





## 104 年度高級心臟救命術(ACLS)訓練課程

壹、日期：104 年 12 月 05-06 日(星期六、日)

貳、地點：光田醫療社團法人光田綜合醫院沙鹿院區  
第二醫療大樓 8 樓國際會議廳)  
台中市沙鹿區沙田路 117 號

參、課程內容：如附件 (以講義版本為準)

肆、報名資格：醫師及護理人員

伍、接受報名人數：每梯次 120 人

陸、報名費用：(含教材費及餐點費，不含證書費用)

醫師每人：3000 元，護理人員每人：2500 元

● 院內同仁：「自假公費」，於上課前先行繳交費用，待全程參與，便全額退還報名費用。

● 有以下情形者，不予退費：

(a) 無故缺席或缺課。

(b) 於 104/11/25(三)後取消報名者。

備註：「自假公費」(含報名費 2,500 元及證照費 250 元計 2,750 元)，在證書效期內離職，需依未服務月份之比例償還院方。

柒、報名方式：

線上報名：光田網頁/教學研究/學術活動/高級心臟救命術(ACLS Provider)訓練課程，並填妥相關資料。請注意：

「單位名稱」：請確實填寫貴單位全銜，以利開立收據。

此課程有供應中餐，請選擇"葷食"或"素食"

捌、繳費方式：

匯款至本院帳戶後，請將「104 年度高級心臟救命術【第三梯】」報名表填寫完整後傳真(04-26655050)至本院，以利對帳。

戶名：光田醫療社團法人

帳號：0210717397988

銀行：合作金庫銀行沙鹿分行

銀行代碼：006

●請於 11/25(三)前完成繳費(匯款)，繳費(匯款)訊息有誤者，將視同放棄報名。除天災停辦課程外，恕不退費。

玖、報名日期：即日起接受報名至額滿為止

壹拾、相關專業學分申請中(急診醫學會、專科護理師、護理人員)

壹拾壹、其他注意事項

1. 因個人因素無法上課者，繳費截止日前需扣除手續費 200 元，截止日後退報名費 80%，實際上課三日前退報名費 50%，開課後恕不退費。響應環保，懇請自備環保杯

2. 若有任何問題請洽教學部-王羿棋 先生

04-2662-5111#3502 或 [ktgheduyc@gmail.com](mailto:ktgheduyc@gmail.com)



## 高級心臟救命術(ACLS Provider)訓練課程表

(講師預排中，實際以上課為主)

104.12.05(六)

地點：光田綜合醫院第二醫療大樓 8 樓國際會議廳

時間	主題	講師
07:30-07:50	Registration & Orientation.....	黃世忠 醫師
07:50-08:30	Course introduction & Equipment.....	黃世忠 醫師
08:30-09:10	ACLS in prospective 2012.....	黃世忠 醫師
09:10-09:20	Demo Universal Algorithm & Mega VF.....	黃世忠 醫師
09:20-10:00	ACS	黃世忠 醫師
10:00-10:20	Coffee Break	
10:20-11:00	Post Cardiac-arrest care: Hypothermia.....	黃世忠 醫師
11:00-11:40	Lethal dysrhythmias.....	柯君樺 醫師
11:40-12:20	RA.....	柯君樺 醫師
12:20-13:20	Lunch	

< Skills Teaching Station A.B.C.D 組 >				
站名	BLS	Bradycardia/TCP	Airway	VF/Pulseless VT/ PEA/asystole
地點	3F 胃鏡室(外)	2 樓門診候診區		
講師	黃世忠 助教 4 人	柯君樺 吳明峰	張蓉 劉柏亨	鍾國屏 徐敏耀
13:20-14:10	A1,A2	B1,B2	C1,C2	D1,D2
14:10-15:00	D1,D2	A1,A2	B1,B2	C1,C2
15:00-15:10	Break			
15:10-16:00	C1,C2	D1,D2	A1,A2	B1,B2
16:00-16:50	B1,B2	C1,C2	D1,D2	A1,A2
16:50-17:30	Acute stroke			柯君樺 醫師



## 高級心臟救命術(ACLS Provider)訓練課程表

(講師預排中，實際以上課為主)

104.12.06(日)

地點: 光田綜合醫院第二醫療大樓 8樓國際會議廳

07:50-08:40 Acute coronary syndrome (Demo).....黃世忠 醫師				
<i>&lt; Skills Teaching Station : ABCD 組 &gt;</i>				
站名	Mega code	Pulsed tachycardia	Hypotension/ shock/ Pul edema	Unstable tachycardia
地點	3F 胃鏡室(外)及 心檢室(外)	2樓門診候診區		
講師	簡旭霄 張蓉	黃世忠 劉柏亨	吳明峰 柯君樺	徐敏耀 鍾國屏
08:40-09:30	A1,A2	D1,D2	C1,C2	B1,B2
09:30-10:20	B1,B2	A1,A2	D1,D2	C1,C2
10:20-10:35	Coffee Break			
10:35-11:25	C1,C2	B1,B2	A1,A2	D1,D2
11:25-12:15	D1,D2	C1,C2	B1,B2	A1,A2
12:15-12:35	Dysrhythmias test: Diagnosis & management			黃世忠/柯君樺 醫師
12:35-13:30	Lunch (Instructors Meeting)			
<i>&lt;Mega code Evaluation, Written test, and Remediation&gt;</i>				
站名	Written test	Mega code	Airway	CPR
地點	國際會議廳			
講師	工作人員 黃世忠	徐敏耀 簡旭霄 吳明峰 鍾國屏	張蓉 柯君樺	助教 4人
13:30-14:20	A	D1, D2	C1,C2	B1,B2
14:20-15:10	B	A1,A2	D1, D2	C1,C2
15:10-16:00	C	B1,B2	A1,A2	D1, D2
16:00-16:50	D	C1,C2	B1,B2	A1,A2
16:50-17:10	Course Evaluation			黃世忠 醫師 柯君樺 醫師
17:10-17:30	Remediation			黃世忠 醫師 柯君樺 醫師

# 104 年度高級心臟救命術【第三梯】

To：教學部

●光田醫療社團法人光田綜合醫院 沙鹿院區 (台中市沙鹿區沙田路 117 號)

姓名	服務機構	部門/職稱	E-Mail	聯絡連話	用餐類別
				Tel :	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
				Tel :	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
				Tel :	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
收據抬頭 統一編號					
聯絡人			聯絡電話/分機/手機		

## 匯款單黏貼處

將匯款收據黏貼報名表，連同報名表一併傳真至(04) 2665-5050

或 E-mail：ktgheduyc@gmail.com

連絡電話：(04)2662-5111 分機 3502 王羿棋先生

**請務必來電確認已完成報名程序**

ATM 轉帳請填寫以下資料：

匯款人：

金額：

匯款日期：

匯款帳戶末5碼：

感謝您~~