

## 110 年 特殊嬰幼兒的中西醫合併應用照護 招生簡章

### 一、課程介紹：

此課程是針對特殊嬰幼兒的照護，提供主要照顧者在嬰幼兒離開醫院後，搭配中醫理論及西醫護理技能，獲得正確知識及技能銜接特殊嬰幼兒居家照護讓孩子健康長大。

### 二、招生對象：產後照顧人員(月嫂)、保母進修、幼教老師、托嬰中心工作人員、產婦或有計畫懷孕者、產後護理機構工作人員、即將哺餵母乳的新手爸媽、爺爺奶奶及對主題有興趣者。

### 三、招生人數：每班 10 人開班，最多 20 人

※第一期 110 年 03 月 14 日如確定開班，可協助申請護理積分。

※第二期 110 年 07 月 31 日如確定開班，可協助申請護理積分。



※如需申請護理積分請報名後 mail 告知您的大名+課程名稱

### 四、上課地點：

國立臺北護理健康大學 校本部 (11219 臺北市北投區明德路 365 號)

※上課教室，開課前會簡訊及 email 通知。

### 五、上課時間暨線上報名

第一期 (4/25)	第二期(9/5)
	

### 六、課程內容

特殊嬰幼兒的照護難題，讓許多照顧者十分困擾，有別於一般的孩子，特殊的孩子們需要更加悉心呵護，照顧者需投入更多心力。這個課程融合中醫觀點，搭配中藥材及穴位按摩及針灸介紹，結合西醫護理照護技巧，讓你能輕鬆面對特殊孩子的照護課題。

#### 你將學會：

1. 學會如何發現遲緩兒及提供十種常見特殊嬰幼兒的健康照護並避免合併症的發生
2. 認識及運用現代中醫知識及透過中要、穴位按摩及針灸等方法治療及改善特殊嬰幼兒(早產兒、身材瘦小、腸胃吸收不佳、發育遲緩及腦性麻痺、異

- 位性皮膚炎、氣喘、過敏性鼻炎等) 的問題
3. 透過課程習得中醫及西醫護理如何聯手改善特殊嬰幼兒的照護難題

## 七、師資介紹

### ● 張潔閔中醫師

1. 馬偕紀念醫院(台北及淡水院區) 中醫師
2. 中醫師證書
3. 西醫證書

### ● 薛惠珍老師

1. 台灣護理師與美國註冊護理師(RN733165)
2. 衛生福利部國民健康署母乳種子講師
3. 兒科與產科教學醫院臨床 35 年經驗

## 八、收費

學費：3500 元/人

優惠：3000 元/人

\*優惠身份：校友、推廣中心舊生、本校教職員工生及早鳥(第一梯 3/14 前報名、第二梯 7/31 前報名)

## 九、退費標準：依據專科以上學校推廣教育實施辦法規定

- (一) 學員自報名繳費後開班上課日前申請退費者，退還已繳學分費、雜費用之九成。
- (二) 自開班上課之日起算未逾全期三分之一申請退費者，退還已繳學分費、雜費等各項費用之 50%。
- (三) 開班上課時間已逾全期三分之一始申請退費者，不予退還。
- (四) 已繳代辦費應全額退還。但已購置成品者，發給成品。
- (五) 學校因故未能開班上課，應全額退還已繳費用。

## 十、課程洽詢專線：

本校推廣教育中心(親仁樓一樓 B115)

上班時間：週一至週五早上 9:00-12:00；下午 13:30-17:00

電話報名：022822-7101#3332 薛小姐

Line 官網：@wux4881s

## 十一、繳費方式：

本中心收到報名者資料(達最低開班人數 10 人)統一製作繳費單，以 mail 信件通知繳費。學員收到繳費通知，下載郵件內繳費單使用下列方式繳費：

### (一) 超商繳費

下載繳費通知信的附件繳費單，持繳費單至超商繳費。

### (二) 轉帳、臨櫃匯款、網路銀行

- 使用繳費單上的流水編號使用 ATM 轉帳、銀行臨櫃、網路銀行匯款。
- ※如繳費單上姓名、班別有誤，請勿繳費並立即與我們聯繫以利協助更正。
- ※本校推廣中心課程繳費後由第一銀行開立繳費證明，**不另開立收據**。
- ※如因個人或單位需求於繳費證明單上需呈現單位抬頭及統編(統編抬頭限 20 字)，**請先確認招生簡章內附件格式是否符合貴單位核銷條件**(如此格式無法核銷，請自行斟酌是否報名，繳費後無法修改單據內容)。

**注意事項：**

- (一) 本系列課程有實務操作，請穿著輕便好活動的服裝及鞋子。
- (二) 為響應環保，請自備環保餐具、水杯。
- (三) 午餐自理。
- (四) 若報名人數不足，另行通知取消開班。
- (五) 請學員妥善保管個人物品，並珍惜所有本校提供設備，如有短缺、損壞時請立即通報工作人員，如損壞、遺失器材需照價賠償。
- (六) 確保上課品質，請勿攜帶非本班學員進入課堂。
- (七) 為確保紮實學習知識及技能，此課程不可以請假，請自行斟酌。
- (八) 完成本課程頒發結訓證書。
- (九) 本課程全面禁止攝影、拍照及錄音。

**【以上師資、課程內容、上課時間等，本單位保留變更之權利】**

## 個人資料提供同意書

**本人同意並確認以下事項：**

本人同意將上揭所填之個人資料(如姓名、身份證字號、手機電話號碼、地址等)提供給承辦單位「國立臺北護理健康大學推廣教育中心」繕製班級名單、研習證書與上述申請業務有關作業及公務上聯繫與服務之用，並於簽章欄親筆簽名。

參訓學員：\_\_\_\_\_ (親自簽章)

國立臺北護理健康大學

校址：112 台北市北投區明德路 365 號

電話：(02) 2822-7101 分機 3332

印刷品
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; background-color: #f0f0f0;">單位抬頭(統編)學員姓名</div> <div>先生/小姐</div> </div>

(如姓名地址有誤，請主動來電更正，以免影響自身權益。)

※注意事項：

- 一、 下載繳費單後，請先核對各項金額，確認無誤再繳費，若**金額不相符時請暫勿繳費**，並主動聯繫推廣教育中心處理完畢及換單，並於期限前完成繳費。
- 二、 **請於指定之繳費期限前完成繳費**，逾期未繳款者將取消報名資格。

國立臺北護理健康大學 108 學年度第二學期 報名費 繳費單暨統一收據

第一聯 學生收執聯

課程：	班別：	課程名稱	姓名：	單位抬頭(統編)學員姓名
收費項目	金額	繳 實 期 限	備註： 12067XXXXXXXXXX	
報名費	6,500	以繳費單上 顯示為主	一、 下載繳費單後，請先核對各項金額，確認無誤再繳費，若 <b>金額不相符時請暫勿繳費</b> ，並主動聯繫推廣教育中心處理完畢及換單，並於期限前完成繳費。 二、 <b>請於指定之繳費期限前完成繳費</b> ，逾期未繳款者將取消報名資格。 <b>若未依規定完成申請，恕不辦理</b>	
		收款戳記		
新臺幣：		陸仟伍佰 元整 (NT\$ 6,500)		
主辦 出納	王淑卿	主辦 會計	林美如 校長 謝楠楨	

2020/06/04 13:50

繳費單產出時間：2020/06/04 13:50

國立臺北護理健康大學 108 學年度第一學期 報名費 繳費單暨統一收據

第二聯 收款單位留存

科系：	班別：	課程名稱	姓名：	單位抬頭(統編)學員姓名
1. 全省超商門市。(逾期不受理，另候補學費繳費) 2. 自動櫃員機 (ATM)，請使用『繳費』功能。 3. 銀行臨櫃繳款。(限第一銀行) 4. 每週一、三、五的上午 10：50~11：50 (例假日除外)，可至校本部總務處內會議室，交由第一銀行天母分行到校服務的行員代收。(寒暑假期間為每週一、三、四) 5. 台灣 Pay 繳費：使用第 e 行動→台灣 Pay QRCode 支付→掃描繳費單上 QR Code 進行繳費。【非使用第 e 行動繳費者，需自付手續費 10 元。】		超商專用	可至 (7-11, 萊爾富, OK, 全家) 超商繳款 0907316X1  12067XXXXXXXXXX  09073X000006500 	
		認證欄	請掃描台灣 Pay QR CODE 繳費	
第一銀行	一銀交易代號：現金 1930 轉帳 1950 存戶編號 (轉入帳號)： 12067XXXXXXXXXX 應繳金額：NT\$ 6,500 		 (收款戳記)	

主辦行：天母分行  
主管  
會計  
經辦