

* 台灣燒傷暨傷口照護學會 * 會員通訊



秘書處：電話 02-28712121#1340
地址：112 台北市北投區石牌路二段 201 號-台北榮總整形外科辦公室
郵政劃撥：16713649 網址：<http://www.burn.org.tw>
E-mail：bataiwan@ms6.hinet.net

102 年 11 月修訂

※ 活動訊息：本會將於民國 102 年 12 月 7 日辦理『 2013 燒傷暨傷口照護南部研習會 』，敬邀全體會員踴躍報名參加。

2013 燒傷暨傷口照護南部研習會議程

主辦單位：台灣燒傷暨傷口照護學會 / 高雄醫學大學附設中和紀念醫院整形外科

時間：102 年 12 月 07 日（星期六）13：00-17：10

地點：高雄醫學大學附設中和紀念醫院 啓川大樓 6 樓 第二講堂
（高雄市三民區自由一路 100 號）



Time	Topic	講者	
1300-1330	會員報到	秘書處	
1330-1340	理事長致詞	馬旭	台北榮民總醫院 整形外科主任
1340-1410	水刀、超音波刀與傳統刀片於 燒燙傷患者之應用	李孝貞	高醫大附設中和紀念醫院 整形外科 主治醫師
1410-1440	Management of Massive Critical Electrical Burn Patient - A Case Report	楊家森	高雄長庚醫院 整形外科 主治醫師
1440-1510	Deep complicated burn injury: Our experience in reconstruction with free flaps	張鈞凱	國軍高雄總醫院左營分院 外科部 住院醫師
1510-1540	Coffee Break		
1540-1610	高壓氧輔助治療在燒傷病人的運用	林岑紘	高醫大附設中和紀念醫院 整形外科 住院醫師
1610-1640	以燒傷觀點談保護性個案責任通報	陳錦雯	高醫大附設中和紀念醫院 社工師
1640-1710	運用倫理思辨四象限探討一位 燒傷病人之倫理照護	洪麗娟	成大醫院 護理部 督導長
1710	散會		

報名說明：

- 報名方式：本活動採線上報名，詳情請洽學會官網-線上活動報名專區：<http://www.burn.org.tw>。
- 報名日期：即日起至 2013 年 11 月 25 日（週一）下午五時止。
- 費用說明：免費
- 注意事項：(1)場地名額有限，額滿為止，未事先報名者無法授與繼續教育積分及講義資料袋。
(2)本課程一律採手動簽到、簽退。
(3)恕不提供停車優惠。
- 積分申請：本活動授與醫師、護理師、專科護理師、公務人員終身學習時數，以上教育積分認證申請中。

※近期重要活動訊息：

1.兒燙國際燒傷年會(ISBI)會費補助已開始申請,請欲申請之會員於 102.11.15 前將文件資料寄至(112)北市石牌路二段 201 號台北榮總整形外科辦公室,由學會統一彙整後向兒燙提出申請~~(申請表單詳見附件一)

兒燙-ISBI 年度會費補助專款有限,請會員們把握時限,逾期將無法申請~~

2.102 年度常年會費已開始繳交:

主治醫師：年費 1200 元 / 一般會員：年費 500 元。

郵政劃撥帳號: 16713649 戶名:台灣燒傷暨傷口照護學會。

秘書處提醒各位舊會員若逾兩年以上未繳費請補繳前兩年年費及當年度年費，才能恢復會員資格。(依第八屆第三次理監事會決議)。

※ 國際資訊： ISBI 將於 2014 年 10 月 12-16 日於澳大利亞舉行第 17 屆國際會議，大會網址 <http://isbi2014.com>

敬 祝 ~ ~ 平 安 如 意 ~ ~

拾、財團法人中華民國兒童燙傷基金會

補助台灣燒傷暨傷口照護學會會員參加 ISBI

年度會費補助辦法

【2011 年 8 月修訂】

一、主旨：

為鼓勵燒燙傷團隊人員參與國際燒傷學會(International Society for Burn Injuries)，增加國際交流，增長專業智能，提昇服務品質，特訂本法。

二、補助對象：

台灣燒傷暨傷口照護學會現任活動會員，且為本會合約醫院燒燙傷醫療團隊專任人員。

三、申請程序：

申請人將國際燒傷學會年費繳費通知、國際燒傷學會年度會費補助申請表(附錄表十)，及自付費用寄到台灣燒傷暨傷口照護學會申請，由學會統一彙整後於每年 8 月 31 日前向本會提出申請。

四、審核程序：

- (一) 台灣燒傷暨傷口照護學會理事會議初審。
- (二) 提報本會相關小組複審，再呈董事會議決。

五、補助方式：

- (一) 專業身份為醫師或博士，年度會費為美金 150 元者，需自付新台幣 2,500 元，本會補助餘額。
- (二) 護理、復健、社工或其他專業身份者，年度會費為美金 75 元，需自付新台幣 1,000 元，本會補助餘額。

六、本會協助後續與國際燒傷學會聯絡與繳交費用等事宜；年度預算的補助專款用畢則不再接受申請。

財團法人中華民國兒童燙傷基金會
國際燒傷學會年度會費補助申請表

申請日期: ____年____月____日

申請人：	台灣燒傷暨傷口照護學會會員編號：
現任服務機構：	
單位：	
職稱：	
聯絡方式電話：	
E-mail：	
專業：	<input type="checkbox"/> MD (includes Mr. As Surgeon) <input type="checkbox"/> PhD <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> MSW <input type="checkbox"/> Industry Rep. <input type="checkbox"/> Burn Patient <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> Paramedic <input type="checkbox"/> Lay Person
本次申請____年度會費(ISBI 會員編號：) 申請人簽章：

*** 以下由台灣燒傷暨傷口照護學會填寫 ***

初審：	<input type="checkbox"/> 申請人為本會現任活動會員。 <input type="checkbox"/> 申請人為兒童燙傷基金會合約醫院燒燙傷醫療團隊專任人員。 <input type="checkbox"/> 申請人已附自付費用新台幣_____元。
-----	--

理事長：_____ 日期：____年____月____日

*** 以下由兒童燙傷基金會填寫 ***

複審：	核定補助金額：	結案：	
-----	---------	-----	--