

中壢長榮醫院 109 年度基本救命術 (BLS) 課程

一、課程目的：

為推廣民眾緊急傷病處理能力、正確的急救知識與技能，透過訓練將心肺復甦術、異物哽塞和使用 AED 之技能提升，達到自救救人的目的，落實基本救命術實務能力。

二、辦理單位：

主辦單位：中壢長榮醫院、中壢南區扶輪社

三、對象：

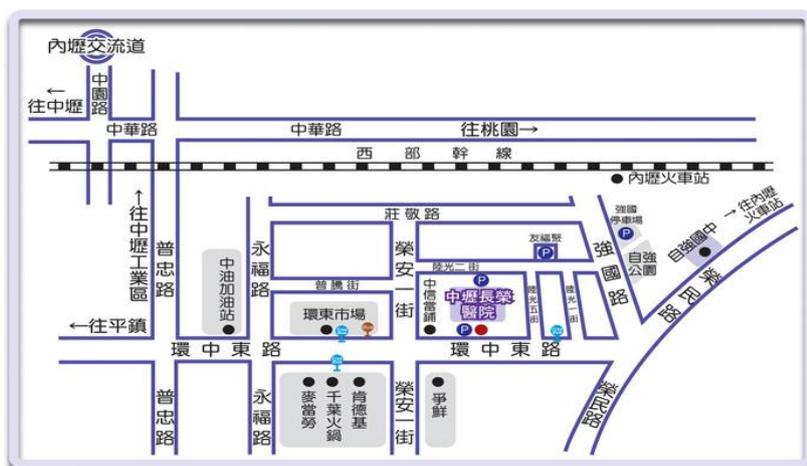
預計名額共 60 名 (額滿為止)。

四、地點與日期：

日期：109 年 12 月 20 日(星期日)

時間：08：00~12：30

地點：中壢長榮醫院 11 樓-臨床技能訓練中心-中壢區環中東路150號 (地點位置如下圖)



開車路線：於內壢交流道(中壢)出口下交流道，直走中園路於中華路向左轉直走，普忠路向右轉直走，環中東路向左轉直走，目的地在左手邊。(院區停車格有限，建議停靠附近自強停車場)

五、報名方式：

(一) 符合對象於 109 年 12 月 4 日(星期五)下午 5 時前，將報名表 E-mail 至 4631230@gmail.com 或傳真至 03-4630150，額滿為止。

(二) 課程錄取名單於報名截止後以簡訊通知並於本院網頁公告。

(三) 本次課程不收取費用。

六、課程內容：

(一) 課程學習時數：4 小時。

(二) 本課程需全程參與，遲到 30 分鐘以上則不予發證。

(三) 課程表：

時間	課程內容
08:00-08:15	報到/課程內容介紹
08:15-09:10	成人 CPR 介紹
09:10-10:05	心外按摩演練
10:05-10:20	休息/茶點
10:20-11:00	AED 介紹與實際操作
11:00-11:30	小兒 CPR 及哈姆立克急救法
11:30-12:30	測驗

中壢長榮醫院 109 年 12 月 20 日基本救命術 (BLS) 課程報名表

姓 名	(請以正楷書寫)	出生年月日	
身分證字號		聯絡電話	
服務單位/職稱		膳 食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
E - m a i l			
通訊地址	地址：□□□-□□		

1. 請詳填本表並於 109 年 12 月 4 日(星期五)下午 5 時前，將報名表 E-mail 至 4631230@gmail.com 或將本表傳真至 03-4630150，傳真、MAIL 報名表後請來電確認是否完成報名。
2. 請學員穿著長褲輕便服裝並全程配戴口罩。
3. 本次課程不收取費用，課程當日請攜帶身份證報到。
4. 響應環保，本中心設有飲水機，請學員自備保溫杯。
5. 本課程需全程參與，遲到 30 分鐘以上則不予發證。
6. 課程相關疑問，請電洽中壢長榮醫院 03-4631230 鄒小姐(#1966)、徐小姐(#1910)。