檔 號:保存年限:

光田醫療社團法人光田綜合醫院 函

機關地址:43303台中市沙鹿區沙田路117號

傳 真:(04)2662-5050 聯絡人:王羿棋 先生

聯絡電話:(04)26625111 轉 3503 E-mail: ktgheduyc@gmail.com

受文者:各醫療院所

發文日期:中華民國 106 年 10 月 19 日 發文字號:(106)光醫教字第 10600915 號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限: 附件:活動舉辦說明、議程表

主旨:本院謹訂於106年12月09-10日舉辦「高級心臟救命術(ACLS)訓練」, 敬請轉知及鼓勵貴院相關單位人員踴躍參加,敬請查照。。

說明:

一、 主辦單位:光田醫療社團法人光田綜合醫院。

二、 活動日期:民國 106 年 12 月 09-10 日(星期六、日)。

三、 活動地點:光田醫療社團法人光田綜合醫院第二醫療大樓 8F 國際會議廳。

四、 報名資格:醫師及護理人員。

五、訓練招收名額:120名。

六、 費用:醫師每名 3,000 元,護理每名 2,500 元(含講義及兩天午 餐費)

七、 證書費:250整(通過考試後,現場繳費)

八、報名截止日期:即日期至106年11月28日止。

九、 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【第四梯】

十、 檢附活動內容及議程表,請詳見附件。



收文

光田醫療 光田綜合醫院 社團法人 Kuang Tien General Hospital Since 1913

106 年度高級心臟救命術(ACLS)訓練課程

壹、 日期:106年12月09-10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:3,000元,護理人員每人:2,500元

(院內學員:「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。)

- 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。
- 禁、報名方式:一律採線上報名(報名路徑:光田網頁/教學研究/學術活動/106年度高級心臟救命術(ACLS)訓練課程【第三梯】),並填妥相關資料。
 - 「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「106 年度高級心臟救命術【第四梯】」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 106 年 11 月 28 日前內完成繳費(含匯款),逾時不候。
 - 院內學員:可自行匯款或親洽至本院教學部以現金繳費。
 - 院外學員:一律僅接受匯款方式。
 - 敬請來電確認完成報名程序。繳費(含匯款)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 106 年 11 月 28 日或至額滿為止

壹拾、相關專業學分申請中(急救加護醫學會、護理人員)

壹拾壹、 其他注意事項

- ◆ 若非不可為之因素無法上課者,退費比率如下:
- ◆ 開課前14天以上,僅扣除手續費200元;開課前5天以上,退報名費80%;開課前5天內,退報名費30%;開課後恕不退費。
- ◆ 響應環保,懇請自備環保杯。
- 若有任何問題請洽教學部-王羿棋 先生04-2662-5111#3503 或 ktgheduyc@gmail.com

交通資訊



停車資訊:

- ○(免費)P1 光田興仁汽機車停車場:設有接駁車,會後持停車券給工作人員蓋「免費章」即可免費停車
- ⇒(收費)P2 光田第二醫療大樓汽車停車場:30 元/1 小時
- ⇒P3 為免費機車停車場,但車位數少; P4、P5 為其他民營之收費停車場

光田醫療 光田綜合醫院 社團法人 Kuang Tien General Hospital

Since1913

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)

日 期:106年12月09日(星期六)

地 點 : 光田綜合醫院第二醫療大樓 8 樓國際會議廳

時間	美	講	É	师
07:30-08:00	Wellcome & Introductions			
08:00-08:40	Course introduction & ACLS update	黄世忠	醫	師
08:40-09:20	Demo Universal Algorithm & Mega VF	黄世忠	醫	師
09:20-10:20	ACS & ACS Demo	黄世忠	醫	師
10:20-10:40	Coffee Break	o diland		
10:40-11:20	Lethal dysrhythmias	柯君樺	醫	師
11:20-12:00	RA	柯君樺	醫	師
12:00-13:00	Lunch			

	< Skills 1	Day1	A.B.C.D 組>		
33	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	黄世忠 助教 4 人	柯君樺 吳明峰	阮祺文 簡旭霄	鍾國屏 林宗興	
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	



Since1913

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)

日 期:106年12月10日 (星期日)

地 點 : 光田綜合醫院第二醫療大樓 8 樓國際會議廳

時 間

07:30-08:00

Wellcome & Introductions

Post Cardiac-arrest care: Hypothermia

吳服條 殿 皌

08:00-08:40	Post Cardiac-ar	rest care: Hypot	hermia 吳日	明峰 醫 師			
	Ascla.	Day 2					
	< Skills T	eaching Station	:ABCD 組 >				
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	林宗興 簡旭霄	黄世忠	柯君樺 吳明峰	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	Dysrhythmia	Dysrhythmias test: Diagnosis & management					
12:35-13:30		Lunch (Instructors Meeting)					
<	<mega and="" code="" evaluation,="" remediation="" test,="" written=""></mega>						
站名	Written test	Mega code	Airway	CPR			
地點	國際會議廳		2 樓門診診間				
講師	工作人員 黄世忠	鍾國屏 吳明峰	柯君樺 簡旭實	助教4人			
13:30-14:20	A	D1, D2	C1,C2	B1,B2			
14:20-15:10	В	A1,A2	D1, D2	C1,C2			
15:10-16:00	С	B1,B2	A1,A2	D1, D2			
16:00-16:50	D	C1,C2	B1,B2	A1,A2			
16:50-17:10	Course Evaluation			黄世忠 醫師 柯君樺 醫師			
				黄世忠 醫師			

106 年度高級心臟救命術【第四梯】

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:	□葷食 □素食
				Tel:	□輦食 □素食
				Tel:	□輦食 □素食
收據抬頭 統一編號					
聯络人			聯絡電話/分機/手機		
				ATM 轉帳請填寫以下資料:	
匯款單黏貼處				匯 款 人:	
**************************************				金 額:	
將匯款收據黏貼報名表,連同報名表一併傳真至(04) 2665-5050 或掃描 E-mail 至 ktgheduyc@gmail.com			匯款日期:		
連絡電話: (04)2662-5111 分機 3503 王羿棋 先生				匯款帳戶末5碼:	
請務必來電確認已完成報名程序					
				感谢您~~	