

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

中國醫藥大學附設醫院 函

◎ 林正介

◎ 林正介

◎ 林正介

地址：40447台中市育德路2號

承辦人：林小姐

電話：04-22062121#2065

受文者：中部地區醫療院所

發文日期：中華民國97年10月8日

發文字號：院兒字第0971004208號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：本院兒童醫學中心舉辦「兒童高級救命術(PALS)施救者訓練課程」，敬邀 貴院醫護人員參加，請 查照。

說明：

- 一、謹訂於2008年11月8日、9日(8時30分至16時30分)於中國醫藥大學附設醫院第一醫療大樓臨床技能中心舉辦「兒童高級救命術施救者訓練課程」。
- 二、敬請 貴院醫護人員踴躍參加。
- 三、檢附課程表乙份



正本：中部地區醫療院所

副本：本院兒童醫學中心

林正介

10.13
字號/院兒字第0971004208號

敬請公佈

中國醫藥大學附設醫院

2008 年兒童高級救命術(PALS)施救者訓練課程招訓簡章

- 一、時間：2008 年 11 月 8 日（星期六，8:30-16:30）至 11 月 9 日（星期日，8:30-12:30）
- 二、舉辦地點：中國醫藥大學附設醫院第一醫療大樓地下一樓臨床技能中心
- 三、主辦單位：中國醫藥大學附設醫院兒童醫學中心 兒童急救加護委員會
- 四、參加資格：本院及中部地區各級醫療院所的兒童照護相關單位醫護人員。
- 五、報名辦法：即日起接受電話傳真報名，請於 10 月 31 日止。
- 六、報名費用：1. 院外 2,500 元；院內 1,000 元（含證書費、講義、餐費）
2. 院內報名：請將報名費繳交至兒童醫學中心辦公室 林小姐收。
3. 院外報名：請以現金袋寄至：
404 台中市育德路 2 號 中國醫藥大學附設醫院兒童醫學中心
林小姐收
- 七、課程內容：1. 小組教學：小兒基本救命術及異物吸入、呼吸道處置、心血管急症、
心律不整急症、呼吸困難急症、休克、重症型癲癇。
2. Skill station 實地技術訓練：小兒基本急救術、呼吸道處置、血管路徑建立、
心臟電擊去顫術。
3. Scenario 臨床狀況摹擬：呼吸困難急症、休克、重症癲癇、心律不整急症。
- 八、訓練方式：1. 報名繳費後發給中文講義『兒童高級救命術』一冊，請自行研讀，
於 11 月 8 日第一堂課舉行筆試。
2. 採用 4D 教學：Describe(說明) Demonstration(示範)、Do(學員操作)、
Discussion(討論)，請事先熟讀講義內各種急症的處置流程。
3. 11 月 9 日：舉行技術考及 Scenario(臨床急症摹擬)測試。
- 九、本訓練課程學分(申請中)：(1) 臺灣兒科醫學會、中華民國重症醫學會、台灣急診醫學會、
中華民國心臟醫學會、兒童胸腔醫學會。
(2) 本院醫教會、兒童醫學中心、護理部等升等考核資歷
- 十、考核認證：含筆試及術科考試演練，兩項均及格者始發予兒童高級救命術施救者證書。
- 十一、注意事項：1. 報名費繳交後，始完成報名手續！
2. 額滿為止，不受理現場報名！
3. 院外學員：報名表請先 email 至：cmuhpedpals@yahoo.com.tw

兒童高級救命術(第一日，課堂講解)課程表

2008/11/08

時間	內容								
8:00 ~ 8:40	報到								
8:40 ~ 9:10	筆 試								
9:10 ~ 9:25	長官致詞、課程簡介								
	第一站		第二站		第三站		第四站	第五站	第六站
站 別	基本救命術	異物吸入	血管路徑	呼吸道處置	心律不整	電擊去顫術	呼吸窘迫	癲癇	休克
地點	中國醫藥大學附設醫院第一醫療大樓臨床技能中心								
9:30~10:20	A1,A2		B1,B2		C1,C2		D1,D2	E1,E2	F1,F2
10:20~10:30	Coffee Break								
10:30~11:20	F1,F2		A1,A2		B1,B2		C1,C2	D1,D2	E1,E2
11:20~12:10	E1,E2		F1,F2		A1,A2		B1,B2	C1,C2	D1,D2
12:10~13:10	午餐時間								
13:10~14:00	D1,D2		E1,E2		F1,F2		A1,A2	B1,B2	C1,C2
14:00~14:50	C1,C2		D1,D2		E1,E2		F1,F2	A1,A2	B1,B2
14:50~15:00	Coffee Break								
15:00~15:50	B1,B2		C1,C2		D1,D2		E1,E2	F1,F2	A1,A2
15:50~16:50	技術演練(自由參加)								

兒童高級救命術(第二日, 技術考核)課程表

2008/11/09

時間	內容									
8:00 ~ 8:40	報到									
	第一站		第二站		第三站		第四站	第五站	第六站	
站 別	基本救命術	異物吸入	血管路徑	呼吸道處置	心律不整	電擊去顛術	呼吸窘迫	癲癇	休克	
地點	中國醫藥大學附設醫院第一醫療大樓臨床技能中心									
8:40~9:10	A1,A2		B1,B2		C1,C2		D1,D2	E1,E2	F1,F2	
9:10~9:40	F1,F2		A1,A2		B1,B2		C1,C2	D1,D2	E1,E2	
9:40~10:10	E1,E2		F1,F2		A1,A2		B1,B2	C1,C2	D1,D2	
10:10~10:20	TEA TIME									
10:20~10:50	D1,D2		E1,E2		F1,F2		A1,A2	B1,B2	C1,C2	
10:50~11:20	C1,C2		D1,D2		E1,E2		F1,F2	A1,A2	B1,B2	
11:20~11:50	B1,B2		C1,C2		D1,D2		E1,E2	F1,F2	A1,A2	
11:50~12:30	綜合座談(全體學員及指導員)						臨床技能中心			
	填教學評估意見表(全體學員)						臨床技能中心			

兒童高級救命術訓練課程人員報名表

編號	中文姓名	英文姓名	性別	身份證字號	醫院科別單位	職稱	便當
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
聯絡人(請務必填寫)：							
連絡電話(請務必填寫)：							
聯絡地址(請務必填寫)：							

聯絡人：林小姐

報名專線：(04)22052121 轉 2065

FAX：(04)22032798