

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 11 月 6 日

發文字號：心胸護字第 97076 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：

北區：民國 97 年 12 月 20 日（星期六）上午 8:00 至下午 4:30

台北榮民總醫院 致德樓第三會議室

（台北市石牌路二段 322 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

(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教授兼院長
國立陽明大學護理學系暨研究所主任
- 尹祚芊 台北榮民總醫院護理部主任
- 柯信國 台北榮民總醫院呼吸治療科主治醫師
國立陽明大學兼任講師
- 陽光耀 台北榮民總醫院胸腔部主治醫師
國立陽明大學助理教授
- 邊苗英 臺北醫學大學呼吸治療學系助理教授
臺北醫學大學附設醫院、萬芳醫院顧問呼吸治療師
- 陶啟偉 振興復健醫學中心呼吸治療科主治醫師
- 柯文哲 台大醫院創傷部主任
台大醫學院助理教授
- 謝慧觀 台北榮民總醫院呼吸治療技師
臺北醫學大學兼任講師

「急性呼吸衰竭照護教育課程」研討會日程表(北區)

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：台北榮民總醫院護理部

中華民國護理師護士公會全國聯合會

時 間：中華民國 97 年 12 月 20 日（星期六）

地 點：台北榮民總醫院 致德樓第三會議室

（台北市石牌路二段 322 號）

（坐公車在榮總下一站榮光新村下車）

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。

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： 北區 (12/20)

姓名		心臟胸腔護理學會 會員號碼		素食 <input type="checkbox"/>
服務機構			職稱	
聯絡地址			電話/手機	
身份證字號(請清楚填寫)			<input type="checkbox"/> 專科護理師 <input type="checkbox"/> 公務人員 認證	
姓名		心臟胸腔護理學會 會員號碼		素食 <input type="checkbox"/>
服務機構			職稱	
聯絡地址			電話/手機	
身份證字號(請清楚填寫)			<input type="checkbox"/> 專科護理師 <input type="checkbox"/> 公務人員 認證	
姓名		心臟胸腔護理學會 會員號碼		素食 <input type="checkbox"/>
服務機構			職稱	
聯絡地址			電話/手機	
身份證字號(請清楚填寫)			<input type="checkbox"/> 專科護理師 <input type="checkbox"/> 公務人員 認證	
姓名		心臟胸腔護理學會 會員號碼		素食 <input type="checkbox"/>
服務機構			職稱	
聯絡地址			電話/手機	
身份證字號(請清楚填寫)			<input type="checkbox"/> 專科護理師 <input type="checkbox"/> 公務人員 認證	
姓名		心臟胸腔護理學會 會員號碼		素食 <input type="checkbox"/>
服務機構			職稱	
聯絡地址			電話/手機	
身份證字號(請清楚填寫)			<input type="checkbox"/> 專科護理師 <input type="checkbox"/> 公務人員 認證	
姓名		心臟胸腔護理學會 會員號碼		素食 <input type="checkbox"/>
服務機構			職稱	
聯絡地址			電話/手機	
身份證字號(請清楚填寫)			<input type="checkbox"/> 專科護理師 <input type="checkbox"/> 公務人員 認證	

一、活動地點：

北區：台北榮民總醫院 致德樓第三會議室
(台北市石牌路二段 322 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	3	9	(共 4 碼)

【例如：會員編號為 0001，其匯款帳號為 056709-239-0001】

(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遞寄：

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 12 月 12 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 12 月 12 日(含)前，辦理退費並扣手續費 200 元。於 12 月 12 日以後，恕不接受名單更改和退費。