

心臟疾病病患的心肺功能測試及復健

一、課程簡介：心臟復健的發展至今約三十年的歷史，其目的在於使病人在原有的心臟病限制下，能有最好的功能恢復，提高病人的生活品質，使病人能重回社會。80年代至今，對於心臟方面疾病住院無併發症的住院時間已經大幅縮短，並且強調早期活動、注重合適病人個別需求的訓練計畫，因此瞭解心臟方面用藥及手術方式，執行運動測試的模式理解，及物理治療的介入、運動處方制定，是相當重要的。

本次課程邀請心臟內科、復健科、物理治療等臨床相當有經驗的專家，分別於一天的課程中，針對病患手術、用藥，及運動處方制定及物理治療介入，進行精闢的介紹及經驗分享。上午課程將瞭解醫師於心臟內科用藥及手術方式、針對不同病患選擇合適的運動測試模式及制定運動處方，而下午課程則是針對心臟病患於住院及出院後，心臟復健的執行進行介紹，使參與課程的學員能有進一步經驗分享交流的機會。

二、主辦單位：財團法人臺灣基督教門諾會醫院復健科。

協辦單位：中華民國物理治療學會。

三、課程時間：99年5月30日星期日上午08:30至下午16:50。

四、課程地點：門諾醫院信實樓施桂蘭禮拜堂【花蓮市民權路44號】。

五、參加對象：

1.物理治療師、復健科醫師、心內醫師、心外醫師

2.其他相關領域或有興趣之人員

六、參加名額：80名。

七、報名方式：以傳真或E-mail報名（傳真後請來電確認）。

聯絡人：蘇心儀，傳真傳真電話：(03)8241603，電話：03-8241079。

E-mail：frog471@gmail.com

八、報名費用：每人三百元整。

九、繳費方式：郵政劃撥。戶名：基督教門諾會醫院；帳號06007006

註：請於劃撥單通訊欄註明您的姓名、研討會名稱及收據抬頭。

十、報名時間：即日起至99年5月15日(星期一)中午12:00整前。

十一、教育積分：申請物理治療師繼續教育學分申請中。

十二、注意事項：

1.本會將提供講義茶水、午餐，請學員自備環保杯。

2.此次活動無停車優惠，敬請見諒。

十四、課程內容：

時間	課程	講師
08:00~08:25	報到	
08:25~08:30	門諾長官致辭	楊緒南醫師
08:30~10:00	心導管手術方式及心內常用藥物介紹	孫德光醫師
10:00~10:20	休息	
10:20~11:20	心臟病患運動測試介紹 i.如何針對不同病患(心導管、CABG心臟疾等)選擇其測試模式 ii.運動測試過程中危險情況之判讀及處置	林克隆醫師
11:20~12:20	運動測試結果判讀及診斷處方	林克隆醫師
12:20~13:30	午餐	
13:30~15:00	心臟手術後住院期間的物理治療介入	楊鈞涵 物理治療師
15:00~15:20	休息	
15:20~16:50	心臟病患運動測試後處方制訂及訓練 i.初始運動處方設定與執行 ii.後續處方漸進的原則	楊鈞涵 物理治療師

講員簡介：(講師介紹按課堂順序排列)

孫德光醫師

學歷

阿根廷布宜諾斯艾利斯國立大學醫學系

經歷

嘉義基督教醫院內科住院醫師

馬偕紀念醫院內科住院醫師、心臟內科總醫師

現職

心臟內科主治醫師

林克隆醫師

學歷

國立陽明大學醫學系

經歷

慈惠醫護專科學校物理治療學科兼任助理教授

樹人醫護專科學校物理治療學科兼任助理教授
國立屏東科技大學休閒運動保健系兼任助理教授
國立高雄大學休閒運動保健系兼任助理教授
私立輔英科技大學兼任助理教授

現職

高雄榮民總醫院復健科主治醫師

專長

高雄榮民總醫院復健科主治醫師，
老人科兼任主治醫師
台灣肥胖醫學會會員代表
運動醫學中心 兼任主治醫師

楊鈞涵物理治療師

學歷

國立成功大學醫學工程研究所博士班就讀中
國立成功大學醫學工程研究所碩士

經歷

樹人醫護管理學院兼任講師
國軍桃園總醫院物理治療師
行政院國家科學委員會協同研究人員
高雄榮民總醫院 院內計畫共同主持人

現職

高雄榮總復健科物理治療師

專長

心肺物理治療
呼吸及循環系統疾病之物理治療
心肺運動壓力測試與運動訓練

心臟疾病病患的心肺功能測試及復健

報名表

學員報名表			
中文姓名	身分證字號：		
英文姓名			
所屬單位		職稱	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> 其他
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
服務單位電話	住家電話		
	行動電話		
電子信箱			
午餐	<input type="checkbox"/> 需要 (<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素) <input type="checkbox"/> 不需要		
<p>報名費：三百元整 郵政劃撥 戶名：基督教門諾會醫院；劃撥帳號06007006 註：請於劃撥單通訊欄註明您的姓名、研討會名稱及收據抬頭。 傳真報名方式：傳真電話：(03)8241603，傳真後請電話(03)8241079 確認。 E-mail：frog471@gmail.com 相關事項，請電(03)824-1079 蘇小姐洽詢。</p>			

匯款單收據黏貼處