

# 彰化縣衛生局辦理104年醫療區域輔導與醫療資源整合計畫

## 高級救命術（ALS）訓練課程

- 一、目的：培訓增加基層醫療院所工作人員急救知識，讓每一位醫護人員都有能力處理院內病人心臟停止後最初幾分鐘的急救，以便等待急救小組到達接手急救，降低傷害率、提高存活率。
- 二、指導單位：衛生福利部
- 三、主辦單位：彰化縣衛生局
- 四、協辦單位：臺中榮民總醫院、伍倫醫療社團法人榮醫院
- 五、課程指導：黃敏慧科長
- 六、課程籌劃：丁明輝護理師、賴俐如技佐
- 七、名額：60名
- 八、上課時間：104年10月25日星期日08：00~12：00
- 九、上課地點：彰化縣衛生局3樓第一會議室(彰化市中山路2段162號)
- 十、上課時數：高級救命術（ALS）課程4小時
- 十一、報名錄取順序：1.參與診所病人安全輔導計畫之輔導診所優先  
2.中區三縣市基層診所人員  
3.其他有興趣參加之醫事人員
- 十二、報名方式：請至彰化縣政府衛生局首頁/線上報名/教育訓練報名（網址：<http://www.chshb.gov.tw/course/>）或傳真報名表至04-7124557（傳真後請電話確認04-7115141轉305蔡小姐）
- 十三、報名截止：即日起至10月20日或額滿為止，報名人數未達30人即不開課。
- 十四、考試方式：分筆試及實際操作考試，筆試及實際操作合格後，則由彰化縣衛生局核發「BLS加ALS訓練課程」證書，有效期限兩年。
- 十五、注意事項：1.本活動未收取報名費，停車費用請參加人員自行負擔，彰化縣衛生局內之成功停車場收費每小時20元，每增加半小時收費10元，未滿半小時以半小時計。  
2.活動提供午餐，請自備餐具及環保杯。  
3.主辦單位保留有更改課程內容及講座之權利。  
4.為保持其他學員權益，如無法全程參與之學員請勿報名。  
5.報名後若因故不克參加，請於訓練開始前三天來電取消。  
6.教育積分：中華民國醫師公會全國聯合會中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國護理師護士公會全國聯合會（申請中），學分申請以實際通過核可學分為依據。  
7.本訓練課程聯絡人：彰化縣衛生局醫政科04-7115141分機305蔡小姐
- 十六、交通資訊：1.公車：由台中往彰化方向，可搭乘台中客運 101（台中水湳-彰化）【6101】至彰化火車站下車，再搭彰化客運（彰化-員林）【6912】或員林客運（彰化-西螺）【6715】，在衛生局(舊省立醫院)下車。  
2.火車：台鐵火車請搭西部幹線（下行）或（上行）至彰化火車站下車，再搭彰化客運（彰化-員林）【6912】或員林客運（彰化-西螺）【6715】，在衛生局(舊省立醫院)下車。或於火車站前騎U-bike至衛生局停放。  
3.開車：從中山高速路公路彰化交流道下，走中華西路往市區方向，轉中央路，接中山路到達本局

### 十七、課程主旨：

根據美國近年來重要「生命之鏈」之觀念，在心臟及呼吸停止之狀態，人之腦細胞於四分鐘開始死亡，於十分鐘內腦死成為定局。依據此一觀念，全世界目前對病危患者之救治目標在達到四分鐘以內有基本救命術(Basic Life Support: BLS)之救治；八分鐘以內有高級心臟救命術(Advance Cardiac Life Support: ACLS)之救治。

除了在急診和重症單位工作的醫護人員須要學習ACLS，基層醫療院所醫護同仁有機會碰到病人突發狀況，在病人送到醫院之前如果能熟悉操作一些最初的基本及高級救命術(CPR、電擊、呼吸道的建立)，可大大增加病患的存活機會。

### 十八、訓練課程時間表：

時間				講師
08:00~08:10	報到			
08:10~08:15	長官致詞			
08:15~09:05	急救通用流程、心室纖維顫動、儀器及綜合演練簡介			紀煥庭
09:05~09:10	休息			
分組	成人、兒童、嬰兒心肺復甦術及自動體外電(AED)	進階呼吸道處理 氣管內管/喉頭罩	電擊器操作 VF 或 pulseless VT	
講師	丁明輝	紀煥庭	王玉如	
09:10~10:00	A	B	C	
10:00~10:50	C	A	B	
10:50~11:40	B	C	A	
11:40~12:30	筆試 技術考試		紀煥庭、王玉如 丁明輝	
12:30~	綜合討論			

### 十九、講師簡介：

紀煥庭	臺中榮民總醫院急診醫學部主治醫師 臺北醫學大學傷害防治研究所碩士畢業 第五屆臺灣急診醫學會第五屆秘書長
王玉如	臺中榮民總醫院急診醫學部副護理長
丁明輝	伍倫醫療社團法人員榮醫院急診室準專科護理師 前伍倫醫療社團法人員榮醫院急診室護理長 緊急醫療救護技術員助教官 前秀傳紀念醫院國際緊急醫療發展中心空中醫療轉送指導教官 前秀傳紀念醫院急診國際緊急醫療發展中心護理師兼任教育訓練暨 EMS 督導 前財團法人彰濱秀傳紀念醫院急診室護理師

報名表

姓名		性別	
身份證字號			
出生年月日	年	月	日
目前服務單位		單位電話	
職業	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員		
聯絡電話		通訊地址	
緊急聯絡人	姓名：		
	緊急聯絡人電話：	關係：	
	住家：		
備註：請至彰化縣衛生局首頁/線上報名/教育訓練報名(網址： <a href="http://www.chshb.gov.tw/course/">http://www.chshb.gov.tw/course/</a> )或傳真報名表至 04-7124557(傳真後請電話確認 04-7115141 轉 305 蔡小姐)			