

2022 大葉大學第三屆護理營 課程表

一、活動目的：

本活動的主要宗旨在於幫助對護理專業有興趣的高中職生，透過參與活動，了解護理專業、學習基礎照護的知識與技能，並能運用於日常生活中，此外，有助於確認未來志向，瞭解是否適合護理專業工作，對於未來欲報考醫護相關科系，亦可做為備審資料佐證用。

二、主辦單位：大葉大學護理學系系學會

三、協辦單位：大葉大學護理學系

四、活動日期&時間&地點：

民國 111 年 1 月 24(一)~25(二)08:00-17:00 大葉大學產學大樓，可報名單日活動。

五、參加對象&人數

全國高中職生，人數 40 名，備取 10 名。

六、收費方式

- (1)1 月 24 日-護理大探險課程，一天收費 200 元，包含中餐、研習證明及活動中使用耗材。
- (2)1 月 25 日-基本救命術(BLS)，一天 8 小時課程收費 800 元，包含中餐、證書。
- (3)若參加兩天課程，有住宿需求者，一晚收費 800 元，包含 1/24 晚餐及 1/25 早餐。(床位有限，依防疫規定調整，敬請把握!!)

七、活動課程

(1)1 月 24 日-護理大探險

1/24(一)護理大探險			
時間	活動內容	負責人員	地點
08：00-08：30	學員報到	系學會	大葉大學門口
08：30-09：00	始業式	系學會	P506-2
09：00-10：00	破冰小隊時間	系學會	產學大樓
10：10-11：00	感同身受-擬真模具體驗	劉依屏老師	P506-2、P508
11：10-12：00	最棒照護-護理工具運用	黃意萍老師	P506-2、P508
12：00-13：00	午餐		
13：00-16：00	護理特質養成班	施伊玲老師	P506-2、P508
16：10-17：00	豐收時光(學習歷程撰寫)	系學會	P506-2

(2)1 月 25 日-基本救命術(BLS)

◇課程介紹

本訓練課程內容包含基本救命術(BLS)及基本創傷處理課程，含課堂講解、實地操作演練以及筆試/術科測驗。期透過本課程讓學員學習了解緊急救護的基礎精神與學理概念的建立，掌握緊急醫療救護的方法與應用，如病患生命徵象評估、使用自動心臟電擊器等；基本創傷急救術主要設計並應用於遭受意外創傷的傷患，直到緊急救護人員到達，使傷患得到合宜的第一線照護，包括有止血、固定、包紮、以及搬運的基本技巧，使傷患的生命徵象能夠維持穩定。

◇上課時間：08:30-17:00(共計 8 小時)

◇課程內容：基本救命術概述、CPR+AED、呼吸道異物哽塞(哈姆立克法)、創傷止血、簡易包紮與骨折處理、傷患運送。

◇協辦單位：由彰化基督教醫院協助辦理並發放證書。

時間	課程單元	課程內容	時數	備註
0800-0830	報 到			
0830~0900	基本救命術概述	急救的定義、目的、處理原則。	0.5	含分組實際操作及救護情境處理。
0900-1130	心肺復甦術加自動體外電擊去顫器(AED)之使用	1.心肺復甦術的重要性、適用情況與步驟。 2.自動體外電擊去顫器(AED)之使用。	2.5	
1130-1230	呼吸道異物哽塞	呼吸道異物哽塞的處理。	1	
1230-1300	午 休			
1300-1400	止血	一般創傷的處理與止血方法。	1	含分組實際操作及救護情境處理。
1400-1500	包紮	包紮與骨折固定的處理。	1	
1500-1600	傷患運送	傷患運送的原則與方法。	1	
1600-1700	測驗	1.筆試 2.術科測試	1	
1700	結業式			

八、報名時間及繳費

即日起至民國 110 年 12 月 5 日截止，**人數達 40 人活動才會舉辦**，確定成班後，以 Email 通知繳款方式及金額，並於 12 月 21 前匯款。請 EMAIL 來信告知繳費完成及**附上掃描檔或拍照檔之「家長同意書及個人資料使用同意書」**以確保報名權益。若於活動前 7 天通知取消參與，無法全額退費(保險、住宿、耗材費等)，敬請見諒。

九、報名方式

一律經由官方電子表單或下方 QR code 報名

<https://reurl.cc/GbD83Z>



十、統一住宿於本校國際會館：

提供基本盥洗用具：牙刷(膏)、浴帽、刮鬍刀、沐浴乳及洗髮精、吹風機。請自行攜帶隨身藥物及物品。



十一、注意事項備註：

如遇天災或人為不可抗之因素，將會另行通知，並延期至適當的日期，大葉護理學系保有活動更改權。

十二、交通方式：

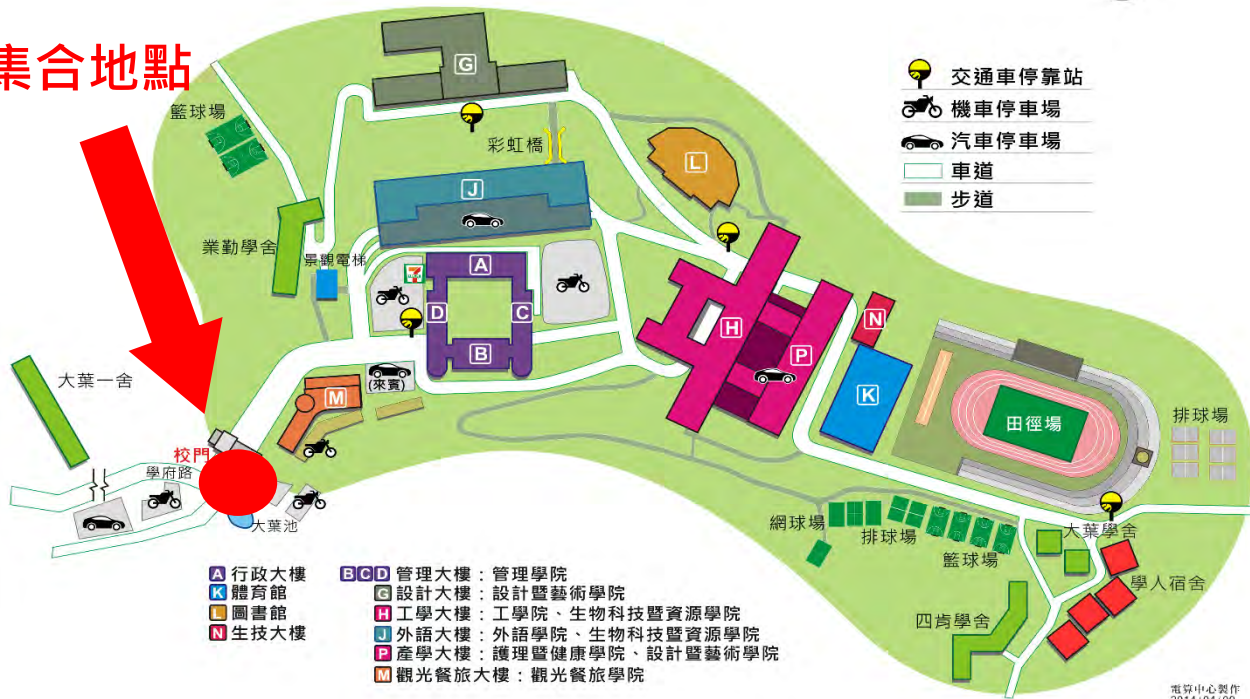
大葉大學住址：彰化縣大村鄉學府路 168 號(集合地點校門口)

十三、營隊負責人：

護理學系系學會代表：蘇品彥；連絡電話：0989-952-228

護理學系辦公室：巫佩珊；連絡電話：04-8511888 轉 7205

業
葉一舍



電算中心製作
2014/04/09



家長同意書

茲同意

_____學校_____科/系_____年級，學生_____參加

舉辦單位：大葉大學護理學系

活動名稱：大葉大學護理營-護理大探索

活動時間：自 111 年 01 月_____日 08 時起至 110 年 01 月_____日 17 時止

活動地點：彰化縣大村鄉學府路 168 號產學大樓

此 致

大葉大學護理系

學生家長或監護人：

簽章：

聯絡地址：

聯絡電話：

本同意書確為家長或監護人同意並親自簽名，如有假冒簽章者願受學校校規處分

學生：

簽章：

大葉大學護理學系 敬上

聯絡電話：04-8511888 轉 7205

大葉大學護理學系個人資料授權使用同意書

大葉大學護理學系(以下稱本系)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第八條規定，應向您告知下列事項，請您詳閱：

一、蒐集、處理及利用之目的：辦理教學行政、資（通）訊與資料庫管理、資料管理、其他經營合於營業登記項目或組織章程等，為辦理活動、行政及服務等相關事宜所需。

二、蒐集、處理及利用之個人資料類別：

(一)學生：姓名、身分證字號、學號、系級、學生手機電話、住址與其他。

(二)學生父母或監護人：姓名、身分證字號、手機電話與其他。

三、個人資料利用之期間、地區、對象及方式：

(一)期間：個人資料蒐集之特定目的存續期間，依相關法令之保存所訂保存年限或本校因執行活動、行政相關業務所必須之保存期間。

(二)地區：本國及與本系有業務往來之國內外機構營業處所所在地。

(三)對象：本系行政相關業務人員、依法有調查權機關、主管行政機關。

(四)方式：以自動化機器或其他非自動化之方式，依誠實及信用方法利用。

四、依據個資法第三條規定，您就個人資料依個資法規定得行使下列權利，不得預先拋棄或以特約限制之：

(一)得向本系查詢、請求閱覽或請求製給複製本，惟本系依法得酌收必要成本費用。

(二)得向本系請求補充或更正，惟依法您應為適當之釋明。

(三)得向本系請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除，惟依法本社團因執行業務所必須者，得不依請求為之。

五、您得自由選擇是否提供相關個人資料：您得自由選擇是否提供相關個人資料，惟您若拒絕提供相關個人資料，本社團將無法進行必要之審核及處理作業，致無法提供您相關事項之申請與辦理。

六、您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本校蒐集、處理及使您的個人資料之效果。

七、本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法及其他相關法規之規定辦理。

經貴系告知，本人已了解上述事項，並同意及遵守上述個人資料使用相關內容。

立同意書人：

(簽名或簽名蓋章)

學生家長或監護人：

(簽名或簽名蓋章)

中華民國 年 月 日