

正本

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 函

機關地址：42743 台中市潭子區豐興路一段88號
承辦人：江杏婷
傳真：(04) 3602-0123
電話：(04) 3606-0666 分機：3021

41265
台中市大里區東榮路483號

受文者：仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

發文日期：中華民國一百零五年三月廿三日
發文文號：慈中醫文字第1050352號
速別：普通件
密等及解密條件：普通
附件：隨文發訖

主旨：本院於民國105年4月30日-5月1日(星期六、日)茲辦理「高級心臟救命術(ACLS)訓練課程」，敬請 貴院有興趣同仁報名參加，請查照。

說明：

- 一、主辦單位：佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院。
- 二、活動日期：民國105年4月30日(六)-5月1日(日)。
- 三、活動地點：本院大愛樓5樓502會議室。
- 四、活動內容、課程表、報名表，請詳如附件



正本：衛生福利部臺中醫院、衛生福利部豐原醫院、國軍臺中總醫院、仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院、澄清綜合醫院中港分院、澄清綜合醫院、中國醫藥大學附設醫院、中山醫學大學附設醫院、臺中榮民總醫院、林新醫療社團法人林新醫院、衛生福利部南投醫院、東勢區農會附設農民醫院、佑民醫療社團法人佑民醫院、竹山秀傳醫院
副本：本院急診醫學科

院長簡守信

收文

2016-03-25

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

105 年度高級心臟救命術(ACLS)訓練課程

壹、日期：105 年 4 月 30 日-5 月 1 日(星期六、日)

貳、地點：佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院-大愛 5 樓 502 會議室

(427) 台中市潭子區豐興路一段 88 號

參、課程內容：如附件

肆、報名資格：醫師及護理人員

伍、接受報名人數：60 人

陸、報名費用：2500 元(含教材及餐點費，不含證書費用)

有以下情形者，不予退費：無故缺席、缺課，或於 105 年 4 月 22 日後取消報名者。

柒、報名方式：電話報名或 E-MAIL 報名，3/31 截止報名。

捌、繳費方式：請利用郵局劃撥繳費，再將收據連同報名表填寫完整後傳真至(04-3606-5928)

至本院，以利對帳。

郵政劃撥帳號：22632861

戶名：佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

● 請務必於 3/31 日前完成繳費，繳費(匯款)訊息有誤者，將視同放棄報名。

玖、其他注意事項：

1. 因故未能參加者，請於 4 月 22 日前取消，否則視同棄權，恕不退費。

2. 備註：課程不提供免洗杯及餐具，請各位學員自備環保杯及餐具。

3. 茲因停車場委外經營，無法免費停車，敬請見諒。

4. 若有任何問題，請洽急診醫學科-江杏婷，(04)3606-0666 分機 3021 或

tc15122401@tzuchi.com.tw。

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 ACLS 訓練課程表

時間：105 年 04/30-05/01 日（星期六、日）

課程籌畫人：陳祖裕

地點：台中慈濟醫院第一院區 502 會議室

第一天：04 月 30 日

時間	題目				講師	助教*2
07:50~08:00	報到及課程介紹				陳祖裕	
08:00~09:00	Primary & Secondary Survey / Pulseless arrest				陳祖裕	
09:00~10:00	Dynamic Dysrhythmias				蔡永隆	
10:00~10:10	休息					
	題目 & 講師	CPR1/AED	CPR2/AED	Airway management 1	Airway management 2	助教*2
時間		陳祖裕	劉昆旻	莊浩凌	蔡永隆	
10:10~11:10		A	B	C	D	
11:10~12:10		C	D	A	B	
12:10~13:00	Lunch					助教*2
13:00~14:00	ACS case, complication and treatment				蔡永隆	
	題目 & 講師	VF/ Pulseless VT	Dysrhythmias	Asystole/PEA	Shock/PE	
時間		陳祖裕	莊浩凌	蔡永隆	劉昆旻	
14:00~14:50		A	B	C	D	
14:50~15:40		D	A	B	C	
15:40~15:50	休息					
15:50~16:40		C	D	A	B	
16:40~17:30		B	C	D	A	

第二天：05月01日

時間	題目			講師	助教*2
07:50~08:00	報到				
08:00~09:00	Acute Stroke			劉昆旻	
時間	題目 & 講師	Tachycardia	Bradycardia	Megacode 1	Megacode 2
		陳祖裕	蔡永隆	王耀健	劉昆旻
09:00~09:50	A	B	C	D	
09:50~10:40	D	A	B	C	
10:40~10:50	休息				
10:50~11:40	C	D	A	B	
11:40~12:30	B	C	D	A	
12:30~13:30	Lunch				
13:30~17:30	筆試			全體講師/助教	
	BLS				
	Air Way				
	情境測驗				

講師簡介：

1. 陳祖裕醫師 台中慈濟醫院院長室顧問
2. 王耀健醫師 中國醫藥大學附設醫院急診醫學科主治醫師
3. 莊浩凌醫師 仁愛醫療財團法人急診醫學部副主任
4. 蔡永隆醫師 瑞比診所負責人
5. 劉昆旻醫師 台中慈濟醫院急診醫學科主治醫師

105 年度高級心臟救命術(ACLS)訓練課程

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

4/30-5/1 ACLS®個人報名表

姓 名		聯 絡 電 話	宅： 公： 手機：
身 分 證 字 號		英 文 姓 名	
服 務 醫 院		職 稱	
E - m a i l			
通 訊 地 址			
收 據 抬 頭	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 醫院 (統編：)		

匯款單聯貼處

將匯款收據聯貼報名表，
連同報名表一併傳真至(04)3606-5928

請務必來電確認已完成報名程序

匯款請填寫以下資料：

匯 款 人：
金 額：
匯 款 日 期：
報 名 課 程 名 稱：

感謝您~~

1. 請於 105 年 3 月 31 日前完成報名，表格請自行影印。傳真或 e-mail 後請來電確認。
TEL：04-3606-0666 分機 3021 江杏婷 e-mail:tc15122401@tzuchi.com.tw
2. 報名費用：\$2500 元。
3. 請利用郵局劃撥繳費：
郵政劃撥帳號：22632861，戶名：佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院
(請註明姓名、報名課程名稱、收據開立抬頭、聯絡電話)
4. 因故未能參加者，請於 4 月 22 日前取消，否則視同棄權，恕不退費。
5. 備註：課程不提供免洗杯及餐具，請各位學員自備環保杯及餐具。
6. 茲因停車場委外經營，無法免費停車，敬請見諒。