

報名表格:

中文名字 (全寫): _____

英文名字 (全寫): _____

醫院名稱 / 機構名稱: _____

職位: _____ 所屬部門: _____

專科: _____

聯絡電話: _____

(流動電話 / 傳呼機) _____

(住宅) _____ (辦公室) _____

(傳真) _____

e-learner I.D. _____

電郵地址: _____

通訊地址: _____

附上支票 \$ _____

(支票號碼: _____ 銀行 _____)

選擇上課日期:

第一選擇: _____

第二選擇: _____

第三選擇: _____

**** (明愛醫院急救培訓中心有最後權利決定取錄
及上課日期) ****

**** 請郵寄以下資料到 :**

明愛醫院急救培訓中心 -

香港九龍深水埗永康街 111 號懷愛樓 303 室

1. 緊急醫療小組培訓課程報名表格.

2. 港幣 \$350 支票, 抬頭請付

“醫院管理局 - 明愛醫院” /

“*Hospital Authority - Caritas Medical Centre*”

收.

3. 一個貼上郵票之回郵信封

取錄者將個別由**電郵/回信**收到錄取通知書及收集課程資料通知書. 一經取錄, 所付費用將不退回, 所報課程日期將不可更改.

支票將寄回未被取錄者.

查詢及報名:

明愛醫院急救培訓中心經理, 蕭玉珍女士

聯絡電話 : 3408 6301 /

3408 7911 (經醫院總機傳呼)

電郵 : shiuyc@ha.org.hk

中心網址 : www.resus.org.hk

(資料於 2010 年 3 月更新)



**Hospital Authority -
Emergency Response
Team Course
(ERT Course)**

醫院管理局 -

醫療應變小組培訓課程

Organized by

**Hospital Authority -
Caritas Medical Centre
Resuscitation Training Centre**

由

醫院管理局 -

明愛醫院急救培訓中心

主辦

明愛醫院急救培訓中心： 明愛醫院急救培訓中心 Resuscitation Training Centre, Caritas Medical Centre Resuscitation Training Centre (CMCRTC) 是香港第一個取得舉辦國際認可之美國心臟協會課程資格的培訓中心。由 1996 年開始，本中心一直舉辦各類型急救培訓課程，深受各界歡迎。我們誠意邀請你參與醫療應變小組培訓課程 Emergency Response Team (ERT) Course 目的： 提供： 1. 基本生命支持及急救知識，使學員具有成功完成心肺復甦法的認證 2. 各種年齡病患心肺復甦法的技巧 3. 如何使用袋裝面罩及呼吸囊進行通氣 4. 如何辨識及應變於心跳停止、呼吸停止，以及呼吸道異物哽塞等危害生命急症。 5. 自動體外電擊去顫器（AED）的使用 6. 呼吸道異物哽塞的解除 此課程採用多元化學習活動，包括錄像帶，實習和導師研討。	對象： 所有有興趣學習急救的人士。在醫院管理局任職的醫療應變小組工作人員將會有優先報讀資格。 人數：每班 30 人 教學語言：中文 / 英文 講者：經驗豐富之心肺復甦法合資格導師 上課地點：明愛醫院急救培訓中心 - 香港九龍深水埗永康街 111 號懷愛樓 3 樓 時間：一天課程 (早上 8:30 - 下午 4:30) 上課日期：2010 年 5 月 8 日 費用：港幣 \$350 (包括課程資料及證書)	為了獲得課程完成証明，您必須對您的指導員完成以下各項： 1. 於二個實習試內，示範表中所列出的各種技巧， i) 成人 / 孩童心肺復甦法 ii) 使用自動體外電擊去顫器 2. 在 20 題單項選擇筆試中獲得 80 分或以上 可獲資格： • 成功完成實習試及筆試，可獲發明愛醫院証書一張 (有效期 2 年) • 2 - 7 CME points (由個別學院評定) • 6.5 CNE points • 5 - 12 CPD points (輔助醫護人員) 報名手續： 1. 填妥附設報名表 2. 網上報名：www.resus.org.hk 截止時間：先到先得
--	--	---