



# 中國醫藥大學 推廣教育中心

Center of Continuing Education

## ■ 班別：

中西醫整復系列【中西醫整脊暨藥理保健之整合療法課程】

## ■ 課程時間：

106/10/01-106/11/05 (每周日) 08:00-17:00 (106/10/08國慶連假，暫停一週)

## ■ 課程內容及目標：

西醫整脊與中醫整復是目前從事整脊技術上的臨床工作人員較無法整合應用的兩派技術，本課程將由精細的西醫整脊(美式整脊)的理論架構，深入淺出；在胸腰椎部位，由中國附醫傷科中醫師來教授巧妙的中醫正骨療法以及理筋手法，簡單易懂，使學員輕鬆學整脊，並具備多元的知識與訓練，藉此增進與維持治療效果，縮短患者療程，達到省時省力及安全之治療；本次課程特別邀請放射線診斷學專家 沈戊忠 教授 指導脊椎影像學診斷；以及專業中醫師及藥師從中醫藥角度，來教導徒手工作者如何應用中醫概念及中藥藥膳來做日常自我保健。

週數	日期(星期)	時間	講題	任課教師
第1週	106/10/01(日)	08:00~12:00	西醫美式整脊技術-頸椎	蕭敬儀
		13:00~17:00	西醫美式整脊技術-頸椎	蕭敬儀
106/10/08(日) 國慶連假，暫停一週				
第2週	106/10/15(日)	08:00~12:00	胸椎疾病的中醫整脊手法臨床應用	黃詩偉
		13:00~17:00	中醫日常養生暨保健	李德茂
第3週	106/10/22(日)	08:00~12:00	中藥養生保健暨藥膳茶飲之運用	王儀絮
		13:00~17:00	西醫美式整脊技術-肩帶	蕭敬儀
第4週	106/10/29(日)	08:00~12:00	脊椎影像學(X-ray, MRI)診斷	沈戊忠
		13:00~17:00	腰椎疾病的中醫整脊手法臨床應用	侯甫葦
第5週	106/11/05(日)	08:00~12:00	西醫美式整脊技術-骨盆	蕭敬儀
		13:00~17:00	西醫美式整脊技術-骨盆	蕭敬儀

## ■ 任課教師：(※按授課順序排列)

1. 蕭敬儀老師：中國醫藥大學兼任助理教授級專業技術人員、中國醫藥大學附設醫院物理治療師、中山醫學院復健醫學系、台中市物理治療師公會監事
2. 黃詩偉老師：中國醫藥大學附設醫院中醫部中醫傷科主治醫師、中國醫藥大學台北分院主

治醫師、台灣針刀醫學會理事

3. 李德茂老師：中國醫藥大學中醫學系副教授
4. 王儀絜老師：台中市藥師公會中藥發展委員會主委
5. 沈戊忠老師：中國醫藥大學放射線診斷學教授
6. 侯甫葦老師：中國醫藥大學附設醫院中醫部中醫傷科主治醫師

#### ■ 招生對象：

歡迎物理治療師、中醫師、西醫師、整復師以及對整復有興趣之民眾報名。

#### ■ 積分認證：

台灣醫療繼續教育推廣學會物理治療師繼續教育積分認證申請中。

#### ■ 課程費用：

學費11,000元(含教材費、中藥材料費)、報名費300元

#### ■ 上課地點：

中國醫藥大學 台中市學士路91號(學士路、英才路交叉口)

#### ■ 主辦單位：

中國醫藥大學 推廣教育中心

#### ■ 優待辦法(須提供證明影印本)：

- 1)本校(含附設醫院員工)之教職員生，免收報名費，學費打75折。
- 2)本校校友，免收報名費，學費打9折。
- 3)推廣教育中心之舊生，免收報名費。
- 4)身心障礙人士、高齡就學(滿65歲)及本校附設醫院志工，學費打九折。
- 5)團體報名3人以上，學費以9折優待，新生需另收報名費300元。以團體報名後至課程結束前申請退費或順延課程，就讀總人數不足3人須補足學費差額。

@上列祇擇一優待，不得重複。

\*凡符合以上資格者，請於報名時自行提供證明文件影本，否則恕不優惠，不便之處，敬請見諒\*

#### ■ 報名方式：

##### 《現場報名》

請至中國醫藥大學推廣教育中心(立夫教學大樓3樓)辦理，並備齊資料。

報名受理時間：週一~週五08:10-17:00

##### 《線上報名》

1. 請至中國醫藥大學推廣教育中心「線上報名系統」報名

<http://webap.cmu.edu.tw/cce/apply.asp>

2. 請利用郵政劃撥、轉帳匯款或至現場繳交學費。

##### 《繳費方式》

1. 郵政劃撥

帳號：22182041

戶名：中國醫藥大學

請於劃撥單上「備註欄」註明班別及學員姓名。

## 2. 匯款轉帳

帳戶名稱：財團法人中國醫藥大學

銀行名稱：土地銀行北台中分行(0050773)

銀行帳號：077051025001

請於匯款後，來電04-2205-4326告知班別及學員姓名、轉匯帳號後5碼及匯款金額。

### 資料請備：

(1) 報名表

(2) 國民身分證影本（貼於報名表）

(3) 劃撥收據影本（請勿寄正本）

(4) 若報名身份為舊生、校友、教職員生與附醫志工請附上相關證明

以上資料請以掛號寄至中國醫藥大學推廣教育中心(台中市北區學士路九十一號)

### ■ 退費辦法（報名費不退，退費程序請參照本中心之“退費注意事項”）：

1. 學員自報名繳費後至實際上課日前退費者，退還已繳學費等各項費用之九成。

2. 自實際上課之日算起未逾全期三分之一者退還已繳等各項費用之半數。

3. 在班時間已逾全期三分之一者，不予退還。

4. 已繳代辦費應全額退還。但已購置成品者，發給成品。

\* 因故未能開班上課或報名人數已滿，應全額無息退還已繳費用

\* 溢繳費用者，應全額退還所溢繳之金額

### ■ 注意事項：

1. 報名後請留意本中心網站所公佈之最新消息。

2. 若上課前未收到通知，請於開課前二天來電確認是否開班，以告知上課地點。

3. 本中心保有課程及師資調整之權利。

### ■ 備註：

1. 為維護學員權益並尊重講師智慧財產，請諒解無法開放學員及老師以外的人員進入教室旁聽或觀課、錄影，以維持教室秩序。

2. 各期報名截止日為**106/09/28(四)**

3. 若人數不足本中心保留不開班或延期之權利。

### 個人資料蒐集、處理、利用聲告說明

中國醫藥大學為「教育或訓練行政」之目的，本報名表所蒐集之個人資料，將僅存放於校內，作為本次活動管理與聯繫之用。您得以本次活動聯絡人聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第3條的當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實，將無法完成本次活動報名申請。

聯絡方式：台中市北區學士路91號

電話：04-22054326/傳真：04-22035557，Email：cce@mail.cmu.edu.tw。



# 中國醫藥大學推廣教育中心報名表

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

班 別	中西醫整復系列 【中西醫整脊暨藥理保健之整合療法課程】						一寸照片黏貼				
姓 名				性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
E-mail											
出生日期	年 月 日		身分證字號								
最高學歷	畢業										
通訊地址											
聯絡電話	(公)		(私)								
	傳真：		手機：								
服務單位					E-mail						
身分證影本 正面黏貼處				身分證影本 反面黏貼處							
資訊來源	<input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 寄發之簡章 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 雜誌										
身分別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 教職員生(含附設醫院員工) <input type="checkbox"/> 校友 <input type="checkbox"/> 舊生 <input type="checkbox"/> 團體報名 <input type="checkbox"/> 優惠										
團體優惠	三人(含)以上同時報名者，學費九折優惠(團體報名者請務必填寫)，與 _____等人同時報名。										
繳交金額	<input type="checkbox"/> 劃撥 <input type="checkbox"/> 匯款 <input type="checkbox"/> 現金 新台幣\$_____仟_____佰_____拾_____元整										
★我本人_____已詳細閱讀並且同意招生簡章及退費辦法等相關注意事項。											

\*填寫完畢後，請以掛號方式寄至中國醫藥大學推廣教育中心(台中市北區404學士路91號)

推廣教育中心網址：cce.cmu.edu.tw 聯絡電話：04-22054326 傳真：04-22035557