

國立臺南護理專科學校

【可申請護理人員繼續教育專業績分認證 12 小時】

一、課程名稱	ACLS 高級心臟救命術訓練研習班		
二、主辦單位	國立臺南護理專科學校、惠盛國際健康教育有限公司		
三、對 象	歡迎醫護人員、學生及第一線急難救助人員踴躍參加		
四、上課日期時間	2017/9/23-9/24(週六日 08:00~18:00); 其他班次將陸續開班。		
五、上課地點及訓練研習時	國立臺南護理專科學校旭光樓 503 教室上課 (台南市中西區民族路二段 78 號) 16 小時		
六、上課人數	80~125 名。若人數不足，主辦單位將視情況取消或延期舉行，並在網站公告及通知學員。若因主辦單位延期而無法參加課程者憑收據全額退費。		
七、上課費用 2,600 元整(含學費、中英文證書費、護理人員繼續教育績分) 認證 12 小時	學費	2,350 元	課程經中華民國急救加護醫學會核備，學員「 <u>全程參與並通過測試</u> 」後發給「 <u>有效期限三年</u> 」的訓練證書。
	中英文證書費	250 元 (未通過考試者退費 250 元)	
八、指定教材 (上課不另發講義)	如需代購，另收課本費\$400 書名：實用高級心臟救命術臨床操作指引第二版修訂版 (主編：尹彙文 出版社：合記書局 出版年份:2016)		
九、報名及繳費方式	(一)親洽報名：至國立臺南護理專科學校研究發展處(信心樓一樓)，繳交學費、報名表及身分證影本。 (二)郵寄報名：將郵局匯票，【抬頭：國立臺南護理專科學校(臺請寫繁體)】，連同報名表及身分證影本寄至臺南市中西區民族路二段 78 號(註明姓名、報名班別) (三)本校師生報名課程補助證書費 150 元整。(請附職員證或學生證) 上述報名以本校收到繳交費用為先後順序。 承辦人：吳小姐 專線：06-2112320 電子郵件：anitawu@mail.ntin.edu.tw		
十、附則	1.退費辦法：參訓學員已繳費但因個人因素，於開訓前一日辦理退訓(或轉班)者，訓練單位退還已繳學費百分之九十；已開訓但未逾訓練總時數三分之一者，訓練單位退還訓練費用之百分之五十；若已逾全期訓練課程三分之一未到課者，則不予退費。人數不足開班，全額退費；若須匯款退費者，學員須自行負擔匯款手續費用(或於退款金額中扣除)。 2.課程經中華民國急救加護醫學會核備，學員全程參與並通過測試後發給有效期限三年的訓練證書。 3.本招生準則如有未盡事宜，悉依有關教育法令及本校相關章則辦理。 4.若本場次未通過考試的學員，下場次可免費補考一次，但須完成未通過的課程。 5.天然災害(如颱風天)是否停課，以台南市政府宣布為依據。 6.報名後若有事情無法參加，可享有一次轉梯次的機會，轉梯次原則上是轉至下一梯次，若下梯次已額滿僅能轉至未額滿的梯次，如不轉梯次或已轉過梯次，則必須依規定辦理退費。 7.午餐自理。		

※報名前請務必仔細詳閱以上說明，謝謝您！

□ □ □ 南 護 推 廣 職 訓 用 心 為 您 開 創 新 的 未 來 □ □ □

2017/9/23,9/24 南護

2017/9/23

0730-0800	報到			
0800-0910	通用流程			
0910-1030	心律判讀			
1030-1200	acls+stroke			
時間	BLS	RA / Airway	Dysrhyth	VT / VF / AED
1300-1340	A	B	C	D
1345-1425	B	A	Dysrhyth	C
1430-1510	C	D	A	B
1515-1555	D	C	B	A
1555-1605	休息			

時間	A組	B組	C組	D組
1605-1650	Brady(DEMO)	Asys/PEA	Brady(DEMO)	Asys/PEA
1655-1740	Asys/PEA	Brady(DEMO)	Asys/PEA	Brady(DEMO)

2017/9/24

時間	A組	B組	C組	D組
0800-0845	Tachy (stable)	Tachy(Unstable)	Tachy (stable)	Tachy(Unstable)
0850-0935	Tachy(Unstable)	Tachy (stable)	Tachy(Unstable)	Tachy (stable)
0935-0945	休息			
時間	A組	B組	C組	D組
0945-1045	Megacode	Megacode	Megacode	Megacode
1050-1150	Megacode	Megacode	Megacode	Megacode
1150-1210	Megacode AB			
1210-1300	休息			
1300-1700	筆試+術科			

國立臺南護理專科學校 106 年 ACLS 高級心臟救命術訓練研習班(5)報名表

上課日期:106/9/23-9/24

☐買書 ☐已繳費 金額 (\$) ☐身分證影本 報名日期:_____

姓 名	中文	出生年月日	年 月 日	性別	☐ 男 ☐ 女
	英文(以護照為主)名字必填	身分證字號		年齡	
住 址	身分證影本(正面)		消息來源	身分證影本(反面) ☐ 本校網站 ☐ 公函 ☐ 公(工)會 ☐ 報紙廣告 ☐ e-mail ☐ 親朋好友 ☐ 夾報	
e-mail			聯絡電話(H)		
			聯絡電話(O)		
所屬單位			手 機		

本校職員證或學生證(正面)	本校學生證(反面)