

李 綜 合 大 甲 李 綜 合 醫 院 函  
醫 療 社 團 法 人

地址：台中市大甲區八德街2號

電話：0426862288

傳真：0426883978

承辦人：余昆宏 分機 2123

41265

台中市大里區東榮路483號

受文者：仁愛醫療社團法人大里仁愛醫院

速別：普通件

密等及解密條件：普通

發文日期：民國105年05月17日

發文字號：李醫教字第1050000194號

主旨：本院105年06月17-18日(星期五、六)茲辦理『高級心臟救命術學員訓練課程(ACLS Provider Course)』，敬請貴院同仁報名參加。

說明：

- 一、主辦單位：李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院。
- 二、活動日期：105年06月17-18日
- 三、活動地點：大甲李綜合醫院11樓視聽中心
- 四、檢附活動內容與報名方式及議程表，請詳見附件。

正本：如行文單位

副本：本院教研部

院長許明賢

收文

2016-05-24

## 105 年度高級心臟救命術(ACLS)訓練課程

- 一、目的：為提昇醫護人員處理病患急救能力，特以案例導向教學、實際演練等方式，使醫護人員在處理病患時，能有系統性的思考，提供快速、正確且有效的處置，使病患得到完善的醫療照顧。
- 二、主辦單位：李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院
- 三、訓練日期：105 年 06 月 17-18 日(星期五、六)
- 四、訓練地點：大甲李綜合醫院 11 樓視聽中心
- 五、課程內容：如附件
- 六、訓練對象：對高等心臟救命術及重症照護有興趣之醫護人員。
- 七、訓練人數：每梯次 120 名，報名順序依郵戳為憑。
- 八、報名費用：**貳仟伍佰元整。(不含講義及證書費)**
- 九、繳費及報名方式：
  1. 報名需知：即日起受理報名至 105 年 06 月 10 日；報名表採傳真報名(04-26883978)。
  2. 繳費方式：請至郵局填寫**郵政國內匯款單**，以**匯票**方式繳交報名費用。  
 ※注意：**匯款單受款人姓名欄請寫：【李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院】。**
  3. 報名方式：請將**(1)報名表(2)郵政匯票**，以掛號方式寄至**【台中市大甲區八德街 2 號大甲李綜合醫院教研部收】**，不受理現場報名及其他方式報名。
  4. 注意：需完成以上 1-3 項內容始完成報名手續。因故不克參加要求退費者，截止日後退報名費 90%，上課三日前提退報名費 70%，其餘狀況不退。收據如需抬頭及統一編號請事前告知，以利收據開立。

### 大甲李綜合醫院「高級心臟救命術」訓練院外報名表-個人報名專用

中文姓名		英文姓名 <small>(請務必填寫)</small>	<small>(如:王大明 WANG,TAI-MING)</small>
身分證字號		聯絡電話	
服務機構		服務部門	
單位職稱	<input type="checkbox"/> 主治醫師 <input type="checkbox"/> 住院醫師 <input type="checkbox"/> 護理師		
收據抬頭及統編			
通訊地址			
E-mail			

105 年度『高級心臟救命術』訓練院外報名表—單位團體報名專用

服務機構：\_\_\_\_\_ 單位名稱：\_\_\_\_\_ 郵寄地址：\_\_\_\_\_

單位聯絡人：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 聯絡手機：\_\_\_\_\_

編號	姓名	英文姓名	身分證字號	職稱	用餐	報名費
1					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
2					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
3					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
4					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
5					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
6					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
7					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
8					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
9					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
10					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
11					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
12					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
13					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
14					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
15					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
總金額合計						
收據抬頭及統編						

※以上內容請務必全部填寫，以利作業，謝謝！如未填寫用餐情況，則以葷食統計。

# 大甲李綜合醫院高級心臟救命術訓練課程表

時間：105.06.17~105.06.18

主辦：李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院

協辦：臺中榮民總醫院

105年06月17日(星期五)				
時間	科目			主講人
07:30 - 07:45	報到			護理系
07:45 - 08:00	歡迎致辭			許明賢 院長
08:00 - 08:10	ACLS IN PERSPECTIVE			胡為雄副院長
08:10 - 09:00	UNIVERSAL ALGORITHM-A FULL MEGACODE			胡為雄副院長
科目 時間	BLS (AED)	Dysrhythmia	VF/pulseless VT/ Defibrillator	Asystole/PEA
09:10 - 09:55	周心如 A	胡為雄 B	詹毓哲 C	胡松原 D
09:55 - 10:40	周心如 D	胡松原 A	詹毓哲 B	童春濱 C
10:40 - 10:50	TEA BREAK			
10:50 - 11:35	周心如 C	胡為雄 D	胡松原 A	童春濱 B
11:35 - 12:20	周心如 B	胡松原 C	詹毓哲 D	童春濱 A
12:20 - 13:20	LUNCH			
科目 時間	Airway	Respiratory Arrest	Narrow-QRS Tachycardia	Wide-QRS Tachycardia
13:20 - 14:05	周心如 A	童春濱 B	詹毓哲 C	胡為雄 D
14:05 - 14:50	周心如 D	童春濱 A	詹毓哲 B	胡松原 C
14:50 - 15:00	TEA BREAK			
15:00 - 15:45	周心如 C	胡松原 D	詹毓哲 A	胡為雄 B
15:45 - 16:30	周心如 B	童春濱 C	詹毓哲 D	胡松原 A
16:30 - 17:20	ACUTE CORONARY SYNDROME			胡為雄副院長

105年06月18日(星期六)

時間	科目			主講人
08:00 - 08:50	ACUTE ISHEMIC STROKE			吳肇鑫
MEGACODE	<b>Bradycardia/ Pacemaker</b>	<b>AMI</b>	<b>Hypotension/Shock /PE</b>	<b>Megacode</b>
08:50 - 09:35	周心如 A	胡為雄 B	王中邦 C	張耀田 D
09:35 - 10:20	周心如 D	張耀田 A	王中邦 B	吳肇鑫 C
10:20 - 10:30	TEA BREAK			
10:30 - 11:15	周心如 C	胡為雄 D	張耀田 A	吳肇鑫 B
11:15 - 12:00	周心如 B	張耀田 C	王中邦 D	吳肇鑫 A
12:00 - 13:30	LUNCH			
13:30 - 17:30	TEST STATION			主講人
	WRITTEN TEST DYSRHYTHMIA RECOGNITION BLS TEST AIRWAY & INTUBATION MEGACODE			胡為雄 副院長 吳肇鑫 主任 童春濱 副主任 張耀田 醫師 王中邦 醫師 王玉如 護理師 周心如 護理老師