

台灣心臟胸腔護理學會 函

地址：台北市 11221 北投區立農街二段 155 號

國立陽明大學護理學院 505-1 室

聯絡人：高玉英

電話/傳真：(02) 22439849

E-mail：tctna.n8899@msa.hinet.net

Website：<http://tctna8899.myweb.hinet.net>

受文者：各醫療院所、各護理學校

發文日期：中華民國 97 年 7 月 31 日

發文字號：心胸護字第 97048 號

速別：最速件

附件：日程表及報名表

主旨：為增進護理人員對胸腔護理的臨床應用，特舉辦「急性呼吸衰竭
照護教育課程研討會」，敬請貴屬護理同仁踴躍參加。

說明：

一、時間及地點：

南區：民國 97 年 8 月 23 日（星期六）上午 8:00 至下午 4:30

屏東基督教醫院 六樓集會堂

（屏東市大連路 60 號）

二、活動課程內容及報名方式詳見附件。

三、參加本研討會可得本學會、專科護理師及公務人員各 6 點之教育積分
認證。

理事長 施富金

11221

台北市北投區立農街二段155號
國立陽明大學護理學院505-1室
台灣心臟胸腔護理學會

412

台中縣大里市東榮路483號

交寄日期
2008.07.31

仁愛綜合醫院 醫教會

君啟

郵件編號： 2008073117460000108960-162

「急性呼吸衰竭照護教育課程」研討會日程表(南部)

主 題：急性呼吸衰竭照護教育課程

主辦單位：台灣心臟胸腔護理學會

合辦單位：屏東基督教醫院護理部

中華民國護理師護士公會全國聯合會

時 間：中華民國 97 年 8 月 23 日（星期六）

地 點：屏東基督教醫院 六樓集會堂

（屏東市大連路 60 號）

參加對象：醫療院校之教師及醫療院所之護理人員

教育積分：6 小時（申請專科護理師繼續教育積分認證）

研討會目標：

學員能了解影響呼吸衰竭因素與呼吸衰竭評估之知識，呼吸器、高頻胸壁振盪模式、一氧化氮及葉克膜等治療方式在呼吸衰竭之應用，增加對呼吸衰竭病患復健技能與照護能力，進而提升病患的生活品質。

急性呼吸衰竭照護教育課程研討會
Comprehensive Assessment and Management
of Acute Respiratory Care

時 間	主 題	主講者
8:00-8:30	報到	蔡玉梅督導長
8:30-8:40	開幕致詞	施富金理事長 卓德松院 長 張靜嫻主 任
8:40-9:40	進階級呼吸衰竭因素與評估 Advanced Risk Factor and Assessment of Respiratory Failure	葉俊濬 醫師
9:40-10:00	茶敘	
10:00-11:00	進階級呼吸器於呼吸衰竭應用 Advanced Implication of Ventilator for the Patients with Respiratory Failure	葉俊濬 醫師
11:00-12:00	進階級急性呼吸衰竭病患復健與照護 Rehabilitation and Nursing Care for the Patients with Acute Respiratory Failure	待 聘
12:00-13:30	午餐	
13:30-14:20	進階級藥物治療於呼吸衰竭應用 Advanced Implication of Drugs Therapy for the Patients with Respiratory Failure	李明杰 醫師
14:20-15:20	進階級葉克膜於呼吸衰竭應用 Advanced Implication of ECMO for the Patients with Respiratory Failure	陳孝棟 醫師
15:20-15:40	茶敘	
15:40-16:30	高頻胸壁振盪與一氧化氮在呼吸衰竭應用 Implication of Vest and NO Therapy for the Patients with Respiratory Failure	謝凱生 主任

(依演講順序排列)

施富金	台灣心臟胸腔護理學會理事長 國立陽明大學護理學院院長 國立陽明大學護理學系暨研究所主任 國立陽明大學臨床暨社區護理研究所所長
卓德松	財團法人屏東基督教醫院院長
張靜嫻	財團法人屏東基督教醫院護理部主任
葉俊濬	財團法人屏東基督教醫院胸腔內科主治醫師
李明杰	財團法人屏東基督教醫院胸腔內科主治醫師
陳孝棟	財團法人屏東基督教醫院心臟內科主治醫師
謝凱生	高雄榮民總醫院兒童醫學部主任

台灣心臟胸腔護理學會「急性呼吸衰竭照護教育課程研討會」報名表

欲報名之研討會：☐ 南區 (8/23)

姓 名		心臟胸腔護理學會 會員號碼		素食 ☐
服務機構			職 稱	
聯絡地址			電話/手機	
身份證字號(請清楚填寫)			☐ 專科護理師 ☐ 公務人員 認證	
姓 名		心臟胸腔護理學會 會員號碼		素食 ☐
服務機構			職 稱	
聯絡地址			電話/手機	
身份證字號(請清楚填寫)			☐ 專科護理師 ☐ 公務人員 認證	
姓 名		心臟胸腔護理學會 會員號碼		素食 ☐
服務機構			職 稱	
聯絡地址			電話/手機	
身份證字號(請清楚填寫)			☐ 專科護理師 ☐ 公務人員 認證	
姓 名		心臟胸腔護理學會 會員號碼		素食 ☐
服務機構			職 稱	
聯絡地址			電話/手機	
身份證字號(請清楚填寫)			☐ 專科護理師 ☐ 公務人員 認證	
姓 名		心臟胸腔護理學會 會員號碼		素食 ☐
服務機構			職 稱	
聯絡地址			電話/手機	
身份證字號(請清楚填寫)			☐ 專科護理師 ☐ 公務人員 認證	
姓 名		心臟胸腔護理學會 會員號碼		素食 ☐
服務機構			職 稱	
聯絡地址			電話/手機	
身份證字號(請清楚填寫)			☐ 專科護理師 ☐ 公務人員 認證	

一、活動地點：

南區：屏東基督教醫院 六樓集會堂
(屏東市大連路 60 號)

二、報名費用：會員 800 元，非會員 1200 元

三、繳費方式：

1. ATM 金融卡轉帳【僅限會員】：由合作金庫代收，操作程序如下：
(手續費由會員自行負擔)

(i) 輸入轉帳銀行代號：006

(ii) 輸入轉帳帳號：共 13 碼

合庫固定代碼						繳費代碼			會員編號
0	5	6	7	0	9	2	4	4	(共 4 碼)

【例如：會員編號為 0001，其匯款帳號為 056709-244-0001】

(iii) 請將報名表(多人同時報名者，請務必註明匯款代表人及其會員號碼)
傳真/E-mail 學會或寄至：

330 桃園市經國路 168 號 敏盛綜合醫院護理部 施素娥副院長

(iv) 請再聯絡學會 02-22439849，確認報名資料。

2. 郵政匯票：匯票抬頭請務必註明「台灣心臟胸腔護理學會」。

(i) 請將報名表及匯票一起以掛號逕寄：

330 桃園市經國路 168 號 敏盛綜合醫院護理部 施素娥副院長

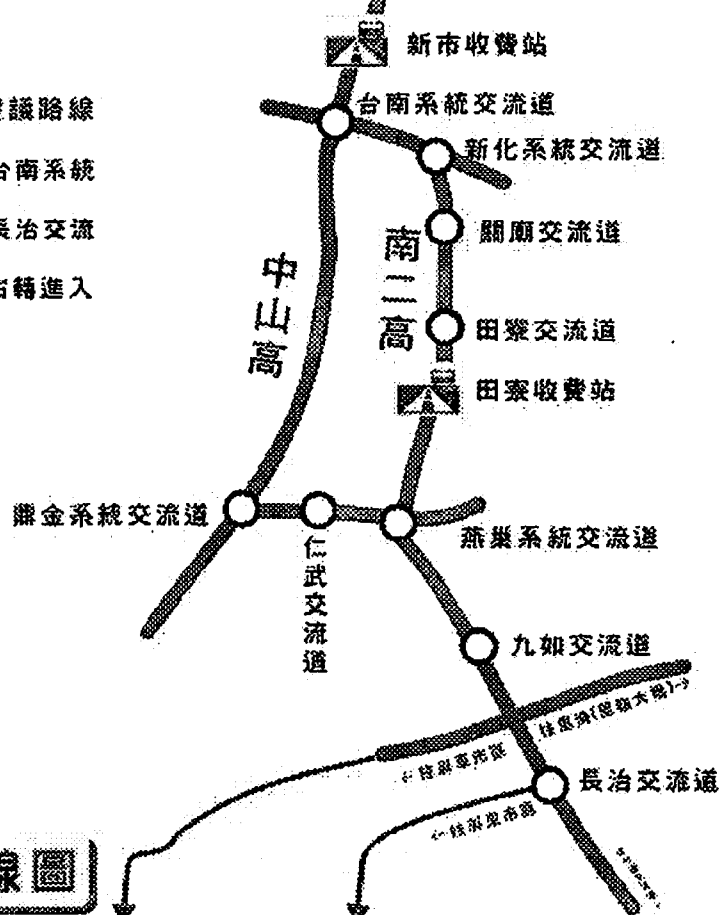
3. 開放 10 個名額供現場入會或報名

四、報名截止日期：民國 97 年 8 月 15 日

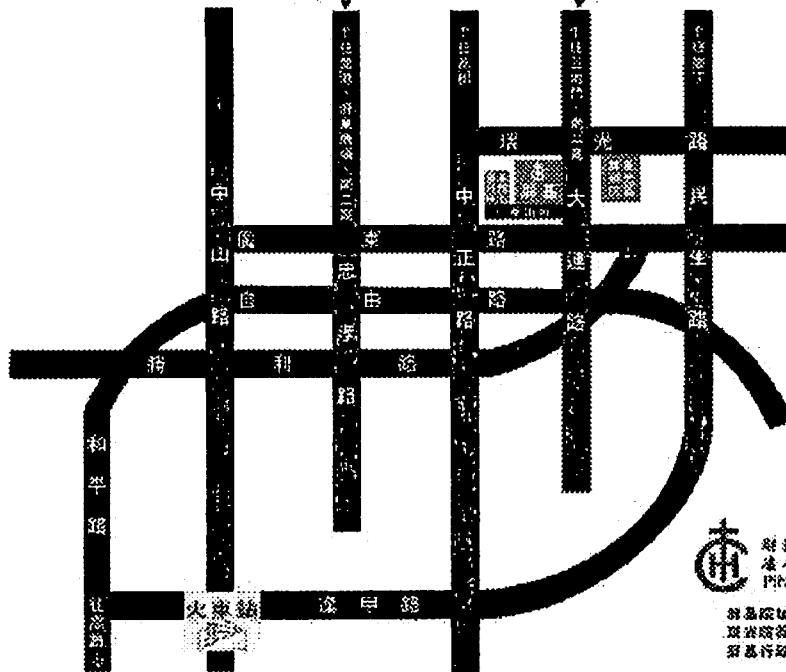
五、若報名人數不足，本學會將取消研討會，並通知辦理退費手續。擬自行退出研討會者，可於 8 月 15 日(含)前，辦理退費並扣手續費 200 元。於 8 月 15 日以後，恕不接受名單更改和退費。

高速公路路線圖

自台北、台中南下建議路線
過新市收費站後，接台南系統
交流道轉南二高，於長治交流
道下，接省道台24縣右轉進入
屏東市區。



屏東市區路線圖



財團法人屏東基督教醫院
PINGTUNG CHRISTIAN HOSPITAL

總醫院址/屏東市大誠路60號 (08)7366886
護理院部/屏東市政發路2號115號
醫務行政中心/屏東市華北街22號1-5F