

檔號：

保存年限：

0121

台中縣護理師護士公會 函

會址地址：豐原市育仁路 114 巷 12 號 2 樓

電話：(04-)25265927

電子信箱：tcona420@ms49.hinet.net

網址：http://www.tcona.org.tw

受文者：如正本文列單位

發文日期：中華民國 97 年 11 月 11 日

發文字號：中縣護會字第 097089 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：課程表內容及報名表乙份

公告周知

敬呈 董主任：如擬

張副院長

張之光

副院長

張之妍

主旨：本會與童綜合醫療社團法人童綜合醫院合辦『安寧緩和照護及悲傷輔導-另類療法研習會』，敬請轉知會員報名參加，請查照。

- 說明：
1. 時間：民國 97 年 12 月 09 日（星期二）
 2. 地點：童綜合醫療社團法人童綜合醫院梧棲院區二十樓視聽教室
 3. 費用：會員預繳 100 元（當日課程結束可退還）；非會員 300 元。
 4. 報名方式：
 - (1). 報名表及現金袋寄至『台中縣豐原市育仁路 114 巷 12 號 2F 台中縣護理師護士公會 收』【請註明：報名研習會】
 - (2). 或利用 ATM 轉帳（僅開放本縣會員使用），銀行名稱『土地銀行-豐原分行』，銀行代號：005 戶名『台中縣護理師護士公會』帳號：022-00111913-7
 - (3). 將轉帳收據連同報名表傳真或寄至至公會，確認後即完成報名。TEL：04-25265927 FAX：04-25155501。
 5. 報名截止：即日起至 97.11.21 額滿截止【當日恕不接受報名】
 6. 全程課程結束可獲本會研習證明，現場未領取者恕不另補發。公務人員終身學習時數及專科護理師學會積分送審申請中。
 7. 檢附課程表及報名表各乙份。

正本：本縣各醫療院所、弘光科技大學護理系、台中縣政府教育局體健課、台中縣政府社會局婦幼課、台中縣衛生局(所)、各鄉鎮立公所、本會護理相關等單位。

理事長 尹裕君

97.11.18
11/18/97

安寧緩和照護及悲傷輔導-另類療法研習會

- 一、主 旨：提昇護理人員對安寧療護之了解與應用。
- 二、主辦單位：台中縣護理師護士公會
- 三、承辦單位：童綜合醫療社團法人童綜合醫院
- 四、協辦單位：中華民國護理師護士公會全國聯合會、台灣省護理師護士公會
- 五、時 間：97 年 12 月 9 日(星期二)
- 六、地 點：童綜合醫療社團法人童綜合醫院梧棲院區二十樓視聽教室
- 七、費 用：會員預繳 100 元(課程結束後退費)；非會員 300 元
- 八、報名日期：即日起至 97 年 11 月 21 日【額滿為限】
- 九、報名方式：
 1. 報名表及現金袋寄至『台中縣豐原市育仁路 114 巷 12 號 2F 台中縣護理師護士公會 收』【請註明：報名研習會】
 2. 或利用 ATM 轉帳(僅開放本縣會員使用)，銀行名稱『土地銀行-豐原分行』，銀行代號：005；戶名『台中縣護理師護士公會』 帳號：022-00111913-7
 3. 將轉帳收據連同報名表傳真或寄至至公會，確認後即完成報名。TEL：04-25265927 FAX：04-25155501。
- 十、其 他：
 1. 護理人員教育積分、公務人員終身學習時數及專科護理師學分 送審中。
 2. 為配合環保政策，敬請學員自備水杯飲水，現場恕不提供紙杯；
 3. 停車問題請自理。

十一、 課 程 表：

時 間	主 題	講 師
08：10~08：30	報 到	謝素真 督導
08：30~08：40	致歡迎詞	尹裕君 理事長
	研習會簡介	童瑞年 院 長 鄒慧韜 主 任
08：40~10：20	幽谷伴行~如何協助家屬的悲傷	楊婉萍 講師
10：20~10：30	休 息	
10：30~12：10	天使之自助~如何處理護理人員之悲傷	楊婉萍 講師
12：10~13：10	午 餐	
13：10~14：50	淋巴水腫的護理	黃睦升 組長
14：50~15：00	休 息	
15：00~16：40	芳香療法在癌末病人舒適護理的應用	張元貞 講師
16：40~	賦 歸	

八、講師介紹

- | | |
|-----|----------------------------|
| 尹裕君 | 台中縣護理師護士公會理事長、中山醫學大學客座教授 |
| 童瑞年 | 童綜合醫療社團法人童綜合醫院院長 |
| 鄒慧韜 | 童綜合醫療社團法人童綜合醫院護理部主任 |
| | 台中縣護理師護士公會常務理事 |
| 楊婉萍 | 成功大學健康照護研究所、安寧緩和護理學會理事 |
| 黃睦升 | 財團法人彰化基督教醫院鹿基分院組長 |
| 張元貞 | 中華芳香照護教育推廣學會理事長、源臻芳香照護學院校長 |

台中縣護理師護士公會

安寧緩和照護及悲傷輔導-另類療法研習【研習會代碼：097010】

時間：97 年 12 月 09 日(星期二)

地點：童綜合醫療社團法人童綜合醫院梧棲院區二十樓視聽教室
(台中縣梧棲鎮中棲路一段 699 號)TEL：04-6581919

會員號 (免填)	姓名	請 務 必 填 寫 身 份 證 字 號	身份證字號	聯絡電話	午餐	備註
						☐ 葷食 ☐ 素食
					☐ 葷食 ☐ 素食	☐ 公務人員 ☐ 內外專科護理師
					☐ 葷食 ☐ 素食	☐ 公務人員 ☐ 內外專科護理師
					☐ 葷食 ☐ 素食	☐ 公務人員 ☐ 內外專科護理師
					☐ 葷食 ☐ 素食	☐ 公務人員 ☐ 內外專科護理師

服務機構：_____部門：_____聯絡人：_____TEL：()-_____分機

會 員：____人； 非會員：____人 共計：_____元

收據郵寄地址(限非會員)：_____

ATM 轉帳收據黏貼處
(未黏貼者視同放棄)
僅開放本縣會員使用

報名辦法：

(一)、報名方式：

- (1)填妥報名表及現金袋逕寄「台中縣護理師護士公會收 420 台中縣豐原市育仁路 114 巷 12 號 2 樓」。**【請註明】**：報名研習會
- (2)或利用 ATM 轉帳(僅開放本縣會員使用)，銀行名稱『土地銀行-豐原分行』銀行代號：005；戶名『台中縣護理師護士公會』帳號：022-00111913-7。將轉帳收據連同報名表傳真或寄至公會，經確認後即完成報名。聯絡電話：(04)-25265927；傳真號碼：(04)-25155501。

(二)、報名截止：即日起至 97 年 11 月 21 日額滿截止，【當日恕不接受報名】。

(三)、報名費：(1)會 員：100 元/人(課程結束方可退費)，全程研習結束方可取得研習證明。
(2)非會員：300 元/人。