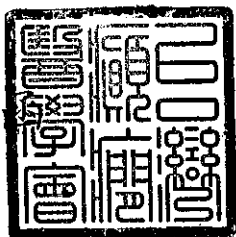


台灣癲癇醫學會



台內社字 8903612 號立案

會址：台北市石牌路二段 201 號

聯絡人：李劉玉梅

電話：(02) 28762890

傳真：(02) 28762891

受文者：教育部

發文日期：中華民國 100 年 7 月 20 日

發文字號：(100)癲 會 禹 字第 00021 號

速別：急件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：附件一

主 旨：擬請 貴部發函「100 年實用癲癇知識研習會」之活動辦法及報名表於全國各級學校，指定班上有癲癇症學童之老師出席，並鼓勵教職員工、校護、老師及學生家長踴躍參加，並給予參加之教職員工公差假，恭請惠覆。

說 明：

- 一、為促進各級學校行政人員、校護及老師對癲癇症之認識，學習癲癇症發作時之正確處理方法，預防癲癇病友及學童在日常生活或校園中發生不必要的傷害，共同維護與促進癲癇病友與學童之健康生活。
- 二、本研習活動詳情及報名表請見附件或上網查詢 www.epilepsy.org.tw，若有任何疑問請與台灣癲癇醫學會秘書處李劉玉梅小姐聯絡，電話 02-28762890，傳真：02-28762891。

台灣癲癇醫學會
理事長 吳禹利

台灣癲癇醫學會

一〇〇年學校行政人員實用癲癇知識研習會

主辦單位：台灣癲癇醫學會、台北榮民總醫院神經醫學中心、台南成大醫院癲癇科

協辦單位：賽諾菲安萬特股份有限公司

前言：輔導學校教職人員、公務人員及社會大眾正確認識癲癇學習發作時之正確處理方法，預防癲癇患者及學童在工作場合、校園及日常生活中發生傷害。並結合社區醫療資源與社會大眾共同維護與促進癲癇患者及學童之生活品質。

對象：(一)校內有癲癇個案之班導師。

(二)校內之行政人員、護理人員、導師、衛生組長等。

(三)內政部所屬機關之員工。

(四)關心癲癇且對正確處理癲癇發作有興趣之學生家長、社會人士等。

費用：免費

報名辦法：

1. 採通訊報名，請務必事先報名，以利統計人數。請郵寄、傳真或 e-mail 報名，報名表格請至本會網站 www.epilepsy.org.tw 下載，名額有限，請及早報名，所有參加人員請務必於 100 年 8 月 5 日中午 12:00 前報名，按收到報名表之先後安排名額。請將報名表郵寄至台北市石牌路二段 201 號台灣癲癇醫學會收。
傳真：(02)2876-2891 或 E-mail：epil1990@ms36.hinet.net
2. 報名至 8 月 5 日中午 12:00 截止。
3. 請於 8 月 7 日中午 12:00 起至台灣癲癇醫學會網站 <http://www.epilepsy.org.tw> 查詢報名結果。
(無需電話查詢)
4. 本活動提供護理師/士學分 2.5 分及公務人員終身學習積分 3 小時。
5. 所有參加者，請務必事先向學會秘書處報名，以利準備相關資料。

備註：1. 本活動參加對象以學校之校護及行政人員為優先。

※ 時間：100 年 9 月 7 日 (三) 名額 235 名

地點：成大醫學院 一樓 第三講堂 (台南市勝利路 138 號)

時 間	題 目	主 講 人
13:00 - 13:30 (30)	報到	
13:30 - 13:40 (10)	理事長致詞	台灣癲癇醫學會 理事長 吳禹利 醫師
13:40 - 14:10 (30)	認識癲癇	台灣癲癇醫學會 秘書長 林秀娜 醫師
14:10 - 15:10 (60)	各種癲癇型態的錄影帶觀摩	成大醫院 癲癇科 蔡景仁 醫師
15:10 - 15:25 (15)	休息	
15:25 - 15:55 (30)	癲癇發作時之處置與治療	奇美醫院 神經科 葉珀秀 醫師
15:55 - 16:25 (30)	癲癇之社會觀	新樓醫院 神經內科 陳滄山 醫師
16:25 - 16:45 (20)	綜合討論	全體醫師

※ 時間：100 年 9 月 21 日（三） 名額 260 名

地點：台北榮總致德樓第二會議室（台北市北投區石牌路 322 號）

時 間	題 目	主 講 人
13：00 - 13：30（30）	報到	
13：30 - 13：40（10）	理事長致詞	台灣癲癇醫學會 理事長 吳禹利 醫師
13：40 - 14：10（30）	認識癲癇	台灣癲癇醫學會 秘書長 林秀娜 醫師
14：10 - 15：10（60）	各種癲癇型態的錄影帶觀摩	台北榮總神經醫學中心 癲癇科 陳倩 醫師
15：10 - 15：25（15）	休息	
15：25 - 15：55（30）	癲癇發作時之處置與治療	台灣癲癇醫學會 理事 周碩彬 醫師
15：55 - 16：25（30）	癲癇之社會觀	台灣癲癇醫學會 理事 曾元孚 醫師
16：25 - 16：45（20）	綜合討論	全體醫師

-----✂-----

一〇〇年學校行政人員實用癲癇知識研習會 報名表

傳真：02-28762891 或 E-mail：epil1990@ms36.hinet.net
（請用標準字體，字跡必須清晰易辨，不符填寫，可自行影印）

姓名：	請勾選☐ ☐ 100 年 9 月 7 日（三）成大醫學院 一樓 第三講堂 ☐ 100 年 9 月 21 日（三）台北榮總 致德樓 第二會議室	
聯絡住址：	服務機關/學校：	
	服務單位：	
郵遞區號：	職稱：	
E-mail：	身份證字號：	
電話（O）：	電話（H）：	
傳真（O）：	傳真（H）：	

姓名：	請勾選☐ ☐ 100 年 9 月 7 日（三）成大醫學院 一樓 第三講堂 ☐ 100 年 9 月 21 日（三）台北榮總 致德樓 第二會議室	
聯絡住址：	服務機關/學校：	
	服務單位：	
郵遞區號：	職稱：	
E-mail：	身份證字號：	
電話（O）：	電話（H）：	