



## 安寧重症【居家舒適護理】工作坊

「臨終照護」，是一種生命意義的實現。身為居家照顧者，隨著長輩身體症狀逐漸走下坡，我們該如何提供舒適、有尊嚴的照顧呢？舒適護理技巧（如：翻身擺位、口腔護理等）看似簡單，卻是照顧者必須扎實學習的「照護基本功」；尤其當自己在扮演被照顧者的角色時，才能深刻領悟到「舒適護理」的真意，更能以被照顧者的角度進一步思考及評估，提供最佳的照顧品質。

### 安寧照護領域資深講師：劉曉菁 護理師

·台灣安寧綜合醫學學會社區安寧推動護理師 ·台灣安寧緩和護理學會理事  
·衛生福利部南投醫院社區安寧護理師 ·前中山醫學大學附設醫院安寧病房護理長  
16年來積極投入居家安寧/社區安寧領域，長照機構、居家照護及政府單位指定講師

### 課程特色：

1. 體驗式教學：結合輔具資源及個案情境，學員實地演練及團體討論
2. 重量級師資：邀請具有多年安寧居家臨床實務經驗的講師授課
3. 研習證書：全程參與之學員，將授予本會研習證書
4. 專業積分：護理人員繼續教育積分申請中

一、主辦單位：社團法人中華銀髮養生照顧協會、中化銀髮事業股份有限公司

二、協辦單位：台灣長期照顧發展協會全國聯合會、台灣社區衛生護理學會

三、課程日期：105年8月6日（週六）9：00 - 17：00

四、課程地點：台北市中山區建國北路一段126號9樓（新光保全大樓）

五、授課對象：

長期照顧機構或居家照顧領域，具有實務照顧經驗或工作滿1年以上之護理人員、居家照顧員、家庭主要照顧者、對安寧議題有興趣的專業人士等。

六、課程規劃：

| 時間            | 課程內容                                                                 | 講師                    |
|---------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 08:30 - 08:50 | 報到                                                                   | -                     |
| 08:50 - 09:00 | 開課致詞                                                                 | -                     |
| 09:00 - 11:00 | 1. 舒適護理的重要性(20分鐘)<br>2. 擺位、移位、被動運動的原則與實務操作<br>一般性水腫照護及美手美足護理的原則與實務操作 | 劉曉菁 護理師<br>台灣安寧緩和護理學會 |
| 11:00 - 12:00 | 分組案例討論                                                               |                       |
| 12:00 - 13:00 | 午餐                                                                   |                       |
| 13:00 - 15:00 | 1. 口腔護理、預防吸入性肺炎的餵食與照護的原則與實務操作<br>2. 皮膚照護、便秘護理的原則與實務操作                | 劉曉菁 護理師<br>台灣安寧緩和護理學會 |
| 15:00 - 16:00 | 分組案例討論                                                               |                       |
| 16:30 - 17:00 | 問與答&賦歸                                                               | -                     |



七、報名費用：(即日起至 8 月 1 日止)

1. 招生名額 50 位，額滿為止。
2. 報名費用 1,100 元 / 每人。
3. 7 月 20 日之前完成報名與繳費者，享有早鳥優惠價 900 元 / 每人。
4. 7 月 21 日之後完成報名與繳費者，則以原報名費用 1,100 元計價。

※上述研習費用均已含午餐、茶點、講義費等。

5. 繳費方式：請至銀行辦理匯款或轉帳，本協會之帳戶資料詳下：
  - 銀行名稱：台灣新光商業銀行 內湖分行 (銀行代號 103)
  - 銀行帳號：0152-50-115879-5
  - 戶名：社團法人中華銀髮養生照顧協會
6. 因故不克參訓者，請於報名截止日前來電取消，以便通知候補者遞補，退費會扣除行政費 300 元；於報名截止後至開課日之三日前提退訓者(可提供講義)，恕不退費。未達課程人數額滿無法開課，繳費將全額退費。

八、報名方式：

請依下列報名方式擇一辦理：(額滿為止)

❖ 方式一：線上報名

1. 手機掃描右附 QR code 或點選進入報名網頁填寫資料預約報名  
(<http://ppt.cc/HQASa>)。
2. 辦理完成後請 Email 回覆或致電至主辦單位核對匯款資料  
(需提供帳號末五碼或備註欄資料、匯款總金額，以便承辦人員查核)。



❖ 方式二：傳真報名

1. 填妥本簡章附件「安寧重症居家舒適護理工作坊報名表」，並傳真至 02-2797-6656 預約報名。
2. 報名表填妥完成後請 Email 回覆或致電至主辦單位核對匯款資料  
(需提供帳號末五碼或備註欄資料、匯款總金額，以便承辦人員查核)

聯絡人：李小姐

電話：02-2797-0880 ext.207

傳真：02-2797-6656

E-Mail：[csc0912@gmail.com](mailto:csc0912@gmail.com) (請於週一至週五 9:00-18:00 來電洽詢)



## 安寧重症【居家舒適護理】工作坊 傳真報名表

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                |    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| 學員姓名                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                |    |  |
| 身分證字號                                                                                                                                | (本會致力於發展專業照顧認證資格，如您願意提供身分證字號，協會將為您完整保留受訓資料，以便日後訓練記錄查詢)。                                                                                                                                                                                                        |    |  |
| Email                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                | 手機 |  |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                | 市話 |  |
| 通訊地址                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                |    |  |
| 身分類別<br>(請勾選)                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 家庭照顧者 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 護士/護理師 <input type="checkbox"/> 社工師/員 <input type="checkbox"/> 職能治療師<br><input type="checkbox"/> 物理治療師 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 其他：         |    |  |
| 任職單位                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                | 職稱 |  |
| 餐飲葷素                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素                                                                                                                                                                                                          |    |  |
| 是否申請專業人員繼續教育積分：(請勾選)<br><input type="checkbox"/> 是，申請類別： <input type="checkbox"/> 護理人員 (※若勾選此項，身分字號必填)<br><input type="checkbox"/> 否 |                                                                                                                                                                                                                                                                |    |  |
| 繳費資料                                                                                                                                 | 繳費方案： <input type="checkbox"/> 早鳥優惠價 900 元 ( 7/20 前享有) <input type="checkbox"/> 一般報名費用 1,100 元<br><input type="checkbox"/> 轉帳，請提供轉出帳號之末五碼：_____ (核對入帳資料用)<br><input type="checkbox"/> 匯款，備註：_____ (建議填寫報名者姓名)<br>※完成繳費後，請務必將交易明細表連同報名表傳真至(02)2659-9076，俾利對帳確認。 |    |  |
| 收據                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 同報名者<br><input type="checkbox"/> 開立單位名稱 (務必提供貴機構之名稱全銜)：<br>_____<br>統一編號：_____                                                                                                                                                        |    |  |
|                                                                                                                                      | 單位地址：_____                                                                                                                                                                                                                                                     |    |  |

聯絡人：李小姐      電話：02-2797-0880 ext.207      傳真：02-2797-6656

E-mail：csc0912@gmail.com (請於週一至週五 9:00-18:00 來電洽詢)