

中華民國重症醫學專科醫師聯合甄審委員會認證課程

ABI Neurocritical care training course

聯甄積分 9 分

一、課表

■ 時間：2018年7月21日(星期六) 08:25-16:50

■ 地點：中國醫藥大學立夫教學大樓10樓第一會議室

時間	講 題	講 師
08:25-08:55	報到	
08:55-09:00	Opening	廖文進理事長 中華民國急救加護醫學會
09:00-09:40	ABI's pathophysiology and its basic principle of management	龔瑞琛醫師 高醫附設醫院神經外科加護病房
09:40-10:20	Basic principles of brain multimodality monitoring	張麟醫師 台北市立聯合醫院仁愛院區神經外科
10:20-10:40	Break	
10:40-11:20	Neuroprotective anaglosedation	韓吟宜主任 國立臺灣大學附設醫院創傷加護病房
11:20-12:00	Nutrition support in neurocritical care	韓吟宜主任 國立臺灣大學附設醫院創傷加護病房
12:00-13:00	Lunch	
13:00-13:40	Seizure management in neurocritical care	吳孟霓醫師 高醫附設醫院神經內科
13:40-14:20	CPP and ICP – concept and management	張源驛醫師 衛生福利部桃園醫院神經外科
14:20-15:00	Neuroprotective respiratory care	王振宇主任 台中榮民總醫院重症醫學部重症內科
15:00-15:20	Break	
15:20-16:00	Basic concept of brain death and life support withdrawal care	石富元醫師 高雄長庚紀念醫院腦神經外科
16:00-16:40	Target temperature management	龔瑞琛醫師 高醫附設醫院神經外科加護病房
16:40-16:50	領取認證課程參加證明	

主辦單位：中華民國重症醫學專科醫師聯合甄審委員會

承辦單位：中華民國急救加護醫學會 台灣神經創傷學會

其他積分：衛福部醫事人員繼續教育(醫師/專科護理師/護理師)

公務人員終身學習 8 小時

二、費用：

聯甄六學會及台灣神經創傷學會會員：醫師NT\$900元 (未註明所屬學會會員編號視為非會員)

非聯甄六學會及台灣神經創傷學會會員：醫師 1400元；非醫師 450元

費用含茶水.午餐.QRcode講義

(如需紙本講義請在報名表或線上報名註明；未註明者恕不提供紙本講義)

因故不克參加，需於課前一週(含)知會秘書處，扣手續費100元。提出退費時需提供本人郵局(銀行)存摺封面，於活動當月月底統一匯款退費。逾時或當天未出席者視為棄權，恕不退費。不便之處敬請見諒。上課當天未出席者，視為放棄。

三、繳費及報名方式：

1. 國泰世華銀行繳費：ATM轉帳匯款，或臨櫃繳納

課程	ATM轉入截止日	國泰世華銀行館前分行 (銀行代碼013) 帳號共14碼								
7/21聯甄	7/17	5	5	2	9	0	7	1	7	輸入學員身分證號後6碼

2. 郵局繳費：

甲、【郵局劃撥】：郵政劃撥帳號：15118828，戶名「中華民國急救加護醫學會」；
劃撥單通訊欄內請註明：參加者姓名及課程日期 (填寫7/21即可)

乙、【郵局轉帳】：限以郵局金融卡在郵局ATM轉帳：→轉帳交易→郵局存簿轉劃撥
郵局代碼700 帳號15118828

(請勿以銀行金融卡轉帳郵局，此為郵局劃撥帳號，銀行金融卡無法進行轉帳)

3. 繳費後請利用以下管道完成報名手續(三擇一)：

- 線上報名系統 google 表單填寫：<https://goo.gl/jtMRhT> (或掃描 QRcode)，即完成報名。
- 填妥報名表→e-mail：seccm2014@gmail.com，即完成報名。
(主旨：請註明參加者姓名及課程日期，收件整理後會回 mail)
- 傳真：02-23114618 至學會 (隨即請 02-23114573 電話確認)，即完成報名。



4. 即日起受理報名，至課前一週截止 (或再來電詢問)；若遇額滿，則提前停止報名。
5. 報名優先順序以完成匯款為據，不再另函通知。
6. 不受理現場報名。
7. 收據、QRcode 講義(紙本講義需登記)等資料，上課當天發予。
8. 會場交通資訊請參考場地官網。

中華民國重症醫學專科醫師聯合甄審委員會認證課程報名表

2018.07.21 (六) 08:25-16:50

中國醫藥大學立夫教學大樓10樓第一會議室

姓 名	(請用正楷填寫)	身分證字號	(為恐同名同姓，請務必填寫)
服務醫院		科別/職稱	
聯絡住址	□□□		
E-mail			
收據抬頭	□個人 □單位(請書明)： _____		
連絡電話	(O)： _____	轉 _____	手機： _____

繳費日期：_____ 繳費金額：_____

七學會之一會員：**\$900** (未註明會員編號視為非會員)
 急救加護醫學會：_____ 重症醫學會：_____ 胸腔暨重症加護醫學會：_____
 外科醫學會：_____ 麻醉醫學會：_____ 心臟學會：_____ 神經創傷學會：_____

非以上學會會員： 醫師 **\$1400**； 非醫師 **\$450**

費用含：茶水、QRcode講義 需要紙本講義 (未註明者恕不提供紙本講義)
 午餐： 葷 素 不用餐

繳費方式：

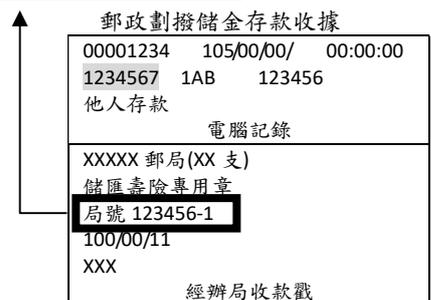
- ATM轉帳國泰世華銀行 (代碼013)
- 臨櫃匯款國泰世華銀行

課程	ATM轉入截止日	帳號共14碼						輸入學員身分證號後6碼 (請填寫：身分證號後6碼)	
7/21聯甄	7/17	5	5	2	9	0	7	1	7

郵局轉帳：持卡人戶名：_____ 限以郵局金融卡在郵局ATM轉帳：郵局代碼700 帳號15118828 →轉帳交易→郵局存簿轉劃撥

郵局劃撥：劃撥收據收款戳局號 (或手開收據右上紅字數字)：_____

郵政劃撥帳號：15118828，戶名「中華民國急救加護醫學會」
 劃撥單通訊欄內請註明：參加者姓名及 7/21



***填妥報名表後，請：**

(1) e-mail：seccm2014@gmail.com；主旨請註明：參加者姓名及 7/21

(2)或傳真：02-23114618 至學會(隨即電話 02-23114573 確認)

***或利用 <https://goo.gl/jtMRhT> 線上報名系統操作(或掃描 QRcode)亦可報名**

