

## 一日醫護體驗暨急救小尖兵 BLS 養成技 研習活動

### 一、 活動目的

辦理此研習的目的為使對護理有興趣之高中職學生，透過一日醫護體驗活動，能認識與體驗具獨特性與專業性的護理實務，以及探索多元的護理職涯發展。同時藉由參與急救小尖兵 BLS(基本救命術)的實作技能訓練的過程，能體驗護理師的角色功能與專業，以啟發高中職生對護理的熱忱，並立定從事護理之志向。在體驗護理實作技能訓練的過程，學習一項急救技能取得證照，強化意外傷害發生時的緊急應變處置能力，發揮自救救人的功能。

二、 活動地點：長庚科技大學嘉義分部(嘉義縣朴子市嘉朴路西段 2 號)

三、 參與對象：高中二年級與三年級學生

四、 活動時間：112 年 12 月 16 日星期六 上午 9 點 30 分至下午 4 點 40 分

五、 主辦單位：長庚科技大學嘉義分部護理系(B1 60 人教室)

六、 課程費用：免費(午餐、課程、保險費用全額補助)

七、 人數限制：50 人

八、 報名日期：自即日起至 112 年 11 月 23 日止

九、 報名方式：填寫報名表單後，回傳至長庚科技大學嘉義分部護理系林小姐，

E-mail:sflinjia@mail.cgust.edu.tw

十、 課程內容：

時間	活動名稱
09:30-10:00	報到
10:00-10:30	長官致詞
10:30-11:40	護理探索與體驗活動
11:40-12:40	午餐與休憩
12:40-16:20	護理實作體驗-急救小尖兵 BLS 養成技
16:20-16:40	授證與回饋
16:40	賦歸

十一、報名表

姓名		性別	( )男 ( )女
生日	民國___/___/___	飲食習慣	( )葷 ( )素
就讀學校		年級/班級	
身分證字號			
連絡電話			
E-MAIL			
緊急聯絡人		連絡電話	
家長同意書	<p>茲同意本人子女參加長庚科技大學嘉義分部護理系主辦之「一日醫護體驗暨急救小尖兵 BLS 養成技」活動，同意活動中進行攝影，並同意攝影內容用於成果發表(書面或網路)使用。</p> <p>家長簽名： _____ 日期： _____年____月____日</p>		
附註說明	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 身份證字號辦理保險及證書使用</li> <li>2. 為響應環保，活動當天請自行攜帶水壺或水杯。</li> <li>3. 活動相關問題請洽詢：(05)362-8800 轉 2208</li> </ol>		