرئيسية للحصان
- ♦ تقديم وتحليل الوسائل التشخيصية المتاحة للعمليات المختلفة
- ♦ اقتراح تدابير محددة لإدارة مرضى الأعصاب
- ♦ تحديث علاجات المريض العصبي سواء في الميدان أو على مستوى المستشفى
- ♦ حدد المعلومات التي تساعدنا في تحديد تشخيص المريض
- ♦ تعميق استخدام أدوات التشخيص في طب وجراحة العيون ، مثل منظار العين المباشر وغير المباشر ، وتقييم قاع العين ، وتخطيط كهربية الشبكية
- ♦ التعرف بدقة على العلامات السريرية لألم العين في الخيول
- ♦ تحديد التشخيص التفريقي للعلامات السريرية العينية
- ♦ اقتراح منهجية عمل للمرضى المصابين بقرحة القرنية و / أو التهاب القرنية المعدي
- ♦ اقتراح منهجية عمل لمرضى الخراج اللحمي والتهاب القرنية المناعي
- ♦ وضع منهجية عمل لمرضى التهاب القرنية المتكرر في الخيول ومرضى إعتام عدسة العين
- ♦ اقتراح منهجية عمل للمرضى الذين يعانون من الجلوكوما وللخيول التي تعاني من أورام العين

وحدة 18. الجهاز التناسلي والبولي

- ♦ توسيع المعرفة حول الأمراض التي تؤثر على الجهاز البولي
- ♦ التعرف على بروتوكولات العمل ووضعها لمرضى الفشل الكلوي الحاد والفشل الكلوي المزمن
- ♦ وضع بروتوكولات عمل للمرضى الذين يعانون من أمراض المسالك البولية بعد الكلى
- ♦ تطوير العوامل المؤهبة التي يمكن أن تحدث ظهور هذا النوع من الأمراض ، وكذلك توسيع المعرفة حول أهمية الوقاية
- ♦ تطوير بدائل علاجية تكون في متناول الطبيب البيطري السريري المتنقل
- ♦ للتعلم في أمراض الخصيتين والغدد الملحقة والقضيب ، وكذلك في علاجات كل منهما
- ♦ تحسين الإدارة الإنتاجية للفحل والفرس غير المخضب
- ♦ تحديد وتقييم الحالات الشاذة المحتملة في قذف الحصان ، وتطبيق الإجراءات اللازمة لضمان جودتها
- ♦ تحديد وعلاج ومنع الأمراض الطفيلية والمعدية في الجهاز التناسلي للخيول

وحدة 20. البروتوكولات العلاجية المتقدمة وعلم السموم

- ♦ تحليل البدائل الجديدة من حيث الأدوية المستخدمة في التخدير والتخدير لاستخدام العيادات الخارجية ، وكذلك الخوض في البروتوكولات الأكثر رسوخاً من أجل تحسين هذا النوع من الإجراءات
- ♦ تدريب الطبيب على اتخاذ القرار الفعال والديناميكي في مواجهة مريض يعاني من حالة جهازية خطيرة ، من أجل ضمان التشخيص والعلاجات التي تضمن استقرار المريض على الرغم من الظروف خارج المستشفى
- ♦ تدريب الطبيب على تصحيح الاختلالات في توازن الماء والكهارل والحمض القاعدي لضمان عكس الصور مع تعديلات الدورة الدموية
- ♦ ضمان المعرفة المتقدمة في إدارة الأم في الخيول بأحدث الأدوية
- ♦ فحص الخصائص والاعتبارات الخاصة التي يجب مراعاتها عند تطبيق العلاجات الدوائية في الحصان الرياضي ، مع التركيز بشكل خاص على تجنب المشاكل في مواجهة النتائج الإيجابية المحتملة في اختبارات التحكم للمواد البيولوجية في المسابقات
- ♦ توليد معرفة متقدمة عن علم السموم في الخيول ، وضمان التدريب على التعرف على الصور ذات الأصل السام ، وكذلك تحديد النباتات والعوامل الضارة بالخيول
- ♦ تحليل إجراءات القتل الرحيم بعمق
- ♦ القدرة على التصرف بشكل صحيح مع مرضاهم في هذه اللحظات الأخيرة من مسار حياتهم ، وتطبيق القتل الرحيم بأكثر طريقة إنسانية ممكنة في حالة الحاجة القصوى

♦ تطوير أمراض الأثني في فترة التزاوج وعلاجاتها الممكنة

- ♦ تطوير الأمراض التي تصيب الأثني خلال فترة الحمل وعلاجاتها الممكنة
- ♦ تطوير الأمراض التي تصيب الأثني في فترة ما قبل الولادة وما بعد الولادة وعلاجاتها الممكنة
- ♦ معالجة احتياجات ومتطلبات الولادة الطبيعية وتقييم المشيمة
- ♦ تطوير الإجراءات التي تشمل الرعاية للولادة المريضة وعسر الولادة
- ♦ تطوير الإجراءات التي تشمل معالجة الإصابات المحتملة المرتبطة بالولادة ، مثل تصحيح النواشير الشرجية ، وإعادة بناء التمزقات الخارجية ، وإصلاح الجسم العجاني

وحدة 19. طب وجراحة المهر

- ♦ التعرف على مريض حديث الولادة ذو السلوكيات غير الطبيعية التي تدل على المرض
- ♦ وضع خطوط عمل للمريض حديث الولادة المصاب بالإنتان ، بناءً على شدته
- ♦ تحديد بروتوكولات العمل للمرضى الذين يعانون من أعراض متلازمة الاختناق الوليدي
- ♦ التعرف على المريض المصاب بأعراض القلب والجهاز التنفسي ، والقدرة على إصدار تنبؤات تحدد مدى صلاحيتها
- ♦ تطوير بروتوكولات التثبيت في الميدان للمرضى الذين يعانون من تمزق المثانة
- ♦ حدد الفرق من حيث نتائج الفحوصات التشخيصية للمولود مقارنة بنتائج الفحوصات الخاصة بالكبار
- ♦ تحديد استخدام أدوات التصوير التشخيصي التي يمكن استخدامها في الميدان لتشخيص الأمراض في المهور ، في كل من فترة حديثي الولادة والأطفال. استخدام هذه الطرق بدقة لتشخيص وتقييم الأمراض المختلفة التي يمكن أن تحدث في هذه المراحل
- ♦ تطوير تقنيات الفحص والتشخيص والعلاج بالحقن والمعالجة الموضعية عن طريق غسل المفاصل للتهاب المفاصل الإنتاني عند الوليد
- ♦ نشر التقنيات التي يمكن إجراؤها في الميدان والتي من شأنها أن تساعد في حل الأمراض الجراحية للمهر النامي ، مثل تصحيح الفتق السري
- ♦ تجميع معرفة التشوهات الزاوية والانحناء للمهر
- ♦ طور علاجاتك المختلفة وحدد خصائص علاجك بناءً على عمر المريض والمنطقة التشريحية المصابة
- ♦ وصف بالتفصيل العلاجات الطبية واستخدام الراتنجات والجبائر ولوازم تقويم العظام المستخدمة في علاج تشوهات الزوايا والانثناء
- ♦ تحديد تقنيات تأخير وتحفيز نمو العظام المستخدمة في العلاج الجراحي لتشوهات الزوايا
- ♦ تحديد تقنيات شق الوتر و استئصال الوتر المستخدمة في علاج تشوهات الانحناء
- ♦ وضع منهجية مناسبة لتحديد وعلاج وتحديد تشخيص الآفات العظمية الغضروفية والتكيسات العظمية تحت الغضروف

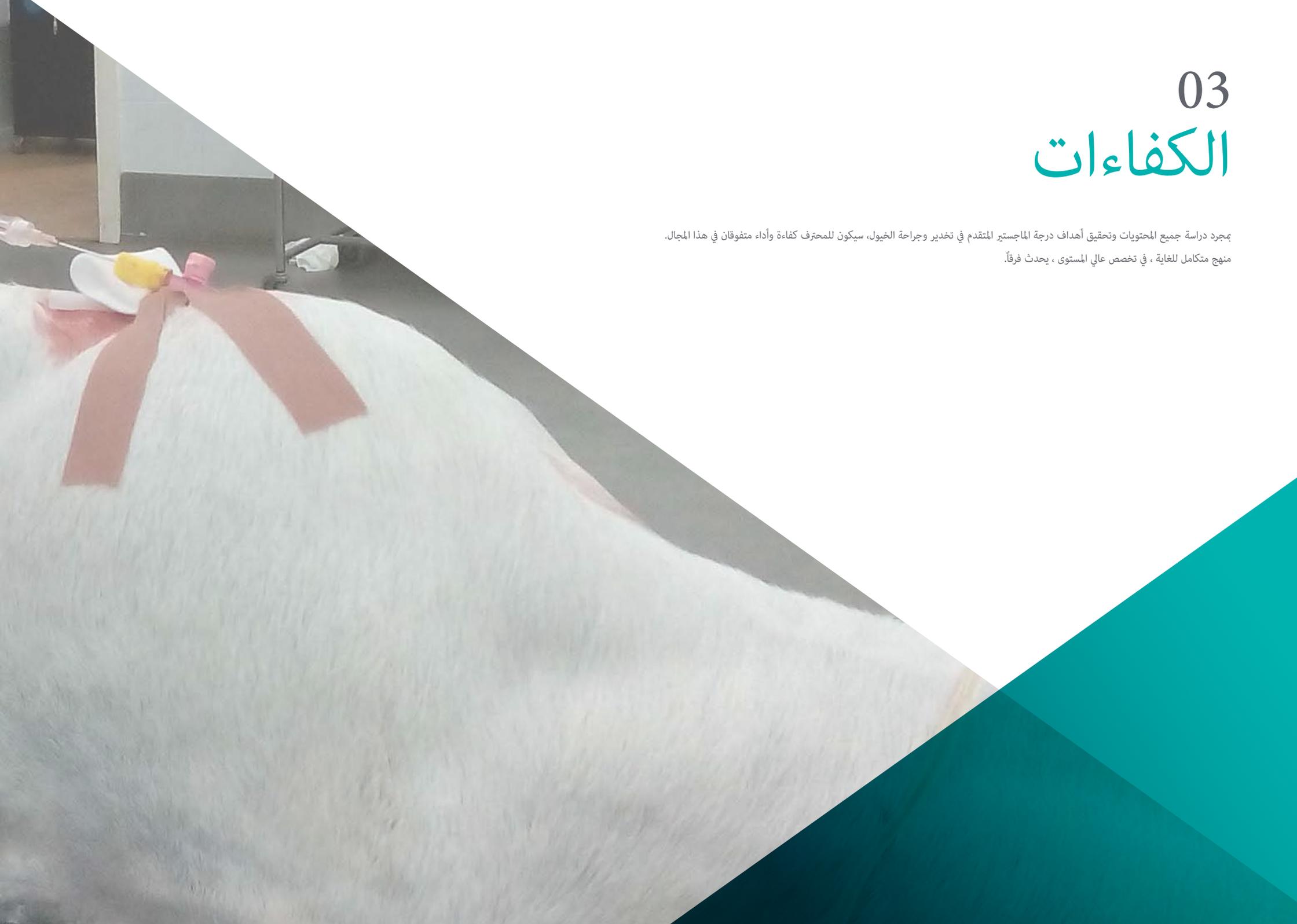
اتخذ الخطوة للإطلاع على أحدث المستجدات في تخدير

وجراحة الخيول"



الكفاءات

بمجرد دراسة جميع المحتويات وتحقيق أهداف درجة الماجستير المتقدم في تخدير وجراحة الخيول، سيكون للمحترف كفاءة وأداء متفوقان في هذا المجال. منهج متكامل للغاية، في تخصص عالي المستوى، يحدث فرقاً.





يتطلب الوصول إلى التميز في أي مهنة جهداً ومثابرة. ولكن قبل كل شيء ، دعم المتخصصين،
الذين يمنحونك الدفعة التي تحتاجها ، بالوسائل والدعم اللازمين. في TECH نضع في خدمتك
كل ما تحتاجه"



الكفاءات العامة



- ♦ اكتساب المعرفة اللازمة لتكون قادراً على تنفيذ نهج التخدير المسبق
- ♦ إعداد خطة تخدير محددة لكل حالة
- ♦ معرفة كيفية استخدام الأدوات اللازمة بشكل فعال
- ♦ معرفة كيفية تنفيذ البروتوكولات الحالية
- ♦ معرفة كيفية تطوير إدارة ما قبل الجراحة
- ♦ معرفة كيفية تطوير الإدارة الجراحية
- ♦ معرفة كيفية تطوير إدارة ما بعد الجراحة
- ♦ إتقان جميع جوانب الرعاية التخديرية للمريض الفردي
- ♦ القدرة على وضع خطط محددة في مواقف محددة مختلفة: الأمراض، عدم التحمل، الحالات الحرجة، إلخ.
- ♦ التعرف على أمراض الخيول
- ♦ إتقان بروتوكولات العمل في كل حالة
- ♦ إتقان بروتوكولات استكشاف الخيول
- ♦ كن مؤهلاً للتصرف في الأماكن التي تسافر إليها
- ♦ تنفيذ مهام عيادة الخيول المتنقلة بكفاءة
- ♦ إصدار التشخيصات المناسبة



الكفاءات المحددة



- ◆ تعرف على كيفية تشخيص مغص الخيول
- ◆ تعامل مع أكثر الحالات تعقيداً وأخفها
- ◆ اتخذ قرارات سريعة في حالات الطوارئ
- ◆ تحديد متى تكون الإحالة إلى المستشفى مناسبة
- ◆ قم بإجراء غذائية مناسبة
- ◆ تحدد ظروف المجموعة وتدخلها
- ◆ تشخيص أمراض الجهاز التنفسي عند الخيول
- ◆ تعرف على أمراض مجرى الهواء العلوي
- ◆ التعرف على أمراض الجهاز التنفسي السفلي
- ◆ توعية المالك بإجراءات الوقاية والكشف المبكر
- ◆ حدد موعداً للعلاجات المناسبة
- ◆ التعرف على أمراض القلب في الخيول
- ◆ تقييم التدايعات السريية للغطس أو عدم انتظام ضربات القلب
- ◆ معرفة التغيرات في نظام القلب والأوعية الدموية
- ◆ تعرف على التغيرات في أمراض الجهاز التنفسي
- ◆ تقنيات وبروتوكولات التشخيص الرئيسية
- ◆ أن يكون على درجة عالية من الكفاءة في تشخيص الأمراض المتعلقة بتكوين الدم والجهاز المناعي
- ◆ جدولة وتفسير الدراسات المختبرية لمكونات الدم
- ◆ التعرف على الصدمة السامة الداخلية ومعالجتها
- ◆ استقرار المريض بسرعة وفعالية خاصة في المواقف التي تهدد حياته
- ◆ قم بتوجيه النظام الغذائي المناسب وتعليم المالك كيفية القيام بذلك
- ◆ تقديم النصائح الغذائية المتقدمة في حالات خاصة
- ◆ تعرف على أحدث التطورات في العلاج بالمضادات الحيوية للخيول
- ◆ تعرف على النباتات الطبية المفيدة في علاج الخيول
- ◆ تشخيص أمراض الجهاز الحركي
- ◆ إتقان تشريح الخيول
- ◆ استخدم التطورات الطبية في المنطقة الحركية للخيول
- ◆ تعرف على نظام غلاف الخيول على مستوى متقدم
- ◆ استخدم الخيارات العلاجية المتاحة لعلاج الجروح وإصابات العضلات والعظام
- ◆ تحقيق التئام الجروح
- ◆ التدخل في إصابات المفاصل والأوتار
- ◆ معالجة الإصابات جراحياً في هذا المجال
- ◆ أداء الإدارة المحيطة بالجراحة
- ◆ التشخيص والتدخل المبكر في التهابات الجهاز العضلي الهيكلي
- ◆ يستخدم في الحالات المناسبة العلاج بالبرقعات وترقيع الجلد
- ◆ تعرف على أورام الجلد
- ◆ قم بإجراء تشخيص مبكر في نفس الوقت
- ◆ كشف وتشخيص ومعالجة أمراض الغدد الصماء
- ◆ التعرف على متلازمة التمثيل الغذائي للخيول
- ◆ تعرف على متلازمة كوشينغ في الخيول



- ◆ معرفة الأماكن الجغرافية التي يوجد فيها انتشار أعلى لهذه المتلازمات
- ◆ تعرف على السلالات الأكثر تضررا
- ◆ حدد مواعيد الاختبارات التشخيصية المناسبة
- ◆ استخدم التقنيات التقليدية والمتقدمة في النهج
- ◆ التعرف على الأمراض العصبية للخيول
- ◆ تمييز الصور المسببة التي تنشأ
- ◆ معرفة العوامل المسببة التي تنشأ عنها
- ◆ اكتشاف ومعالجة حالات العين المبكرة في الخيول
- ◆ تشخيص وعلاج قرح القرنية
- ◆ تشخيص وعلاج التهاب القرنية
- ◆ تشخيص وعلاج الخراجات اللحمية
- ◆ تشخيص وعلاج التهاب القرنية المناعي
- ◆ تشخيص وعلاج انفصال الشبكية
- ◆ تشخيص وعلاج إعتام عدسة العين
- ◆ تشخيص وعلاج الجلوكوما
- ◆ حدد مواعيد الاختبارات التشخيصية المناسبة لكل حالة
- ◆ حضور ولادة الخيول
- ◆ التدخل في اضطرابات الجهاز التناسلي عند ذكور الخيول
- ◆ التدخل في اضطرابات الجهاز التناسلي لإناث الخيول
- ◆ معالجة الأمراض الجراحية
- ◆ مارس التقنيات التقليدية والرائدة
- ◆ كشف وتشخيص والتدخل في نغترات الجهاز البولي
- ◆ جدول الاختبارات التشخيصية وتفسيرها

- ♦ الكشف والتدخل في الأمراض أثناء الحمل والولادة في الخيول
- ♦ إجراء الكشف المبكر عن مشاكل الولادة والمهر
- ♦ إدارة معدات التشخيص المحمولة في الأشعة والموجات فوق الصوتية للولادة والمهر
- ♦ الكشف والتدخل في تنخر العظم في المهور
- ♦ استخدام الأساليب والبروتوكولات الحديثة والمتقدمة
- ♦ إتقان جميع جوانب التهئة والتخدير
- ♦ حمل التخدير والحفاظ عليه وعكسه
- ♦ إجراء العناية والبروتوكولات الخاصة بوحدة العناية المركزة بالمستشفى
- ♦ تعرف على الإدارة الدوائية للخيول الرياضية ، مكافحة المنشطات
- ♦ معالجة القضايا السمية
- ♦ تعرف على جميع جوانب إجراءات القتل الرحيم

هدفنا بسيط للغاية: أن نقدم لك تخصصاً ذو جودة ، مع أفضل نظام تعليمي في الوقت الحالي ، حتى تتمكن من تحقيق التميز في مهنتك"



هيكل ومحتوى الدورة التدريبية

في إطار مفهوم الجودة الشاملة لجامعتنا، نحن فخورون بأن نضع تحت تصرفكم طاقم تدريس على أعلى مستوى، تم اختيارهم لخبرتهم المثبتة في المجال التعليمي. محترفون من مجالات ومهارات مختلفة يشكلون طاقمًا كاملاً متعدد التخصصات. فرصة فريدة للتعلم من الأفضل.





سيوفر لك مدرسوننا خبراتهم وقدراتهم التعليمية ليقدموا لك عملية تخصص
محفزة وخلاقة "



دكتورة. Varela del Arco, Marta

- ♦ رئيس منطقة الحيوانات الكبيرة في مستشفى كومبلوتنس البيطري السريري (UCM)
- ♦ طبيب بيطري سريري في طب الخيول والجراحة والطب الرياضي.
- ♦ يقوم بالتدريس في مختلف برامج البكالوريوس والدراسات العليا ودرجات الماجستير في التخصص الجامعي
- ♦ تشارك بنشاط كمدير لمشاريع نهاية الدرجة في الطب البيطري وكعضو في لجنة تحكم أطروحات الدكتوراه المختلفة
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان بجامعة كومبلوتنسي مدريد (UCM)
- ♦ أستاذ مساعد في قسم طب وجراحة الحيوان في جامعة كولومبيا البريطانية



دكتورة. De la Cuesta Torrado, María

- ♦ طبيب بيطري متخصص في الطب الباطني للخيول
- ♦ عضو اللجنة المنظمة للمؤتمر الثاني عشر للكلية الأوروبية للطب الباطني للخيول (ECEIM)
- ♦ عضو مجلس إدارة الجمعية الإسبانية للعلاج بالأوزون
- ♦ عضو لجنة أطباء الخيول بالكلية الرسمية للأطباء البيطريين في فالنسيا
- ♦ عضو في الرابطة الإسبانية لأخصائيي الطب البيطري للخيول (AVEE)
- ♦ عضو اللجنة العلمية ومنسق الدورات والمؤتمرات في مجال العلاج بالأوزون مدعوماً باعتمادات التعليم المستمر الممنوحة من قبل النظام الصحي الوطني
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الخيول ، جامعة كاردينال هيريرا في فالنسيا



دكتورة. Villalba Orero, María

- ♦ المستشار العلمي لأمراض القلب والأوعية الدموية والرتة بالموجات فوق الصوتية في المركز الوطني لأبحاث القلب والأوعية الدموية
- ♦ دكتوراه في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ ماجستير في العلوم البيطرية من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ ماجستير في طب القلب البيطري
- ♦ الشهادة الأوروبية في أمراض القلب البيطرية (ESVPS)
- ♦ المنشورات العلمية في مجال أمراض القلب والخيول وكذلك في مجال أمراض القلب والأوعية الدموية لدى البشر



هيئة التدريس

دكتورة. Aguirre Pascasio, Carla

- ♦ دكتوراه في الطب البيطري من جامعة مورسيا. بعد الحصول على دبلوم الدراسات المتقدمة
- ♦ شهادة في الطب البيطري من جامعة سانتياغو دي كومبوستيلا
- ♦ متخصص مستقل في الطب الباطني: رأي ثان للزملاء ، إظهار فريق الطبيب البيطري ، بالقطعة في مستشفيات الخيول والتطبيب عن بعد
- ♦ شريك ومدير تنفيذي للمركز البيطري وطب أنيماليكوس والجراحة البيطرية في مورسيا
- ♦ طبيب بيطري إكلينيكي للخيول ، مسؤول عن خدمة الطب الباطني للخيول في المستشفى البيطري السريري بجامعة مورسيا
- ♦ شريك إداري وقيادة بيطرية ميدانية في شركة فريق إيكسور البيطري
- ♦ زمالة في مستشفى كاسال دو ريو للخيول
- ♦ خريجة عليا من TRAGSA لفحص الحيوانات والمزارع

دكتورة. Barba Recreo, Martha

- ♦ دكتوراه في العلوم الطبية الحيوية ، جامعة أوبورن ، ألاباما ، الولايات المتحدة
- ♦ شهادة في الطب البيطري من جامعة سرقسطة
- ♦ دبلوم الكلية الأمريكية للطب الباطني ، الحيوانات الكبيرة
- ♦ تدريب متناوب في طب وجراحة الخيول في جامعة ليون ، فيتاغرو سوب ، فرنسا
- ♦ مقيم في الطب الباطني للخيول ، "J.T". مستشفى فوجان التعليمي للحيوانات الكبيرة " ، جامعة أوبورن ، ألاباما ، الولايات المتحدة
- ♦ أستاذ مساعد في قسم طب وجراحة الحيوان ، كلية الطب البيطري ، جامعة سيو كاردينال هيريرا ، فالنسيا
- ♦ أستاذ وطبيب بيطري متخصص في خدمة الطب الباطني للخيول وباحث مشارك ، "مستشفى ويرز ستر للخيول" ، جامعة جلاسكو ، اسكتلندا ، المملكة المتحدة
- ♦ عيادة الخيول البيطرية المتنقلة ، جريس هيبو ، سانت فنسنت دي ميركوز ، فرنسا

دكتورة. Benito Bernáldez, Irene

- ♦ خريج الطب البيطري. جامعة إكسترمادورا (UEX) ، كلية الطب البيطري في كاسيريس
- ♦ الانتهاء من فترة تدريب في طب وجراحة الخيول في المستشفى البيطري السريري التابع لـ UAB (جامعة برشلونة المستقلة)
- ♦ مستشفى جامعة بريستول للخيول ، مستشفى إحالة الخيول (يديرها الأستاذ الدكتور. أليستير بار) في لانجفورد ، (شمال سومرست) ، المملكة المتحدة ، تحت إشراف وتنسيق السيد هنري ترينين
- ♦ دورة تدريبية عبر الإنترنت حول الأنشطة الإدارية المتعلقة بالعمل والإدارة الإدارية تدرس من قبل أكاديمية لا جلوريتا (دنيا)
- ♦ حضور دورات العلاج بالأوزون في الخيول بتنسيق من ماريا دي لا كويستا وتنظيم SEOT (جمعية العلاج بالأوزون الإسبانية) في فالنسيا
- ♦ حضور الدورات وجلسات التدريب والتحديث التي تقدمها الجامعات الإسبانية

دكتورة. Alonso de Diego, María

- ♦ خدمة الطب الباطني للخيول في المستشفى البيطري السريري في جامعة ألفونسو العاشر الحكيم
- ♦ شهادة إسبانية في عيادة الخيول
- ♦ عضو نقابة الأطباء البيطريين للخيول
- ♦ عضو في الجمعية الإسبانية للعلاج بالأوزون
- ♦ الإقامة في مستشفى جامعة كومبليتينسي بمدريد البيطري السريري
- ♦ عيادة الخيول المتنقلة طبيب بيطري وظفته أطباء بيطريون يعملون لحسابهم الخاص.
- ♦ طبيب بيطري مستقل في عيادة الخيول المتنقلة في مدريد
- ♦ التدريب في عدة مستشفيات في كنتاكي (الولايات المتحدة) في مجال الطب الباطني للخيول
- ♦ أستاذ مساعد بكلية الطب البيطري بجامعة ألفونسو العاشر الصابو

دكتورة. Martín Cuervo, María

- ♦ رئيس قسم الطب الباطني في المستشفى البيطري السريري بجامعة إكسترمادورا
- ♦ دكتور في الطب البيطري من جامعة إكسترمادورا
- ♦ إجازة في الطب البيطري من جامعة قرطبة
- ♦ طبيب بيطري في الاتحاد الدولي للفروسية وعضو في المجلس الأوروبي للتخصص البيطري (EBVS) والكلية الأوروبية للطب الباطني للخيول (ECVIM). عضو في الرابطة الإسبانية لأخصائيي الطب البيطري للخيول (AVEE)
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان بجامعة إكسترمادورا

السيدة. Carriches Romero, Lucia

- ♦ إجازة في الطب البيطري من جامعة ألفونسو العاشر الحكيم
- ♦ دورات تدريبية دورية ومتقدمة للتخصص في الخيليات في مستشفى كومبلوتنسي البيطري السريري
- ♦ عيادة بيطرية متنقلة متخصصة في الطب والجراحة والطوارئ وإنجاب الخيول
- ♦ طبيب بيطري متعاون خارجي تم التعاقد معه من مستشفى كومبلوتنسي البيطري السريري ، جامعة كومبلوتنسي في مدريد (UCM)
- ♦ مساعد ونشر ملصقات في المؤتمرات الوطنية والدولية
- ♦ أستاذ متعاون في التدريس العملي لقسم طب وجراحة الحيوان بجامعة كومبلوتنسي بمدريد (UCM)

Cervera Saiz, Álvaro

- ♦ طبيب بيطري إكلينيكي للخيول في العيادات الخارجية بشركة "MC الخيول البيطرية"
- ♦ تخرج في الطب البيطري من جامعة فالنسيا الكاثوليكية "سان فيسنتي مارتير"
- ♦ حضور دورات ومؤتمرات محددة في مجال الفروسية لمجموعة HUMECO
- ♦ حضور الدورات وجلسات التدريب والتحديث التي تقدمها الجامعات الإسبانية
- ♦ التعاون كمدرس عملي خلال فترة التدريب في جامعة كاردينال هيريرا
- ♦ يقيم في مستشفيات مرجعية في المملكة المتحدة ، تحت إشراف متخصصين في طب وجراحة الخيول مثل لويس روبيو وفرناندو مالالانا وماركو ماركيتيلي
- ♦ تدريب في طب وجراحة الخيول في المستشفى البيطري السريري بجامعة كاردينال هيريرا

دكتورة. Domínguez, Mónica

- ♦ طبيب بيطري إكلينيكي للخيول متخصص في الطب الباطني والإنجاب
- ♦ طبيب بيطري إكلينيكي لخدمة الإنجاب في مستشفى كومبلوتنسي البيطري السريري (HCVC)
- ♦ شهادة في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنسي بمدريد (UCM)
- ♦ درجة الماجستير الرسمية في العلوم البيطرية (UCM)
- ♦ الشهادة الإسبانية في عيادة الخيول (CertEspCEq).
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان بجامعة كومبلوتنسي بمدريد (UCM)
- ♦ متعاون في التدريس العملي لقسم طب وجراحة الحيوان بجامعة كومبلوتنسي بمدريد (UCM)
- ♦ خبرة في التدريس في تدريب المساعد الفني البيطري (ATV) في الأكاديميات الخاصة (IDEA ، مدريد) ودورات أخرى في مركز COVECA (مركز تكاثر الخيول ، توليدو)

دكتورة. Forés Jackson, Paloma

- ♦ دكتوراه في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ نائب العميد للطلاب والتوجيه المهني (كلية الطب البيطري ، جامعة كومبلوتنسي مدريد)
- ♦ عضو في خدمة طب الخيول في مستشفى كومبلوتنسي البيطري السريري (HCVC)
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ أستاذ قسم طب وجراحة الحيوان في جامعة كولومبيا البريطانية
- ♦ قسم أمراض الحيوان الثاني لكلية الطب البيطري في UCM
- ♦ كلية الطب البيطري ، قسم العلوم السريرية الحيوانية الكبيرة ، جامعة غينزفيل ، فلوريدا

دكتورة. Gómez Lucas, Raquel

- ♦ دكتور في الطب البيطري متخصص في الأنواع الكبيرة
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ دبلوم الكلية الأمريكية للطب الرياضي للخيول وإعادة التأهيل (ACVSMR)
- ♦ رئيس قسم الطب الرياضي والتصوير التشخيصي لمنطقة الحيوانات الكبيرة بالمستشفى البيطري السريري بجامعة ألفونسو العاشر الحكيم

Goyoaga Elizalde, Jaime

- ♦ رئيس قسم جراحة الخيول بمستشفى كومبلوتنس البيطري السريري (UCM)
- ♦ تخرج في الطب البيطري
- ♦ في جامعة برن ، ألمانيا (عيادة دكتور كروناو البيطرية) والولايات المتحدة (جامعة جورجيا)
- ♦ أستاذ في درجة الماجستير في الطب والصحة وتحسين الحيوان. تصوير تشخيصي. قرطبة
- ♦ مدرس خبير في العلاج الطبيعي وقواعد التأهيل الحيواني. جامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ مدير مشارك وأستاذ ماجستير "طب وجراحة الخيول". تحسين المستوى الدولي
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان بكلية الطب البيطري بجامعة
- ♦ مدرس علم الأمراض الطبي والتغذية ، الجراحة الخاصة للحيوانات الكبيرة ، أمراض وعيادة الخيول ، الاستشفاء ، الطوارئ والعناية المركزة في عيادة الخيول ، الأشعة والتصوير التشخيصي

Iglesias García, Manuel د.

- ♦ جراح في المستشفى البيطري بجامعة إكستريمادورا
- ♦ دكتوراه من جامعة ألفونسو العاشر الحكيم
- ♦ شهادة في الطب البيطري من جامعة ألفونسو العاشر الحكيم مدريد

دكتورة. León Marín, Rosa

- ♦ طبيب بيطرية متخصصة في طب أسنان الخيول.
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ دكتوراه في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد بتقدير "ممتاز مع درجة شرف"
- ♦ مدرس خارجي لمادة "الإقامات" ، تدريب داخلي لطلاب المرحلة الثانية بكلية الطب البيطري بجامعة كومبلوتنسي مدريد ، وجامعة ألفونسو العاشر إل سابيو في مدريد ، وجامعة سيو كاردينال هيريرا في فالنسيا
- ♦ دورات "فني رياضات الفروسية" لاتحاد مدريد للفروسية ، دورات تدريبية للمحترفين في إدارة خيول السباق
- ♦ أستاذ في دورات الدراسات العليا في إعادة التأهيل البيطري في عيادة الخيول. I.A.C.E.S. دورات متخصصة في ركوب الخيل العلاجي وخبير في العلاج الطبيعي وأسس إعادة تأهيل الحيوانات في كلية الطب البيطري بجامعة كومبلوتنسي مدريد

López San Román, Javier د.

- ♦ دكتور في الطب البيطري متخصص في الأنواع الكبيرة
- ♦ بكالوريوس الطب البيطري (تخصص الطب والصحة)
- ♦ شهادة في الطب البيطري. منظمات: كلية الطب البيطري. جامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ دكتوراه اعتراف بالكفاية البحثية. برنامج الجراحة والإنجاب. قسم علم أمراض الحيوان II. كلية الطب البيطري. جامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ دبلوم الكلية الأوروبية للجراحين البيطريين

د. Manso Díaz, Gabriel

- ♦ طبيب بيطري إكلينيكي في خدمة التصوير التشخيصي في مستشفى كومبلوتنس البيطري السريري (HCVC)
- ♦ تخرج في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس بمدريد وحصل على الجائزة الوطنية الاستثنائية
- ♦ دكتوراه من UCM التي حصل معها على التنويه الأوروبي وجائزة الدكتوراه الاستثنائية
- ♦ ماجستير في البحث في العلوم البيطرية
- ♦ أستاذ مساعد دكتوراه في قسم طب وجراحة الحيوان بجامعة كومبلوتنس بمدريد (UCM)
- ♦ متعاون في التدريس العملي في قسم طب وجراحة الحيوان (UCM)
- ♦ أستاذ مساعد دكتور في قسم طب وجراحة الحيوان في UCM
- ♦ متحدث منتظم في الدورات وورش العمل والمؤتمرات في مجال التصوير التشخيصي للخيل

دكتورة. Marín Baldo Vink, Alexandra

- ♦ رئيس خدمة الاستشفاء للحيوانات الكبيرة في المستشفى البيطري السريري بجامعة ألفونسو العاشر الحكيم
- ♦ شهادة في الطب البيطري من جامعة مورسيا
- ♦ أتم السنة الأولى من الدورة الثالثة. دبلوم الدراسات العليا المعتمد حاليا. الطب والتناسل الحيواني. جامعة مورسيا
- ♦ خدمة الاستشفاء للخيل في المستشفى البيطري السريري بجامعة ألفونسو العاشر الحكيم
- ♦ أستاذ بكلية الطب البيطري بجامعة ألفونسو العاشر الحكيم
- ♦ التدريب في عدة مستشفيات في إسبانيا في مجال الحيوانات الكبيرة
- ♦ منحة دراسية في قسم جراحة الخيل والمستشفى البيطري للحيوانات الكبيرة بجامعة مورسيا

د. Muñoz Morán, Juan Alberto

- ♦ دكتوراه في العلوم البيطرية متخصص في الأنواع الكبيرة
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- ♦ دبلوم الكلية الأوروبية للجراحين البيطريين
- ♦ أستاذ جراحة الحيوانات الكبيرة في جامعة بريتوريا البيطرية ، جنوب إفريقيا
- ♦ رئيس برنامج الإقامة في جراحة الخيل في جامعة بريتوريا البيطرية بجنوب إفريقيا
- ♦ رئيس قسم جراحة الحيوانات الكبيرة وأستاذ جامعي في جامعة ألفونسو العاشر الحكيم ، مدريد
- ♦ جراح في مستشفى أزنالكولار للخيل في إسبيلية



دكتورة. Rodríguez Hurtado, Isabel

- ♦ أخصائي أمراض الباطنة لدى الخيول
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ دبلوم الكلية الأمريكية للطب الباطني البيطري (ACVIM)
- ♦ تدريب وإقامة في الطب الباطني للخيول في جامعة أوبورن (الولايات المتحدة الأمريكية).
- ♦ ماجستير في العلوم الطبية الحيوية
- ♦ درجة الماجستير في منهجية البحث في العلوم الصحية
- ♦ أستاذ ومنسق مادة "علم الأمراض الطبية" و "التغذية" لدرجة الطب البيطري (جامعة ألفونسو العاشر الحكيم- UAX ، مدريد)
- ♦ أستاذ ماجستير الطب الباطني للخيول بجامعة ألفونسو العاشر الحكيم
- ♦ رئيس خدمة الطب الباطني للخيول (UAX)

دكتورة. Santiago Llorente, Isabel

- ♦ دكتوراه في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ أستاذ في جامعة لوسوفونا في لشبونة (البرتغال) في قسم علم الأمراض الطبي السريري II
- ♦ تركز حياتها المهنية على عيادات وأبحاث الخيول ، وتعمل حاليًا كطبيبة بيطرية متعاقدة في مجال الحيوانات الكبيرة في مستشفى كومبلوتنس السريري البيطري بجامعة كومبلوتنسي في مدريد
- ♦ رئيس قسم الطب الباطني للخيول وعضو خدمة التخدير في مستشفى كومبلوتنسي البيطري في جامعة كومبلوتنسي مدريد

دكتورة. Salazar Nussio, Verónica

- ♦ دكتوراه في الطب من جامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ دبلوم الكلية الأمريكية للتخدير والتسكين البيطري
- ♦ دبلوم معترف به من الكلية الأوروبية للتخدير والتسكين البيطري
- ♦ كانت حياتها المهنية أكاديمية بشكل أساسي كأستاذة التخدير البيطري والتسكين في مختلف الجامعات والمراكز المرجعية في مختلف البلدان مثل الولايات المتحدة وإسبانيا والمملكة المتحدة
- ♦ مدرب معتمد من RECOVER في دعم الحياة الأساسي والمتقدم ، وهو اللقب الممنوح من الكلية الأمريكية للطوارئ والعناية المركزة. وبالمثل ، منذ نفس العام ، أصبحت منقذة معتمدة من قبل RECOVER في أساسيات دعم الحياة الأساسية والمتقدمة



د. Arenillas Baquero, Mario

- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ دبلوم الدراسات المتقدمة
- ♦ دكتور في الطب البيطري في
- ♦ أستاذ مشارك في التدوير السريري لموضوع "التخدير" في الدرجة البيطرية في كلية الطب البيطري في جامعة كومبلوتنسي مدريد

د. Montefiori, Filippo

- ♦ طبيب تخدير بيطري في خدمة التخدير والجراحة البيطرية المتنقلة في مدريد
- ♦ تخرج في الطب البيطري من جامعة بارما (إيطاليا)
- ♦ أستاذ تخدير وتسكين الحيوانات الصغيرة والكبيرة في كلية الطب البيطري بجامعة إدنبرة (المملكة المتحدة)
- ♦ متعاون في التدريس العملي في كلية الطب البيطري بجامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ متعاون فخري في كلية الطب البيطري بجامعة كومبلوتنسي مدريد

دكتورة. Rioja, Eva

- ♦ دكتوراه في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ دكتوراه في العلوم البيطرية من جامعة جيلف (كندا)
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ دبلوم الكلية الأمريكية للتخدير والتسكين البيطري
- ♦ دبلوم معترف به من الكلية الأوروبية للتخدير والتسكين البيطري
- ♦ كانت مسيرتها المهنية أكاديمية بشكل أساسي كأستاذة التخدير البيطري وتسكين الألم في جامعات مختلفة في بلدان مختلفة مثل كندا وجنوب إفريقيا والمملكة المتحدة

د. Troya Portillo, Lucas

- ♦ خدمة الطب الباطني والتخدير ، وحدة الخيول ، مستشفى كينيك البيطري
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ دبلوم دراسات عليا في عيادة الخيول في جامعة برشلونة المستقلة
- ♦ حاصل على درجة الماجستير في عيادة مستشفى الخيول بجامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان بجامعة برشلونة المستقلة ، يقوم بتدريس الطب الباطني للخيول
- ♦ أستاذ في معهد الدراسات التطبيقية (IDEA- مدريد)
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان في جامعة برشلونة المستقلة.
- ♦ إقامة التدريب في مختلف المراكز الوطنية والأوروبية.
- ♦ عضو في الرابطة الإسبانية لأخصائيي الطب البيطري للخيول (AVEE)

د. Viscasillas, Jaime

- ♦ طبيب بيطري
- ♦ شهادة في الطب البيطري من جامعة سرقسطة
- ♦ حاصل على ماجستير خاص في التخدير البيطري من جامعة كومبلوتنسي مدريد عام 2003
- ♦ دبلوم الكلية الأوروبية للتخدير والتسكين البيطري (ECVAA)
- ♦ أستاذ التخدير البيطري المشارك بكلية الطب البيطري بجامعة سرقسطة

دكتورة. Valero, Marta

- ♦ طبيب بيطري في قسم طب وجراحة الحيوان الكبير في المستشفى السريري الجامعي التابع لجامعة إكسترمادورا
- ♦ تخرج في الطب البيطري من جامعة مورسيا
- ♦ ماجستير في الطب وجراحة الحيوانات الكبيرة من جامعة إكسترمادورا
- ♦ متعاون في التدريس العملي لموضوع عيادة الحيوانات الكبيرة بجامعة إكسترمادورا

دكتورة. Bercebal, Lucía

- ♦ طبيب بيطري داخلي ، متناوب في عيادة الخيول في مستشفى كومبلوتنسي البيطري السريري ، مدريد
- ♦ تخرج في الطب البيطري وعلوم تربية الحيوانات من جامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ دورة "مدير مرافق التشخيص الإشعاعي البيطري" - الكلية الرسمية للأطباء البيطريين في مدريد
- ♦ الدورة التدريبية "10 Vets with Horse Power: الحدث الافتراضي 21" - Vets with Horse Power
- ♦ دورة "تشخيص العرج في CDE" - أكاديمية EquiVet

دكتورة. Villalba, Marta

- ♦ التعاون كسفير للمستشفى السريري البيطري كومبلوتنسي (HCVC)
- ♦ خريج في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ تدريب مؤتمر كومبلوتنسي على عيادة الخيول: طب عيون الخيول ، التصوير التشخيصي للعمود الفقري العنقي والتخدير الموضعي وإجراءات المحطة في الخيول

دكتورة. Pérez Jiménez - Arellano, Rocío

- ♦ مستشفى كومبلوتنسي البيطري السريري - تدريب دوري في عيادة الخيول
- ♦ خريج في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ مؤتمر تحديث الخيول لحديثي الولادة
- ♦ مؤتمر كومبلوتنسي في عيادة الخيول: o التخدير الموضعي في الحصان

دكتورة. Roquet Carne, Imma

- ♦ جراح بيطري في أسبانيا والبرتغال
- ♦ شهادة في الطب البيطري من جامعة برشلونة المستقلة
- ♦ ماجستير في العلوم البيطرية بجامعة ساسكاتشوان (كندا)
- ♦ أستاذ للعديد من الماجستيرات في عيادة الخيول في جامعة إكسترمادورا وجامعة برشلونة المستقلة
- ♦ أستاذ الجراحة بجامعة لوسوفانا

د. Jiménez, Alberto

- ♦ طبيب بيطري داخلي في قسم الحيوانات الكبيرة في المستشفى البيطري السريري بجامعة إكسترمادورا
- ♦ تخرج في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ التدريس والإشراف على طلاب قسم الجراحة
- ♦ من الحيوانات الكبيرة وطلاب الدورة السريرية لكلية الطب البيطري بجامعة إكسترمادورا

دكتورة. Peña Cadahía, Celia

- ♦ طبيب بيطري إكلينيكي في مركز يوروكان البيطري
- ♦ تخدير الحصان مستشفى فيرجن دي لاس نيفس البيطري السريري
- ♦ شهادة في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنسي بخبرة التدريس في مدريد
- ♦ أستاذ متعاون في الطب والجراحة في مجال الحيوانات الكبيرة في الخبرة المهنية بجامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ التخدير في حالات الطوارئ المستشفى البيطري السريري في قسم الحيوانات الكبيرة التابع لجامعة كومبلوتنسي مدريد

دكتورة. Ruiz García, Gemma

- ♦ طبيب بيطري داخلي في قسم الخيول في HCVC
- ♦ خريج في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ مدير مرافق التشخيص الإشعاعي
- ♦ طالب متعاون في خدمة طب وجراحة الخيول في HCVC

هيكل ومحتوى الدورة التدريبية

تم تطوير محتويات هذا الماجستير المتقدم من قبل خبراء مختلفين في هذه الدورة ، لغرض واضح: ضمان حصول الطلاب على كل واحدة من المهارات اللازمة ليصبحوا خبراء حقيقيين في هذا المجال.

خلال جدول الأعمال، سيخوض المحترف في مجالين من مجالات الاهتمام لهذا الماجستير المتقدم؛ التخدير والجراحة للحيوانات الصغيرة. سيتم تطوير كلا المجالين بشكل مستقل، ولكن منسقين، من خلال جميع نماذج التدخل الممكنة التي قد يجد المحترف نفسه فيها.

من خلال تطوير مجزأ بطريقة جيدة ، ستتمكن من الوصول إلى المعرفة
الأكثر تقدماً في الوقت الحالي في تخدير وجراحة الخيول”



وحدة 1. علم وظائف الأعضاء المطبق على التخدير في الأنواع الكبيرة

- 1.1 علم وظائف الأعضاء المطبق على التخدير
 - 1.1.1 مقدمة
 - 1.1.2 تاريخ التخدير في الأنواع الكبيرة
- 1.2 فسيولوجيا الجهاز القلبي الوعائي في الخيل
 - 1.2.1 تشريح القلب
 - 1.2.2 الفيزيولوجيا الكهربية للقلب
 - 1.2.3 وظيفة القلب الميكانيكية
 - 1.2.4 نظام الأوعية الدموية
- 1.3 فسيولوجيا الجهاز التنفسي في الحصان I
 - 1.3.1 تشريح الجهاز التنفسي
 - 1.3.2 التهوية الرئوية
- 1.4 فسيولوجيا الجهاز التنفسي في الحصان II
 - 1.4.1 الدورة الدموية الرئوية
 - 1.4.2 تبادل الغازات
 - 1.4.3 مراقبة التنفس
- 1.5 الجهاز الهضمي في الحصان
 - 1.5.1 تشريح الجهاز الهضمي
 - 1.5.2 التحكم الهرموني والعصبي لوظيفة الجهاز الهضمي
- 1.6 الجهاز الكلوي في الحصان
 - 1.6.1 تشريح الجهاز الكلوي
 - 1.6.2 تكوين البول
 - 1.6.3 آثار التخدير على وظائف الكلى
- 1.7 الجهاز العصبي في الحصان
 - 1.7.1 تشريح الجهاز العصبي المركزي
 - 1.7.2 تشريح الجهاز العصبي المحيطي
 - 1.7.3 الوظيفة العصبية
 - 1.7.4 تقييم الوظيفة العصبية أثناء التخدير
- 1.8 الجهاز العصبي اللاإرادي والضغط المرتبط بالتخدير
 - 1.8.1 الجهاز العصبي اللاإرادي
 - 1.8.2 استجابة الإجهاد المرتبطة بالتخدير

- 1.9 تشريح ووظائف أعضاء المجترات الصغيرة والكبيرة
 - 1.9.1 التشريح التطبيقي للمجترات الكبيرة
 - 1.9.2 علم وظائف الأعضاء التطبيقي للمجترات الكبيرة
 - 1.9.3 التشريح التطبيقي للمجترات الصغيرة
 - 1.9.4 علم وظائف الأعضاء التطبيقي للمجترات الصغيرة
- 1.10 علم التشريح وعلم وظائف الأعضاء للخنازير و الإبل
 - 1.10.1 تشريح الخنازير التطبيقي
 - 1.10.2 علم وظائف أعضاء الخنازير التطبيقي
 - 1.10.3 تشريح الإبل التطبيقي
 - 1.10.4 علم وظائف أعضاء الإبل التطبيقي

وحدة 2. التقييم والتخضير قبل التخدير التسكين في الأنواع الكبيرة

- 2.1 الفحص البدني وتحليل الدم
- 2.2 مخاطر التخدير والتخضير قبل التخدير في مريض الخيول
- 2.3 علم العقاقير عن طريق الحقن في الخيول
 - 2.3.1 مفاهيم مهمة عن الحركة الدوائية
 - 2.3.2 مفاهيم مهمة في الديناميكا الدوائية
 - 2.3.3 العوامل الفسيولوجية والمرضية التي تغير الخصائص الدوائية
 - 2.3.4 تفاعلات الأدوية
 - 2.3.5 طرق الإدارة
- 2.4 الفينوثيازين
 - 2.4.1 آلية العمل
 - 2.4.2 علم العقاقير
 - 2.4.3 الاستخدام السريري والتضاد
 - 2.4.4 المضاعفات والآثار السلبية
- 2.5 البنزوديازيبينات
 - 2.5.1 آلية العمل
 - 2.5.2 علم العقاقير
 - 2.5.3 الاستخدام السريري والتضاد
 - 2.5.4 المضاعفات والآثار السلبية

- 3.3 البريوفول ، الفاكسالون ، إيتوميديت
 - 3.3.1 علم العقاقير
 - 3.3.2 الآثار الجانبية
 - 3.3.3 المضاعفات الدوائية
 - 3.3.4 الجرعات والبروتوكولات
- 3.4 البنزوديازيبينات والجوايفينسين
 - 3.4.1 علم العقاقير
 - 3.4.2 الآثار الجانبية
 - 3.4.3 المضاعفات الدوائية
 - 3.4.4 الجرعات والبروتوكولات
- 3.5 تقنيات الإزالة الرئيسية في مريض الخيول
- 3.6 التنبيب الرغامي ، التنبيب الأنفي الرغامي وفغر الرغامي في مريض الخيول
- 3.7 العواقب الفسيولوجية لاختلاف استلقاء وتبطين الأطراف ووضعها في مريض الخيول
- 3.8 خصائص فترة الحث في المجترات الكبيرة والصغيرة
 - 3.8.1 عوامل تحفيز علم الأدوية
 - 3.8.2 تقنيات الإزالة
 - 3.8.3 تقنيات التنبيب
- 3.9 خصائص فترة الحث في الإبل والخنازير
 - 3.9.1 عوامل تحفيز علم الأدوية
 - 3.9.2 تقنيات الإزالة
 - 3.9.3 تقنيات التنبيب
- 3.10 وضع مريض المجترات والخنازير والجمل بعد التحريض

وحدة 4. التخدير العام والمعدات في الأنواع الكبيرة

- 4.1 معدات التخدير (I)
 - 4.1.1 آلة التخدير
 - 4.1.2 دائرة دائرية
- 4.2 معدات التخدير (II)
 - 4.2.1 التهوية الميكانيكية
 - 4.2.2 صمام الطلب

- 2.6 ناهضات مستقبلات ألفا 2- الأدرينالية
 - 2.6.1 آلية العمل
 - 2.6.2 علم العقاقير
 - 2.6.3 الاستخدام السريري والتضاد
 - 2.6.4 المضاعفات والآثار السلبية
- 2.7 المواد الأفيونية
 - 2.7.1 آلية العمل
 - 2.7.2 علم العقاقير
 - 2.7.3 الاستخدام السريري والتضاد
 - 2.7.4 المضاعفات والآثار السلبية
- 2.8 التخدير للإجراءات في المحطة
 - 2.8.1 أنواع الإجراءات
 - 2.8.2 الأهداف السريرية
 - 2.8.3 طرق الإدارة
 - 2.8.4 التركيبات الموصوفة
- 2.9 التقييم والتحضير المخدر للحيوانات المجترة الخنازير والإبل
- 2.10 الخصائص الدوائية لمريض المجتر والخنازير الإبل
 - 2.10.1 المجترات الصغيرة
 - 2.10.2 المجترات الكبيرة
 - 2.10.3 الخنازير
 - 2.10.4 الإبل

وحدة 3. تحريض التخدير العام في الأنواع الكبيرة

- 3.1 التخدير التفارقي (الكيثامين)
 - 3.1.1 علم العقاقير
 - 3.1.2 الآثار الجانبية
 - 3.1.3 المضاعفات الدوائية
 - 3.1.4 الجرعات والبروتوكولات
- 3.2 الباربيتورات (ثيوبنتال)
 - 3.2.1 علم العقاقير
 - 3.2.2 الآثار الجانبية
 - 3.2.3 المضاعفات الدوائية
 - 3.2.4 الجرعات والبروتوكولات

وحدة 5. الرصد في الأنواع الأكبر

- 4.3. ملحة عامة عن التخدير عن طريق الاستنشاق
- 4.3.1. الحرائك الدوائية لعوامل الاستنشاق (الامتصاص ، التوزيع ، التمثيل الغذائي ، الإخراج ، الخصائص الفيزيائية والكيميائية)
- 4.3.2. الديناميكيات الدوائية لعوامل الاستنشاق (تأثيرات الجهاز العصبي المركزي ، تأثيرات القلب والأوعية الدموية والجهاز التنفسي ، تأثيرات أخرى)
- 4.3.3. عوامل الاستنشاق المهلجنة
- 4.3.3.1. إيزوفلورين
- 4.3.3.2. سيفوفلوران
- 4.4. التخدير الجزئي والكلي في الوريد (بيفا وتيفا)
- 4.4.1. العوامل القابلة للحقن المستخدمة والتقنيات
- 4.5. حاصرات عصبية عضلية.
- 4.5.1. آلية العمل
- 4.5.2. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
- 4.5.3. المتابعة
- 4.5.4. علم الأدوية من عوامل الانعكاس
- 4.6. التخدير العام في الأنواع الأخرى (المجترات الصغيرة والكبيرة ، الخنازير و الإبل)
- 4.7. التهوية الميكانيكية
- 4.7.1. ميكانيكا الجهاز التنفسي
- 4.7.2. عواقب MV
- 4.7.3. معايير التهوية
- 4.8. التهوية الميكانيكية في الأنواع الأخرى (المجترات الصغيرة والكبيرة ، الخنازير و الإبل)
- 4.9. الانتعاش بعد التخدير.
- 4.9.1. تقنيات الاسترداد
- 4.9.2. تحضير المريض
- 4.9.3. تحضير الصندوق
- 4.10. الانتعاش بعد التخدير (المجترات الصغيرة والكبيرة ، الخنازير و الإبل)
- 5.1. سجل التخدير
- 5.2. مراقبة عمق التخدير
- 5.3. مراقبة حالة CV والدورة الدموية (I)
- 5.3.1. المراقبة السريرية
- 5.3.2. تخطيط القلب الكهربائي
- 5.4. مراقبة حالة CV والدورة الدموية (II)
- 5.4.1. ضغط الدم غير المباشر
- 5.4.1.1. قياس الذبذبات
- 5.4.1.2. دوبلر
- 5.4.2. ضغط الدم المباشر
- 5.5. مراقبة حالة الأوكسجين (I)
- 5.5.1. المراقبة السريرية
- 5.5.2. غازات الدم في الشرايين (PaO2)
- 5.6. مراقبة حالة الأوكسجين (II)
- 5.6.1. قياس النبض
- 5.7. مراقبة حالة التهوية (I)
- 5.7.1. المراقبة السريرية
- 5.7.2. غازات الدم في الشرايين (PaCO2)
- 5.8. مراقبة حالة التهوية (II)
- 5.8.1. كابنوغرافيا
- 5.9. أنواع أخرى من المراقبة
- 5.9.1. الحرارة
- 5.9.2. الجلوكوز
- 5.9.3. اللاكتات
- 5.9.4. الأيونات
- 5.9.5. محفز عصبي
- 5.9.6. أخرى
- 5.10. الرصد في الأنواع الأخرى (المجترات الصغيرة والكبيرة، الخنازير و الإبل)
- 5.10.1. مراقبة خاصة في المجترات الصغيرة
- 5.10.2. خصوصيات في المراقبة في المجترات الكبيرة
- 5.10.3. خصوصيات في المراقبة في الخنازير
- 5.10.4. خصوصيات في المراقبة في الإبل

وحدة 6. التسكين في الأنواع الكبيرة

- 6.1 تعريف الألم والفيزيولوجيا المرضية للألم
 - 6.1.1 تعريف الألم
 - 6.1.2 أنواع الألم
 - 6.1.3 الفيزيولوجيا المرضية للألم
 - 6.1.3.1 مستقبلات الألم
 - 6.1.3.2 محاور
 - 6.1.3.3 الناقلات العصبية
 - 6.1.3.4 مسار الإحساس بالألم
- 6.2 تسكين متعدد الوسائط ووقائي
 - 6.2.1 التسكين السريري
 - 6.2.2 تسكين متعدد الوسائط
 - 6.2.3 تسكين وقائي
- 6.3 عواقب الألم غير المعالج
- 6.4 أنظمة كشف الألم
 - 6.4.1 علامات فسيولوجية
 - 6.4.2 مقياس ألم الخيول
 - 6.4.3 مقياس الألم في الأنواع الأخرى
- 6.5 المواد الأفيونية
 - 6.5.1 علم العقاقير
 - 6.5.2 الآثار الجانبية
 - 6.5.3 المضاعفات الدوائية
 - 6.5.4 الاستخدام السريري
- 6.6 مضادات الالتهاب غير الستيرويدية
 - 6.6.1 علم العقاقير
 - 6.6.2 الآثار الجانبية
 - 6.6.3 المضاعفات الدوائية
 - 6.6.4 الاستخدام السريري
- 6.7 عملاء O2 تنافر
 - 6.7.1 علم العقاقير
 - 6.7.2 الآثار الجانبية
 - 6.7.3 المضاعفات الدوائية
 - 6.7.4 الاستخدام السريري



- 6.8. الكيتامين و الليدوكائين
- 6.8.1. الكيتامين
- 6.8.1.1. علم العقاقير
- 6.8.1.2. الآثار الجانبية
- 6.8.1.3. المضاعفات الدوائية
- 6.8.1.4. الاستخدام السريري
- 6.8.2. يدوكائين
- 6.8.2.1. علم العقاقير
- 6.8.2.2. الآثار الجانبية
- 6.8.2.3. المضاعفات الدوائية
- 6.8.2.4. الاستخدام السريري
- 6.9. آخرون: جابانتين ، أمانتادين ، أميتريتيلين ، ترامادول ، باراسيتامول
- 6.9.1. جابانتين
- 6.9.1.1. علم العقاقير
- 6.9.1.2. الآثار الجانبية
- 6.9.1.3. المضاعفات الدوائية
- 6.9.1.4. الاستخدام السريري
- 6.9.2. أمانتادين
- 6.9.2.1. علم العقاقير
- 6.9.2.2. الآثار الجانبية
- 6.9.2.3. المضاعفات الدوائية
- 6.9.2.4. الاستخدام السريري
- 6.9.3. أميتريتيلين
- 6.9.3.1. علم العقاقير
- 6.9.3.2. الآثار الجانبية
- 6.9.3.3. المضاعفات الدوائية
- 6.9.3.4. الاستخدام السريري
- 6.9.4. ترامادول
- 6.9.4.1. علم العقاقير
- 6.9.4.2. الآثار الجانبية
- 6.9.4.3. المضاعفات الدوائية
- 6.9.4.4. الاستخدام السريري
- 6.9.5. باراسيتامول
- 6.9.5.1. علم العقاقير
- 6.9.5.2. الآثار الجانبية
- 6.9.5.3. المضاعفات الدوائية
- 6.9.5.4. الاستخدام السريري
- 6.10. علم العقاقير من المسكنات في الأنواع الأخرى (المجتزات الصغيرة والكبيرة، الخنازير و الإبل)
- 6.10.1. خصائص علم الأدوية المسكن في المجتزات الصغيرة
- 6.10.2. خصائص علم الأدوية المسكن في المجتزات الكبيرة
- 6.10.3. خصوصيات علم الأدوية المسكن في الخنازير
- 6.10.4. خصوصيات علم الأدوية المسكن في الإبل

وحدة 7. التخدير الموضوعي في الأنواع الكبيرة

- 7.1. علم عقاقير التخدير الموضوعي
- 7.1.1. آلية العمل
- 7.1.2. الاختلافات السريرية
- 7.1.3. مضاعفات
- 7.1.4. المواد المساعدة
- 7.2. الأدوات والمواد
- 7.2.1. الإبر
- 7.2.2. محفز عصبي
- 7.2.3. الموجات الصوتية
- 7.3. الكتل المحلية للرأس (I)
- 7.3.1. إحصار الفك العلوي
- 7.3.2. إحصار تحت الحجاج
- 7.3.3. إحصار الفك السفلي
- 7.3.4. إحصار ذقني
- 7.4. الكتل المحلية للرأس (II)
- 7.4.1. إحصار خَلْفِ المَقْلَة / محيط المَقْلَة
- 7.4.2. إحصار الجفون
- 7.4.3. إحصار جفني أذني
- 7.4.4. إحصار سمعي
- 7.4.5. إحصار عنقي

8.2	المضاعفات في التمهيدي والتحريري I
8.2.1	الحقن داخل الثرايين وحول الأوعية الدموية
8.2.2	تفاعلات تأقية
8.2.3	الانتصاب المستمر بسبب المخدرات
8.2.4	التخدير / الحث غير الكامل أو غير الكافي
8.3	المضاعفات في التمهيدي والتحريري II
8.3.1	نقص التهوية
8.3.2	عدم القدرة على التنبيب / الصدمة الحنجرية
8.3.3	انخفاض ضغط الدم
8.4	مضاعفات الصيانة I
8.4.1	نقص الأكسجة في الدم
8.4.2	انخفاض ثنائي أكسيد الكربون في الدم
8.4.3	مستوى التخدير غير الكافي والخطط المتناوبة
8.4.4	ارتفاع الحرارة الخبيث
8.5	مضاعفات الصيانة II
8.5.1	انخفاض ضغط الدم
8.5.2	ارتفاع ضغط الدم
8.5.3	نزف
8.5.4	التغيرات في معدل ضربات القلب والإيقاع
8.6	مضاعفات التعافي I
8.6.1	نقص تأكسج الدم / فرط ثنائي أكسيد الكربون
8.6.2	وذمة أنفية
8.6.3	انسداد مجرى الهواء
8.6.4	وذمة رئوية
8.6.5	الكسور وتلف الأنسجة الرخوة
8.6.6	اعتلال الأعصاب
8.6.7	اعتلال عضلي
8.7	مضاعفات التعافي II
8.7.1	اعتلال النخاع
8.7.2	شلل دوري فرط بوتاسيوم الدم
8.7.3	تأخير الانتعاش / الإثارة
8.7.4	مضاعفات فورية بعد الجراحة
8.7.5	خطأ بشري

7.5	إحصار موضعي العضو السابق
7.5.1	كتل جراحية
7.6	كتل الأطراف الخلفية الموضعية
7.6.1	كتل جراحية
7.7	كتل البطن الموضعية
7.7.1	إحصار الفقرات القطنية
7.7.2	كتلة "L" المقلوبة والتسلل
7.7.3	كتلة مستعرضة البطن
7.8	التخدير فوق الجافية
7.8.1	تحقيق تقنية فريدة من نوعها
7.8.2	وضع القسطرة فوق الجافية
7.8.3	الأدوية المستخدمة
7.9	التخدير الموضعي للحيوانات المجترة الكبيرة
7.9.1	التقنيات الأكثر شيوعاً
7.10	التخدير الموضعي للحيوانات المجترة الصغيرة الخنزير والإبل
7.10.1	التقنيات الأكثر شيوعاً

وحدة 8. مضاعفات التخدير والإنعاش القلبي الرئوي

8.1	المراضة والوفيات
8.1.1	معدل الوفيات
8.1.1.1	اعتبارات عامة
8.1.1.2	دراسات عن الوفيات
8.1.1.2.1	معدل الوفيات المقارن
8.1.1.3	عوامل الخطر
8.1.1.3.1	المتعلقة بالحصان
8.1.1.3.2	المتعلقة بالإجراء الجراحي
8.1.1.3.3	متعلق بالتخدير
8.1.1.4	أسباب الوفاة المتعلقة بالتخدير
8.1.1.4.1	القلب والأوعية الدموية
8.1.1.4.2	تنفسي
8.1.1.4.3	أخرى
8.1.2	المرض



- 8.8. الإنعاش القلبي الرئوي (CPR)
- 8.8.1. أسباب حالات الطوارئ القلبية الرئوية
- 8.8.2. تشخيص حالات الطوارئ القلبية الرئوية
- 8.8.3. تدليك القلب
- 8.8.4. مناورة الإنعاش القلبي الرئوي
 - 8.8.4.1. مناورة الإنعاش القلبي الرئوي في المهور
 - 8.8.4.2. مناورة الإنعاش القلبي الرئوي في الأحصنة البالغة
- 8.9. المضاعفات في المجترات الصغيرة والكبيرة
 - 8.9.1. المضاعفات المرتبطة بضعف وضع المريض
 - 8.9.2. مضاعفات القلب والأوعية الدموية
 - 8.9.3. الانتفاخ والقلس وسيلان اللعاب
 - 8.9.4. مضاعفات الجهاز التنفسي
 - 8.9.5. انخفاض حرارة الجسم
 - 8.9.6. مضاعفات أخرى
- 8.10. المضاعفات في المجترات والخنازير والإبل
 - 8.10.1. المضاعفات المتعلقة بالتوضغ غير السليم للحيوانات المجترة، الخنزير والإبل
 - 8.10.2. المضاعفات القلبية الوعائية للحيوانات المجترة والخنازير والإبل
 - 8.10.3. المضاعفات التنفسية للحيوانات المجترة والخنازير والإبل
 - 8.10.4. مضاعفات الجهاز الهضمي في المجترات والإبل
 - 8.10.4.1. مضاعفات التخدير في الانتعاش في المجترات والخنازير والإبل
 - 8.10.4.2. المضاعفات المصاحبة للقسطرة الوريدية في المجترات والخنازير والإبل
 - 8.10.4.3. المضاعفات المتعلقة بالتنبيب الرغامى في الأجنة
 - 8.10.4.4. ارتفاع الحرارة الخبيث في مريض الخنزير

وحدة 9. العلاج بالسوائل في الأنواع الكبيرة

- 9.1. علم وظائف الأعضاء: ماء الجسم والكهارل:
 - 9.1.1. مساحات الجسم الفسيولوجية
 - 9.1.2. توازن السوائل
 - 9.1.3. علم وظائف الأعضاء واضطرابات الصوديوم
 - 9.1.4. علم وظائف الأعضاء واضطرابات البوتاسيوم
 - 9.1.5. علم وظائف الأعضاء واضطرابات الكالسيوم
 - 9.1.6. علم وظائف الأعضاء واضطرابات الكلور
 - 9.1.7. علم وظائف الأعضاء واضطرابات الماعنسيوم

- 9.9. نقل مشتقات الدم
 - 9.9.1. بلازما
 - 9.9.2. تركيز الخلايا الحمراء
 - 9.9.3. دم كامل
 - 9.9.4. مضاعفات
- 9.10. العلاج بالسوائل في المجترات والخنازير والإبل
 - 9.10.1. علم وظائف الأعضاء المطبق على علاج السوائل في هذه الأنواع
 - 9.10.2. حلول متساوية التوتر، مفرطة التوتر وناقصة التوتر المتاحة في هذه الأنواع
 - 9.10.3. المحاليل الغروانية المتوفرة في هذه الأنواع
 - 9.10.4. العلاج بالسوائل لفترة ما حول الجراحة في هذه الأنواع
 - 9.10.5. اختلالات نسبة السكر في الدم والأيونات وتصحيحها من خلال العلاج بالسوائل في هذه الأنواع

وحدة 10. حالات قضايا سريرية خاصة في الأنواع الكبيرة

- 10.1. حالات خاصة في محطة الخيول
 - 10.1.1. إجراءات التشخيص (التصوير المقطعي المحوسب ، التصوير بالرنين المغناطيسي)
 - 10.1.2. جراحة الحنجرة
 - 10.1.3. تنظير البطن
 - 10.1.4. إجراءات طب الأسنان
 - 10.1.5. إجراءات طب العيون
 - 10.1.6. جراحات العجان
 - 10.1.7. مناورات التوليد
- 10.2. حالات التخدير الخاصة بالخيول (I)
 - 10.2.1. مريض الشيخوخة
 - 10.2.2. مريض مصاب بمتلازمة البطن الحادة
 - 10.2.3. عملية قيصرية
- 10.3. حالات التخدير الخاصة بالخيول (II)
 - 10.3.1. إدارة التخدير الاختياري في المهور
 - 10.3.2. إدارة التخدير الطارئ في المهور
- 10.4. حالات التخدير الخاصة بالخيول (III)
 - 10.4.1. إدارة التخدير في جراحة الجهاز التنفسي
 - 10.4.2. إدارة التخدير للإجراءات التشخيصية والعلاجية لأمراض الجهاز العصبي

- 9.2. التوازن الحمضي- القاعدي I
 - 9.2.1. تنظيم التوازن الحمضي القاعدي
 - 9.2.2. عواقب التعديلات الحمضية القاعدية
 - 9.2.3. تفسير الحالة الحمضية القاعدية
 - 9.2.3.1. طريقة تقليدية
 - 9.2.3.2. اتجاهات حديثة
- 9.3. التوازن الحمضي القاعدي II
 - 9.3.1. الحمض الأيضي
 - 9.3.2. الحمض التنفسي
 - 9.3.3. القلاء الأيضي
 - 9.3.4. قلاء تنفسي
 - 9.3.5. تعديلات مختلطة
- 9.4. القسطرة في مريض الخيول
 - 9.4.1. اختيار القسطرة
 - 9.4.2. نقاط القسطرة
 - 9.4.3. وضع القسطرة وصيانتها
- 9.5. مضاعفات القسطرة
 - 9.5.1. التهاب الوريد الخثاري
 - 9.5.2. تمزق القسطرة
 - 9.5.3. الحقن حول الأوعية الدموية
 - 9.5.4. الانسداد الهوائي الوريدي
 - 9.5.5. استنزاف
- 9.6. الفحص السريري لحالة السوائل في مريض الخيول
 - 9.6.1. الفحص البدني
 - 9.6.2. معايير المختبر
 - 9.6.3. معايير الدورة الدموية
- 9.7. أنواع السوائل I
 - 9.7.1. سوائل بديلة
 - 9.7.2. سوائل الصيانة
- 9.8. أنواع السوائل II
 - 9.8.1. الغرويات

- 10.5. حالات التخدير الخاصة في المجترات
- 10.5.1. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في إجراءات تقويم العظام في المجترات
- 10.5.2. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في إجراءات الجروح، الصدمات والخراجات في المجترات
- 10.5.3. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في استئصال البطن المجترية
- 10.5.4. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في إجراءات التوليد والإخصاء في المجترات
- 10.5.5. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في إجراءات الأطراف البعيدة والحوافر والقرون في المجترات
- 10.5.6. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في إجراءات محددة على الضرع والحلمات في المجترات
- 10.5.7. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في الإجراءات في العيون ومناطق الملحقات في الحيوانات المجترية
- 10.5.8. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في الإجراءات الجراحية لحل الفتق السري في المجترات
- 10.5.9. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في الإجراءات في المناطق المحيطة بالشرج والذيل في المجترات
- 10.6. التخدير والتسكين في الحمير والبغال
- 10.6.1. الاختلافات التشريحية والفسيولوجية والسلوكية
- 10.6.2. القيم المرجعية اللازمة للتخدير
- 10.6.3. الاختلافات في الاستجابات للأدوية الشائعة المستخدمة في التخدير
- 10.6.4. تخدير وتسكين لإجراءات القدم في الحمير والبغال
- 10.6.5. تحضير التخدير وصيانتته: تقنيات الحقن والاستنشاق
- 10.6.6. مراقبة التخدير
- 10.6.7. الشفاء من التخدير
- 10.6.8. تسكين الألم قبل الجراحة وأثناء العملية وبعد العملية الجراحية
- 10.6.9. تقنيات التخدير الموضعي في الحمير والبغال
- 10.7. التخدير في حالات خاصة في الخنازير والإبل
- 10.7.1. إدارة التخدير داخل وحول الجراحة في التخدير الميداني في الخنازير
- 10.7.2. الإخصاء في الخنازير. اعتبارات مسكنة ومخدرة
- 10.7.3. الخنزير الفيتنامي. إدارة التخدير داخل وحول الجراحة والمضاعفات الأكثر شيوعاً
- 10.7.4. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة للخنزير كنموذج للزرع ونماذج القلب والأوعية الدموية
- 10.7.5. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة للخنزير كنموذج لتنظير البطن
- 10.7.6. إدارة التخدير داخل وحول الجراحة في التخدير الميداني في الجمال
- 10.7.7. الإخصاء في الألبكة. اعتبارات مسكنة ومخدرة
- 10.8. التخدير في المجترات الخنازير والإبل البرية
- 10.8.1. اعتبارات التثبيت والتخدير الكيميائي في فصيلة البقرات و طباء وعلية
- 10.8.2. اعتبارات التثبيت الكيميائي والتخدير في الفصيلة الفرعية الوعلات
- 10.8.3. اعتبارات التثبيت والتخدير الكيميائي في فصيلة الأيل، الطرغولية والأيل المسكي
- 10.8.4. اعتبارات التثبيت والتخدير الكيميائي في فصيلة الخنزيريات و البيكارية
- 10.8.5. اعتبارات التثبيت الكيميائي والتخدير في فصيلة الإبل
- 10.9. اعتبارات خاصة: طعام الحيوانات / الحيوانات التجريبية (المجترات و الخنزيريات)
- 10.9.1. التشريع المطبق على تخدير الحيوانات المعدة للاستهلاك البشري
- 10.9.2. اعتبارات التخدير والمسكنات في الحيوانات المعدة للاستهلاك البشري
- 10.9.3. التشريع المطبق على تخدير حيوانات التجارب
- 10.9.4. اعتبارات التخدير والمسكنات في المجترات وخنزيريات التجارب
- 10.10. القتل الرحيم
- 10.10.1. اعتبارات عامة
- 10.10.1.1. الحصان المسن
- 10.10.2. آلية عمل القتل الرحيم
- 10.10.3. الطرق الكيميائية للقتل الرحيم
- 10.10.4. الطرق الفيزيائية للقتل الرحيم
- 10.10.5. بروتوكول القتل الرحيم
- 10.10.6. تأكيد الموت

وحدة 11. الجهاز الهضمي

- 11.1. مريض مصاب بمتلازمة البطن الحادة. الفحص. قرار العلاج
- 11.1.1. مقدمة
- 11.1.1.1. وبائيات المغص والعوامل المؤهبة
- 11.1.1.2. تصنيف الأمراض التي تسبب أعراض المغص
- 11.1.2. طرق المسح العامة
- 11.1.2.1. التاريخ الطبي
- 11.1.2.2. تقييم الحالة العامة ودرجة الألم
- 11.1.2.3. قياس العلامات الحيوية ودرجة الجفاف ودرجة نضج الأنسجة وحالة الأغشية المخاطية
- 11.1.2.4. تسمع وجس وإيقاع البطن
- 11.1.2.5. فحص المستقيم
- 11.1.2.6. أنبوب تنظير المعدة عبر الأنف
- 11.1.3. طرق التشخيص المتقدمة
- 11.1.3.1. أمراض الدم في تشخيص المغص
- 11.1.3.2. بزل البطن
- 11.1.3.3. الموجات فوق الصوتية والأشعة والمنظير
- 11.1.4. قرار العلاج: طبي أم جراحي؟ متى تشير؟

- 11.2. التصوير التشخيصي للجهاز الهضمي ميدانياً
 - 11.2.1. مقدمة في التصوير التشخيصي في الميدان
 - 11.2.2. القواعد الفنية
 - 11.2.2.1. الأشعة
 - 11.2.2.2. الموجات الصوتية
 - 11.2.3. أمراض الفم
 - 11.2.4. أمراض المريء
 - 11.2.5. أمراض البطن
 - 11.2.5.1. الجهاز الهضمي
 - 11.2.5.1.1. المعدة
 - 11.2.5.1.2. الأمعاء الدقيقة
 - 11.2.5.1.3. الأمعاء الغليظة
 - 11.2.5.2. التجويف البريتوني
 - 11.3. استكشاف تجويف الفم. خلع الأسنان
 - 11.3.1. مسح الرأس
 - 11.3.2. استكشاف تجويف الفم
 - 11.3.3. إحصار العصب الناحي للجراحة وقلع الأسنان
 - 11.3.3.1. العصب الفكي العلوي
 - 11.3.3.2. العصب الفكي السفلي
 - 11.3.3.3. العصب تحت الحنجاري
 - 11.3.3.4. العصب العقلي
 - 11.3.4. الاستخراج: المؤشرات والتقنيات
 - 11.4. سوء الإطباق، الأورام، كسور الفك العلوي والسفلي، علم أمراض المفصل الصدغي الفكي
 - 11.4.1. سوء الإطباق، ميرود
 - 11.4.1.1. التغييرات في التآكل
 - 11.4.2. الأورام، التصنيف
 - 11.4.3. كسور الفك العلوي والسفلي، إصلاح
 - 11.4.4. علم أمراض المفصل الصدغي الفكي
 - 11.4.4.1. التغييرات والعلامات السريرية
 - 11.4.4.2. الفحص والتشخيص
 - 11.4.4.3. العلاج والتشخيص
- 11.5. أمراض المريء والمعدة
 - 11.5.1. المريء
 - 11.5.1.1. انسداد المريء
 - 11.5.1.2. التهاب المريء
 - 11.5.1.3. اضطرابات المريء الأخرى
 - 11.5.2. المعدة
 - 11.5.2.1. قرحة المعدة
 - 11.5.2.2. انحصار المعدة
 - 11.5.2.3. سرطان الخلايا الحرشفية
 - 11.5.2.4. اضطرابات المعدة الأخرى
- 11.6. أمراض الأمعاء الدقيقة
 - 11.6.1. انسداد بسيط
 - 11.6.2. التهاب الأمعاء القريب
 - 11.6.3. مرض التهاب الأمعاء
 - 11.6.4. سرطان الغدد الليمفاوية المعوي
 - 11.6.5. تعديلات خائفة
 - 11.6.6. اضطرابات أخرى في الأمعاء الدقيقة
- 11.7. أمراض الأمعاء الغليظة
 - 11.7.1. التأثيرات
 - 11.7.1.1. القولون الأكبر
 - 11.7.1.2. أعمى
 - 11.7.1.3. القولون الأصغر
 - 11.7.2. نزوح القولون الأكبر
 - 11.7.3. التهاب القولون
 - 11.7.4. التهاب الصفاق
 - 11.7.5. تحص معوي
 - 11.7.6. اضطرابات أخرى في الأمعاء الغليظة
- 11.8. أمراض الكبد والقنوات الصفراوية
 - 11.8.1. الاقتراب من المريض المصاب بأمراض الكبد
 - 11.8.2. فشل الكبد الحاد
 - 11.8.3. التهاب الأقبية الصفراوية
 - 11.8.4. التهاب الكبد المزمن
 - 11.8.5. الأورام
 - 11.8.6. اضطرابات أخرى في الكبد والقنوات الصفراوية

- 12.1.5. الموجات الصوتية:
 - 12.1.5.1. تقنية الموجات فوق الصوتية
 - 12.1.5.2. الانصباب الجنبى
 - 12.1.5.3. انخماص الرئة والتوحيد والجماهير
 - 12.1.5.4. استرواح الصدر
- 12.2. أمراض مجرى الهواء العلوي Y (الباقات وتجويف الأنف والجيوب الأنفية)
 - 12.2.1. الأمراض والأمراض التي تصيب منطقة المنقار / الخياشيم
 - 12.2.1.1. العرض السريري والتشخيص
 - 12.2.1.2. تصلب الشرايين- كيس الجلد المتضمن
 - 12.2.1.2.1. العلاج
 - 12.2.1.3. طية الجناح الزائدة
 - 12.2.1.3.1. العلاج
 - 12.2.2. الأمراض التي تصيب التجويف الأنفي
 - 12.2.2.1. تقنيات التشخيص
 - 12.2.2.2. أمراض الحاجز الأنفي
 - 12.2.2.3. ورم دموي غربالي
 - 12.2.3. الأمراض التي تصيب الجيوب الأنفية
 - 12.2.3.1. العرض السريري وتقنيات التشخيص
 - 12.2.3.2. التهاب الجيوب الأنفية
 - 12.2.3.2.1. التهاب الجيوب الأنفية الأولية
 - 12.2.3.2.2. التهاب الجيوب الأنفية الثانوية
 - 12.2.3.3. كيس الجيوب الأنفية
 - 12.2.3.4. ورم الجيوب الأنفية
 - 12.2.4. نهج الجيوب الأنفية
 - 12.2.4.1. ثقب الجمجمة، المراجع التشريحية والفنية
 - 12.2.4.2. بزل الجيوب
 - 12.2.4.3. تنظير الجيوب الأنفية
 - 12.2.4.4. اللوحات أو اللوحات العظمية في الجيوب الأنفية
 - 12.2.4.5. المضاعفات المصاحبة

- 11.9. الأمراض المعدية والطفيلية التي تصيب الجهاز الهضمي
 - 11.9.1. أمراض الجهاز الهضمي المعدية
 - 11.9.1.1. داء السلمونيلات
 - 11.9.1.2. اعتلال الأمعاء التكاثرى
 - 11.9.1.3. المطثية
 - 11.9.1.4. الفيروسات العجلية
 - 11.9.1.5. حمى حسان بوتوماك
 - 11.9.1.6. فيروس كورونا الخيول
 - 11.9.2. الأمراض الطفيلية التي تصيب الجهاز الهضمي
 - 11.9.2.1. النغف المعدى المعوي
 - 11.9.2.2. البروتوزوى المعوي
 - 11.9.2.3. الديدان الشريطية المعوية
 - 11.9.2.4. الديدان الخيطية المعوية
 - 11.10. علاج المغص الطبى في المجال
 - 11.10.1. تدبير حالة المريض المصاب بألم المغص
 - 11.10.2. السيطرة على الألم عند مرضى المغص
 - 11.10.3. علاج السوائل ودعم القلب والأوعية الدموية
 - 11.10.4. علاج الانسمام الداخلى

وحدة 12. الجهاز القلبي التنفسي والأوعية الدموية

- 12.1. التقييم السريري للجهاز التنفسي وطرق التشخيص
 - 12.1.1. فحص الجهاز التنفسي
 - 12.1.2. أخذ عينات من الجهاز التنفسي:
 - 12.1.2.1. عينات من تجويف الأنف والبلعوم والأكياس الحلقية
 - 12.1.2.2. نضح القصبة الهوائية وغسل القصبات الهوائية
 - 12.1.2.3. بزل الصدر
 - 12.1.3. التنظير
 - 12.1.3.1. تنظير مجرى الهواء العلوي الثابت والديناميكي
 - 12.1.3.2. تنظير الجيوب الأنفية
 - 12.1.4. الأشعة
 - 12.1.4.1. تجويف الأنف والجيوب الأنفية والجيوب الحلقية
 - 12.1.4.2. الحنجرة والقصبة الهوائية

- 12.3 . أمراض مجرى الهواء العلوي الثاني (الحنجرة والبلعوم)
 - 12.3.1 . الأمراض التي تصيب البلعوم - البلعوم الأنفي
 - 12.3.1.1 . علم الأمراض التشريحي
 - 12.3.1.1.1 . النسيج الندبي في البلعوم الأنفي
 - 12.3.1.1.2 . كتل في البلعوم الأنفي
 - 12.3.1.1.3 . علاجات
 - 12.3.1.2 . أمراض وظيفية
 - 12.3.1.2.1 . النزوح سقف الحنك الرخو (DDPB)
 - 12.3.1.2.1.1 . النزوح سقف الحنك الرخو المتقطع
 - 12.3.1.2.1.2 . النزوح سقف الحنك الرخو الدائم
 - 12.3.1.2.1.3 . العلاجات الجراحية وغير الجراحية
 - 12.3.1.2.2 . انهيار البلعوم المنقاري
 - 12.3.1.2.3 . انهيار البلعوم الظهري / الجانبي
 - 12.3.1.3 . أمراض البلعوم الأنفي في المهور
 - 12.3.1.3.1 . رتق قمع الأنف
 - 12.3.1.3.2 . الحنك المشقوق
 - 12.3.1.3.3 . ضعف البلعوم الأنفي
 - 12.3.2 . الأمراض التي تصيب الحنجرة
 - 12.3.2.1 . الاعتلال العصبي الحنجري الراجع (شلل نصفي حنجري)
 - 12.3.2.1.1 . التشخيص
 - 12.3.2.1.2 . تدرج
 - 12.3.2.1.3 . العلاج والمضاعفات المصاحبة
 - 12.3.2.2 . انهيار الأحبال الصوتية
 - 12.3.2.3 . الشلل الحنجري الثنائي
 - 12.3.2.4 . خلل التنسج البلعومي - الحنجري (عيوب القوس الخيشومية الرابعة)
 - 12.3.2.5 . انهيار قمة عملية القرنية
 - 12.3.2.6 . الانحراف الوسيط للطيات الأريالية
 - 12.3.2.7 . اعتلال الغضروف الطرجهالي
 - 12.3.2.8 . أمراض في الغشاء المخاطي للغضاريف الطرجهالي



- 12.3.2.9. الأمراض التي تصيب لسان المزمار
 - 12.3.2.9.1. فح لسان المزمار
 - 12.3.2.9.2. التهاب لسان المزمار الحاد
 - 12.3.2.9.3. كيس تحت المزمار
 - 12.3.2.9.4. الورم الحبيبي تحت المزمار
 - 12.3.2.9.5. الخراج الظهري لسان المزمار
 - 12.3.2.9.6. نقص تنسج ، رخاوة ، تشوه لسان المزمار
 - 12.3.2.9.7. ارتداد لسان المزمار
- 12.4. أمراض الجيوب الحلقية والقنطرة الهوائية. بضع القنطرة الهوائية
 - 12.4.1. الأمراض التي تصيب الأكياس الحلقية
 - 12.4.1.1. طلبة الأذن
 - 12.4.1.1.1. الانسداد الوظيفي للبلعوم الأنفي عند البالغين
 - 12.4.1.2. الدبيلة
 - 12.4.1.3. داء فطري
 - 12.4.1.4. الإصابات - تمزق عضلات المستقيم البطني
 - 12.4.1.5. هشاشة العظام في المفصل الصدغي اللامي
 - 12.4.1.6. أمراض أخرى
 - 12.4.2. الأمراض التي تصيب القنطرة الهوائية
 - 12.4.2.1. بسبب صدمة
 - 12.4.2.2. انهيار القنطرة الهوائية
 - 12.4.2.3. تضيق القنطرة الهوائية
 - 12.4.2.4. أجسام غريبة
 - 12.4.2.5. كتل داخل اللعنة
 - 12.4.3. جراحات القنطرة الهوائية
 - 12.4.3.1. ثقب القنطرة الهوائية وفقر القنطرة الهوائية (مؤقت)
 - 12.4.3.2. ثقب القنطرة الهوائية الدائم
 - 12.4.3.3. جراحات القنطرة الهوائية الأخرى
 - 12.5. الأمراض الالتهابية في الجهاز التنفسي السفلي
 - 12.5.1. مقدمة؛ وظائف الجهاز التنفسي السفلي
- 12.5.2. ربو الخيول
 - 12.5.2.1. المسببات والتصنيف
 - 12.5.2.2. علم الأوبئة
 - 12.5.2.3. التصنيف
 - 12.5.2.4. الفيزيولوجيا المرضية
 - 12.5.2.5. علامات طبيه
 - 12.5.2.6. طرق التشخيص
 - 12.5.2.7. الخيارات العلاجية
 - 12.5.2.8. التشخيص
 - 12.5.2.9. الوقاية
- 12.5.3. النزيف الرئوي الناتج عن ممارسة الرياضة
 - 12.5.3.1. علم مسببات الأمراض
 - 12.5.3.2. علم الأوبئة
 - 12.5.3.3. الفيزيولوجيا المرضية
 - 12.5.3.4. علامات طبيه
 - 12.5.3.5. طرق التشخيص
 - 12.5.3.6. الخيارات العلاجية
 - 12.5.3.7. التشخيص
- 12.6. الأمراض المعدية البكتيرية والفطرية التي تصيب الشعب الهوائية
 - 12.6.1. نكاف الخيول. عدوى المكورات العقدية
 - 12.6.2. التهاب الرئوي الجرثومي والالتهاب الرئوي الجنبى
 - 12.6.3. التهاب الرئوي الفطري
- 12.7. التهاب الرئوي من أصل مختلط. الأمراض المعدية الفيروسية التي تصيب الشعب الهوائية والأورام
 - 12.7.1. التهاب الرئوي الخلالي والتليف الرئوي
 - 12.7.2. فيروس الهربس الخيلي الأول والرابع والخامس
 - 12.7.3. انفلونزا الخيول
 - 12.7.4. أورام الجهاز التنفسي
- 12.8. استكشاف نظام القلب والأوعية الدموية وتخطيط القلب الكهربائي وتخطيط صدى القلب
 - 12.8.1. التاريخ والفحص السريري
 - 12.8.2. المبادئ الأساسية لتخطيط القلب
 - 12.8.3. أنواع تخطيط القلب
 - 12.8.4. تفسير مخطط كهربية القلب
 - 12.8.5. المبادئ الأساسية لتخطيط صدى القلب
 - 12.8.6. مخططات تخطيط صدى القلب

- 13.2. أمراض الجهاز المكونة للدم
 - 13.2.1. فقر الدم الانحلالي
 - 13.2.1.1. فقر الدم الانحلالي المناعي
 - 13.2.1.2. فقر الدم المعدي للخيل
 - 13.2.1.3. البيروبلازما
 - 13.2.1.4. أسباب أخرى
 - 13.2.2. فقر الدم النزفي.
 - 13.2.2.1. تدمي الصدر و تدمي الصفاق
 - 13.2.2.2. خسائر الجهاز الهضمي
 - 13.2.2.3. خسائر من أصل آخر
 - 13.2.3. فقر الدم غير المتجدد
 - 13.2.3.1. فقر الدم الناجم عن نقص الحديد
 - 13.2.3.2. فقر الدم الناجم عن التهاب / عدوى مزمنة
 - 13.2.3.3. فقر دم لا تتسجي
 - 13.2.4. اضطرابات التخثر
 - 13.2.4.1. تشوهات الصفائح الدموية:
 - 13.2.4.1.1. قلة الصفائح
 - 13.2.4.1.2. التغيرات الوظيفية للصفائح الدموية
 - 13.2.4.2. اضطرابات اليرقان الثانوية
 - 13.2.4.2.1. وراثي
 - 13.2.4.2.2. المكتسبة
 - 13.2.4.3. كثرة الصفائح
 - 13.2.4.4. اضطرابات التكاثر للمفاوي.
 - 13.2.4.5. التخثر المنتشر داخل الأوعية (DIC)
- 13.3. صدمة التسمم الداخلي
 - 13.3.1. الالتهاب الجهازى ومتلازمة الاستجابة الالتهابية الجهازية (SIRS)
 - 13.3.2. أسباب التسمم الداخلي للخيل
 - 13.3.3. آليات الفيزيولوجيا المرضية
 - 13.3.4. صدمة التسمم الداخلي
 - 13.3.4.1. تغيرات الدورة الدموية
 - 13.3.4.2. ضعف الأعضاء
 - 13.3.5. العلامات السريرية للتسمم الداخلي وصدمة التسمم الداخلي

- 12.9. تشوهات القلب الهيكلية
 - 12.9.1. خلقية
 - 12.9.1.1. التواصل بين البطينين
 - 12.9.2. المكتسبة
 - 12.9.2.1. قلس الأبهري
 - 12.9.2.2. ارتجاع الصمام الميترالي
 - 12.9.2.3. قلس ثلاثي الشرفات
 - 12.9.2.4. الناسور الأورطي القلبي
- 12.10. عدم انتظام ضربات القلب
 - 12.10.1. عدم انتظام ضربات القلب فوق البطيني
 - 12.10.2. عدم انتظام ضربات القلب البطيني
 - 12.10.3. اضطرابات التوصيل

وحدة 13. الجهاز المكون للدم والمناعة والتغذية

- 13.1. التفسير التحليلي: تعداد الدم والكيمياء الحيوية في الدم
 - 13.1.1. اعتبارات عامة لتفسير التحليلات
 - 13.1.1.1. بيانات المريض الأساسية
 - 13.1.1.2. جمع العينة ومعالجتها
 - 13.1.2. تفسير تعداد الدم
 - 13.1.2.1. سلسلة حمراء
 - 13.1.2.2. سلسلة بيضاء
 - 13.1.2.3. سلسلة الصفائح الدموية
 - 13.1.2.4. مسحة
 - 13.1.3. تفسير الكيمياء الحيوية في المصل أو البلازما
 - 13.1.3.1. الشوارد
 - 13.1.3.2. البيلروبين
 - 13.1.3.3. الكرياتينين ونروجين اليوريا في الدم (BUN) واليوريا وديميثيلارجينين متماثل (SDMA)
 - 13.1.3.4. البروتينات: الألبومين والجلوبولين
 - 13.1.3.5. بروتينات المرحلة الحادة: الفيرينوجين ، أميلويد المصل أ
 - 13.1.3.6. إنزيمات
 - 13.1.3.7. الجلوكوز
 - 13.1.3.8. بيكرينات الصودا
 - 13.1.3.9. اللاكتات
 - 13.1.3.10. الدهون الثلاثية والأحماض الصفراوية

13.6 مبادئ التغذية الأساسية I	13.3.6 التشخيص
13.6.1 فسيولوجيا الجهاز الهضمي	13.3.7 إدارة
13.6.1.1 تجويف الفم والمريء والمعدة	13.3.7.1 مشبطات إطلاق الـذيفان الداخلي
13.6.1.2 الأمعاء الدقيقة	13.3.7.2 امتصاص وتثبيت السموم الداخلية
13.6.1.3 الأمعاء الغليظة	13.3.7.3 تثبيت تنشيط الغلية
13.6.2 مكونات النظام الغذائي والمغذيات	13.3.7.4 تثبيت تخليق وسطاء التهابات
13.6.2.1 الماء	13.3.7.5 علاجات محددة أخرى
13.6.2.2 البروتينات والأحماض الأمينية	13.3.7.6 علاجات الدعم
13.6.2.3 الكربوهيدرات	13.4 علاج الاضطرابات المكونة للدم. العلاج بنقل الدم
13.6.2.4 الدهون والأحماض الدهنية	13.4.1 مؤشرات لنقل الدم الكامل
13.6.2.5 المعادن والفيتامينات	13.4.2 مؤشرات لنقل البلازما
13.6.3 تقدير وزن الحصان وحالة جسمه	13.4.3 مؤشرات لنقل منتجات الصفائح الدموية
13.7 مبادئ التغذية الأساسية II	13.4.4 اختبارات اختيار المانحين والتوافق
13.7.1 مصادر الطاقة والطاقة المتاحة	13.4.5 تقنية لجمع الدم الكامل ومعالجة البلازما
13.7.1.1 العلف	13.4.6 إدارة مشتقات الدم
13.7.1.2 التشويات	13.4.6.1 حجم الإدارة
13.7.1.3 الدهون	13.4.6.2 تقنية الإدارة
13.7.2 المسارات الأيضية لإنتاج الطاقة	13.4.6.3 مراقبة ردود الفعل السلبية
13.7.3 احتياجات الطاقة للحصان	13.5 تغييرات في جهاز المناعة. الحساسية
13.7.3.1 في الصيانة	13.5.1 أنواع فرط الحساسية
13.7.3.2 للتربية والنمو	13.5.2 الأمراض المرتبطة بفرط الحساسية
13.7.3.3 لرياضة الحصان	13.5.2.1 رد فعل تحسسي
13.8 تغذية الحصان الهزالي	13.5.2.2 فرقية نزفية
13.8.1 الاستجابة الأيضية	13.5.3 المناعة الذاتية
13.8.2 الفحص البدني والعلامات السريرية	13.5.4 أهم حالات نقص المناعة في الخيول
13.8.3 تحاليل الدم	13.5.4.1 الاختبارات التشخيصية
13.8.4 التشخيص التفريقي	13.5.4.2 نقص المناعة الأولية
13.8.5 الاحتياجات الغذائية	13.5.4.3 نقص المناعة الثانوية
13.9 استخدام البروبيوتيك والبريبايوتكس والنباتات الطبية	13.5.5 المعدلات المناعية:
13.9.1 دور الجراثيم في الأمعاء الغليظة	13.5.5.1 منبهات المناعة
13.9.2 البروبيوتيك والبريبايوتكس والمزمنة	13.5.5.2 مشبطات المناعة
13.9.3 استخدام النباتات الطبية	

- 14.2.1.6. تقييم النتيجة
- 14.2.1.6.1. تقييم شخصي
- 14.2.1.6.2. تقييم موضوعي
- 14.2.1.7. مضاعفات
- 14.2.2. كتل التخدير حول العصب
- 14.2.2.1. تسكين حول العصب في الطرف الأمامي
- 14.2.2.2. تسكين حول العصب في الطرف الخلفي
- 14.2.3. كتل التخدير الموضعية
- 14.2.4. كتل التخدير داخل المبيض
- 14.2.4.1. كتل داخل المفصل
- 14.2.4.2. كتل غمد بورسال والأوتار
- 14.3. تشخيص العرج بالتصوير
- 14.3.1. مقدمة في التصوير التشخيصي في الميدان
- 14.3.2. القواعد الفنية
- 14.3.2.1. الأشعة
- 14.3.2.2. الموجات الصوتية
- 14.3.2.3. تقنيات متقدمة
- 14.3.2.3.1. التصوير الومضاني
- 14.3.2.3.2. الرنين المغناطيسي
- 14.3.2.3.3. التصوير المقطعي المحوسب
- 14.3.3. تشخيص أمراض العظام
- 14.3.4. تشخيص أمراض المفاصل
- 14.3.5. تشخيص أمراض الأوتار والأربطة
- 14.4. أمراض الهيكل العظمي المحوري. التشخيص والعلاج
- 14.4.1. مقدمة في علم أمراض الهيكل العظمي المحوري
- 14.4.2. مسح الهيكل العظمي المحوري
- 14.4.3. تشخيص العمود الفقري العنقي
- 14.4.4. تشخيص العمود الفقري الصدري القطني والحرقفي
- 14.4.5. علاج أمراض الهيكل العظمي المحوري

- 13.10. الاستخدام الرشيد للمضادات الحيوية. المقاومة البكتيرية
- 13.10.1. الاستخدام المسؤول للمضادات الحيوية
- 13.10.2. علاجات جديدة بالمضادات الحيوية
- 13.10.3. آليات المقاومة
- 13.10.4. مسببات الأمراض الرئيسية متعددة المقاومة

وحدة 14. الجهاز الحركي

- 14.1. فحص وتشخيص العرج
- 14.1.1. مقدمة
- 14.1.1.1. تعريف العرج
- 14.1.1.2. أسباب العرج وأنواعه
- 14.1.1.3. أعراض العرج
- 14.1.2. الفحص الساكن للعرج
- 14.1.2.1. التاريخ الطبي
- 14.1.2.2. الاقتراب من الحصان والفحص العام
- 14.1.2.2.1. الفحص البصري: الحالة العامة والتشكيل
- 14.1.2.2.2. الفحص البدني الساكن والجس والقرع والانتفاء
- 14.1.3. الفحص الديناميكي للعرج
- 14.1.3.1. الامتحان المتحرك
- 14.1.3.2. اختبار الانحاء
- 14.1.3.3. تقييم العرج وتقديره. الأساليب الموضوعية والذاتية
- 14.1.3.4. مقدمة في التخدير العصبي
- 14.1.4. مقدمة في طرق التشخيص التكميلية
- 14.2. كتل عصبية مخدرة
- 14.2.1. التسكين التشخيصي الموضعي الإقليمي: مقدمة
- 14.2.1.1. اعتبارات عامة ومتطلبات ما قبل التشخيص
- 14.2.1.2. أنواع البلكات وتقنيات الحقن
- 14.2.1.3. الأدوية التي يجب استخدامها
- 14.2.1.4. اختيار الأقفال
- 14.2.1.5. الاقتراب من المريض
- 14.2.1.5.1. إدارة وإعداد المريض
- 14.2.1.5.2. احتواء كيميائي

- 14.5. مرض المفـاصـل التنكسية (EDA)، التهاب المفـاصـل الرضحي والتهاب المفـاصـل بعد الصدمة، المسببات والتشخيص والعلاج
- 14.5.1. علم التشريح ووظائف الأعضاء المشتركة
- 14.5.2. تعريف EDA
- 14.5.3. التزيت وإصلاح الغضاريف
- 14.5.4. مظاهر EDA
- 14.5.4.1. إصابات حادة
- 14.5.4.2. إصابات التعب المزمن
- 14.5.5. تشخيص EDA
- 14.5.5.1. الفحص السريري
- 14.5.5.2. الفحص الموضوعي والذاتي للعرج
- 14.5.5.3. التخدير التشخيصي
- 14.5.5.4. التشخيص عبر الصورة
- 14.5.5.4.1. الأشعة
- 14.5.5.4.2. الموجات الصوتية
- 14.5.5.4.3. الرنين المغناطيسي والتصوير المقطعي
- 14.5.5.4.3. التقنيات الحديثة
- 14.5.6. علاج EDA
- 14.5.6.1. مضادات الالتهاب غير الستيرويدية
- 14.5.6.2. مضادات الالتهاب الستيرويدية
- 14.5.6.3. حمض الهيالورونيك
- 14.5.6.4. جليكوزامينوجليكـان
- 14.5.6.5. البنتوزان
- 14.5.6.6. العلاجات البيولوجية
- 14.5.6.6.1. مصل مشروط ذاتي
- 14.5.6.6.2. البلازما الغنية بالصفائح الدموية
- 14.5.6.6.3. الخلايا الأم
- 14.5.6.8. المكملات الغذائية عن طريق الفم
- 14.6. التهاب الأوتار والتهاب الأوعية الدموية وأمراض الهياكل المجاورة
- 14.6.1. علم التشريح التطبيقي والفيزيولوجيا المرضية لتلف الأوتار
- 14.6.2. تعديلات الأوتار والأربطة والهياكل المرتبطة بها
- 14.6.2.1. الأنسجة الرخوة للباستين
- 14.6.2.2. وتر المثني الرقمي السطحي (TFDS)
- 14.6.2.3. الوتر المرن الرقمي العميق (PDTF)
- 14.6.2.4. الرباط الإضافي السفلي من TFDS
- 14.6.2.5. رباط فتوك معلق
- 14.6.2.5.1. الجزء القريب من رباط فتوك معلق
- 14.6.2.5.2. جسم رباط فتوك معلق
- 14.6.2.5.3. فروع رباط فتوك معلق
- 14.6.2.6. غمد القناة والرسغ
- 14.6.2.7. غمد عظم الكعب
- 14.6.2.8. التهاب اللقافة الأخمصية
- 14.6.2.9. التهاب كيسي
- 14.6.3. علاج إصابات الأوتار والأربطة
- 14.6.3.1. علاج طبي
- 14.6.3.2. العلاج التجديدي
- 14.6.3.2.1. علاجات الخلايا الجذعية ونخاع العظام
- 14.6.3.2.2. علاج البلازما الغنية بالصفائح الدموية
- 14.6.3.3. موجات الصدمة والعلاجات الفيزيائية الأخرى
- 14.6.3.4. العلاجات الجراحية
- 14.6.3.5. إرشادات التأهيل والعودة إلى العمل
- 14.7. كسور، عزل العظام
- 14.7.1. النهج الأول للكسور، اعتبارات عامة، عزل العظام
- 14.7.1.1. مقدمة
- 14.7.1.1.1. الرعاية الأولى بالكسور في الخيول
- 14.7.1.1.2. اختيار الحالات والاعتبارات العامة
- 14.7.1.1.3. تثبيت الكسور حسب الموقع
- 14.7.1.2. وسائل النقل
- 14.7.1.2.1. نقل مريض من الخيول لعلاج الكسر
- 14.7.1.3. التشخيص
- 14.7.1.4. عزل العظام

- 14.9.1.4. العلاج الجراحي
- 14.9.1.5. مضاعفات الجراحة
- 14.9.1.6. رعاية ما بعد الجراحة
- 14.9.1.7. إرشادات للتأهيل والعودة إلى العمل
- 14.9.2. أمراض الرباط
 - 14.9.2.1. المؤشرات والتاريخ السريري
 - 14.9.2.2. صناعة القرار
 - 14.9.2.3. العلاج الجراحي
 - 14.9.2.4. مضاعفات أمراض الرباط
 - 14.9.2.5. رعاية ما بعد الجراحة
 - 14.9.2.6. إرشادات للتأهيل والعودة إلى العمل
- 14.9.3. استئصال الأعصاب
 - 14.9.3.1. الاستطابات
 - 14.9.3.2. اعتبارات ما قبل الجراحة والآثار المترتبة عليها
 - 14.9.3.3. تقنيات جراحية
 - 14.9.3.4. مضاعفات
 - 14.9.3.5. رعاية ما بعد الجراحة
 - 14.9.3.7. إرشادات للتأهيل والعودة إلى العمل
- 14.10. اعتلال عضلي في الحصان
 - 14.10.1. الأمراض الوراثية والخلقية
 - 14.10.1.1. تَأْتُرُ العَصَل
 - 14.10.1.2. اعتلال عضلي تخزين عديد السكاريد
 - 14.10.1.3. ارتفاع الحرارة الخبيث
 - 14.10.1.4. شلل فرط بوتاسيوم الدم الدوري
 - 14.10.2. الاضطرابات الرضحية والتهيجية
 - 14.10.2.1. اعتلال عضلي ليفي
 - 14.10.2.2. كدمات وآلام
 - 14.10.2.3. الحقن العضلي المهيجية
 - 14.10.3. أمراض معدية.
 - 14.10.3.1. خراجات
 - 14.10.3.2. التهاب العضل المطثوي
 - 14.10.4. أمراض نقص التروية
 - 14.10.4.1. التهاب العضلات بعد التخدير
- 14.7.2. إرشادات للتأهيل والعودة إلى العمل
 - 14.7.2.1. في الكسور
 - 14.7.2.2. في عزل العظام
- 14.8. التهاب الصفيحة
 - 14.8.1. الفيزيولوجيا المرضية لالتهاب الصفيحة
 - 14.8.2. عيادة التهاب الصفيحة
 - 14.8.3. تشخيص التهاب الصفيحة
 - 14.8.3.1. الفحص البدني
 - 14.8.3.2. التشخيص عبر الصورة
 - 14.8.3.3. تقييم الغدد الصماء والتمثيل الغذائي
 - 14.8.4. العلاج الطبي لالتهاب الصفيحة
 - 14.8.4.1. مضادات الالتهاب
 - 14.8.4.2. الأدوية الفعالة في الأوعية
 - 14.8.4.3. التسكين.
 - 14.8.4.4. انخفاض حرارة الجسم
 - 14.8.4.5. الإنتان.
 - 14.8.4.6. متلازمة بارس الوسيطة النخامية (IPHD) ومتلازمة التمثيل الغذائي للخيل (EMS)
 - 14.8.5. استقرار الكتائب الثالثة
 - 14.8.5.1. تقنيات الدعم الوحيد
 - 14.8.5.2. حذاء علاجي
 - 14.8.6. علاج التهاب الصفيحة
 - 14.8.6.1. استخدام القوالب
 - 14.8.6.2. بضع الوتر FDP
 - 14.8.6.3. استئصال الجدار الظهرى
 - 14.8.6.4. مضاعفات
 - 14.8.7. التهاب الصفيحة المزمن
 - 14.8.8. منع التهاب الصفيحة
- 14.9. جراحة العظام الميدانية
 - 14.9.1. كسور المشط / المشط البدائية
 - 14.9.1.1. التاريخ السريري والأعراض والعروض التقدمية المختلفة
 - 14.9.1.2. تقنيات التشخيص
 - 14.9.1.3. اتخاذ القرار ، العلاج الأمثل

- 14.10.5. أمراض التغذية
 - 14.10.5.1. سوء التغذية
 - 14.10.5.2. اضطرابات فيتامين E والسيلينيوم
 - 14.10.5.3. ضمور هزالي
 - 14.10.6. الأمراض المرتبطة بممارسة الرياضة
 - 14.10.6.1. انحلال الربيدات الجهدية الحادة
 - 14.10.6.2. انحلال الربيدات الجهدية المتكررة
 - 14.10.6.3. ضمور ناقص الحركة
- 15.3. الضمادات
 - 15.3.1. المواد وأنواع الضمادات
 - 15.3.2. ضمادة خوذة.
 - 15.3.3. تضميد الطرف البعيد
 - 15.3.4. ضمادة كاملة للطرف
 - 15.3.5. جص من الألياف الزجاجية. التطبيق والخصائص في الحيوانات الصغيرة
- 15.4. ترميم الجروح الحادة
 - 15.4.1. دواء علاج الجروح
 - 15.4.2. بدون حواف
 - 15.4.3. انتفاخ الجرح الثانوي
 - 15.4.4. علاج بالضغط السلبي
 - 15.4.5. أنواع العلاج الموضعي
- 15.5. ترميم وإدارة الجروح المزمنة و / أو المصابة
 - 15.5.1. خصوصيات الجروح المزمنة والمصابة
 - 15.5.2. أسباب الجروح المزمنة
 - 15.5.3. إدارة الجروح شديدة التلوث
 - 15.5.4. فوائد الليزر
 - 15.5.5. العلاج بالبرق
 - 15.5.6. علاج التواسير الجلدية
- 15.6. علاج جروح الحافر. التسريب الموضعي وداخل العظام للمضادات الحيوية
 - 15.6.1. إصابات الحافر
 - 15.6.1.1. الجروح في الشريط التاجي
 - 15.6.1.2. إصابات الكعب
 - 15.6.1.3. جروح ثقب في راحة اليد
 - 15.6.2. ضخ المضادات الحيوية
 - 15.6.2.1. ضخ موضعي
 - 15.6.2.2. نضح داخل العظام
- 15.7. معالجة الجروح الزليلية وغسل المفاصل وإصلاحها
 - 15.7.1. الفيزيولوجيا المرضية للعدوى الزليلية
 - 15.7.2. علم الأوبئة وتشخيص التهابات الجروح الزليلية
 - 15.7.3. علاج الجروح الزليلية. غسل المفاصل
 - 15.7.4. تشخيص الإصابة الزليلية.

وحدة 15. أمراض الجلد الجراحية والتراكيب ذات الصلة

- 15.1. التنقيب وأنواع الجروح
 - 15.1.1. علم التشريح
 - 15.1.2. التقييم الأولي ، العلاج في حالات الطوارئ
 - 15.1.3. تصنيف الجرح
 - 15.1.4. عملية الشفاء
 - 15.1.5. عوامل تكييف العدوى والتئام الجروح
 - 15.1.6. الشفاء بالنية الأولى والثانية
- 15.2. تقنيات إدارة الأنسجة والإرقاء والخياطة
 - 15.2.1. شق وتشريح الأنسجة
 - 15.2.2. الإرقاء
 - 15.2.2.1. الإرقاء الميكانيكي
 - 15.2.2.2. الأربطة
 - 15.2.2.3. عاصبة
 - 15.2.2.4. التخثير الكهربائي
 - 15.2.2.5. الإرقاء الكيميائي
 - 15.2.3. إدارة الأنسجة والري والشفط
 - 15.2.4. مواد خياطة مستعملة
 - 15.2.4.1. الأدوات
 - 15.2.4.2. اختيار مواد الخياطة
 - 15.2.4.3. الإبر
 - 15.2.3.4. التصريف
 - 15.2.5. طرق خياطة الجروح
 - 15.2.6. أتماط الخياطة

- 15.8. إدارة وترميم تمزقات الأوتار
- 15.8.1. مقدمة ، علم التشريح ، الآثار التشريحية
- 15.8.2. الاهتمام الأول ، استكشاف الآفة ، الشلل
- 15.8.3. اختيار الحالات: العلاج الجراحي أو المحافظ
- 15.8.4. الإصلاح الجراحي لتمزقات الأوتار
- 15.8.5. إرشادات إعادة التأهيل والعودة إلى العمل بعد نزع الخز
- 15.9. الجراحة الترميمية وترقيع الجلد
- 15.9.1. مبادئ الجراحة الأساسية والترميمية
- 15.9.1.1. خطوط التوتر الجلدي
- 15.9.1.2. اتجاه الشق ، أمهات الخياطة
- 15.9.1.3. تقنيات تحرير التوتر واللصقات
- 15.9.2. إغلاق عيوب الجلد بأشكاله المختلفة
- 15.9.3. ترقيع الجلد
- 15.10. علاج التحبيب الغزير للندبات. ساركويد. الحروق
- 15.10.1. أسباب ظهور الحبيبات الخصبية
- 15.10.2. علاج التحبيب الخصب
- 15.10.3. ظهور الساركويد في الجروح
- 15.10.3.1. نوع الساركويد المرتبط بالجروح

وحدة 16. أمراض الجلد الطبيعية. نظام الغدد الصماء

- 16.1. النهج السريري والاختبارات التشخيصية في الأمراض الجلدية للخيل
- 16.1.1. التاريخ الطبي
- 16.1.2. طرق أخذ العينات والتشخيص الرئيسية
- 16.1.3. تقنيات التشخيص المحددة الأخرى
- 16.2. أمراض الجلد البكتيرية والفيروسية
- 16.2.1. أمراض بكتيرية
- 16.2.2. أمراض فيروسية
- 16.3. أمراض الجلد الفطرية والطفيلية
- 16.3.1. أمراض فطرية
- 16.3.2. الأمراض الطفيلية
- 16.4. أمراض الجلد التحسسية والمناعة والتهيج
- 16.4.1. فرط الحساسية: أنواع



16.10. الإدارة الغذائية للحصان البدين

16.10.1. تقييم حالة الجسم

16.10.2. إنقاص الوزن وتقييد السعرات الحرارية

16.10.3. التدخلات الدوائية

16.10.4. التمرين

16.10.5. أعمال الصيانة

وحدة 17. الجهاز العصبي وطب العيون

17.1. الموقع التشريحي العصبي للأفات العصبية في الحصان

17.1.1. الخصائص التشريحية العصبية للحصان

17.1.2. التاريخ الطبي

17.1.3. بروتوكول الفحص العصبي

17.1.3.1. تقييم الرأس. السلوك والوعي والموضع والأعصاب القحفية

17.1.3.2. تقييم الوضعية والوظيفة الحركية. تعديل الاضطرابات

17.1.3.3. تقييم الرقبة والطرف الصدري

17.1.3.4. تقييم الجذع وأطراف الحوض

17.1.3.5. تقييم الذيل والشرج

17.1.4. طرق التشخيص التكميلية

17.2. التعديلات التي تصيب القشرة الدماغية وجذع الدماغ

17.2.1. تنظيم حالة الوعي

17.2.2. صدمة الرأس

17.2.2.1. المسبب المرضي

17.2.2.2. الأعراض والمتلازمات

17.2.2.3. التشخيص

17.2.2.4. العلاج

17.2.2.5. التشخيص

17.2.3. اعتلال الدماغ الأيضي

17.2.3.1. اعتلال الدماغ الكبدي

17.2.4. النوبات والصرع

17.2.4.1. أنواع الصور التشخيصية

17.2.4.2. أنواع الصرع (تصنيف ILAE) (الرابطة الدولية لمكافحة الصرع)

17.2.4.3. العلاج

17.2.5. حالة الخدار

16.4.2. حساسية من لدغات الحشرات

16.4.3. التهاب الأوعية الدموية وردود الفعل المناعية الأخرى

16.4.4. أورام الجلد الأخرى

16.5. الأمراض الخلقية والمتلازمات في الأمراض الجلدية للخيول

16.5.1. الوهن الجلدي الموضوعي الوراثي للخيول (HERDA) وانحلال البشرة الفقاعي وأمراض خلقية أخرى

16.5.2. المنوعات

16.6. أورام الجلد

16.6.1. ساركويد

16.6.2. أورام الخلايا الصباغية

16.6.3. سرطانات الخلايا الحرشفية

16.6.4. أورام الخلايا البدينة

16.6.5. الأورام اللمفاوية

16.7. بدائل العلاج الطبي للأورام

16.7.1. التثقيب الكهربائي والعلاج الكهروكيميائي

16.7.2. العلاج المناعي

16.7.3. العلاج الإشعاعي

16.7.4. العلاج بالضوء الديناميكي

16.7.5. العلاج بالتبريد

16.7.6. علاجات أخرى

16.8. جهاز الغدد الصماء I

16.8.1. ضعف في الجزء الأوسط من الغدة النخامية

16.8.2. متلازمة التمثيل الغذائي للخيول

16.8.3. بنكرياس الغدد الصماء

16.8.4. قصور الغدة الكظرية

16.9. جهاز الغدد الصماء II

16.9.1. الغدة الدرقية

16.9.2. اضطرابات الكالسيوم

16.9.3. اضطرابات المغنيسيوم

16.9.4. اضطرابات الفوسفور

- 17.3. التعديلات المخيخية أو الدهليزية
 - 17.3.1. التنسيق والتوازن
 - 17.3.2. متلازمة المخيخ
 - 17.3.2.1. التغذية الذاتية المخيخية
 - 17.3.3. متلازمة الدهليز
 - 17.3.3.1. إطار محيطي
 - 17.3.3.2. إطار مركزي
 - 17.3.3.3. إصابة الرأس والمتلازمة الدهليزية
 - 17.3.3.4. هشاشة العظام الصدغي اللامي
 - 17.4. تعديلات النخاع
 - 17.4.1. تضيق العنق اعتلال النخاع
 - 17.4.1.1. المسبب المرضي
 - 17.4.1.2. الأعراض والفحص العصبي
 - 17.4.1.3. التشخيص
 - 17.4.1.4. الأشعة
 - 17.4.1.5. تصوير النخاع
 - 17.4.1.6. التصوير بالرنين المغناطيسي ، التصوير المقطعي ، التصوير الومضاني
 - 17.4.1.7. العلاج
 - 17.4.2. اعتلال الدماغ النخاعي التنكسي للخيول (EDM)
 - 17.4.3. صدمة العمود الفقري
 - 17.5. الالتهابات البكتيرية والفطرية والطفيلية للجهاز العصبي
 - 17.5.1. التهاب الدماغ البكتيري أو التهاب الدماغ والنخاع
 - 17.5.1.1. عامل مسبب للمرض
 - 17.5.1.2. الأعراض
 - 17.5.1.3. التشخيص
 - 17.5.1.4. العلاج
 - 17.5.2. التهاب الدماغ الفطري
 - 17.5.3. التهاب الدماغ والنخاع الخيلي (EPM)
 - 17.5.3.1. المسبب المرضي
 - 17.5.3.2. الأعراض
 - 17.5.3.3. التشخيص
 - 17.5.3.4. العلاج
 - 17.4.1. تضيق العنق اعتلال النخاع
 - 17.4.1.1. المسبب المرضي
 - 17.4.1.2. الأعراض والفحص العصبي
 - 17.4.1.3. التشخيص
 - 17.4.1.4. الأشعة
 - 17.4.1.5. تصوير النخاع
 - 17.4.1.6. التصوير بالرنين المغناطيسي ، التصوير المقطعي ، التصوير الومضاني
 - 17.4.1.7. العلاج
 - 17.4.2. اعتلال الدماغ النخاعي التنكسي للخيول (EDM)
 - 17.4.3. صدمة العمود الفقري
 - 17.5. الالتهابات البكتيرية والفطرية والطفيلية للجهاز العصبي
 - 17.5.1. التهاب الدماغ البكتيري أو التهاب الدماغ والنخاع
 - 17.5.1.1. عامل مسبب للمرض
 - 17.5.1.2. الأعراض
 - 17.5.1.3. التشخيص
 - 17.5.1.4. العلاج
 - 17.5.2. التهاب الدماغ الفطري
 - 17.5.3. التهاب الدماغ والنخاع الخيلي (EPM)
 - 17.5.3.1. المسبب المرضي
 - 17.5.3.2. الأعراض
 - 17.5.3.3. التشخيص
 - 17.5.3.4. العلاج
- 17.6. الالتهابات الفيروسية للجهاز العصبي
 - 17.6.1. التهاب الدماغ والنخاع الخيلي الناتج عن فيروس الهربس من النوع 1 (EHV-1)
 - 17.6.1.1. المسبب المرضي
 - 17.6.1.2. الصورة السريرية
 - 17.6.1.3. التشخيص
 - 17.6.1.4. العلاج
 - 17.6.2. التهاب الدماغ والنخاع الناجم عن فيروس غرب النيل
 - 17.6.2.1. المسبب المرضي
 - 17.6.2.2. الصورة السريرية
 - 17.6.2.3. التشخيص
 - 17.6.2.4. العلاج
 - 17.6.3. الكَلْبُ
 - 17.6.3.1. المسبب المرضي
 - 17.6.3.2. الصورة السريرية
 - 17.6.3.3. التشخيص
 - 17.6.3.4. العلاج
 - 17.6.4. بورنا وهندرا وفيروسات التهاب الدماغ الفيروسي الأخرى
- 17.7. فحص العين. كتل العصب العيني ووضع قسطرة تحت الجافية
 - 17.7.1. تشريح ووظائف مقلة العين
 - 17.7.2. كتل العصب العيني
 - 17.7.3. فحص طب العيون
 - 17.7.4. الاختبارات التشخيصية الأساسية
 - 17.7.5. الاختبارات التشخيصية المتقدمة
 - 17.7.6. وضع القسطرة تحت الجافية
- 17.8. أمراض الجفون. ثقب العين. تصحيح الشتر الداخلي
 - 17.8.1. تشريح أنسجة الملحقات
 - 17.8.2. اضطرابات الجفون
 - 17.8.3. تصحيح الشتر الداخلي
 - 17.8.4. ثقب العين
- 17.5.4. التهاب السحايا والدماغ الدودي
 - 17.5.4.1. المسبب المرضي
 - 17.5.4.2. الأعراض
 - 17.5.4.3. التشخيص والعلاج

18.2.4. أمراض الانسداد في المسالك البولية	17.9. تقرحات القرنية
18.2.4.1. أنواع أمراض الانسداد	17.9.1. لمحة عامة عن قرح القرنية وتصنيفها
18.2.4.2. العلاج	17.9.2. تقرحات بسيطة ومعقدة وشديدة
18.2.5. بُؤيلى و عُطاش	17.9.3. قرحة غير مؤلمة
18.2.6. سلس البول وضعف المثانة	17.9.4. التهاب القرنية المعدي
18.2.7. أورام المسالك البولية	17.9.5. جراحة القرنية
18.3. أمراض الأعضاء التناسلية الطبية	17.10. التهاب القزحية وأمراض العين الطبية
18.3.1. مقدمة في علم الأمراض الطبي للفحل	17.10.1. التهاب القرنية المناعي
18.3.2. أمراض الخصية في الفحل	17.10.2. الخراج اللحمي
18.3.2.1. إدارة وعلاج الفحل مع خصية هاجرة	17.10.3. التهاب القزحية المتكرر للخيول
18.3.2.2. التغيرات الالتهابية في الخصية	17.10.4. اضطرابات العدسة
18.3.2.3. إدارة تنكس الخصية في الفحل	17.10.5. تشوهات الجزء الخلفي والجلوكوما
18.3.2.4. إدارة القيلة المائية	17.10.6. الأورام
18.3.2.5. أورام الخصية في الفحل	
18.3.2.6. التواء الخصية في الفحل	
18.3.3. علم أمراض القضيب	
18.3.3.1. إدارة صدمة القضيب	
18.3.3.2. عمليات ورم القضيب	
18.3.3.3. البارافيموز	
18.3.3.4. قساح	
18.3.4. علم أمراض الغدد المنضمة	
18.3.4.1. التصوير بالموجات فوق الصوتية وتقييم الغدد اللاصقة	
18.3.4.2. التهاب الحويصلة والإدارة والعلاج	
18.3.4.3. انسداد الغدد اللاصقة	
18.3.5. التغيرات في السائل المنوي	
18.3.5.1. التقييم المنوي	
18.3.5.2. العوامل المؤثرة على الخصوبة	
18.3.5.3. إدارة السائل المنوي غير المخضب	
18.3.5.3.1. الطرد المركزي للسائل المنوي لتحسين الجودة	
18.3.5.3.2. استبدال البلازما المنوية	
18.3.5.3.3. ترشيح السائل المنوي لتحسين الجودة	
18.3.5.3.4. بروتوكولات تبريد السائل المنوي ذات الجودة الرديئة	
	وحدة 18. الجهاز التناسلي والبولي
	18.1. تقييم الجهاز البولي
	18.1.1. المعلومات الدموية والكيميائية الحيوية المتعلقة بالجهاز الكلوي
	18.1.2. تحليل البول
	18.1.3. طرق التشخيص في الجهاز البولي
	18.1.3.1. الموجات فوق الصوتية للجهاز البولي
	18.1.3.2. تنظير الجهاز البولي
	18.1.3.3. خزعة الكلى
	18.1.3.4. اختبار الحرمان من الماء
	18.2. أمراض الجهاز البولي
	18.2.1. فشل كلوي حاد
	18.2.1.1. أسباب القصور الكلوي الحاد
	18.2.1.2. علاج القصور الكلوي الحاد
	18.2.2. قصور كلوي مزمن
	18.2.2.1. أسباب القصور الكلوي المزمن
	18.2.2.2. علاج القصور الكلوي المزمن
	18.2.3. التهابات المسالك البولية
	18.2.3.1. التهاب الإحليل والتهاب المثانة والتهاب الحويضة والكلية وعلاجها
	18.2.3.2. علاج التهابات المسالك البولية

18.5.1.3.1. التحضير والإجراء لأخذ العينات

18.5.1.3.1.1. علم دراسة الخلايا

18.5.1.3.1.2. خزعة

18.5.1.3.2. أنواع التهاب بطانة الرحم

18.5.1.3.3. إدارة الفرس مع سائل الرحم

18.5.1.3.4. علاج الأفراس المصابة بأكياس الرحم

18.6. أمراض الأعضاء التناسلية الطبية والجراحية للفرس II

18.6.1. الأمراض الطبية II

18.6.1.1. علم أمراض عنق الرحم.

18.6.1.1.1. تمزقات عنق الرحم

18.6.1.1.2. التصاقات عنق الرحم

18.6.1.2. أمراض المهبل الطبية

18.6.1.3. الإدارة التناسلية للفرس الشيخ

18.6.1.4. تحديث عن المساعدة على الإنجاب في الفرس

18.6.2. أمراض الفرس الجراحية

18.6.2.1. تشكل الفرج الطبيعي للفرس

18.6.2.1.1. الفحص الفرجي للفرس

18.6.2.1.2. فهرس كاسليك

18.6.2.2. رأب الفرج

18.6.2.2.1. إجراء جراحة كاسليك

18.7. رعاية الفرس الحامل والولادة

18.7.1. الحمل في الفرس

18.7.1.1. تشخيص الحمل في الفرس

18.7.1.2. إدارة الحمل المتعدد المبكر والمتأخر. تقنيات جديدة

18.7.1.3. تحديد جنس الجنين

18.7.2. المضاعفات أثناء الحمل في الفرس

18.7.2.1. إجهاض

18.7.2.1.1. إجهاض مبكر

18.7.2.1.2. إجهاض متأخر

18.7.2.2. التواء الرحم

18.7.2.3. السيطرة على التهاب المشيمة وعلاجه

18.7.2.4. علاج انفصال المشيمة المفاجئ

18.3.6. التغيرات في سلوك الفحول وتدريبها

18.3.7. التقدم في المساعدة على الإنجاب في الفحول

18.3.7.1. التجميد المنوي

18.3.7.2. انتعاش الحيوانات المنوية من البربخ بعد الموت أو الإخصاء

18.4. العمليات الجراحية الميدانية على الذكر

18.4.1. الإخصاء

18.4.1.1. مقدمة واعتبارات الإخصاء عند الذكور

18.4.1.1.1. اختيار المريض

18.4.1.2. تقنيات جراحية في الإخصاء

18.4.1.2.1. إخصاء مفتوح

18.4.1.2.2. إخصاء مغلق

18.4.1.2.3. الإخصاء شبه المغلق أو شبه المفتوح

18.4.1.3. الاختلافات التقنية الجراحية

18.4.1.3.1. خيارات الإرقاء المختلفة

18.4.1.3.2. إغلاق الجلد الأساسي

18.4.1.4. اعتبارات الإخصاء في المحطة

18.4.1.4.1. التخدير

18.4.1.5. اعتبارات الإخصاء تحت التخدير العام

18.4.1.6. الخصية الأربية

18.4.1.6.1. تشخيص ما قبل الجراحة

18.4.1.6.2. تقنيات جراحية

18.4.2. بتر القضيب

18.4.2.1. الاستطبابات

18.4.2.2. الإجراء واعتبارات ما بعد الجراحة

18.5. أمراض الأعضاء التناسلية الطبية والجراحية I

18.5.1. علم الأمراض الطبي I

18.5.1.1. علم أمراض المبيض

18.5.1.1.1. اضطرابات التبويض

18.5.1.1.2. أورام المبيض.

18.5.1.2. اضطرابات قناة المبيض

18.5.1.3. أمراض الرحم الطبية

- 18.7.3 . الاحتياجات الغذائية للفرس الحامل
- 18.7.4 . التقييم بالموجات فوق الصوتية للجنين
- 18.7.4.1 . تقييم الموجات فوق الصوتية في مراحل مختلفة من الحمل
- 18.7.4.2 . قياس الجنين الحيوي
- 18.7.5 . طرق التنبؤ بالولادة في الفرس عند الأوان
- 18.7.6 . الولادة الطبيعية
- 18.7.6.1 . مراحل الولادة الطبيعية
- 18.8 . مضاعفات رعاية الولادة والنفاس
- 18.8.1 . عسر الولادة
- 18.8.1.1 . المواد اللازمة لحل عسر الولادة
- 18.8.1.2 . أنواع عسر الولادة وإدارة العروض الجنينية المختلفة
- 18.8.2 . حالات الطوارئ الجراحية في الفترة المحيطة بالولادة
- 18.8.2.1 . تقليص حجم الجنين
- 18.8.2.1.1 . الجنين
- 18.8.2.1.2 . تحضير الفرس للإجراء
- 18.8.2.1.3 . تقليص حجم الجنين في الميدان مقابل. في المستشفى
- 18.8.2.2 . عملية قيصرية
- 18.8.2.3 . نزيف رباط عريض
- 18.8.2.4 . تمزق الرحم
- 18.8.2.5 . تمزق وتر ما قبل العانة
- 18.8.2.6 . الناسور المستقيمي المهبلي
- 18.8.3 . رعاية ما بعد الولادة
- 18.8.3.1 . السيطرة على ارتداد الرحم وتأسيس دورة ما بعد الولادة
- 18.8.4 . مضاعفات ما بعد الولادة
- 18.8.4.1 . المشيمة المحتبسة
- 18.8.4.2 . تمزقات مهبلية
- 18.8.4.3 . نزيف الرحم
- 18.8.4.4 . هبوط الرحم
- 18.8.4.5 . هبوط المستقيم
- 18.8.4.6 . ورم دموي في الفرج
- 18.8.4.7 . انغلاق قرن الرحم
- 18.9 . إصلاح التمزقات التي حدثت أثناء الولادة
- 18.9.1 . علاج تمزق الفرج والجروح بعد الولادة
- 18.9.2 . تصنيف التمزقات العجانية
- 18.9.3 . إعادة بناء الجسم العجاني
- 18.9.3.1 . التحضير الجراحي للفرس.
- 18.9.3.2 . عدم كفاية العضلة العاصرة الدهليزية
- 18.9.3.2.1 . إعادة بناء الجسم العجاني ، دهليز
- 18.9.3.2.2 . المقطع العرضي للجسم العجاني ، رَأب العجان
- 18.9.3.2.2.1 . عملية بورت
- 18.9.3.3 . رعاية ما بعد الجراحة
- 18.9.3.4 . مضاعفات جراحة العجان
- 18.9.4 . التدبير الجراحي للألم المستقيمة المهبلية من الدرجة الثالثة
- 18.9.5 . التدبير الجراحي للناسور المستقيمي المهبلي
- 18.10 . الأمراض المعدية والطفيلية للجهاز التناسلي في الخيول
- 18.10.1 . مقدمة في الأمراض المعدية والطفيلية للجهاز التناسلي في الخيول
- 18.10.2 . الأهمية الاقتصادية والإنتاجية للأمراض المعدية والطفيلية
- 18.10.3 . الأمراض المعدية للجهاز التناسلي
- 18.10.3.1 . الميكوبلازما
- 18.10.3.2 . التهاب الميترت الخيلي المعدني. إجراء لأخذ عينات لتحديد التهاب ميترت الخيول المعدني
- 18.10.3.3 . التهاب الشرايين الفيروسي للخيول
- 18.10.3.4 . التهاب رئوي الأنف الخيلي
- 18.10.3.5 . داء البرميات
- 18.10.3.6 . داء البروسيلات
- 18.10.4 . الأمراض الطفيلية في الجهاز التناسلي
- 18.10.4.1 . داء الدم
- 18.10.4.2 . دورين

وحدة 19. طب وجراحة المهبر

- 19.1 فحص حديثي الولادة
 - 19.1.1 المعلومات السريرية الطبيعية في المهبر خلال الأيام الأولى من الحياة
 - 19.1.2 بدء عمل الأنظمة العضوية وقت الولادة وخلال الأشهر الأولى من الحياة
 - 19.1.2.1 نظام المعدة
 - 19.1.2.2 الجهاز التنفسي
 - 19.1.2.3 نظام الغدد الصماء
 - 19.1.2.4 الجهاز العضلي والعصبي
 - 19.1.2.5 نظام العيون
- 19.2 المهبر غير الناضج، فشل النقل السلبي للمناعة . تساوي الاحمرار. تسمم الدم
 - 19.2.1 مهبر سابق لأوانه ، متخلف عن النمو ومتأخر في النمو
 - 19.2.2 الإنعاش القلبي
 - 19.2.3 فشل النقل السلبي للمناعة .
 - 19.2.4 تساوي الاحمرار
 - 19.2.5 الإنتان الوليدي
- 19.3 أمراض الجهاز التنفسي والقلب والعصبية والعضلات الهيكلية لحديثي الولادة
 - 19.3.1 أمراض الجهاز التنفسي لحديثي الولادة
 - 19.3.1.1 أمراض الجهاز التنفسي البكتيرية
 - 19.3.1.2 أمراض الجهاز التنفسي الفيروسية
 - 19.3.1.3 كسور في الأضلاع
 - 19.3.2 أمراض القلب عند الأطفال حديثي الولادة
 - 19.3.2.1 القناة الشريانية السالكة
 - 19.3.2.2 الثقبه البيضوية
 - 19.3.2.3 رباعية فالو
 - 19.3.3 أمراض عصبية حديثي الولادة
 - 19.3.3.1 اعتلال الدماغ الإقفاري بنقص التأكسج
 - 19.3.3.2 التهاب الدماغ الإنتاني والتهاب السحايا واعتلال الدماغ الأيضي
 - 19.3.3.3 الأمراض العصبية الخلقية
 - 19.3.4 أمراض الجهاز العضلي الهيكلية لحديثي الولادة
 - 19.3.4.1 فيتامين E ونقص السيلينيوم

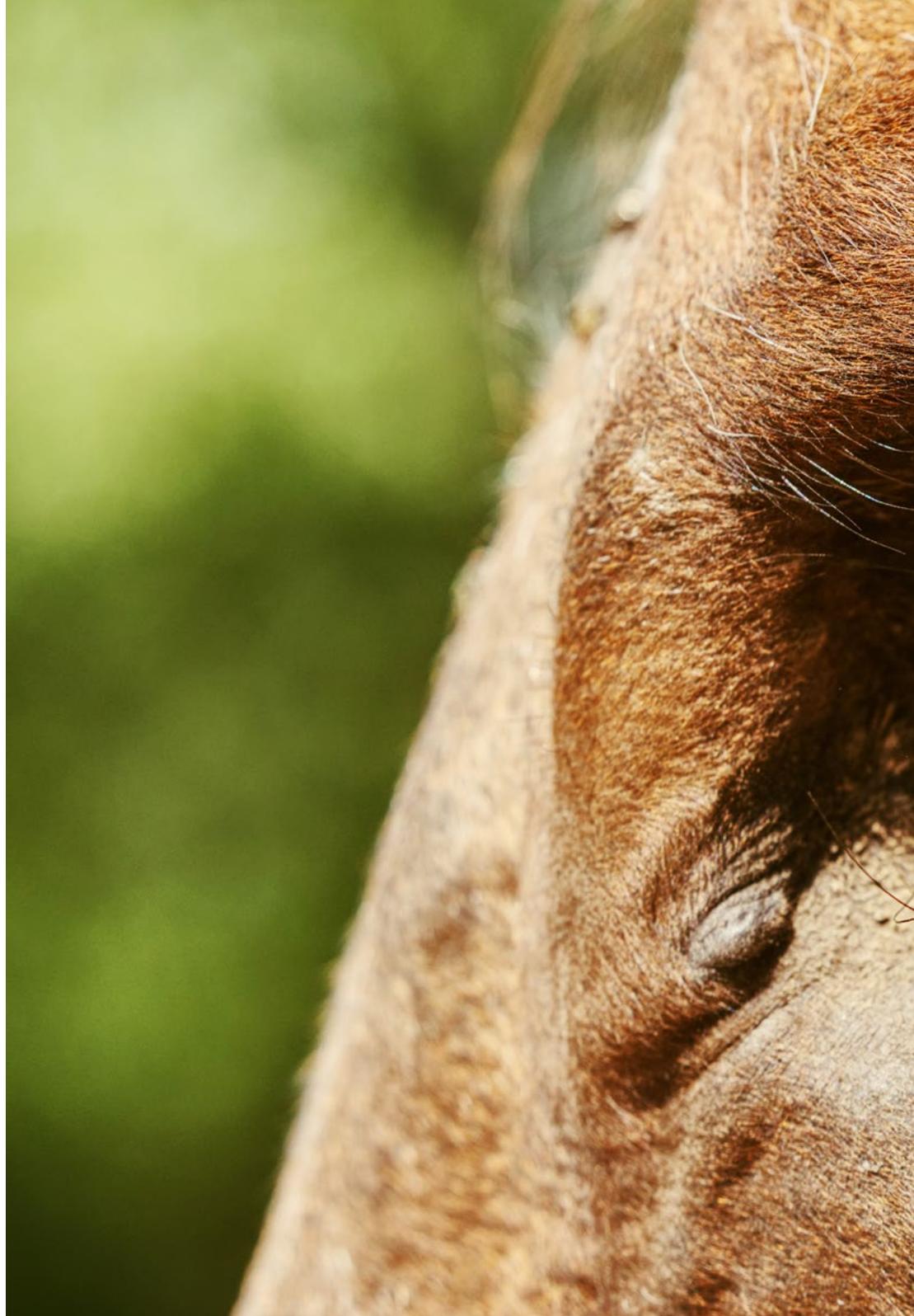


- 19.4. أمراض الجهاز الهضمي والجهاز البولي التناسلي والغدد الصماء حديثي الولادة
- 19.4.1. أمراض الجهاز الهضمي لحديثي الولادة
- 19.4.1.1. الإسهال الجرثومي والفيروسي
- 19.4.1.2. انحشار العقي
- 19.4.1.3. أمراض الجهاز الهضمي الخلقية
- 19.4.1.4. قرحة المعدة والاثني عشر
- 19.4.2. أمراض الجهاز البولي التناسلي لحديثي الولادة
- 19.4.2.1. التهاب السرة والتهاب الشرايين
- 19.4.2.2. سر مثاني مستمر
- 19.4.2.3. تمزق المثانة
- 19.4.3. أمراض الغدد الصماء الوليدية
- 19.4.3.1. اضطرابات الغدة الدرقية
- 19.4.3.2. نقص السكر في الدم وارتفاع السكر في الدم وقلة نضوج جهاز الغدد الصماء
- 19.5. تحديد واستقرار المريض المصاب بتمزق المثانة أو سر مثاني مستمر
- 19.5.1. التهاب السرة ، التهاب الشرايين و المستمر
- 19.5.2. تمزق المثانة
- 19.5.3. التقييم التشخيصي وعلاجات التثبيت
- 19.5.4. العلاجات الطبية والخيارات الجراحية
- 19.6. التصوير التشخيصي للصدر والتجويف البطني للمهر
- 19.6.1. التصوير التشخيصي للصدر
- 19.6.1.1. القواعد الفنية
- 19.6.1.1.1. الأشعة
- 19.6.1.1.2. الموجات الصوتية
- 19.6.1.1.3. التصوير المقطعي المحوسب
- 19.6.1.2. أمراض الصدر
- 19.6.2. التصوير التشخيصي للبطن
- 19.6.2.1. القواعد الفنية
- 19.6.2.1.1. الأشعة
- 19.6.2.1.2. الموجات الصوتية
- 19.6.2.2. أمراض البطن
- 19.7. علاج التهاب المفاصل الإنتاني. الفتق السري
- 19.7.1. الفيزيولوجيا المرضية وتشخيص التهابات الزليلية في المهور.
- 19.7.2. علاج التهاب المفاصل الإنتاني في المهر
- 19.7.3. التسبب في المرض وتشخيص الفتق السري.
- 19.7.4. الفتق السري: تقنيات جراحية.
- 19.8. علاج التشوهات الزاوية
- 19.8.1. المسبب المرضي
- 19.8.2. التشخيص
- 19.8.3. معاملة متحفظة
- 19.8.4. العلاج الجراحي.
- 19.9. علاج تشوهات الانحناء
- 19.9.1. المسبب المرضي
- 19.9.2. التشخيص
- 19.9.3. معاملة متحفظة
- 19.9.4. العلاج الجراحي
- 19.10. تشخيص أمراض النمو في المهر. علاج التوبات والتهاب المشاش وإرشادات إدارة الحوافر في المهر السليم
- 19.10.1. التسبب في المرض وتشخيص وعلاج أنواع مختلفة من الالتهاب الفيزيائي والتهاب المشاشية والداء العظمي الغضروفي والتكيسات تحت الغضروف
- 19.10.2. تقييم الاتزان في المهر السليم
- 19.10.3. إرشادات تقليم الحافر للمهر الصحي
- وحدة 20. البروتوكولات العلاجية المتقدمة وعلم السموم**
- 20.1. التهذئة والتخدير الوريدي الكلي
- 20.1.1. التخدير الكلي في الوريد
- 20.1.1.1. اعتبارات عامة
- 20.1.1.2. تحضير المريض والعملية
- 20.1.1.3. علم العقاقير
- 20.1.1.4. التخدير الوريدي الكلي في إجراءات قصيرة المدة
- 20.1.1.5. التخدير الكلي في الوريد بإجراءات متوسطة المدة
- 20.1.1.6. التخدير الوريدي الكامل في الإجراءات طويلة الأمد

- 20.1.2. التخدير للإجراءات في المحطة
- 20.1.2.1. اعتبارات عامة
- 20.1.2.2. تحضير المريض / الإجراء
- 20.1.2.3. التقنية: جرعات وحقن مستمر في الوريد
- 20.1.2.4. علم العقاقير
- 20.1.2.5. تركيبات الأدوية
- 20.2. علاج الآلام في الحصان
- 20.2.1. كشف الألم في المرضى في المستشفى والتسكين متعدد الوسائط
- 20.2.2. أنواع العقاقير غير الستيرويدية المضادة للالتهابات
- 20.2.3. منبهات a2 والمواد الأفيونية
- 20.2.4. تخدير موضعي
- 20.2.5. الأدوية الأخرى المستخدمة في الخيول للتحكم في الألم
- 20.2.6. العلاجات التكميلية: الوخز بالإبر ، وموجات الصدمة ، وتقويم العمود الفقري ، والليزر
- 20.3. تصحيح توازن التحليل المائي
- 20.3.1. اعتبارات عامة حول العلاج بالسوائل
- 20.3.1.1. الهدف والمفاهيم الرئيسية
- 20.3.1.2. توزيع السوائل العضوية
- 20.3.1.3. تقييم احتياجات المريض
- 20.3.2. أنواع السوائل
- 20.3.2.1. بَلُورَائِيَّاتٌ
- 20.3.2.2. الغرويات
- 20.3.2.3. المكملات
- 20.3.3. طرق الإدارة
- 20.3.3.1. وريدي
- 20.3.3.2. شفوي
- 20.3.4. مبادئ عملية لحساب علاج السوائل
- 20.3.5. المضاعفات المصاحبة
- 20.4. اعتبارات عامة للتوازن الحمضي القاعدي في الخيول
- 20.4.1. اعتبارات عامة للتوازن الحمضي القاعدي في الخيول
- 20.4.1.1. تقييم الحالة الحمضية القاعدية للمريض
- 20.4.1.2. دور البيكربونات والكلور والأنيون
- 20.4.2. الحمض الاستقلابي والقلاء
- 20.4.3. الحمض التنفسي والقلاء
- 20.4.4. آليات التعويض
- 20.4.5. فائض القاعدة
- 20.5. الاعتبارات الدوائية في رياضة الحصان
- 20.5.1. تنظيم رياضات الفروسية
- 20.5.2. منشطة
- 20.5.2.1. تعريف
- 20.5.2.2. أهداف مراقبة الدواء
- 20.5.2.3. أخذ العينات والمختبرات المعتمدة
- 20.5.2.4. تصنيف المواد
- 20.5.3. أنواع المنشطات
- 20.5.4. وقت الانسحاب
- 20.5.4.1. العوامل المؤثرة في وقت الانسحاب
- 20.5.4.1.1. وقت الكشف
- 20.5.4.1.2. السياسات التنظيمية
- 20.5.4.1.3. معدل الذبح الحيواني
- 20.5.4.2. عوامل يجب مراعاتها لتحديد وقت الانسحاب
- 20.5.4.2.1. الجرعة المأخوذة
- 20.5.4.2.2. صياغة
- 20.5.4.2.3. مسار الإدارة
- 20.5.4.2.4. الحرائك الدوائية الفردية
- 20.5.4.2.5. حساسية الإجراءات التحليلية
- 20.5.4.2.6. نموذج لسلوك المصفوفة
- 20.5.4.2.7. الثبات البيئي للمواد والتلوث البيئي
- 20.6. العناية المركزة في المهر حديث الولادة
- 20.6.1. أنواع القسطرة ومجموعات الحقن والأنابيب الأنفية المعوية والبولية للعناية المركزة بالمهر
- 20.6.2. أنواع السوائل والغرويات والعلاج بالبلازما والعلاج بالدم
- 20.6.3. التغذية الوريدية الكلية والجزئية
- 20.6.4. العلاج بالمضادات الحيوية والتسكين والأدوية المهمة الأخرى
- 20.6.5. الإنعاش القلبي

- 20.7. العناية المركزة للبالغين
 - 20.7.1. اعتبارات العناية المركزة العامة
 - 20.7.2. إجراءات وتقنيات العناية المركزة
 - 20.7.2.1. الوصول إلى الأوعية الدموية: الصيانة والرعاية
 - 20.7.2.2. مراقبة ضغط الدم والوريد
 - 20.7.3. دعم القلب والأوعية الدموية
 - 20.7.3.1. صدمة
 - 20.7.3.2. الأدوية الداعمة: مقويات التقلص العضلي وقابضات الأوعية
 - 20.7.3.3. استراتيجيات الدعم
 - 20.7.4. دعم الجهاز التنفسي
 - 20.7.4.1. إدارة الضائقة التنفسية
 - 20.7.5. تغذية المرضى الحرجة
 - 20.7.6. رعاية مرضى الأعصاب
 - 20.7.6.1. إدارة طبية وداعمة للحصان العصبي
 - 20.7.6.1.1. بسبب صدمة
 - 20.7.6.1.2. اعتلال الدماغ واعتلال الدماغ النخاعي
 - 20.7.6.2. إدارة محددة للحصان الراقد
- 20.8. علم السموم I
 - 20.8.1. علم السموم المتعلق بالجهاز الهضمي.
 - 20.8.2. علم السموم المرتبطة بالكبد.
 - 20.8.3. علم السموم الذي يؤثر على الجهاز العصبي المركزي
- 20.9. علم السموم II
 - 20.9.1. علم السموم الذي ينتج عنه علامات سريرية تتعلق بجهاز القلب والأوعية الدموية والجهاز للمفاوي.
 - 20.9.2. علم السموم ينتج عنه علامات سريرية تتعلق بالجلد والجهاز العضلي الهيكلي والحالة العامة.
 - 20.9.3. علم السموم الذي ينتج عنه علامات سريرية تتعلق بالجهاز البولي.
 - 20.9.4. مشاكل السموم التي تسبب الموت المفاجئ.
- 20.10. إجراءات القتل الرحيم
 - 20.10.1. اعتبارات عامة
 - 20.10.1.1. الحصان المسن
 - 20.10.2. آلية عمل القتل الرحيم
 - 20.10.3. الطرق الكيميائية للقتل الرحيم
 - 20.10.4. الطرق الفيزيائية للقتل الرحيم
 - 20.10.5. بروتوكول القتل الرحيم
 - 20.10.6. تأكيد الموت

برنامج تعليمي متكامل للغاية ، منظم في وحدات تعليمية متطورة للغاية ،
موجه نحو التعلم المتوافق مع حياتك الشخصية والمهنية ”



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.

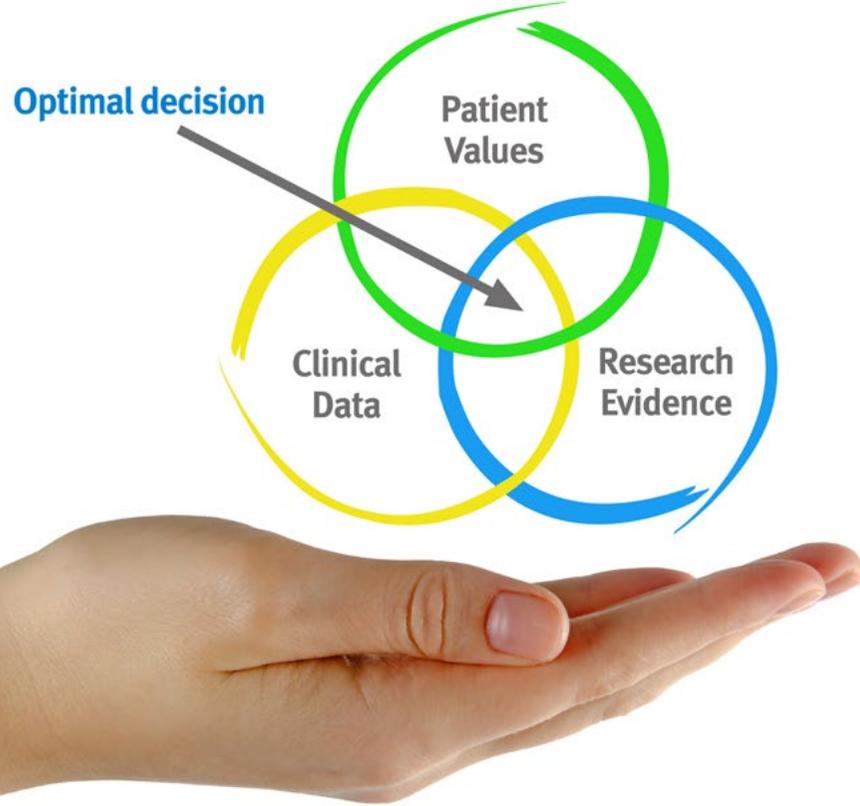


اكتشف منهجية إعادة التعلم، وهو نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس الدورية: طريقة تعلم أثبتت فعاليتها للغاية، لا سيما في الموضوعات التي تتطلب الحفظ"



في تيك نستخدم طريقة الحالة

في حالة معينة ، ما الذي يجب أن يفعله المحترف؟ خلال البرنامج ، ستواجه العديد من الحالات السريرية المحاكية ، بناءً على مرضى حقيقيين سيتعين عليك فيها التحقيق ، ووضع الفرضيات ، وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية الطريقة. يتعلم المتخصصون بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة مرور الوقت.



مع تيك يمكنك تجربة طريقة للتعلم تعمل على تحريك أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور جيرفاس ، فإن الحالة السريرية هي العرض المعلق لمريض ، أو مجموعة من المرضى ، والتي تصبح "حالة" ، مثلاً أو نموذجاً يوضح بعض المكونات السريرية المميزة ، إما بسبب قوتها التعليمية ، أو بسبب ندرته أو ندرته. من الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية ، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة البيطرية المهنية.

هل تعلم أن هذه الطريقة تم تطويرها عام 1912 في جامعة هارفارد لطلاب القانون؟ تتكون طريقة الحالة من تقديم مواقف حقيقية معقدة 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. الأطباء البيطريون الذين يتبعون هذه الطريقة لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم ، بل يطورون أيضًا قدرتهم العقلية ، من خلال تمارين لتقييم المواقف الحقيقية وتطبيق المعرفة.

2. يتجسد التعلم بطريقة صلبة في القدرات العملية التي تتيح للطلاب اندماجًا أفضل في العالم الحقيقي.

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

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستمر حافزًا مهمًا للغاية للطبيب البيطري ، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة الوقت المخصص للعمل 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.



سيتعلم الطبيب البيطري من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات من أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

تقع في الطليعة التربوية العالمية ، تمكنت طريقة إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم ، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في اللغة الإسبانية الناطقة (جامعة كولومبيا).

مع هذه المنهجية ، تم تدريب أكثر من 65000 طبيب بيطري بنجاح غير مسبوق في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العيب في الجراحة. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة ذات متطلبات عالية ، مع طلاب جامعيين يتمتعون بملف اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عامًا.

ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

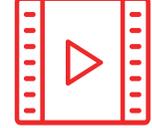
في برنامجنا ، التعلم ليس عملية خطية ، ولكنه يحدث في دوامة (تعلم ، وإلغاء التعلم ، والنسيان ، وإعادة التعلم). لذلك ، يتم دمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

الدرجة العالمية التي حصل عليها نظام تيك التعليمي هي 8.01 ، وفقًا لأعلى المعايير الدولية.



يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:

المواد الدراسية



تم إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس الدورة ، خاصةً له ، بحيث يكون التطوير التعليمي محددًا وملموًا حقًا.

يتم تطبيق هذه المحتويات بعد ذلك على التنسيق السمعي البصري ، لإنشاء طريقة عمل تيك عبر الإنترنت. كل هذا ، مع أكثر التقنيات ابتكارًا التي تقدم قطعًا عالية الجودة في كل مادة من المواد التي يتم توفيرها للطلاب.

تقنيات وإجراءات العلاج الطبيعي بالفيديو



تقرب تيك الطالب من التقنيات الأكثر ابتكارًا وأحدث التطورات التعليمية وإلى طليعة التقنيات وإجراءات العلاج الطبيعي / علم الحركة الحالية. كل هذا ، في أول شخص ، بأقصى درجات الصرامة ، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب الطالب وفهمه. وأفضل ما في الأمر هو أن تكون قادرًا على رؤيته عدة مرات كما تريد.

ملخصات تفاعلية



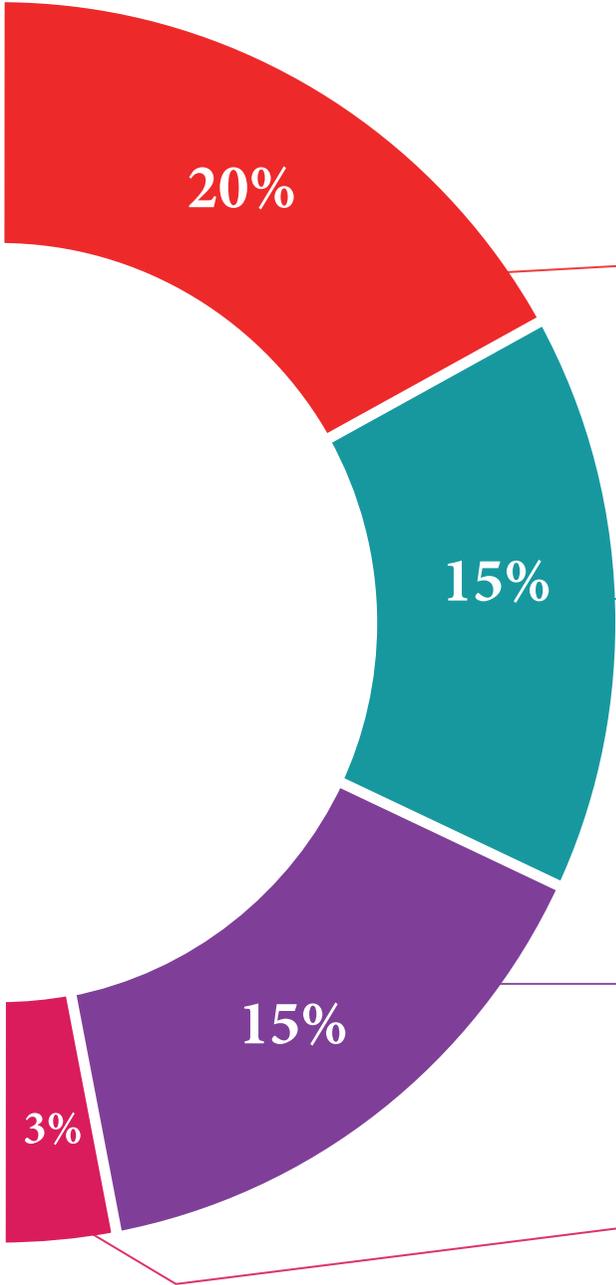
يقدم فريق تيك المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

تم منح هذا النظام التعليمي الحصري الخاص بتقديم محتوى الوسائط المتعددة من قبل شركة Microsoft كـ "حالة نجاح في أوروبا".

قراءات تكميلية



مقالات حديثة ووثائق وإجماع وإرشادات دولية ، من بين أمور أخرى. في مكتبة تيك الافتراضية ، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.





تحليل الحالات التي وضعها الخبراء واسترشدوا بها

التعلم الفعال يجب أن يكون بالضرورة سياقياً. لهذا السبب ، تقدم تيك تطوير حالات حقيقية يقوم فيها الخبير بتوجيه الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



الاختبار وإعادة الاختبار

يتم تقييم معرفة الطالب بشكل دوري وإعادة تقييمها في جميع أنحاء البرنامج ، من خلال أنشطة وتمارين التقييم الذاتي والتقييم الذاتي بحيث يتحقق الطالب بهذه الطريقة من كيفية تحقيقه لأهدافه.



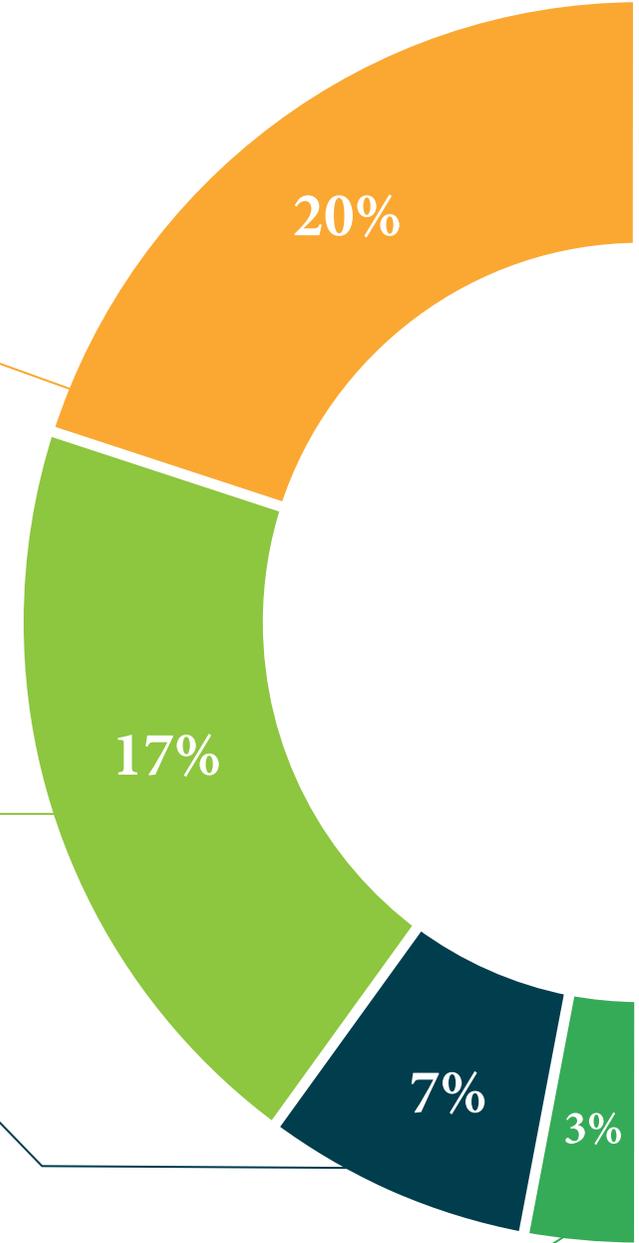
فصول الماجستير

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



أدلة العمل السريع

تقدم تيك المحتوى الأكثر صلة بالدورة التدريبية في شكل بطاقات أو أدلة إجراءات سريعة. طريقة تركيبية وعملية وفعالة لمساعدة الطالب على التقدم في تعلمهم.



المؤهل العلمي

الماجستير المتقدم في تخدير وجراحة الضيول يضمن، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائقة، الحصول على شهادة ماجستير متقدم الصادر عن جامعة TECH التكنولوجية.



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



المؤهل الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في درجة الماجستير المتقدم، وسوف يفرض المتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي المهني.

المؤهل: ماجستير متقدم في تخدير وجراحة الخيول

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 3.000 ساعة.

تحتوي درجة الماجستير المتقدم في تخدير وجراحة الخيول على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائثة في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي* مع إيصال استلام مؤهل درجة الماجستير المتقدم الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

ماجستير متقدم في تخدير وجراحة الخيول

التوزيع العام للخطة الدراسية

الطريقة	عدد الساعات	الدورة	المادة	الطريقة	عدد الساعات	الدورة	المادة
إجرائي	150	2-	الجهاز الهضمي	إجرائي	150	1-	علم وظائف الأعضاء، المطلق على التخدير في الأنواع الكبيرة
إجرائي	150	2-	الجهاز القلبي التنفسي والأوعية الدموية	إجرائي	150	1-	التقييم والتخدير قبل التخدير في الأنواع الكبيرة
إجرائي	150	2-	الجهاز للكلب للدم والمناعة والتغذية	إجرائي	150	1-	تحريض التخدير العام في الأنواع الكبيرة
إجرائي	150	2-	الجهاز الحركي	إجرائي	150	1-	التخدير العام والمهدات في الأنواع الكبيرة
إجرائي	150	2-	أمراض الجلد العرجة والعرجة والفركيزات ذات الصلة	إجرائي	150	1-	المرصد في الأنواع الأكبر
إجرائي	150	2-	أمراض الجلد القلبية، نملق، تعدد الصماء	إجرائي	150	1-	التسكين في الأنواع الكبيرة
إجرائي	150	2-	الجهاز العصبي وطب العيون	إجرائي	150	1-	التخدير العنقي في الأنواع الكبيرة
إجرائي	150	2-	الجهاز التناسلي والبولي	إجرائي	150	1-	مضاعفات التخدير والإعطاء القلبي الرئوي
إجرائي	150	2-	طب جراحة الفم	إجرائي	150	1-	الصدج، حساسات في الأنواع الكبيرة
إجرائي	150	2-	البروتوكولات المتقدمة لعلم السونوم	إجرائي	150	1-	حالات فطرية سريرية خاصة في الأنواع الكبيرة

tech الجامعة
التكنولوجية

منح هذا
الديبلوم
لـ

المواطن/المواطنة مع وثيقة تحقيق شخصية رقم

لاجتيازها/لاجتيازها بنجاح والحصول على برنامج

ماجستير متقدم

في

تخدير وجراحة الخيول

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 3.000 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

Prof. Dr. Tariq Jiffara
بروفيسور/ تري جيفارا نافارو
رئيس الجامعة

tech الجامعة
التكنولوجية

Prof. Dr. Tariq Jiffara
بروفيسور/ تري جيفارا نافارو
رئيس الجامعة

tech الجامعة
التكنولوجية

ماجستير متقدم
تخدير وجراحة الخيول

طريقة التدريس: عبر الإنترنت

المدة: سنتان

المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

عدد الساعات الدراسية: 3.000 ساعة

ماجستير متقدم
تخدير وجراحة الخيول