

正本

檔 號：

保存年限：

109/17>1

仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院 函

機關地址：(412224)台中市大里區東榮路483號

承辦人：江惠鈴

連絡電話：0923251361

電子信箱：jaher@mail.jah.org.tw

408台中市南屯區惠中路三段36號

受文者：林新醫療社團法人林新醫院

發文日期：中華民國109年8月25日

發文字號：仁急字第10904836號

速別：普通件

密等及解密條件：普通

附件：

主旨：本院僅訂於109年10月24、25日(星期六、日)舉辦急診創傷(ETTC)訓練課程活動，敬請 貴單位協助公告並請轉知所屬踴躍參加，請 查照。

說明：

一、旨揭課程時間、地點：

(一)課程名稱：急診創傷(ETTC)訓練課程

(二)日期：109年10月24、25日

(三)地點：本院第一醫療大樓十樓泉生大講堂

(四)地址：台中市大里區東榮路483號

(五)報名截止日期：109年10月8日

二、隨函附上相關報名簡章，竭誠歡迎踴躍參加。

正本：中國醫藥大學附設醫院、中山醫學大學附設醫院、臺中榮民總醫院、佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院、光田醫療社團法人光田綜合醫院、林新醫療社團法人林新醫院、澄清綜合醫院中港分院、衛生福利部豐原醫院、衛生福利部臺中醫院、國軍台中總醫院、亞洲大學附屬醫院、澄清綜合醫院、李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院

副本：

院長 郭振華

仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院 急診創傷(ETTC)訓練課程

- 一、主辦單位：大里仁愛醫院急診部
- 二、活動日期：109 年 10 月 24、25 日(星期六、日)
- 三、活動地點：大里仁愛醫院第一醫療大樓十樓泉生大講堂
(台中市大里區東榮路 483 號)
- 四、報名資格：對外傷急救有興趣的醫療人員
- 五、報名費用：貳仟伍佰元整(含上課講義、教材費、餐點費)
- 六、申請積分：
台灣急診醫學會、台灣專科護理師學會、台灣護理學會
- 七、報名辦法：
 - (1)即日起開始報名至 109 年 10 月 8 日截止
 - (2)報名方式：填妥報名表後，請傳真至 04-24819988 或
E-mail: jaher6100@yahoo.com.tw
並請自行來電查詢確認是否報名成功
(04)24819900 轉 11570
 - (3)繳費方式：請至郵局購買現金袋方式繳費，
郵局現金袋寄送地址：
台中市大里區東榮路 483 號急診部秘書劉伊玲
 - (4)未於限期內報名及繳交報名費者，將取消報名資格。
 - (5)因故未能參加者請於開課一週前取消，否則視同棄權，恕不退費。
- 八、活動結束後續事項：
 - (1)活動後兩週內，本院將會通知合格學員。
 - (2)證書費 200 元，通過者請自行至「台灣急診醫學會」網站首頁→「證書與出版品」→「證書申請說明」申請證書。
 - (3)恕不協助申請證書，感恩您的配合！

急診創傷訓練課程®ETTC 訓練課程表

上課日期：109 年 10 月 24、25 日(星期六、星期日)

上課地點：大里仁愛醫院第一醫療大樓十樓泉生大講堂

主辦單位：大里仁愛醫院(台中市大里區東榮路 483 號)

課程主持人：蔡元齡醫師

109 年 10 月 24 日(星期六)

時間	課程內容				講師
0730~0800	Registration				
0800~0850	外傷之初級及次級評估及處置(含外傷轉診原則)				蔡元齡 醫師
0850~0940	外傷休克及呼吸道處置				蔡元齡 醫師
0940~1000	Break				
1000~1050	胸部及腹部外傷概論				莊浩凌 醫師
1050~1140	頭頸部外傷及脊椎外傷概論、骨骼肌肉外傷概論				莊浩凌 醫師
1140~1230	特殊情況外傷概論(兒童、孕婦、老人、燒灼傷、凍傷)				黃正金 醫師
1230~1330	Lunch				
分組主題	外傷綜合演練(I) 初級、次級評估 及處置	脊椎外傷 (含搬運技術)	外傷基本及 重要急救技術	外傷休克及 呼吸道處置	
課程講師	蔡元齡 醫師	蔡昌宏 副院長	莊浩凌 醫師	黃正金 醫師	
1330~1420	A 組	B 組	C 組	D 組	
1420~1510	D 組	A 組	B 組	C 組	
1510~1520	Break				
1520~1610	C 組	D 組	A 組	B 組	
1610~1700	B 組	C 組	D 組	A 組	

109 年 10 月 25 日(星期日)

時間	課程內容				講師
0800~0850	災難應變與外傷體系				莊浩凌 醫師
0850~0900	Break				
分組主題	外傷綜合演練(II) 胸腹部外傷	特殊災害介紹	外傷綜合演練(III) 頭頸部外傷	肢體外傷處置與固 定(骨骼肌肉外傷)	
課程講師	蔡元齡 醫師	蔡昌宏 副院長	莊浩凌 副主任	黃正金 醫師	
0900~0950	A 組	B 組	C 組	D 組	
0950~1040	B 組	A 組	D 組	C 組	
1040~1050	Break				
1050~1140	C 組	D 組	A 組	B 組	
1140~1230	D 組	C 組	B 組	A 組	
1230~1330	Lunch				
1330~1730	筆試 / 術科情境分站測驗		蔡元齡、蔡昌宏、莊浩凌、黃正金		

仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院
ETTC 課程報名表-院外學員

姓名			
生日		身份証字號	
服務院所			
服務部門		職位名稱	
通訊地址			
聯絡電話		行動電話	
收據抬頭	是否需要開立收據請註明 ☐ 需要 收據抬頭：_____ 統一編號：_____ ☐ 不需要		
用餐	☐ 葷食 ☐ 素食		
備註	傳真或 E-mail 後請再來電確認是否收到報名表！ 大里仁愛醫院急診部秘書劉伊玲 電話(04)24819900 轉 11570 傳真(04)24819988 E-mail：jaher6100@yahoo.com.tw		