ماجستير متقدم

علم التخدير البيطري

tech الجامعة التيكنولوجية

الجامعة التيكنولوجية

ماجستير متقدم
علم التخدير البيطري

طريقة التدريس: **عبر الإنترنت**

المدة: **سنتان**

المؤهل العلمي: **TECH الجامعة التكنولوجية**

عدد الساعات الدراسية: **3.000 ساعة**

رابط الدخول للموقع: **www.techtitute.com/ae/veterinary-medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-veterinary-anesthesiology**

الفِهرِس

01
المقدمة
صفحة 4

02
الأهداف
صفحة 8

03
الكفاءات
صفحة 18

04
هيكل إدارة الدورة التدريبية
صفحة 22

05
هيكل ومحتوى الدورة التدريبية
صفحة 28

06
المنهجية
صفحة 48

07
المؤهل العلمي
صفحة 56

01

المقدمة

الأطباء البيطريون هم أحد المهنيين الذين يجب أن يتمتعوا بأكبر قدر من المثابرة في تحديث معارفهم ، لأن الطب البيطري مجال في تطور مستمر ، ويفضله التقدم التكنولوجي والبحثي. في هذا المجال ، أصبح التخدير أداة أساسية في الرعاية البيطرية ، خاصة للتدخلات الجراحية. في هذه المناسبة ، تقدم TECH التخصص الأكثر اكتمالاً في السوق في علم التخدير البيطري ، والذي سيتمكن الطالب من خلاله من تعميق دراسة هذا المجال من الطب البيطري وزيادة مهاراتهم المهنية.

كن محترفًا ناجحًا في تطبيق التخدير في المجال البيطري وقم بتحسين كل يوم في الطريقة التي تعالج بها مرضاك"

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. لذلك ، من الضروري أن يقوم الطبيب البيطري بتحديث معرفته ليكون على اطلاع دائم بجميع الإجراءات المتعلقة بالتدخل في التخدير.

وهو أن امتلاك قدرات عالية في إدارة التخدير أمر ضروري للجراحين البيطريين ، لأن تقنيات التخدير ترتبط ارتباطًا وثيقًا بالتدخلات الجراحية. ولكن من الضروري أيضًا أن تكون هناك بعض المهام قبل تطبيق التخدير على المريض ، مثل معرفة المعدات ، والتدبير المسبق للمريض أو الدواء ، ودراسة التفاعلات الدوائية. عمل كامل ودقيق للغاية يجب على الطبيب البيطري القيام به لتحقيق تدخل ناجح.

لهذا السبب ، تم دمج المحتويات الرئيسية المتعلقة بتقنيات التخدير على المستوى العام في الطب البيطري في هذا الماجستير الكبير، وتلك المتعلقة بالأنواع الكبيرة. وبهذه الطريقة ، يوجد برنامج كامل للغاية يتراوح من دراسة علم وظائف الأعضاء أكثر ارتباطًا بالتخدير ، مع التركيز على مشاركة أنظمة القلب والدورة الدموية والجهاز التنفسي والجهاز العصبي والغدد الصماء ؛ للتخدير العام أو الموضعي والتسكين في الحيوانات المجترة والخنزيريات والإبل والخيول.

يجب أن يؤخذ في الاعتبار أن هذا التخصص يستهدف المهنيين الذين عادة ما يكون لديهم ساعات عمل طويلة ، مما يمنعهم من الاستمرار في تخصصهم في الفصول الدراسية وجهًا لوجه والذين لا يمكنهم العثور على تدريب عالي الجودة عبر الإنترنت يتناسب مع احتياجاتهم. في هذا السياق من الحاجة إلى التخصص المختص والجيد عبر الإنترنت ، يتم تقديم هذا الماجستير المتقدم في علم التخدير البيطري ، والذي أحدث ثورة في عالم التخصص البيطري ، سواء لمحتوياته ، أو لأعضاء هيئة التدريس ومنهجيته التعليمية المبتكرة .

بالإضافة إلى ذلك ، نظراً 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 علم التخدير البيطري** يحتوي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق. ومن أبرز الميزات:

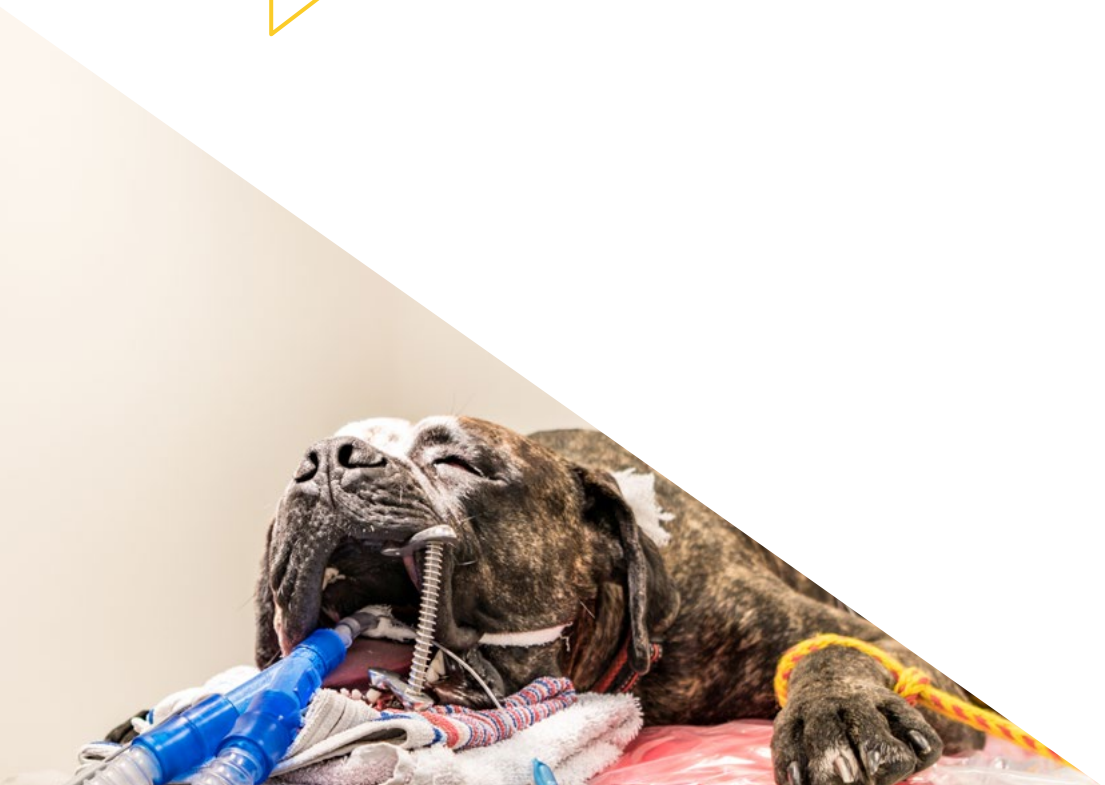
- أحدث التقنيات في برامج التدريس عبر الإنترنت أون لاين
- نظام تعليم مرئي مكثف ، مدعوم بمحتوى رسومي وتخطيطي يسهل استيعابها وفهمها
- تطوير الحالات العملية المقدمة من قبل الخبراء النشطين
- أحدث أنظمة الفيديو التفاعلي
- تدريس مدعوم بالتطبيق عن بعد
- أنظمة تحديث وإعادة تدوير دائمة
- التعلم الذاتي التنظيم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

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

الانغماس العميق والكامل في استراتيجيات ومناهج تطبيق علم التخدير البيطري.

تقدم *TECH* أفضل تخصص في الوقت الحالي بالنسبة لك لإجراء دراسة متعمقة لعلم التخدير البيطري.

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



يتكون طاقم التدريس من محترفين نشطين. بهذه الطريقة ، تتأكد TECH من تقديم هدف التحديث التعليمي الذي تنوي القيام به. 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، وهو يدمج أحدث التطورات في تكنولوجيا التعليم. بهذه الطريقة ، سيتمكن المهني من الدراسة باستخدام مجموعة من أدوات الوسائط المتعددة المريحة والمتعددة الاستخدامات والتي ستمنحه الوظائف التي يحتاجها في تدريبه.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات, وهو نهج يتصور التعلم باعتباره عملية عملية بارزة. لتحقيق ذلك عبر الإنترنت ، سيتم استخدام التطبيق العملي عن بعد. بمساعدة نظام فيديو تفاعلي جديد، و التعلم من خبير، سيتمكن المهني من اكتساب المعرفة كما لو كنت تواجه الدورة التدريبية التي تتعلمها في تلك اللحظة. مفهوم يسمح لك بدمج التعلم وإصلاحه بطريقة أكثر واقعية وديمومة.

02

الأهداف

الهدف هو تدريب المهنيين المؤهلين تأهيلا عاليا للحصول على الخبرة العملية. 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 يمكّنك من التنافس بين الأفضل ،
فلا تبحث بعد ذلك: أهلاً وسهلاً بك في *TECH* "

الأهداف العامة

- معرفة وفهم الأجزاء الميكانيكية الرئيسية لآلية التخدير وأهمية الإعداد المسبق للمريض، من حيث الأدوية والتغذية
- التعرف على أهم الخصائص الفسيولوجية لأنظمة الأعضاء المختلفة ، علاقتها والتغيرات التي تحدث أثناء التخدير
- تعرف على الخصائص العامة لعلم الأدوية والخصائص المحددة لأهم عقاقير التخدير المستخدمة
- استخدام الجداول لتحضير تركيبات الأدوية المخدرة أو المتعلقة بالتخدير
- معرفة خصائص كل وقت في التخدير ونقاط التحكم لأخذها بعين الاعتبار ولزيادة سلامة المريض
- تعرف على الاحتياجات المحددة فيما يتعلق بالعلاج بالسوائل وطب نقل الدم المتعلقة بالفترة المحيطة بالجراحة
- فهم ومعرفة الفسيولوجيا المسببة للألم والألم، سواء الحاد أوالمزمن
- اكتساب فهم منطقي للآثار الفسيولوجية للألم غير المعالج
- التعرف بعمق على المسكنات المختلفة ودواعيها
- التعرف على كيفية تقييم كل من الألم الحاد والمزمن
- فهم أساسيات التخدير والتسكين الموضعي
- فهم الاختلافات والمؤشرات الرئيسية للأدوية المختلفة
- فهم الكتل المختلفة التي يجب القيام بها والمناطق المتأثرة بها
- فهم مراقبة المريض المخدر، من أبسطها إلى أكثرها تعقيداً مثل مراقبة الألم والتنويم المغناطيسي
- فهم القيود والمراقبة الأكثر تحديداً في كل مريض وفي كل حالة على حدة
- الكشف، الوقاية وعلاج المضاعفات الرئيسية خلال الفترة المحيطة بالجراحة
- إدارة التخدير للمريض في ظل حالات مرضية محددة أو مع تعديلات فسيولوجية محددة من شأنها أن تميز إدارة التخدير المختلفة
- تنفيذ جميع المناهج المستفادة في إدارة مواقف محددة ، وفهم البروتوكول المستخدم، الرصد واكتشاف المضاعفات وحلها
- 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 خصوصيات 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 والتنبيب في المجترات الصغيرة والكبيرة ، الخنزيريات و الإبل
- توفير خيارات آمنة للتركيبات الحالية والمبتكرة من هذه العوامل من أجل الحث الفعال والآمن للتخدير العام في مريض الخيول
- تفصيل إجراءات التنبيب 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 المجترة والخنازير والإبل وأنواع الخيول
- تطوير المعرفة المتقدمة حول التهوية الميكانيكية التي تسمح بالتعرف على الحاجة إلى إنشاء تهوية ميكانيكية ، فضلاً عن الإعدادات الأكثر فعالية وأمانًا للحيوانات المجترة والخنازير والإبل ، فضلاً عن أنواع الخيول
- تحديد الصيدلة والتطبيق السريري لعوامل الحجب العصبي العضلي
- تجميع المعارف المتخصصة عن مرحلة التعافي من التخدير للحيوانات المجترة ، 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 التهدئة 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 التي يتعين إجراؤها
- توليد المعرفة المتخصصة حول علم الصيدلة السريرية لأدوية التخدير الموضعي التي ستستخدم
- 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 بالخيل
- 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 والخنازير والإبل
- وضع أسس فسيولوجية سوائل الجسم والكهارل في مريض الخيول
- تحديد التوازن الحمضي القاعدي وتفسير التغييرات الأكثر شيوعًا في مريض الخيول
- فحص التقنيات والمعرفة اللازمة للقسطرة الوريدية في مريض الخيول
- وضع المعايير السريرية والمخبرية الهامة لمراقبة علاج السوائل لدى الخيول
- تحديد الخصائص الفسيولوجية المتعلقة بعلاج السوائل للحيوانات المجترة 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 شيوعًا
- توليد المعرفة المتخصصة لإدارة التخدير الصحيحة للحيوانات المعدة للاستهلاك البشري
- إتقان التشريعات المتعلقة بالحيوانات للاستهلاك البشري ، وكذلك للتجريب
- تفصيل المتطلبات اللوجستية والدوائية والسريرية لإدارة التخدير الصحيحة للحيوانات البرية
- تحديد أكثر الخصائص المميزة لإدارة التخدير للإجراءات التشخيصية والعلاجية الأكثر شيوعًا في المهور
- تنفيذ بروتوكولات القتل الرحيم التي تحترم الرفاه الجسدي والعقلي للحصان

> تخصص ذو جودة للطلاب المتميزين. في *TECH* لدينا المعادلة المثالية للتدريب عالي المستوى "

الأهداف المحددة

وحدة 1. مقدمة. معدات التخدير

- معرفة أصول التخصص في الطب البشري ودمجه في المجال البيطري
- معرفة المبادئ التوجيهية وأهمية الإدارة المحيطة بالجراحة لتغذية المريض الجراحي والصيام في الأطعمة الصلبة والسوائل
- معرفة وفهم طريقة عمل آلات التخدير وأجهزة التهوية الميكانيكية

وحدة 2. علم الأعضاء الوظيفي وعلم العقاقير المتعلق بالتخدير

- معرفة وفهم الفسيولوجيا التنفسية، القلب والأوعية الدموية، الجهاز الهضمي، الكلى، الغدد الصماء، والعصبية (المركزية والمحيطية) وتعديلات تلك المتعلقة بالعمر
- معرفة وفهم العمليات الدوائية العامة وتلك المرتبطة مباشرة بكل من العائلات الدوائية المتعلقة بالتخدير (المهدئات، المسكنات، المحرضات، المرخيات العصبية العضلية)

وحدة 3. أوقات التخدير

- التعرف بطريقة عملية على مراحل التخدير المختلفة من التقييم ما قبل الجراحي إلى إيقاظ المريض والرعاية الرئيسية بعد الجراحة
- معرفة خصائص التخدير، التحريض الصيانة والتوعية لتقليل مخاطر التخدير قدر الإمكان
- الفهم بطريقة عملية الاختلافات خلال مرحلة العناية في حالة الاستنشاق والتخدير الوريدي
- تعرف على خصائص ومؤشرات العلاج بالسوائل حول الجراحة وإدارة المشتقات الدموية

وحدة 4. التسكين

- فهم مسارات مسببات الألم المختلفة وظواهر التحسس المركزي والمحيطي
- فهم عمل كل عائلة من المسكنات واستخدامها في كل من الآلام الحادة والمزمنة
- معرفة أهمية وطرق تقييم الآلام الحادة والمزمنة

وحدة 5. التخدير/ التسكين الموضعي

- فهم أسس التخدير الموضعي والتسكين بالوسائل التقنية المختلفة المستخدمة
- تعرف على المضاعفات الرئيسية المرتبطة بتقنيات المنطقة المحلية وعلاجها
- فهم أساسيات علم العقاقير الخاصة بالتخدير الموضعي ومساعداته
- فهم الكتل المختلفة التي يجب القيام بها في الرأس والجذع والأطراف
- إدراج التقنيات الموضعية الموضحة في حالات سريرية محددة، ضمن بروتوكولات التسكين متعددة الوسائط

وحدة 6. المتابعة

- فهم بالتفصيل كيفية تحقيق أقصى استفادة من مراقبة المريض الأساسية بناءً على الاستكشاف والمراقبة والجس
- فهم أهم المعايير التي يجب مراقبتها من وجهة نظر القلب والأوعية الدموية والتهوية والعصبية
- فهم وتقييم الطرق المختلفة لمراقبة حجم دم المريض

وحدة 7. مضاعفات التخدير

- المساعدة في اكتشاف، الوقاية وعلاج المضاعفات المتعلقة بالإدارة المحيطة بالجراحة (القلس وانخفاض درجة حرارة الجسم)
- المساعدة في اكتشاف ووقاية وعلاج مضاعفات القلب والأوعية الدموية والجهاز العصبي والتهوية المرتبطة بالتخدير
- المساعدة في اكتشاف وعلاج السكتة القلبية التنفسية وإدارة المريض بعد الإنعاش

وحدة 8. إدارة التخدير في حالات معينة I

- إنشاء وفهم الاختلافات في الإدارة في حالات التخدير المحددة
- تحديد آليات توقع المشاكل المحتملة التي قد تظهر أثناء إدارة المريض

وحدة 9. إدارة التخدير في حالات معينة II

- إنشاء وفهم الاختلافات في الإدارة في حالات تخدير معينة وتحديد آليات توقع المشاكل المحتملة التي قد تظهر أثناء إدارة المرضى الذين يعانون من أمراض الجهاز التنفسي، عينية، للإجراءات طفيفة التوغل ، مع تغيرات في حالة الجسم، وحجم الجسم المتطرف، شد عضلي الرأس، أمراض الصدر، والأورام أو الحوامل

وحدة 10. إدارة التخدير في حالات معينة III

- النظر بطريقة عملية إلى استخدام البروتوكولات المختلفة وتقنيات التخدير والرصد المطبقة على حالات محددة
- تقييم البروتوكول الأنسب لكل مريض وفهم عدم وجود بروتوكولات محددة مسبقاً ، مما يتطلب تخصيصاً فردياً في كل إجراء وفي كل حالة

وحدة 11. 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 الكهربية 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 12. التقييم والتحضير قبل التخدير التسكين 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 شيوعًا في مريض الخيول

وحدة 13. 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 لمرخيات العضلات مثل البنزوديازيبينات و جوافينيسين
- فحص الاعتبارات التشريحية والفسيولوجية والصيدلانية اللازمة لإجراء تحريض فعال وآمن للتخدير العام والتنبيب الرغامي في المجترات الصغيرة والكبيرة والسحّاط والإبل
- تحديد الاعتبارات الفسيولوجية والتشريحية اللازمة لإجراء عملية إزالة فعالة وآمنة للمرضى والموظفين في مجموعة الخيول
- تجميع المعرفة السريرية والتشريحية اللازمة للأداء الآمن للتنبيب الرغامي في مريض الخيول
- تطوير المعرفة التشريحية والفسيولوجية الأساسية للوضع الصحيح لمريض الخيول في الاستلقاء ، وذلك لتجنب المضاعفات المرتبطة بالاستلقاء

وحدة 14. التخدير العام والمعدات في الأنواع الكبيرة

- تحليل المشكلات الأكثر شيوعًا 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 والخنازير 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 والتحضير اللازم للمريض والصندوق
- تفصيل الخصائص المحددة للتعافي من التخدير في المجترات الكبيرة والصغيرة ، الخنزيريات والإبل

وحدة 15. 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 المعلمات الحيوية ، مثل الجلوكوز أو اللاكتات أو درجة الحرارة أو درجة الحصار العصبي العضلي
- فحص الخصائص الرئيسية لمراقبة التخدير في الأنواع الأخرى مثل المجترات ، الخنزيريات والإبل

وحدة 16. التسكين في الأنواع الكبيرة

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

وحدة 17. التخدير الموضعي في الأنواع الكبيرة

- حدد الأدوية التي سنقوم بإدارتها
- إرساء المعدات التي ستستخدم
- فحص تشريح الرأس بالنسبة للكتل العصبية التي تم إجراؤها
- توليد المعرفة المتخصصة حول التقنيات المحلية للرأس والطرف الأمامي والطرف الخلفي
- فحص تشريح الطرف الأمامي والطرف الخلفي فيما يتعلق بالكتل العصبية
- تطوير تشريح البطن بالنسبة للكتل العصبية المنفذة
- 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 18. 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 19. 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 شيوعًا للقسطرة الوريدية
- تحليل السوائل البلورية الأكثر شيوعًا
- 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 علاج السوائل السريري المطبق على الفترة المحيطة بالجراحة ، وكذلك على اختلالات الإلكتروليت والجلوكوز في المجترات والسويدي والإبل

وحدة 20. حالات قضايا سريرية خاصة في الأنواع الكبيرة

- توليد المعرفة المتخصصة حول الإجراءات الجراحية والتصويرية الأكثر شيوعًا
- 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 المغص 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 وإخصاء الخنازير
- تحديد المبادئ الأساسية للتخدير الميداني في الإبل
- تحديد الخصائص السلوكية والفسيولوجية والتشريحية الرئيسية للحمير والبغال
- 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 التهدئة 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

03
الكفاءات

بمجرد دراسة جميع المحتويات وتحقيق أهداف درجة الماجستير المتقدم في علم التخدير البيطري، 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 السابق
- 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 إالإدارة الجراحية
- معرفة كيفية تطوير إدارة ما بعد الجراحة
- إتقان جميع جوانب الرعاية التخديرية للمريض الفردي
- وضع خطط محددة في مواقف محددة مختلفة: الأمراض، عدم التحمل، الحالات الحرجة
- إجراء العمليات الجراحية بشكل صحيح
- التعامل مع المضاعفات الجراحية وما بعد الجراحة
- إجراء التشخيصات المناسبة وفقاً لنوع أمراض الحيوان
- تطبيق المادة الجراحية المحددة لكل حالة
- إدارة الجروح المختلفة التي يمكن العثور عليها عند فحص الحيوان
- استخدم أنسب الأدوات لكل تدخل

الكفاءات المحددة

- تعرف على أنسب المواد الجراحية لرضوض الأنسجة وإجراء هذا النوع من الجراحة
- علاج الالتهابات الجراحية
- تعرف على عملية التئام الجروح وأفضل طريقة لمتابعة العلاج
- إجراء العلاج بالليزر
- إجراء الطعوم
- حل الأمراض الجراحية التي تؤثر على الجهاز الهضمي بشكل صحيح
- حل العديد من حالات الجهاز الهضمي تماماً
- التعامل مع أمراض الجهاز البولي التناسلي
- إجراء العمليات الجراحية التي تؤثر على المسالك البولية
- حل المضاعفات في هذا المجال
- تشخيص وعلاج أورام الجلد
- العلاج الجراحي لساركوما الأنسجة الرخوة أو أورام الخلايا البدينة أو أورام الجلد وتحت الجلد ، من بين أمور أخرى
- تشخيص الأمراض التي تصيب الكبد أو الطحال أو الغدد الدرقية أو الغدة الكظرية أو البنكرياس أو جهاز الغدد الصماء
- تطبيق أنسب العلاجات في كل حالة
- تعرف على الأمراض الرئيسية التي تصيب الرأس والرقبة
- تشخيص وعلاج هذه الأمراض
- استخدم أنسب المواد في كل تدخل
- استخدام أحدث التقنيات في التدخلات المتعلقة بالتجويف الصدري
- حل أكثر المضاعفات شيوعاً في جراحات تجويف الصدر
- استخدام أنسب التقنيات لحل مختلف أنواع الفتق السري والأربي وكيس الصفن والرضوض
- إجراء أنسب تقنيات التنظير البطني للحيوانات الصغيرة
- معرفة الأشعة التداخلية واستخداماتها الرئيسية ومعرفة كيفية تطبيقها
- تعرف على إجراء التخدير للعملية الجراحية
- تحديد كميات التخدير اللازمة لمختلف المرضى
- تحديد العواقب المحتملة للتخدير
- التعرف على الأوقات ذات الصلة بمدة التخدير
- التعرف على استخدام التخدير الموضعي والعام
- تحديد العمليات الجراحية التي تتطلب تخديرًا موضعيًا
- تحديد العمليات الجراحية التي تتطلب تخديرًا عامًا

> تخصص ذو جودة للطلاب المتميزين. في *TECH* لدينا المعادلة المثالية للتدريب عالي المستوى "

04

هيكل إدارة الدورة التدريبية

ضمن مفهوم الجودة الشاملة لهذه الجامعة ، تفخر TECH بأن تقدم للمهني طاقم تدريس على أعلى مستوى ، تم اختياره لخبرتهم المثبتة في المجال التعليمي. محترفون من مجالات ومهارات مختلفة يشكلون طاقمًا كاملًا متعدد التخصصات. فرصة فريدة للتعلم من الأفضل.

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

هيكل الإدارة

Cabezas Salamanca, Miguel Ángel

- بكالوريوس بيطرة من جامعة كومبلوتنس بمدريد. تدريب لمدة عامين في خدمة التخدير في المستشفى البيطري السريري لجامعة كومبلوتنس بمدريد
- معتمد من رابطة الأطباء البيطريين الإسبان المتخصصين في الحيوانات الصغيرةفي تخصص التخدير والتسكين
- رئيس خدمة التخدير والإنعاش ووحدة الألم في مستشفى بوشول البيطري
- عضو مؤسس في الجمعية الإسبانية للتخدير والتسكين البيطري (SEAAV)، عضو في الرابطة الأوروبية للتخدير البيطري (AVA) ، والرابطة الدولية لدراسة الألم (IASP) والأكاديمية البيطرية الدولية لإدارة الألم (IVAPM)
- متحدث في مختلف دورات التخدير والتسكين والمؤتمرات الوطنية والدولية
- مؤلف كتاب "الإدارة العملية للألم عند الحيوانات الصغيرة" و "دور مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية في الألم المزمن"
- شارك في تأليف "الدليل السريري لعلم الأدوية و" المضاعفات في تخدير الحيوانات الصغيرة "؛ وكذلك مؤلف فصول محددة في كتب أخرى

دكتورة. Villalba Orero, María

- المستشار العلمي لأمراض القلب والأوعية الدموية والرئة بالموجات فوق الصوتية في المركز الوطني لأبحاث القلب والأوعية الدموية
- دكتوراه في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- ماجستير في العلوم البيطرية من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- 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

السيدة. Soto Martín, María

- إجازة في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس بمدريد عام 2009 ، مع تكريس تفضيلي في التخدير منذ عام 2010 ، وحصريًا منذ عام 2012
- عضو في الجمعية الإسبانية للتخدير والتسكين البيطري ، مع مشاركة متكررة في مؤتمراتها السنوية ، والتي نال في إحداها جائزة أفضل اتصال شفهي
- عضو في مجموعة AVEPA Anesthesia ، بعد أن شارك أيضاً في مناسبات مختلفة بمحتوى علمي في مؤتمرها السنوي
- قام بتدريس التدريب المحدد في تخدير الحيوانات الصغيرة طوال حياته المهنية في شكل عروض تقديمية وندوات عبر الإنترنت وورش عمل عملية وتدريب مساعد في العيادات
- وبالمثل ، فقد تعاون في كل من الكتب والمقالات العلمية المنشورة على الصعيدين الوطني والدولي

دكتورة. Martín Cuervo, María

- رئيس قسم الطب الباطني في المستشفى البيطري السريري بجامعة إكستريمادورا
- دكتور في الطب البيطري من جامعة إكستريمادورا
- 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 إكستريمادورا

دكتورة. Salazar Nussio, Verónica

- دكتوراه في الطب من جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- 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
- في عام 2019 أصبحت مدربة معتمدة من RECOVER في دعم الحياة الأساسي والمتقدم ، وهو اللقب الذي تمنحه 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

- علم التخدير البيطري
- بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- حصل على دبلوم الدراسات المتقدمة عام 2011 وسيدافع عن الأطروحة من أجل تحقيق الدكتوراه في الطب البيطري عام 2020
- أستاذ مشارك في التدوير السريري لموضوع "التخدير" في الدرجة البيطرية في كلية الطب البيطري في جامعة كومبلوتنسي بمدريد

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 بمدريد
- متعاون فخري في كلية الطب البيطري بجامعة كومبلوتنسي بمدريد

د. Viscasillas, Jaime

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

دكتورة. Rioja, Eva

- دكتوراه في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- دكتوراه في العلوم البيطرية من جامعة جيلف (كندا)
- بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- 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 الآلام في جامعات مختلفة في بلدان مختلفة مثل كندا وجنوب إفريقيا والمملكة المتحدة

دكتورة. Santiago Llorente, Isabel

- دكتوراه في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- أستاذ في جامعة لوسوفونا في لشبونة (البرتغال) في قسم علم الأمراض الطبي السريري II من 2019 إلى الوقت الحاضر
- 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 بمدريد

د. Troya Portillo, Lucas

- خدمة الطب الباطني والتخدير ، وحدة الخيول ، مستشفى كلينيك البيطري
- بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- دبلوم دراسات عليا في عيادة الخيول في جامعة برشلونة المستقلة
- حاصل على درجة الماجستير في عيادة مستشفى الخيول بجامعة كومبلوتنسي بمدريد
- 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)

دكتورة. Valero, Marta

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

دكتورة. Roquet, 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 إكستريمادورا وجامعة برشلونة المستقلة
- أستاذ الجراحة بجامعة لوسوفانا

د. Jiménez, Alberto

- طبيب بيطري داخلي في قسم الحيوانات الكبيرة في المستشفى البيطري السريري بجامعة إكستريمادورا
- تخرج في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- التدريس والإشراف على طلاب قسم الجراحة من الحيوانات الكبيرة وطلاب الدورة السريرية لكلية الطب البيطري بجامعة إكستريمادورا

دكتورة. Villalba, Marta

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

دكتورة. Peña Cadahía, Celia

- طبيب بيطري إكلينيكي في مركز يوروكان البيطري
- تخدير الحصان مستشفى فيرجن دي لاس نييف 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 بمدريد
- التخدير في حالات الطوارئ المستشفى البيطري السريري في قسم الحيوانات الكبيرة التابع لجامعة كومبلوتنس بمدريد

دكتورة. Ruiz García, Gemma

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

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 بمدريد
- دورة "مدير مرافق التشخيص الإشعاعي البيطري" - الكلية الرسمية للأطباء البيطريين في مدريد
- الدورة التدريبية "Vets with Horse Power 10: الحدث الافتراضي 21 "- Vets with Horse Power
- دورة "تشخيص العرج في CDE" - أكاديمية EquiVet

دكتورة. Pérez, Rocío Jiménez - Arellano

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

05

هيكل ومحتوى الدورة التدريبية

تم تطوير محتويات هذا التخصص من قبل مدرسين مختلفين لغرض واضح: ضمان حصول الطالب على كل واحدة من المهارات اللازمة ليصبحوا خبراء حقيقيين في هذا المجال. سيسمح لك محتوى هذا البرنامج بتعلم جميع جوانب التخصصات المختلفة المشاركة في هذا المجال. برنامج كامل للغاية ومنظم جيداً يأخذك إلى أعلى معايير الجودة والنجاح.

من خلال تطوير مجزأ بطريقة جيدة ، ستتمكن من الوصول إلى المعرفة الأكثر تقدماً في الوقت الحالي في طب القلب البيطري "

وحدة 1. مقدمة. معدات التخدير

1.1. تاريخ موجز للتخدير
1.1.1. حقائق مهمة عن التخدير البشري
1.1.2. الحقائق التاريخية ذات الصلة في التخدير البيطري
1.2. تحسين المريض الجراحي. صيام ما قبل الجراحة
1.2.1. أهمية صيام عن السوائل
1.2.2. الصوم عن المواد الصلبة، لماذا وكم؟
1.3. الأدوية المحيطة بالجراحة
1.3.1. الاحتياطات في المريض متعدد الأدوية. عموميات
1.3.2. إرشادات الدواء للمريض بأدوية القلب
1.3.3. نظام الدواء لمريض السكري
1.3.4. نظام الدواء لمريض الصرع
1.3.5. الأدوية المزمنة الأخرى
1.4. آلة وأنظمة التخدير
1.4.1. عموميات
1.4.2. الوصف الفني للمعدات والعناية بها
1.4.3. دوائر التخدير
1.4.3.1. بدون إعادة التنفس
1.4.3.2. مع إعادة التنفس
1.5. التهوية الميكانيكية
1.5.1. مقدمة
1.5.2. أنواع المراوح
1.6. أنظمة إدارة الأدوية
1.6.1. أنظمة إدارة الأدوية عن طريق الاستنشاق
1.6.2. الأنظمة الأساسية
1.6.3. مضخات ضخ حجمية
1.6.4. المرطويات
1.7. أنظمة تدفئة المرضى
1.7.1. مقدمة
1.7.2. أنظمة التدفئة بالتوصيل
1.7.3. أنظمة تسخين بالهواء الساخن
1.8. متفرقات (الأنابيب الرغامية وأنظمة الأنابيب الأخرى ، تنظير الحنجرة)
1.8.1. أنابيب القصبة الهوائية
1.8.2. أجهزة فوق المزمار
1.8.3. تنظير الحنجرة
1.9. السلامة السريرية
1.10. مساهمات التخدير الحالي في الطب البيطري وتوقعات العملاء

وحدة 2. علم الأعضاء الوظيفي وعلم العقاقير المتعلق بالتخدير

2.1. فسيولوجيا التنفس
2.1.1. مقدمة
2.1.2. تنفس المريض المستيقظ
2.1.3. التهوية في التخدير
2.2. فسيولوجيا القلب والأوعية الدموية
2.2.1. مقدمة
2.2.2. خصائص الجهاز القلبي الوعائي المتعلقة بالتخدير
2.3. علم وظائف الأعضاء العصبية. الجهاز العصبي المركزي والمستقل
2.3.1. مقدمة
2.3.2. خصائص الجهاز العصبي المرتبط بالتخدير
2.4. فسيولوجيا الكلى. التوازن الحمضي/ القاعدي
2.4.1. مقدمة
2.4.2. خصائص الجهاز الكلوي المتعلقة بالتخدير
2.4.3. آلية تنظيم توازن الحمض / القاعدة
2.5. فسيولوجيا الجهاز الهضمي والغدد الصماء
2.5.1. مقدمة
2.5.2. خصائص الجهاز الهضمي في التخدير
2.5.3. خصائص جهاز الغدد الصماء في التخدير
2.6. التغيرات الفسيولوجية المرتبطة بالعمر
2.6.1. التغييرات على مستوى التهوية
2.6.2. تغييرات على مستوى القلب والأوعية الدموية
2.6.3. تغييرات في الجهاز العصبي
2.6.4. تغييرات الغدد الصماء
2.6.5. تغييرات أخرى تتعلق بالتخدير

2.7. علم الأدوية والتخدير I. المبادئ الأساسية

2.7.1. حركية الدواء المطبقة على التخدير

2.7.2. الديناميكا الدوائية المطبقة على التخدير

2.8. علم الأدوية والتخدير II. أدوية الاستنشاق

2.8.1. العوامل المهلجنة الرئيسية

2.8.2. علم أدوية العوامل الرئيسية

2.9. علم الأدوية والتخدير III. الأدوية غير المستنشقة

2.9.1. فارماكولوجيا المحرضات

2.9.2. علم العقاقير المهدئة

2.9.3. علم العقاقير الأفيونية

2.9.4. علم الأدوية من العقاقير غير الستيرويدية المضادة للالتهابات

2.9.5. علم الأدوية من الحاصرات العصبية والعضلية

2.10. جداول الثوابت الفسيولوجية ، جداول الأدوية ، حساب الجرعة، إلخ.

2.10.1. جداول الثوابت الفسيولوجية

2.10.2. جداول التسريب المستمر للدواء

2.10.3. أوراق حساب الجرعة

وحدة 3. أوقات التخدير

3.1. تقييم ما قبل التخدير / مخاطر التخدير

3.1.1. مخاطر التخدير مقابل مخاطر الإجراء

3.1.2. تصنيف الجمعية الأمريكية لأطباء التخدير

3.2. دواء ما قبل العلاج. العقاقير في مرحلة العلاج

3.2.1. المهدئات

3.2.2. المواد الأفيونية

3.2.3. منبهات ألفا 2-

3.2.4. البنزوديازيبينات

3.2.5. مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية

3.2.6. أخرى

3.3. الحث. إدخال أنبوب
3.3.1. أدوية الحث
3.3.1.1. البروبوفول
3.3.1.2. الفكسالون
3.3.1.3. ثيوبنتال
3.3.1.4. إتوميديت
3.3.1.5. المواد المساعدة
3.3.2. عمل وضع الأنبوب
3.3.2.1. عمل السيليك
3.4. الصيانة. التخدير الاستنشاقي
3.4.1. خصائص صيانة الاستنشاق
3.4.2. عوامل التخدير الرئيسية (هالوثان ، إيزوفلورين ، سيفوفلوران ، ديسفلوران)
3.5. الصيانة. التخدير الوريدي الكامل (TIVA)
3.5.1. خصائص المداومة في التخدير الوريدي الكلي
3.5.2. الأدوية المستخدمة في التخدير الكلي الوريدي (البروبوفول، ألفاكسالون)
3.5.3. التخدير الجزئي الوريدي (PIVA)
3.5.3.1. الخصائص
3.5.3.2. الأدوية
3.6. التهوية الميكانيكية
3.6.1. مبادئ التهوية الميكانيكية
3.6.2. أوضاع تهوية خاضعة للتحكم
3.6.2.1. وضع الصوت
3.6.2.2. وضع الضغط
3.6.3. أوضاع التهوية المساعدة
3.6.3.1. دعم الضغط
3.6.3.2. تهوية متقطعة ومتزامنة
3.6.4. ضغط الزفير النهائي (PEEP)
3.6.5. أعمال التوظيف السنخية
3.7. الكشف. بعد الجراحة مباشرة
3.7.1. الاحتياطات قبل الكشف
3.7.2. الاحتياطات في فترة ما بعد الجراحة مباشرة
3.8. العلاج بالسوائل أثناء العملية
3.8.1. مبادئ العلاج بالسوائل
3.8.2. أنواع السوائل
3.8.3. اختيار السوائل ومعدل التسريب
3.9. التخثر خلال الفترة المحيطة بالجراحة
3.9.1. فسيولوجيا التخثر
3.9.2. التعديلات الأساسية للتخثر المحيط بالجراحة
3.9.3. تخثر منتثر داخل الأوعية
3.10. نقل الدم حول الجراحة
3.10.1. الاستطبابات
3.10.2. تقنية نقل الدم

وحدة 4. التسكين

4.1. فسيولوجيا الألم
4.1.1. مسارات مسببة للألم
4.1.2. التحسس المحيطي
4.1.3. التحسس المركزي
4.2. الآلام المزمنة I. هشاشة العظام
4.2.1. خصوصيات الألم بواسطة OA
4.2.2. الخطوط الأساسية لعلاج الألم بواسطة OA
4.3. الآلام المزمنة II. آلام السرطان وآلام الأعصاب
4.3.1. خصائص الآلام السرطانية
4.3.2. خصائص آلام الأعصاب
4.3.3. خطوط العلاج الأساسية
4.4. مسكنات الألم الأفيونية
4.4.1. الخصائص العامة للمواد الأفيونية
4.4.2. خصائص المواد الأفيونية في القط المريض
4.5. مضادات الالتهاب غير الستيرويدية
4.5.1. الخصائص العامة لمضادات الالتهاب غير الستيروئيدية
4.5.2. خصائص مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية في القط المريض

4.6. المسكنات الأخرى I: كيتامين ، ليدوكائين
4.6.1. الكيتامين. الخصائص العامة
4.6.2. ليدوكائين. الخصائص العامة
4.6.2.1. الاحتياطات في المريض القط
4.7. المسكنات الأخرى II
4.7.1. باراسيتامول
4.7.2. ديبيرون
4.7.3. جابابنتينويد (جابابنتين وبريجابالين)
4.7.4. أمانتادين
4.7.5. غرابي برانت
4.8. تقييم آلام ما بعد الجراحة
4.8.1. آثار الألم المحيطة بالجراحة
4.8.2. مقاييس تقييم الألم المحيطة بالجراحة
4.8.2.1. الكلاب
4.8.2.2. القطط
4.9. تقييم الآلام المزمنة
4.9.1. مضاعفات الألم المزمن
4.9.2. مقاييس تصنيف الألم المزمن
4.9.2.1. الكلاب
4.9.2.2. القطط
4.10. التسكين في غرفة الطوارئ والمريض في المستشفى
4.10.1. خصوصيات مريض الطوارئ والمبيت بالمستشفى
4.10.2. بروتوكولات المسكنات في المريض في المستشفى

وحدة 5. التخدير/ التسكين الموضعي

5.1. علم العقاقير التخدير الموضعي
5.1.1. لمحة عامة عن التخدير الموضعي
5.1.2. المساعدون في التخدير الموضعي
5.2. أسس التخدير الموضعي: الموقع التشريحي ، جهاز تحديد الأعصاب ، الموجات فوق الصوتية
5.2.1. المبادئ الأساسية في التخدير الموضعي
5.2.2. التخدير الموضعي الأساسي: الموقع التشريحي
5.2.3. التخدير الموضعي مع جهاز تقويم الأعصاب
5.2.4. التخدير الموضعي الموجّه بالموجات فوق الصوتية
5.3. المضاعفات المرتبطة بالتخدير الموضعي
5.3.1. سمية التخدير الموضعي
5.3.2. إصابة ثقب
5.4. كتل الرأس I
5.4.1. مقدمة تشريحية
5.4.2. كتلة العصب الفكي
5.4.3. كتلة العصب الفكي
5.5. كتل الرأس II
5.5.1. كتل طب العيون
5.5.2. الانسدادات المتعلقة بالأذن
5.6. كتل الأعضاء السابقة
5.6.1. مقدمة تشريحية
5.6.2. كتلة الضفيرة العضدية المجاورة للفقرات
5.6.3. كتلة الضفيرة العضدية تحت الترقوة
5.6.4. كتلة الضفيرة العضدية الإبطية
5.6.5. قفل RUMM
5.7. كتل جذع I
5.7.1. الكتل الوربية
5.7.2. كتلة سيراتوس
5.7.3. تقطير الجنبي

5.8. كتل الجذع II
5.8.1. كتلة رباعية القطنية
5.8.2. كتلة البطن المستعرضة
5.8.3. تقطير البريتوني
5.9. كتل الأطراف الخلفية
5.9.1. مقدمة تشريحية
5.9.2. كتلة العصب الوركي
5.9.3. كتلة العصب الفخذي
5.10. فوق الجافية
5.10.1. مقدمة تشريحية
5.10.2. موقع مساحة فوق الجافية
5.10.3. إدارة الأدوية فوق الجافية
5.10.4. فوق الجافية مقابل. العمود الفقري
5.10.5. موانع ومضاعفات

وحدة 6. المتابعة

6.1. المراقبة الأساسية
6.1.1. الجس
6.1.2. الملاحظة
6.1.3. التسمع
6.1.4. مراقبة درجة الحرارة
6.2. مخطط كهربية القلب
6.2.1. مقدمة في مخطط كهربية القلب
6.2.2. تفسير تخطيط القلب في التخدير
6.3. ضغط الدم
6.3.1. مقدمة في فسيولوجيا ضغط الدم
6.3.2. طرق قياس ضغط الدم
6.3.3. ضغط دم غير جراحي
6.3.4. ضغط دم جراحي
6.4. رصد الصرف القلبي
6.4.1. مقدمة في فسيولوجيا الصرف القلبي
6.4.2. طرق مختلفة لمراقبة الصرف القلبي
6.5. مراقبة التهوية I. قياس التأكسج النبضي
6.5.1. مقدمة فسيولوجية
6.5.2. تفسير مخطط التحجم
6.6. مراقبة التنفس الصناعي II. كابنوغرافيا
6.6.1. مقدمة فسيولوجية
6.6.2. تفسير الكابنوغرام
6.7. مراقبة التنفس الصناعي III
6.7.1. قياس التنفس
6.7.2. غازات التخدير
6.7.3. غازات الدم في الشرايين
6.8. مراقبة التنويم المغناطيسي
6.8.1. مقدمة في التنويم المغناطيسي أثناء التخدير
6.8.2. المراقبة الذاتية لمخطط التنويم المغناطيسي
6.8.3. مراقبة BIS
6.9. مراقبة الإيماء
6.9.1. مقدمة في فسيولوجيا الإغماء أثناء العملية
6.9.2. مراقبة الشعور بالألم من خلال ANI
6.9.3. طرق أخرى لمراقبة الألم أثناء العملية
6.10. مراقبة حجم الدم. التوازن الحمضي/ القاعدي
6.10.1. مقدمة في فسيولوجيا حجم الدم أثناء التخدير
6.10.2. طرق المراقبة

وحدة 7. مضاعفات التخدير

7.1. قلس / شفط
7.1.1. تعريف
7.1.2. العلاج
7.2. انخفاض ضغط الدم / ارتفاع ضغط الدم
7.2.1. تعريف
7.2.2. العلاج
7.3. انخفاض / ارتفاع في ثاني أكسيد الكربون
7.3.1. تعريف
7.3.2. العلاج
7.4. بطء القلب / عدم انتظام دقات القلب
7.4.1. تعريف
7.4.2. العلاج
7.5. تغييرات أخرى في مخطط كهربية القلب
7.5.1. تعريف
7.5.2. العلاج
7.6. انخفاض حرارة الجسم / ارتفاع الحرارة
7.6.1. تعريف
7.6.2. العلاج
7.7. الإحساس / الإستيقاظ أثناء العملية
7.7.1. تعريف
7.7.2. العلاج
7.8. مضاعفات مجرى الهواء / نقص الأكسجة
7.8.1. تعريف
7.8.2. العلاج
7.9. اعتقال القلبية التنفسية
7.9.1. تعريف
7.9.2. العلاج
7.10. مضاعفات مختلفة
7.10.1. العمى بعد التخدير
7.10.2. التهاب القصبات بعد التخدير
7.10.3. الخلل الإدراكي بعد التخدير

وحدة 8. إدارة التخدير في حالات معينة I

8.1. التخدير للمريض المسن
8.1.1. ميزات يجب مراعاتها
8.1.2. إدارة ما بعد الجراحة
8.1.3. إدارة التخدير
8.1.4. إدارة ما بعد الجراحة
8.2. تخدير المريض الطفل
8.2.1. ميزات يجب مراعاتها
8.2.2. إدارة ما بعد الجراحة
8.2.3. إدارة التخدير
8.2.4. إدارة ما بعد الجراحة
8.3. التخدير لمرضى القلب I(أمراض القلب الخلقية)
8.3.1. ميزات يجب مراعاتها
8.3.2. إدارة ما بعد الجراحة
8.3.3. إدارة التخدير
8.3.4. إدارة ما بعد الجراحة
8.4. التخدير لمرضى القلب II (أمراض القلب المكتسبة)
8.4.1. ميزات يجب مراعاتها
8.4.2. إدارة ما بعد الجراحة
8.4.3. إدارة التخدير
8.4.4. إدارة ما بعد الجراحة
8.5. التخدير في مريض مصاب بأمراض الغدة الدرقية
8.5.1. مريض بقصور الغدة الدرقية
8.5.1.1. ميزات يجب مراعاتها
8.5.1.2. إدارة ما بعد الجراحة
8.5.1.3. إدارة التخدير
8.5.1.4. إدارة ما بعد الجراحة
8.5.2. مريض بفرط نشاط الغدة الدرقية
8.5.2.1. ميزات يجب مراعاتها
8.5.2.2. إدارة ما بعد الجراحة
8.5.2.3. إدارة التخدير
8.5.2.4. إدارة ما بعد الجراحة

8.6. التخدير في مريض مصاب بأمراض الغدة الدرقية
8.6.1. المريض المصاب بقشر الكظر
8.6.1.1. ميزات يجب مراعاتها
8.6.1.2. إدارة ما بعد الجراحة
8.6.1.3. إدارة التخدير
8.6.1.4. إدارة ما بعد الجراحة
8.6.2. مريض مع فرط قشر الكظر
8.6.2.1. ميزات يجب مراعاتها
8.6.2.2. إدارة ما بعد الجراحة
8.6.2.3. إدارة التخدير
8.6.2.4. إدارة ما بعد الجراحة
8.7. تخدير مريض السكر
8.7.1. ميزات يجب مراعاتها
8.7.2. إدارة ما بعد الجراحة
8.7.3. إدارة التخدير
8.7.4. إدارة ما بعد الجراحة
8.8. التخدير عند مرضى الجهاز الهضمي I
8.8.1. ميزات يجب مراعاتها
8.8.2. إدارة ما بعد الجراحة
8.8.3. إدارة التخدير
8.8.4. إدارة ما بعد الجراحة
8.9. التخدير في مرضى الجهاز الهضمي II (نظام الكبد الصفراوي)
8.9.1. ميزات يجب مراعاتها
8.9.2. إدارة ما بعد الجراحة
8.9.3. إدارة التخدير
8.9.4. إدارة ما بعد الجراحة
8.10. التخدير لمرضى الأمراض العصبية
8.10.1. ميزات يجب مراعاتها
8.10.2. إدارة ما بعد الجراحة
8.10.3. إدارة التخدير
8.10.4. إدارة ما بعد الجراحة

وحدة 9. إدارة التخدير في حالات معينة II

9.1. التخدير عند مرضى الجهاز التنفسي
9.1.1. ميزات يجب مراعاتها
9.1.2. إدارة ما بعد الجراحة
9.1.3. إدارة التخدير
9.1.4. إدارة ما بعد الجراحة
9.2. التخدير لإجراءات طب العيون
9.2.1. ميزات يجب مراعاتها
9.2.2. إدارة ما بعد الجراحة
9.2.3. إدارة التخدير
9.2.4. إدارة ما بعد الجراحة
9.3. التخدير للإجراءات التنظيرية وتنظير البطن
9.3.1. ميزات يجب مراعاتها
9.3.2. إدارة ما بعد الجراحة
9.3.3. إدارة التخدير
9.3.4. إدارة ما بعد الجراحة
9.4. التخدير في المرضى الذين يعانون من تغيرات في حالة الجسم (السمنة ، دنف)
9.4.1. مريض سمين
9.4.1.1. ميزات يجب مراعاتها
9.4.1.2. إدارة ما بعد الجراحة
9.4.1.3. إدارة التخدير
9.4.1.4. إدارة ما بعد الجراحة
9.4.2. مريض النحول
9.4.2.1. ميزات يجب مراعاتها
9.4.2.2. إدارة ما بعد الجراحة
9.4.2.3. إدارة التخدير
9.4.2.4. إدارة ما بعد الجراحة

9.5. التخدير في المريض العضدي الرأسي
9.5.1. ميزات يجب مراعاتها
9.5.2. إدارة ما بعد الجراحة
9.5.3. إدارة التخدير
9.5.4. إدارة ما بعد الجراحة
9.6. التخدير في المرضى ذوي الأحجام الكبيرة (مريض صغير الحجم مقابل كبير الحجم)
9.6.1. ميزات يجب مراعاتها
9.6.2. إدارة ما بعد الجراحة
9.6.3. إدارة التخدير
9.6.4. إدارة ما بعد الجراحة
9.7. التخدير في مرضى الجهاز البولي التناسلي. تقيح الرحم ، انسداد المسالك البولية
9.7.1. ميزات يجب مراعاتها
9.7.2. إدارة ما بعد الجراحة
9.7.3. إدارة التخدير
9.7.4. إدارة ما بعد الجراحة
9.8. التخدير في الحامل والولادة القيصرية
9.8.1. ميزات يجب مراعاتها
9.8.2. إدارة ما بعد الجراحة
9.8.3. إدارة التخدير
9.8.4. إدارة ما بعد الجراحة
9.9. التخدير لمرضى السرطان (OFA)
9.9.1. ميزات يجب مراعاتها
9.9.2. إدارة ما بعد الجراحة
9.9.3. إدارة التخدير
9.9.4. إدارة ما بعد الجراحة
9.10. التخدير في جراحة الصدر
9.10.1. ميزات يجب مراعاتها
9.10.2. إدارة ما بعد الجراحة
9.10.3. إدارة التخدير
9.10.4. إدارة ما بعد الجراحة

وحدة 10. إدارة التخدير في حالات معينة III

10.1. الدماء في البطن
10.1.1. ميزات يجب مراعاتها
10.1.2. إدارة ما بعد الجراحة
10.1.3. إدارة التخدير
10.1.4. إدارة ما بعد الجراحة
10.2. استئصال المبيض والرحم في المرضى الأصحاء
10.2.1. ميزات يجب مراعاتها
10.2.2. إدارة ما بعد الجراحة
10.2.3. إدارة التخدير
10.2.4. إدارة ما بعد الجراحة
10.3. إجراءات التخدير في المريض في المستشفى
10.3.1. ميزات يجب مراعاتها
10.3.2. إدارة ما بعد الجراحة
10.3.3. إدارة التخدير
10.3.4. إدارة ما بعد الجراحة
10.4. استئصال فص الرئة
10.4.1. ميزات يجب مراعاتها
10.4.2. إدارة ما بعد الجراحة
10.4.3. إدارة التخدير
10.4.4. إدارة ما بعد الجراحة
10.5. إدارة التخدير للمريض القط
10.5.1. ميزات يجب مراعاتها
10.5.2. إدارة ما بعد الجراحة
10.5.3. إدارة التخدير
10.5.4. إدارة ما بعد الجراحة

10.6. التخدير لإجراءات التصوير
10.6.1. ميزات يجب مراعاتها
10.6.2. إدارة ما بعد الجراحة
10.6.3. إدارة التخدير
10.6.4. إدارة ما بعد الجراحة
10.7. بضع الأمعاء واستئصال الأمعاء
10.7.1. ميزات يجب مراعاتها
10.7.2. إدارة ما بعد الجراحة
10.7.3. إدارة التخدير
10.7.4. إدارة ما بعد الجراحة
10.8. فتق العجان
10.8.1. ميزات يجب مراعاتها
10.8.2. إدارة ما بعد الجراحة
10.8.3. إدارة التخدير
10.8.4. إدارة ما بعد الجراحة
10.9. استئصال ورم الجلد والجراحة الجلدية (ورم الخلايا البدينة على سبيل المثال)
10.9.1. ميزات يجب مراعاتها
10.9.2. إدارة ما بعد الجراحة
10.9.3. إدارة التخدير
10.9.4. إدارة ما بعد الجراحة
10.10. التخدير لطب الأسنان وجراحة الوجه والفكين
10.10.1. ميزات يجب مراعاتها
10.10.2. إدارة ما بعد الجراحة
10.10.3. إدارة التخدير
10.10.4. إدارة ما بعد الجراحة

وحدة 11. علم وظائف الأعضاء المطبق على التخدير في الأنواع الكبيرة

11.1. علم وظائف الأعضاء المطبق على التخدير
11.1.1. مقدمة
11.1.2. تاريخ التخدير في الأنواع الكبيرة
11.2. فسيولوجيا الجهاز القلبي الوعائي في الخيل
11.2.1. تشريح القلب
11.2.2. الفيزيولوجيا الكهربية للقلب
11.2.3. وظيفة القلب الميكانيكية
11.2.4. نظام الأوعية الدموية
11.3. فسيولوجيا الجهاز التنفسي في الحصان I
11.3.1. تشريح الجهاز التنفسي
11.3.2. التهوية الرئوية
11.4. فسيولوجيا الجهاز التنفسي في الحصان II
11.4.1. الدورة الدموية الرئوية
11.4.2. تبادل الغازات
11.4.3. مراقبة التنفس
11.5. الجهاز الهضمي في الحصان
11.5.1. تشريح الجهاز الهضمي
11.5.2. التحكم الهرموني والعصبي لوظيفة الجهاز الهضمي
11.6. الجهاز الكلوي في الحصان
11.6.1. تشريح الجهاز الكلوي
11.6.2. تكوين البول
11.6.3. آثار التخدير على وظائف الكلى
11.7. الجهاز العصبي في الحصان
11.7.1. تشريح الجهاز العصبي المركزي
11.7.2. تشريح الجهاز العصبي المحيطي
11.7.3. الوظيفة العصبية
11.7.4. تقييم الوظيفة العصبية أثناء التخدير

11.8. الجهاز العصبي اللاإرادي والضغط المرتبط بالتخدير
11.8.1. الجهاز العصبي اللاإرادي
11.8.2. استجابة الإجهاد المرتبطة بالتخدير
11.9. تشريح ووظائف أعضاء المجترات الصغيرة والكبيرة
11.9.1. التشريح التطبيقي للمجترات الكبيرة
11.9.2. علم وظائف الأعضاء التطبيقي للمجترات الكبيرة
11.9.3. التشريح التطبيقي للمجترات الصغيرة
11.9.4. علم وظائف الأعضاء التطبيقي للمجترات الصغيرة
11.10. علم التشريح وعلم وظائف الأعضاء للخنازير و الإبل
11.10.1. تشريح الخنازير التطبيقي
11.10.2. علم وظائف أعضاء الخنازير التطبيقي
11.10.3. تشريح الإبل التطبيقي
11.10.4. علم وظائف أعضاء الإبل التطبيقي

وحدة 12. التقييم والتحضير قبل التخدير التسكين في الأنواع الكبيرة

12.1. الفحص البدني وتحليل الدم
12.2. مخاطر التخدير والتحضير قبل التخدير في مريض الخيول
12.3. علم العقاقير عن طريق الحقن في الخيول
12.3.1. مفاهيم مهمة عن الحركة الدوائية
12.3.2. مفاهيم مهمة في الديناميكا الدوائية
12.3.3. العوامل الفسيولوجية والمرضية التي تغير الخصائص الدوائية
12.3.4. تفاعلات الأدوية
12.3.5. طرق الإدارة
12.4. الفينوثيازين
12.4.1. آلية العمل
12.4.2. علم العقاقير
12.4.3. الاستخدام السريري والتضاد
12.4.4. المضاعفات والآثار السلبية
12.5. البنزوديازيبينات
12.5.1. آلية العمل
12.5.2. علم العقاقير
12.5.3. الاستخدام السريري والتضاد
12.5.4. المضاعفات والآثار السلبية
12.6. ناهضات مستقبلات ألفا 2- الأدرينالية
12.6.1. آلية العمل
12.6.2. علم العقاقير
12.6.3. الاستخدام السريري والتضاد
12.6.4. المضاعفات والآثار السلبية
12.7. المواد الأفيونية
12.7.1. آلية العمل
12.7.2. علم العقاقير
12.7.3. الاستخدام السريري والتضاد
12.7.4. المضاعفات والآثار السلبية
12.8. التخدير للإجراءات في المحطة
12.8.1. أنواع الإجراءات
12.8.2. الأهداف السريرية
12.8.3. طرق الإدارة
12.8.4. التركيبات الموصوفة
12.9. التقييم والتحضير المخدر للحيوانات المجترة الخنازير والإبل
12.10. الخصائص الدوائية لمريض المجتر والخنازير الإبل
12.10.1. المجترات الصغيرة
12.10.2. المجترات الكبيرة
12.10.3. الخنازير
12.10.4. الإبل

وحدة 13. تحريض التخدير العام في الأنواع الكبيرة

13.1. التخدير التفارقي (الكيتامين)
13.1.1. علم العقاقير
13.1.2. الآثار الجانبية
13.1.3. المضاعفات الدوائية
13.1.4. الجرعات والبروتوكولات
13.2. الباربيتورات (ثيوبنتال)
13.2.1. علم العقاقير
13.2.2. الآثار الجانبية
13.2.3. المضاعفات الدوائية
13.2.4. الجرعات والبروتوكولات
13.3. البروبوفول ، الفاكسالون ، إيتوميديت
13.3.1. علم العقاقير
13.3.2. الآثار الجانبية
13.3.3. المضاعفات الدوائية
13.3.4. الجرعات والبروتوكولات
13.4. البنزوديازيبينات والجوايفينيسين
13.4.1. علم العقاقير
13.4.2. الآثار الجانبية
13.4.3. المضاعفات الدوائية
13.4.4. الجرعات والبروتوكولات
13.5. تقنيات الإزالة الرئيسية في مريض الخيول
13.6. التنبيب الرغامي ، التنبيب الأنفي الرغامي وفغر الرغامي في مريض الخيول
13.7. العواقب الفسيولوجية لاختلاف استلقاء وتبطين الأطراف ووضعها في مريض الخيول
13.8. خصائص فترة الحث في المجترات الكبيرة والصغيرة
13.8.1. عوامل تحفيز علم الأدوية
13.8.2. تقنيات الإزالة
13.8.3. تقنيات التنبيب
13.9. خصائص فترة الحث في الإبل والخنازير
13.9.1. عوامل تحفيز علم الأدوية
13.9.2. تقنيات الإزالة
13.9.3. تقنيات التنبيب
13.10. وضع مريض المجترات والخنازير والجمل بعد التحريض

وحدة 14. التخدير العام والمعدات في الأنواع الكبيرة

14.1. معدات التخدير (I)
14.1.1. آلة التخدير
14.1.2. دائرة دائرية
14.2. معدات التخدير (II)
14.2.1. التهوية الميكانيكية
14.2.2. صمام الطلب
14.3. لمحة عامة عن التخدير عن طريق الاستنشاق
14.3.1. الحرائك الدوائية لعوامل الاستنشاق (الامتصاص ، التوزيع ، التمثيل الغذائي ، الإخراج ، الخصائص الفيزيائية والكيميائية)
14.3.2. الديناميكيات الدوائية لعوامل الاستنشاق (تأثيرات الجهاز العصبي المركزي ، تأثيرات القلب والأوعية الدموية والجهاز التنفسي ، تأثيرات أخرى)
14.3.3. عوامل الاستنشاق المهلجنة
14.3.3.1. إيزوفلورين
14.3.3.2. سيفوفلوران
14.4. التخدير الجزئي والكلي في الوريد (بيفا وتيفا)
14.4.1. العوامل القابلة للحقن المستخدمة والتقنيات
14.5. حاصرات عصبية عضلية
14.5.1. آلية العمل
14.5.2. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
14.5.3. المتابعة
14.5.4. علم الأدوية من عوامل الانعكاس
14.6. التخدير العام في الأنواع الأخرى (المجترات الصغيرة والكبيرة ، الخنازير و الإبل)

14.7. التهوية الميكانيكية
14.7.1. ميكانيكا الجهاز التنفسي
14.7.2. عواقب MV
14.7.3. معايير التهوية
14.8. التهوية الميكانيكية في الأنواع الأخرى (المجترات الصغيرة والكبيرة ، الخنازير و الإبل)
14.9. الانتعاش التخديري
14.9.1. تقنيات الاسترداد
14.9.2. تحضير المريض
14.9.3. تحضير الصندوق
14.10. الانتعاش بعد التخدير (المجترات الصغيرة والكبيرة ، الخنازير و الإبل

وحدة 15. الرصد في الأنواع الأكبر

15.1. سجل التخدير
15.2. مراقبة عمق التخدير
15.3. مراقبة حالة CV والدورة الدموية (I)
15.3.1. المراقبة السريرية
15.3.2. تخطيط القلب الكهربائي
15.4. مراقبة حالة CV والدورة الدموية (II)
15.4.1. ضغط الدم غير المباشر
15.4.1.1. قياس الذبذبات
15.4.1.2. دوبلر
15.4.2. ضغط الدم المباشر
15.5. مراقبة حالة الأوكسجين (I)
15.5.1. المراقبة السريرية
15.5.2. غازات الدم في الشرايين (PaO2)
15.6. مراقبة حالة الأوكسجين (II)
15.6.1. قياس النبض
15.7. مراقبة حالة التهوية (I)
15.7.1. المراقبة السريرية
15.7.2. غازات الدم في الشرايين (PaCO2)
15.8. مراقبة حالة التهوية (II)
15.8.1. كابنوغرافيا
15.9. أنواع أخرى من المراقبة
15.9.1. الحرارة
15.9.2. الجلوكوز
15.9.3. اللاكتات
15.9.4. الأيونات
15.9.5. محفز عصبي
15.9.6. أخرى
15.10. الرصد في الأنواع الأخرى (المجترات الصغيرة والكبيرة، الخنازير و الإبل)
15.10.1. مراقبة خاصة في المجترات الصغيرة
15.10.2. خصوصيات في المراقبة في المجترات الكبيرة
15.10.3. خصوصيات في المراقبة في الخنازير
15.10.4. خصوصيات في المراقبة في الإبل

وحدة 16. التسكين في الأنواع الكبيرة

16.1. تعريف الألم والفيزيولوجيا المرضية للألم
16.1.1. تعريف الألم
16.1.2. أنواع الألم
16.1.3. الفيزيولوجيا المرضية للألم
16.1.3.1. مستقبلات الألم
16.1.3.2. محاور
16.1.3.3. الناقلات العصبية
16.1.3.4. مسار الإحساس بالألم
16.2. تسكين متعدد الوسائط ووقائي
16.2.1. التسكين السريري
16.2.2. تسكين متعدد الوسائط
16.2.3. تسكين وقائي
16.3. عواقب الألم غير المعالج

16.4. أنظمة كشف الألم
16.4.1. علامات فسيولوجية
16.4.2. مقاييس ألم الخيول
16.4.3. مقاييس الألم في الأنواع الأخرى
16.5. المواد الأفيونية
16.5.1. علم العقاقير
16.5.2. الآثار الجانبية
16.5.3. المضاعفات الدوائية
16.5.4. الاستخدام السريري
16.6. مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية
16.6.1. علم العقاقير
16.6.2. الآثار الجانبية
16.6.3. المضاعفات الدوائية
16.6.4. الاستخدام السريري
16.7. عملاء α2 تنافر
16.7.1. علم العقاقير
16.7.2. الآثار الجانبية
16.7.3. المضاعفات الدوائية
16.7.4. الاستخدام السريري
16.8. الكيتامين و الليدوكائين
16.8.1. الكيتامين
16.8.1.1. علم العقاقير
16.8.1.2. الآثار الجانبية
16.8.1.3. المضاعفات الدوائية
16.8.1.4. الاستخدام السريري
16.8.2. يدوكائين
16.8.2.1. علم العقاقير
16.8.2.2. الآثار الجانبية
16.8.2.3. المضاعفات الدوائية
16.8.2.4. الاستخدام السريري
16.9. آخرون: جابابنتين ، أمانتادين ، أميتريبتيلين ، ترامادول ، باراسيتامول
16.9.1. جابابنتين
16.9.1.1. علم العقاقير
16.9.1.2. الآثار الجانبية
16.9.1.3. المضاعفات الدوائية
16.9.1.4. الاستخدام السريري
16.9.2. أمانتادين
16.9.2.1. علم العقاقير
16.9.2.2. الآثار الجانبية
16.9.2.3. المضاعفات الدوائية
16.9.2.4. الاستخدام السريري
16.9.3. أميتريبتيلين
16.9.3.1. علم العقاقير
16.9.3.2. الآثار الجانبية
16.9.3.3. المضاعفات الدوائية
16.9.3.4. الاستخدام السريري
16.9.4. ترامادول
16.9.4.1. علم العقاقير
16.9.4.2. الآثار الجانبية
16.9.4.3. المضاعفات الدوائية
16.9.4.4. الاستخدام السريري
16.9.5. باراسيتامول
16.9.5.1. علم العقاقير
16.9.5.2. الآثار الجانبية
16.9.5.3. المضاعفات الدوائية
16.9.5.4. الاستخدام السريري
16.10. علم العقاقير من المسكنات في الأنواع الأخرى (المجترات الصغيرة والكبيرة، الخنازير و الإبل)
16.10.1. خصائص علم الأدوية المسكن في المجترات الصغيرة
16.10.2. خصائص علم الأدوية المسكن في المجترات الكبيرة
16.10.3. خصوصيات علم الأدوية المسكن في الخنازير
16.10.4. خصوصيات علم الأدوية المسكن في الإبل

وحدة 17. التخدير الموضعي في الأنواع الكبيرة

17.1. علم عقاقير التخدير الموضعي
17.1.1. آلية العمل
17.1.2. الاختلافات السريرية
17.1.3. مضاعفات
17.1.4. المواد المساعدة
17.2. الأدوات والمواد
17.2.1. الإبر
17.2.2. محفز عصبي
17.2.3. الموجات الصوتية
17.3. الكتل المحلية للرأس (I)
17.3.1. كتلة العصب الفكي
17.3.2. حصر العصب تحت الحجاج
17.3.3. كتلة العصب الفكي
17.3.4. إحصار العصب العقلي
17.4. الكتل المحلية للرأس (ii)
17.4.1. إحصار خَلْفَ المُقْلَة / محيط المُقْلَة
17.4.2. إحصار الجفون
17.4.3. إحصار جفني أذني
17.4.4. إحصار سمعي
17.4.5. إحصار عنقي
17.5. إحصار موضعي العضو السابق
17.5.1. كتل جراحية
17.6. كتل الأطراف الخلفية الموضعية
17.6.1. كتل جراحية
17.7. كتل البطن الموضعية
17.7.1. إحصار الفقرات القطنية
17.7.2. كتلة "L" المقلوبة والتسلل
17.7.3. كتلة مستعرضة البطن
17.8. التخدير فوق الجافية
17.8.1. تحقيق تقنية فريدة من نوعها
17.8.2. وضع القسطرة فوق الجافية
17.8.3. الأدوية المستخدمة
17.9. التخدير الموضعي للحيوانات المجترة الكبيرة
17.9.1. التقنيات الأكثر شيوعًا
17.10. التخدير الموضعي للحيوانات المجترة الصغيرة الخنزير والإبل
17.10.1. التقنيات الأكثر شيوعًا

وحدة 18. مضاعفات التخدير والإنعاش القلبي الرئوي

18.1. المراضة والوفيات
18.1.1. معدل الوفيات
18.1.1.1. اعتبارات عامة
18.1.1.2. دراسات عن الوفيات
18.1.1.2.1. معدل الوفيات المقارن
18.1.1.3. عوامل الخطر
18.1.1.3.1. المتعلقة بالحصان
18.1.1.3.2. المتعلقة بالإجراء الجراحي
18.1.1.3.3. متعلق بالتخدير
18.1.1.4. أسباب الوفاة المتعلقة بالتخدير
18.1.1.4.1. القلب والأوعية الدموية
18.1.1.4.2. تنفسي
18.1.1.4.3. أخرى
18.1.2. المرض
18.2. المضاعفات في التمهيدي والتحريض I
18.2.1. الحقن داخل الشرايين وحول الأوعية الدموية
18.2.2. تفاعلات تأقية
18.2.3. الانتصاب المستمر بسبب المخدرات
18.2.4. التخدير / الحث غير الكامل أو غير الكافي

18.3. المضاعفات في التمهيدي والتحريض II
18.3.1. نقص التهوية
18.3.2. عدم القدرة على التنبيب / الصدمة الحنجرية
18.3.3. انخفاض ضغط الدم
18.4. مضاعفات الصيانة I
18.4.1. نقص الأكسجة في الدم
18.4.2. انخفاض ثُنَائِيِّ أكسيدِ الكربونِ في الدَّم
18.4.3. مستوى التخدير غير الكافي والخطط المتناوبة
18.4.4. ارتفاع الحرارة الخبيث
18.5. مضاعفات الصيانة II
18.5.1. انخفاض ضغط الدم
18.5.2. ارتفاع ضغط الدم
18.5.3. نزف
18.5.4. التغيرات في معدل ضربات القلب والإيقاع
18.6. مضاعفات التعافي I
18.6.1. نقص تأكسج الدم / فرط ثنائي أكسيد الكربون
18.6.2. وذمة أنفية
18.6.3. انسداد مجرى الهواء
18.6.4. وذمة رئوية
18.6.5. الكسور وتلف الأنسجة الرخوة
18.6.6. اعتلال الأعصاب
18.6.7. اعتلال عضلي
18.7. مضاعفات التعافي II
18.7.1. اعتلال النخاع
18.7.2. شلل دوري فرط بوتاسيوم الدم
18.7.3. تأخير الانتعاش / الإثارة
18.7.4. مضاعفات فورية بعد الجراحة
18.7.5. خطأ بشري

18.8. الإنعاش القلبي الرئوي (CPR)
18.8.1. أسباب حالات الطوارئ القلبية الرئوية
18.8.2. تشخيص حالات الطوارئ القلبية الرئوية
18.8.3. تدليك القلب
18.8.4. مناورة الإنعاش القلبي الرئوي
18.8.4.1. مناورة الإنعاش القلبي الرئوي في المهور
18.8.4.2. مناورة الإنعاش القلبي الرئوي في الأحصنة البالغة
18.9. المضاعفات في المجترات الصغيرة والكبيرة
18.9.1. المضاعفات المرتبطة بضعف وضع المريض
18.9.2. مضاعفات القلب والأوعية الدموية
18.9.3. الانتفاخ والقلس وسيلان اللعاب
18.9.4. مضاعفات الجهاز التنفسي
18.9.5. انخفاض حرارة الجسم
18.9.6. مضاعفات أخرى
18.10. المضاعفات في المجترات والخنازير والإبل
18.10.1. المضاعفات المتعلقة بالتوضع غير السليم للحيوانات المجترة ،الحنزير والإبل
18.10.2. المضاعفات القلبية الوعائية للحيوانات المجترة والخنازير والإبل
18.10.3. المضاعفات التنفسية للحيوانات المجترة والخنازير والإبل
18.10.4. مضاعفات الجهاز الهضمي في المجترات والإبل
18.10.4.1. مضاعفات التخدير في الانتعاش في المجترات والخنازير والإبل
18.10.4.2. المضاعفات المصاحبة للقسطرة الوريدية في المجترات والخنازير والإبل
18.10.4.3. المضاعفات المتعلقة بالتنبيب الرغامي في الأجنة
18.10.4.4. ارتفاع الحرارة الخبيث في مريض الخنزير

وحدة 19. العلاج بالسوائل في الأنواع الكبيرة

19.1. علم وظائف الأعضاء: ماء الجسم والكهارل
19.1.1. مساحات الجسم الفسيولوجية
19.1.2. توازن السوائل
19.1.3. علم وظائف الأعضاء واضطرابات الصوديوم
19.1.4. علم وظائف الأعضاء واضطرابات البوتاسيوم
19.1.5. علم وظائف الأعضاء واضطرابات الكالسيوم
19.1.6. علم وظائف الأعضاء واضطرابات الكلور
19.1.7. علم وظائف الأعضاء واضطرابات الماغنيسيوم
19.2. التوازن الحمضي- القاعدي I
19.2.1. تنظيم التوازن الحمضي القاعدي
19.2.2. عواقب التعديلات الحمضية القاعدية
19.2.3. تفسير الحالة الحمضية القاعدية
19.2.3.1. طريقة تقليدية
19.2.3.2. اتجاهات حديثة
19.3. التوازن الحمضي القاعدي II
19.3.1. الحماض الأيضي
19.3.2. الحماض التنفسي
19.3.3. القلاء الأيضي
19.3.4. قلاء تنفسي
19.3.5. تعديلات مختلطة
19.4. القسطرة في مريض الخيول
19.4.1. اختيار القسطرة
19.4.2. نقاط القسطرة
19.4.3. وضع القسطرة وصيانتها
19.5. مضاعفات القسطرة
19.5.1. التهاب الوريد الخثاري
19.5.2. تمزق القسطرة
19.5.3. الحقن حول الأوعية الدموية
19.5.4. الانسداد الهوائي الوريدي
19.5.5. استنزاف
19.6. الفحص السريري لحالة السوائل في مريض الخيول
19.6.1. الفحص البدني
19.6.2. معايير المختبر
19.6.3. معايير الدورة الدموية
19.7. أنواع السوائل I
19.7.1. سوائل بديلة
19.7.2. سوائل الصيانة
19.8. أنواع السوائل II
19.8.1. الغرويات
19.9. نقل مشتقات الدم
19.9.1. بلازما
19.9.2. تركيز الخلايا الحمراء
19.9.3. دم كامل
19.9.4. مضاعفات
19.10. العلاج بالسوائل في المجترات والخنازير والإبل
19.10.1. علم وظائف الأعضاء المطبق على علاج السوائل في هذه الأنواع
19.10.2. حلول متساوية التوتر، مفرطة التوتر وناقصة التوتر المتاحة في هذه الأنواع
19.10.3. المحاليل الغروانية المتوفرة في هذه الأنواع
19.10.4. العلاج بالسوائل لفترة ما حول الجراحة في هذه الأنواع
19.10.5. اختلالات نسبة السكر في الدم والأيونات وتصحيحها من خلال العلاج بالسوائل في هذه الأنواع

وحدة 20. حالات قضايا سريرية خاصة في الأنواع الكبيرة

20.1. حالات خاصة في محطة الخيول

20.1.1. إجراءات التشخيص (التصوير المقطعي المحوسب ، التصوير بالرنين المغناطيسي)

20.1.2. جراحة الحنجرة

20.1.3. تنظير البطن

20.1.4. إجراءات طب الأسنان

20.1.5. إجراءات طب العيون

20.1.6. جراحات العجان

20.1.7. مناورات التوليد

20.2. حالات التخدير الخاصة بالخيول (I)

20.2.1. مريض الشيخوخة

20.2.2. مريض مصاب بمتلازمة البطن الحادة

20.2.3. عملية قيصرية

20.3. حالات التخدير الخاصة بالخيول (II)

20.3.1. إدارة التخدير الاختياري في المهور

20.3.2. إدارة التخدير الطارئ في المهور

20.4. حالات التخدير الخاصة بالخيول (III)

20.4.1. إدارة التخدير في جراحة الجهاز التنفسي

20.4.2. إدارة التخدير للإجراءات التشخيصية والعلاجية لأمراض الجهاز العصبي

20.5. حالات التخدير الخاصة في المجترات

20.5.1. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في إجراءات تقويم العظام في المجترات

20.5.2. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في إجراءات الجروح، الصدمات والخراجات في المجترات

20.5.3. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في استئصال البطن المجترة

20.5.4. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في إجراءات التوليد والإخصاء في المجترات

20.5.5. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في إجراءات الأطراف البعيدة والحوافر والقرون في المجترات

20.5.6. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في إجراءات محددة على الضرع والحلمات في المجترات

20.5.7. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في الإجراءات في العيون ومناطق الملحقات في الحيوانات المجترة

20.5.8. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في الإجراءات الجراحية لحل الفتق السري في المجترات

20.5.9. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة في الإجراءات في المناطق المحيطة بالشرج والذيل في المجترات

20.6. التخدير والتسكين في الحمير والبغال

20.6.1. الاختلافات التشريحية والفسيولوجية والسلوكية

20.6.2. القيم المرجعية اللازمة للتخدير

20.6.3. الاختلافات في الاستجابات للأدوية الشائعة المستخدمة في التخدير

20.6.4. تخدير وتسكين لإجراءات القدم في الحمير والبغال

20.6.5. تحريض التخدير وصيانته: تقنيات الحقن والاستنشاق

20.6.6. مراقبة التخدير

20.6.7. الشفاء من التخدير

20.6.8. تسكين الألم قبل الجراحة وأثناء العملية وبعد العملية الجراحية

20.6.9. تقنيات التخدير الموضعي في الحمير والبغال

20.7. التخدير في حالات خاصة في الخنازير والإبل

20.7.1. إدارة التخدير داخل وحول الجراحة في التخدير الميداني في الخنازير

20.7.2. الإخصاء في الخنازير. اعتبارات مسكنة ومخدرة

20.7.3. الخنزير الفيتنامي. إدارة التخدير داخل وحول الجراحة والمضاعفات الأكثر شيوعًا

20.7.4. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة للخنزير كنموذج للزرع ونماذج القلب والأوعية الدموية

20.7.5. اعتبارات التخدير والإدارة المحيطة بالجراحة للخنزير كنموذج لتنظير البطن

20.7.6. إدارة التخدير داخل وحول الجراحة في التخدير الميداني في الجمال

20.7.7. الإخصاء في الألبكة. اعتبارات مسكنة ومخدرة

20.8. التخدير في المجترات الخنازير والإبل البرية

20.8.1. اعتبارات التثبيت والتخدير الكيميائي في فصيلة البقريات و ظباء وعلية

20.8.2. اعتبارات للتثبيت الكيميائي والتخدير في الفصيلة الفرعية الوعليات

20.8.3. اعتبارات التثبيت والتخدير الكيميائي في فصيلة الأيل، الطرغولية و الأيل المسكي

20.8.4. اعتبارات التثبيت والتخدير الكيميائي في فصيلة الخنزيريات و البيكارية

20.8.5. اعتبارات للتثبيت الكيميائي والتخدير في فصيلة الإبل

20.9. اعتبارات خاصة: طعام الحيوانات / الحيوانات التجريبية (المجترات و الخنزيريات)

20.9.1. التشريع المطبق على تخدير الحيوانات المعدة للاستهلاك البشري

20.9.2. اعتبارات التخدير والمسكنات في الحيوانات المعدة للاستهلاك البشري

20.9.3. التشريع المطبق على تخدير حيوانات التجارب

20.9.4. اعتبارات التخدير والمسكنات في المجترات وخنزيريات التجارب

20.10. القتل الرحيم

20.10.1. اعتبارات عامة

20.10.2. الحصان المسن

20.10.3. آلية عمل القتل الرحيم

20.10.4. الطرق الكيميائية للقتل الرحيم

20.10.5. الطرق الفيزيائية للقتل الرحيم

20.10.6. بروتوكول القتل الرحيم

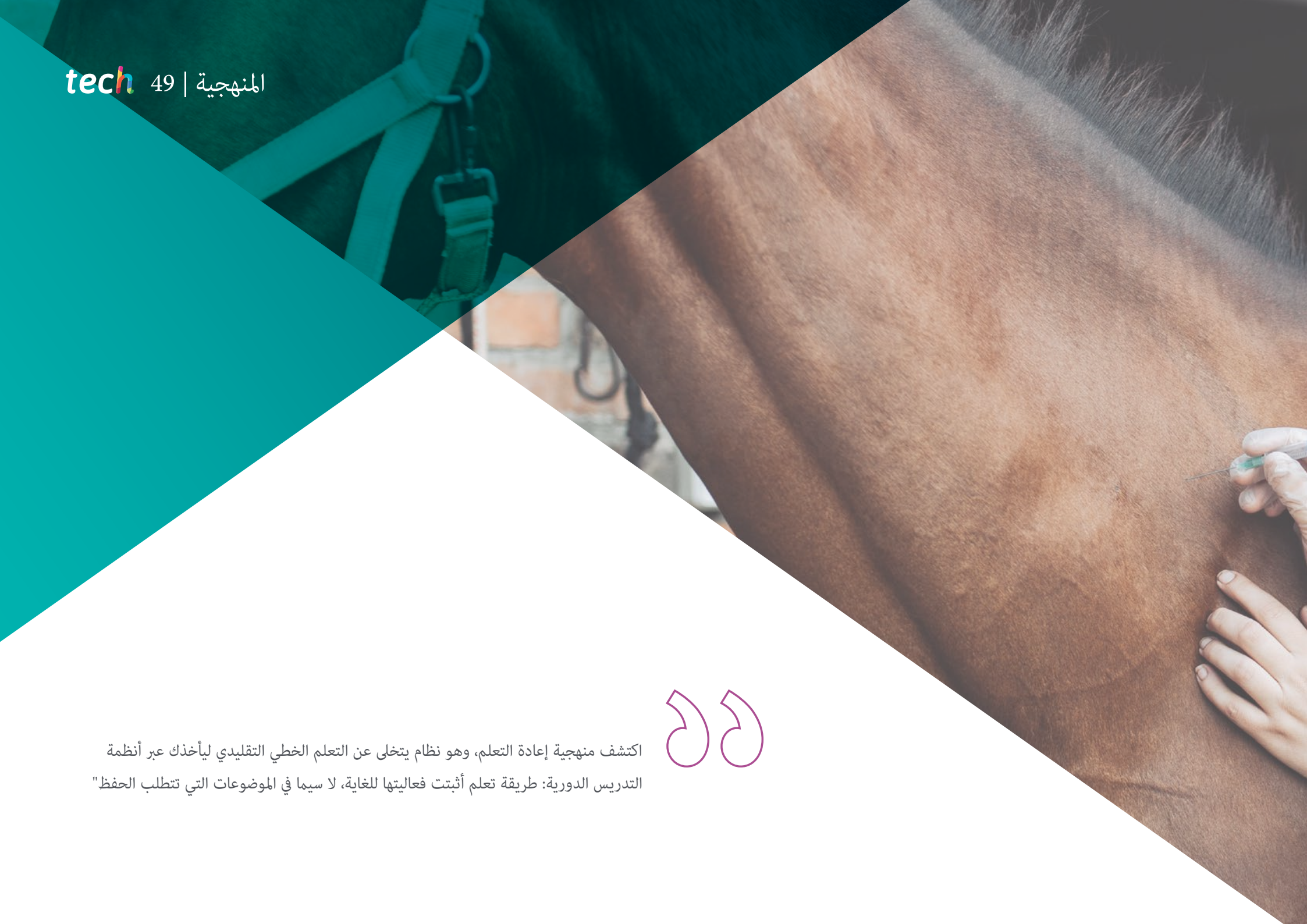
20.10.7. تأكيد الموت

تخصص كامل يأخذك عبر المعرفة اللازمة للمنافسة بين الأفضل"

06
المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم. 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 مثلمجلة 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 بمرور الوقت.

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

وفقًا للدكتور جيرفاس ، فإن الحالة السريرية هي العرض المعلق لمريض ، أو مجموعة من المرضى ، والتي تصبح "حالة" ، مثالًا أو نموذجًا يوضح بعض المكونات السريرية المميزة ، إما بسبب قوتها التعليمية ، أو بسبب تفرده أو ندرته. من الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية ، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكييف 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 للطالب 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 المستثمر حافزًا مهمًا للغاية للطبيب البيطري ، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة الوقت المخصص للعمل في الدورة.

منهجية إعادة التعلم

تجمع تيك بفعالية بين منهجية دراسة الحالة ونظام تعلم عبر الإنترنت بنسبة 100٪ استنادًا 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.

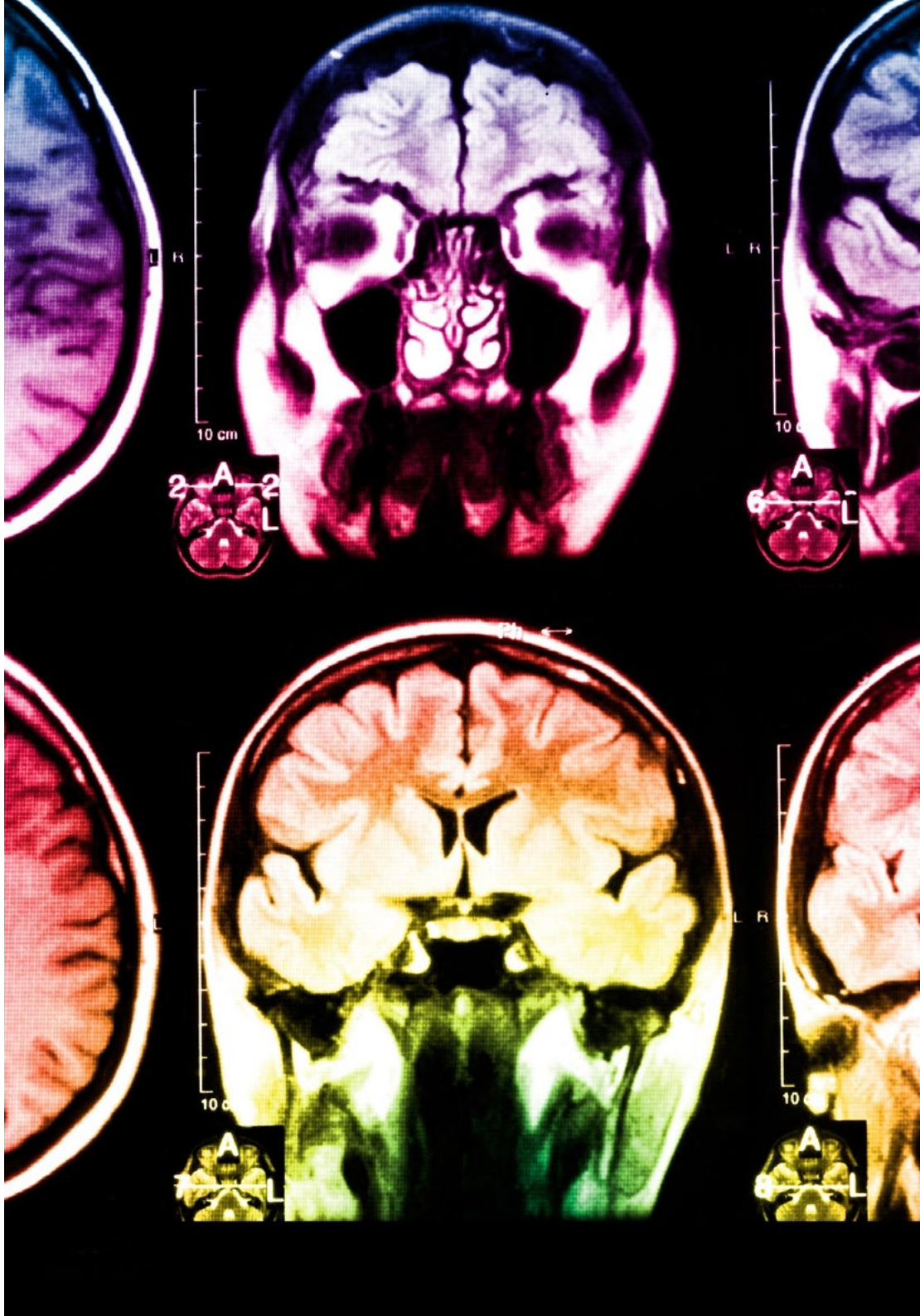
تقع في الطليعة التربوية العالمية ، تمكنت طريقة إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم ، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في اللغة الإسبانية الناطقة (جامعة كولومبيا).

مع هذه المنهجية ، تم تدريب أكثر من 65000 طبيب بيطري بنجاح غير مسبوق في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبء 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.

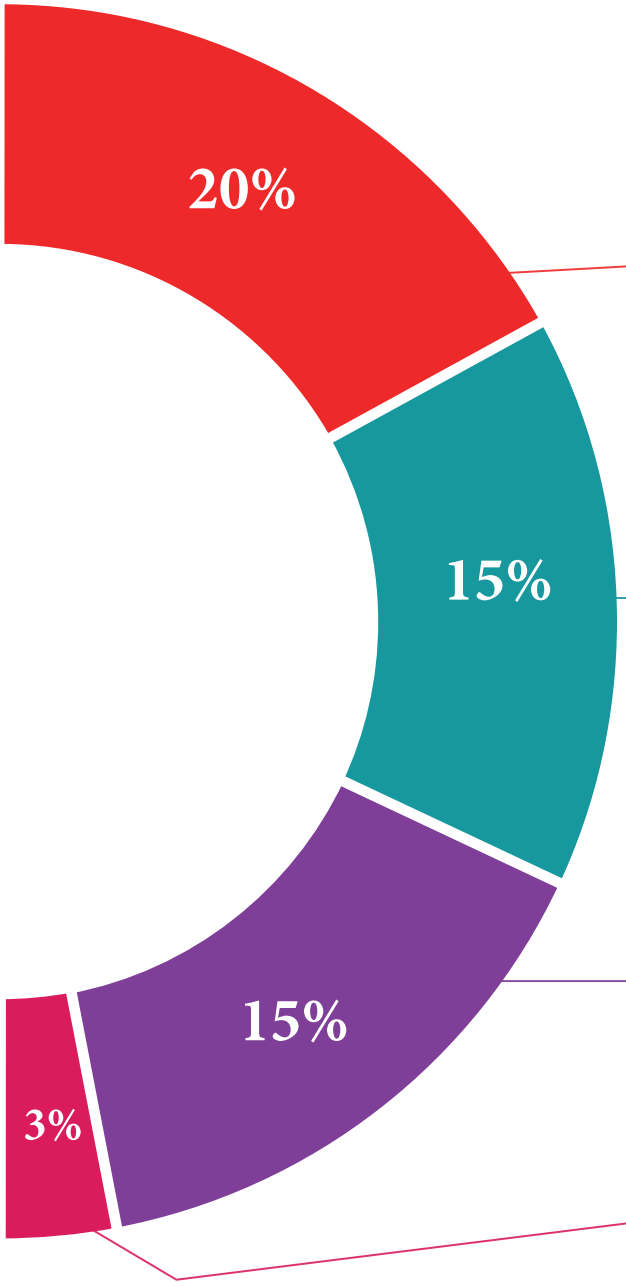
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

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 وملموسًا 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 للطالب.

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 إجماع 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 سياقيًا. 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 والتقويم الذاتي بحيث يتحقق الطالب بهذه الطريقة من كيفية تحقيقه لأهدافه.

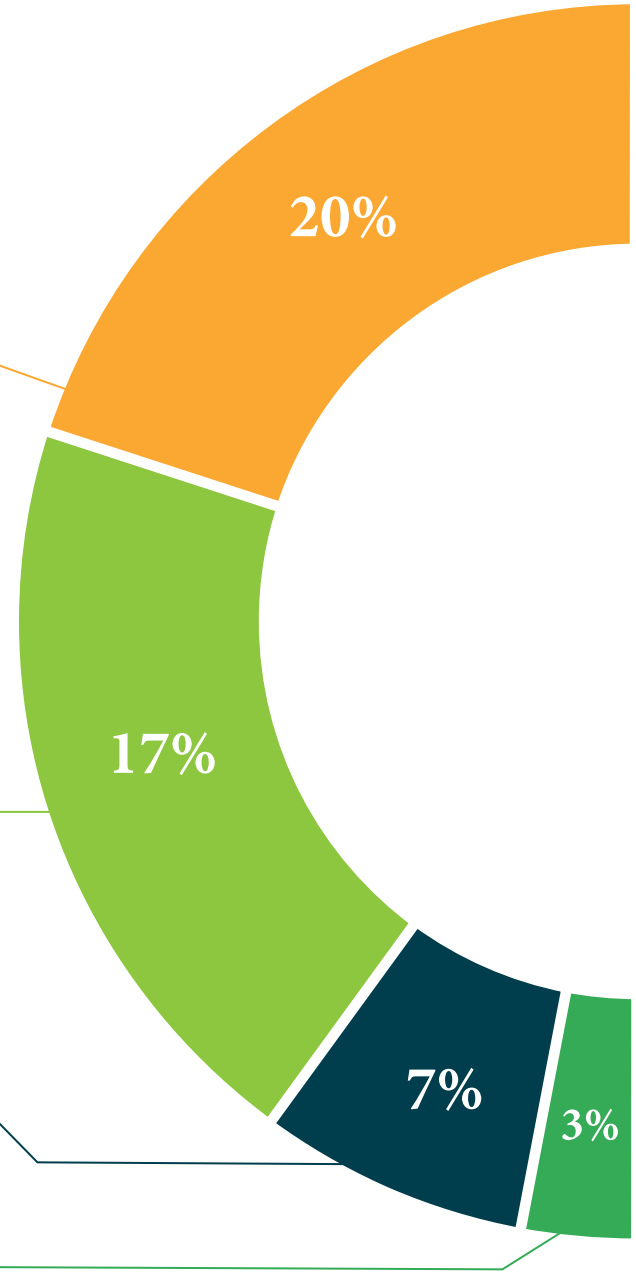
فصول الماجستير

هناك أدلة علمية على فائدة ملاحظة طرف ثالث من الخبراء.

ما يسمى التعلم 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.



07

المؤهل العلمي

الماجستير المتقدم في علم التخدير البيطري يضمن، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وحداثة ، الحصول على شهادة ماجستير متقدم الصادر عن جامعة TECH التكنولوجية.

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

تحتوي درجة **الماجستير المتقدم في علم التخدير البيطري** على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق.

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

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

المؤهل: **ماجستير متقدم في علم التخدير البيطري**

عدد الساعات الدراسة المعتمدة: **3.000 ساعة.**

tech الجامعة التكنولوجية

يمنح هذا

الدبلوم

لـ

المواطن/المواطنة ..... مع وثيقة تحقيق شخصية رقم .....

لاجتيازه/لاجتيازها بنجاح والحصول على برنامج

ماجستير متقدم

في

علم التخدير البيطري

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

بروفيسور/ تيري جيفارا نافارّو
رئيس الجامعة

ماجستير متقدم في علم التخدير البيطري

التوزيع العام للخطة الدراسية

الدورة	المادة	الطريقة	عدد الساعات
1°	مقدمة، معدات التخدير	إجباري	150
1°	علم الأعضاء الوظيفي وعلم العظاقير المتعلق بالتخدير	إجباري	150
1°	أوقات التخدير	إجباري	150
1°	التسكين	إجباري	150
1°	التخدير/ التسكين الموضعي	إجباري	150
1°	المتابعة	إجباري	150
1°	مضاعفات التخدير	إجباري	150
1°	إدارة التخدير في حالات معينة I	إجباري	150
1°	إدارة التخدير في حالات معينة II	إجباري	150
1°	إدارة التخدير في حالات معينة III	إجباري	150
2°	علم وظائف الأعضاء المطبق على التخدير في الأنواع الكبيرة	إجباري	150
2°	التقييم والتحضير قبل التخدير التسكين في الأنواع الكبيرة	إجباري	150
2°	تحريض التخدير العام في الأنواع الكبيرة	إجباري	150
2°	التخدير العام والمعدات في الأنواع الكبيرة	إجباري	150
2°	الرصد في الأنواع الأكبر	إجباري	150
2°	التسكين في الأنواع الكبيرة	إجباري	150
2°	التخدير الموضعي في الأنواع الكبيرة	إجباري	150
2°	مضاعفات التخدير والإنعاش القلبي الرئوي	إجباري	150
2°	العلاج بالسوائل في الأنواع الكبيرة	إجباري	150
2°	حالات قضايا سريرية خاصة في الأنواع الكبيرة	إجباري	150

بروفيسور/ تيري جيفارا نافارّو
رئيس الجامعة

tech الجامعة التكنولوجية

*تصديق لاهاي أبوستيل. في حالة طلب الطالب الحصول على درجته العلمية الورقية وبتصديق لاهاي أبوستيل، ستتخذ مؤسسة TECH EDUCATION الخطوات المناسبة لكي يحصل عليها بتكلفة إضافية.

الجامعة التيكنولوجية

ماجستير متقدم
علم التخدير البيطري

طريقة التدريس: **عبر الإنترنت**

المدة: **سنتان**

المؤهل العلمي: **TECH الجامعة التكنولوجية**

عدد الساعات الدراسية: **3.000 ساعة**

ماجستير متقدم

علم التخدير البيطري

tech الجامعة التيكنولوجية