

中華民國高級心臟救命術聯合委員會 (ACLS for Experienced Provider Course) 簡章

一、宗旨：為了精進高級心臟救命術，AHA 修正了 ACLS Provider Course 的授課內容，對於 cardiovascular emergencies，electrolyte abnormalities，environmental emergencies，toxicologic emergencies 等特殊處置，另外設計一天的「ACLS for Experienced Provider Course」，對於已經參加過 ACLS Provider Course 的學員，基於從事急重症醫療工作的需求，增加對 AED 使用、毒物、心肺急症、環境傷害、及電解質異常所引起等特殊急症的處置。歡迎 ACLS 效期內的學員、急重症醫師及本會專科醫師會員，踴躍報名參加！通過本課程發予 ACLS EP 通過證明，視同通過 ACLS Provider Course。

二、主辦單位：中華民國高級心臟救命術聯合委員會

承辦單位：中華民國急救加護醫學會

協辦單位：林口長庚醫院急診醫學科

三、對象：已受過高級心臟救命術學員課程者且證書在效期內者，限額 60 名

四、時間地點、報名費用、方式：

時間：九十七年一月二十七日（星期日）

地點：林口長庚兒童醫院 L 棟地下二樓臨床技能訓練中心

費用：新台幣壹仟捌佰元整（含教材，午餐）

因故不克參加要求退費者，上課一週前退 90%，上課三日前退 70%，其餘狀況不退。上課當天未出席者視同放棄，恕不退費。

報名方式：九十七年一月十七日前，利用郵政劃撥帳號：15118828；戶名：「中華民國急救加護醫學會」擲繳費用；劃撥後收據寫上大名，連同填妥之報名表及聯委會或其所屬學會發予效期內之 ACLS 通過證明，傳真至(02)2311-4618 聯委會秘書處；隨後(02)2311-4573 電話確認，不受理現場報名

五、教學方式：採用 AHA EP Course 教材、2005 New guidelines，模擬適合國情之小班教學。

六、備註：1.學員報名後隨即奉寄上課講義，請務必先預習；若報名上課前十天仍

未收到講義，請主動與秘書處聯繫。2.報名後請上學會網站 <http://www.seccm.org.tw>，「首頁」→「ACLS 聯委會」→「Pretest」，請先行試做。對 Pretest 題目、答案，有疑問時於上課時與老師討論。3.通過筆試、術科方視為通過本課程。4.教育積分：聯委會所屬學會；其它單位申請中；公務人員終身學習 8 小時。

八、課 表：

ACLS Experienced Provider Course

07:40-08:00 **Registration**

08:00-09:00 **Course Introduction and update for ACLS** 邱德發、羅祥雲

	Group Practice of Mega VF & BLS				Unstable Tachy & Brady	
	邱德發	黃集仁	陳建光	羅祥雲	黃建華	哈多吉
09:00-10:00	A1	A2	B1	B2	C	D
10:00-11:00	C1	C2	D1	D2	A	B

	Cardiovascular Emergencies	Electrolyte Abnormalities	Environmental Emergencies	Toxicologic Emergencies
	黃建華	陳建光	哈多吉	羅祥雲
	邱德發		黃集仁	

11:00-12:00 A B C D

12:00-13:00 **Lunch**

13:00-14:00 B C D A

14:00-15:00 C D A B

15:00-16:00 D A B C

Skill and written test (16:00-18:00) 所有講師

	Written Test	Megacode Test
16:00-18:00	A、B	C、D
	C、D	A、B

18:00-18:10 **Course director and instructor's debriefing and critique session** 所有講師

ACLS for Experienced Provider Course 報名表

中文姓名 (請用正楷填寫)	身分證字號 (為恐同名同姓請務必填寫)	
英文姓名 (請用正楷填寫)		
服務醫院		
單位職稱		
電話	(O) : 轉 (H) :	傳 真 (O) : (H) :
聯絡地址	□□□	
備 註	午餐： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
ACLS 通過證書有效日期至： 年 月 日		
發證單位：		
發證證號：		

(不夠時自行影印 97.01.17 前完成匯款連同本報名表 Fax 至 02-23114618 隨後 02-23114573 電話確認)

聯委會或其所屬學會發予效期內之

劃撥收據粘貼處

ACLS 通過證明

粘貼處

中華民國高級心臟救命術聯合委員會 高級心臟救命術指導員訓練課程 (ACLS Instructor Course) 簡章

一、宗旨：為加強「高級心臟救命術」之教學訓練，期使高級心臟救命術課程，能夠建立一套完整而建全的標準，做為日後各醫院訓練課程的師資，特舉辦「高級心臟救命術指導員訓練課程(ACLS Instructor Course)」；使參加的學員，懂得如何安排授課及授課方式，並在實地操作上能懂得如何教學、善用器材、人員分配，使將來在指導學生時，得以發揮最大的學習效果，提昇其急救的知識與技巧。

二、主辦單位：中華民國高級心臟救命術聯合委員會

三、對象與資格：對「高級心臟救命術」教學有興趣且已通過高級心臟救命術學員課程者

醫師：住院醫師 R4（含）以上

（須檢附由醫院開立同一專科 R4（含）以上之資歷證明）

護理人員：年資滿 6 年（須檢附由醫院開立之資歷證明）

備註：資歷證明若有不實，經查證屬實，除由當事人自負責任外，聯委會將取消其已取得之資格

四、參加方式：填妥報名表格，向聯委會報名參加

第一階段：所有參加學員均必需先參加 pretest，通過筆試及術科考試，始進入第二階段

時間：九十七年二月二十四日（星期日）上午八時至十五時（請參閱網站）

筆試：08:00-09:00；術科：09:30-12:00；公佈成績：12:00（預估）

13:00-15:00 課程介紹（進入課程學員必需參加）

地點：童綜合醫院梧棲院區（台中縣梧棲鎮中棲路 1 段 699 號）20 樓大禮堂

交通導引請參：<http://www.sltung.com.tw/traffic.php>

備註：考生請持身份證於繳卷時驗明正身

第二階段：通過筆試及術科考試者正式參加「高級心臟救命術指導員訓練課程」

時間：九十七年三月八、九日（星期六、日）

地點：童綜合醫院梧棲院區（台中縣梧棲鎮中棲路 1 段 699 號）20 樓大禮堂

五、報名方式及費用：

第一階段參加 pretest：報名費捌佰元整

即日起至 97 年 2 月 19 日（含）止，利用郵政劃撥帳號：1511882-8；戶名：「中華民國急救加護醫學會」擲繳報名費，並註明參加 pretest；收據及效期內之 **ACLS 通過證明（聯委會或所屬五學會所發之證書）**，黏貼於填妥之報名表，需附醫院開立之資歷證明，傳真(02)23114618。隨後 02-23114573 電話確認，即完成報名。不受理現場報名。因故不克參加，97 年 2 月 19 日（含）前知會秘書處者扣手續費 100 元，會後退費。已逾時或當天未出席者視為棄權，恕不退費。

第二階段：報名費陸仟伍佰元整

1. 參加 pretest 當天請備妥報名費陸仟伍佰元；成績揭曉後當場擲繳並發給「上課資料袋」。
2. 資料袋已領取者或當天未出席者視為棄權，恕不退費。

六、教學準備：（將於 pretest 當天介紹準備的重點，以利學員參加的掌握及表現）

採用 2005 新版教學，小班制，設四站術科教學站。請依 pretest 當天課程介紹時之說明準備。

七、備註：

1. 中華民國高級心臟救命術聯合委員會，簡稱聯委會；係由麻醉、重症、急診、心臟及急救加護醫學會等五學會所聯合組成為共同推廣 ACLS 教學為目的。通過聯委會「高級心臟救命術指導員」資格者，由聯委會核發通過證明，並建檔管理；上述五個學會將共同承認其所指導之「高級心臟救命術學員課程」。
2. 遠到學員可至學會網站參閱合約飯店。

ACLS 指導員訓練課程報名表

中文姓名			身分證字號	(為恐同名同姓請務必填寫)	
英文姓名					
服務醫院				科別	
E-mail(務必留)					
職稱：醫師：	<input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> R4 (含) 以上		護理人員： <input type="checkbox"/> 滿 6 年		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 單位 (請書明)				
聯絡地址	□□□				
聯絡電話	(O)：	轉	傳真	(O)：	
	(H)：			(H)：	
所屬學會	<input type="checkbox"/> 急救加護 <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 心臟 <input type="checkbox"/> 麻醉 <input type="checkbox"/> 重症 <input type="checkbox"/> 其他：				
ACLS 學員 通過證明	發證日期： 年 月 日 發證證號： 發證單位：				
資歷證明文件	<input type="checkbox"/> 含本頁共 頁				

97. 02.19 (含) 前完成匯款並填妥報名表及證明文件 Fax 至 02-23114618 聯委會

ACLS 學員通過證明
粘貼處

劃撥收據
粘貼處