

2026 年高級心臟救命術 (ACLS) 課程表

東港輔英醫院 主辦

時間：2026/03/07 - 03/08 (六、日)

主辦單位/地點：東港輔英醫院 會議室

課程籌劃人：顏良羽 醫師 學員人數：30 員

03月07日(星期六)	課 程	講 師	教 室
07：50 - 08：00	報 到	會議室	
08：00 - 08：50	高級心臟救命術與共通流程介紹	陳志中	會議室
08：50 - 09：40	動態心律不整判讀介紹	顏良羽	會議室
流 程 演 練 及 技 術 操 作 演 練			
站 名	氣管內管插管訓練	基本救命術 (CPR / AED)	
講 師	顏良羽	陳志中	
09：40 - 10：30	A 組	B 組	
10：30 - 11：20	B 組	A 組	
站 名	PEA / Asystole	Vf / Pulseless VT	
11：20 - 12：10	A 組	B 組	
12：10 - 13：00	休 息		
13：00 - 13：50	B 組	A 組	
站 名	Tachycardia 流程演練	氣道處置與氧氣治療	
講 師	顏良羽	陳志中	
13：50 - 14：40	A 組	B 組	
14：40 - 15：30	B 組	A 組	
15：30 - 16：20	急性冠心症候群介紹	顏良羽	會議室

03月08日(星期日)	課 程	講 師	教 室
08：00 - 08：50	急性腦中風介紹	陳志中	會議室
流 程 演 練 及 技 術 操 作 演 練			
站 名	Bradycardia 流程演練	復甦後照護	
講 師	顏良羽	陳志中	
08：50 - 09：40	A 組	B 組	
09：40 - 10：30	B 組	A 組	
站 名	Megacode 演練	Megacode 演練	
10：30 - 11：20	A 組	B 組	
11：20 - 12：10	B 組	A 組	
12：10 - 13：00	休 息		
13：00 - 14：00	筆 試 測 驗	陳志中	會議室
14：00 - 16：00	CPR / 插管 / Megacode 技術評核	顏良羽 / 陳志中	會議室

課程講師 屏東東港輔英醫院 急診部 主治醫師 顏良羽 醫師

高雄榮民總醫院 急診部 主治醫師 陳志中 醫師

講師基本資料

用途：登入衛生署醫事人員繼續教育積分管理系統

講師姓名：	顏良羽
專長：	急重症醫學，一般外科照護，
特殊成就：	
備註：	

最高學歷

學校：	國防醫學院	科系：	醫學系	畢業年度：	1990
級別：	()研究所博士，()研究所碩士，(V)大學學士，()技術學院，()大專				

現 職

單位名稱：	東港輔英醫院	職稱：	主治醫師
年資：	教學__ 6 __年，實務__ 6 __年，研究__ 6 __年，		

經 歷

單位名稱：	國軍高雄總醫院	職稱：	住院醫師，主治醫師
年資：	教學__ 6 __年，實務__ 6 __年，研究__ 6 __年，		
單位名稱：	屏東基督教醫院	職稱：	主治醫師
年資：	教學__ 5 __年，實務__ 5 __年，研究__ 5 __年，		

講師基本資料

用途：登入衛生署醫事人員繼續教育積分管理系統

講師姓名：	陳志中
專長：	急救醫學，重症醫學，胸腔醫學
特殊成就：	
備註：	

最高學歷

學校：	私立台北醫學大學	科系：	醫學系	畢業年度：	1990
級別：	()研究所博士，()研究所碩士，(V)大學學士，()技術學院，()大專				

現 職

單位名稱：	高雄榮民總醫院急診部	職稱：	災難醫學科主任
年資：	教學 18 年，實務 18 年，研究 18 年，		

經 歷

單位名稱：	高雄榮民總醫院急診部	職稱：	住院醫師
年資：	教學 5 年，實務 5 年，研究 5 年，		
單位名稱：	高雄榮民總醫院急診部	職稱：	主治醫師
年資：	教學 13 年，實務 13 年，研究 13 年，		

課程摘要

一 高級心臟救命術共通流程課程介紹

成人急救生存之鍊『chains of survival』

- 在有限而短暫的時間內立即進行急救，患者才有最好的獲救及復原的機會
- 這就是所謂成人急救生存之鍊『chains of survival』，也就是救命五環
- 當病患發生急救病況時，使用這救命五環才能將病患的性命從鬼門關前拉回
- 這救命五環包括了下面五個急救的基本要素

儘早求救 (Early Access) → 基本救命術

儘早施行心肺復甦術 (Early CPR) → 基本救命術

儘早去顫電擊 (Early defibrillation) → 進階救命術

儘早施行高級心臟救命術 (Early ACLS) → 進階救命術

復甦後接受整合式照護 → 進階救命術

高級心臟救命術也就是進階的急救方式，也是所有醫護人員所必備的急救技術

二. 氣管插管技術操作課程介紹

快速依序氣管插管術 Rapid Sequence Intubation (RSI)

指運用短效的鎮靜劑及肌肉鬆弛劑，迅速造成穩定插管環境而完成緊急插管

自我保護、準備器械、術前給氧、術前給藥、鎮靜麻痺、置入插管、插後處置

三. Asystole/PEA 流程課程介紹

當急救時病患呈現無意識、無呼吸、無脈搏的情況

需區分為要電與不電的流程；當電擊板裝置於病患前胸時；發現節律為 Asystole/PEA

不需電擊，儘速恢復 CPR，配合給藥及找原因

Asystole：給藥 - CPR - 讀心律

給藥：Pitressin 或 Epinephrine

CPR：持續 CPR 2 分鐘；

讀：CPR 2 分鐘後判讀節律

找原因：5H/5T

PEA：給藥 - CPR - 找原因

給藥：Pitressin 或 Epinephrine

CPR：持續 CPR 2 分鐘；

找原因：5H/5T

四. 心搏過速 (Tachycardia) 流程課程介紹

有脈搏之病患心跳大於 100 下/分鐘，先決定不穩定或穩定

不穩定之心搏過速

進行同步整流電擊 (synchronized cardioversion)，按下同步鈕及選擇電量

穩定心搏過速

會診專家，用藥治療

五. 急性腦中風課程介紹

急性腦中風急救治療步驟

1. Detection 警覺通知
2. Dispatch EMS 優先派遣
3. Delivery EMT 儘速運送
4. Door 到院後急診室檢傷評估處置
5. Data 到院後急診室之檢查判讀
6. Decision 評估是否施打血栓溶解劑治療
7. Drug 於黃金三小時內施打血栓溶解劑治療

六. 急救後之照護

- 現階段急救後照護一般原則
- 目前還是著重於支持性療法
- 加強心肺功能的支持
- 增加整體器官的灌注尤其是腦部的灌注，設法恢復腦神經的功能完整
- 嘗試尋找造成心肺衰竭的原因，並進行校正及避免復發等

七. Megacode 流程課程介紹

綜合流程 (Megacode) 演練口訣

- 叫叫 CABD → 再來 ABCD (O2-IV-Monitor → 走流程 EFGS → 鑑別診斷)

- 叫 叫、拍、看，確認意識及呼吸

叫 啟動求救流程

CABD 檢查脈搏及進行壓胸/打開呼吸道/進行吹氣/無脈搏則檢查心律是否需要去顫電擊

O2 進階呼吸道的處理/給予適當的給氧器具及氧氣濃度

IV 迅速建立靜脈路徑，進行必要輸液治療及急救給藥

Monitor 確認裝好 3 項常用監視器，儘速判別生命徵象及心電圖流程

八. 心肺復甦術 / Megacode 技術評核

以 叫叫 CAB 順序評核心肺復甦術

以假人模型 (安妮) 進行心肺復甦術按壓之深度及速度之評核，不得超過兩個以上項目操作錯誤

叫 叫、拍、看 (叫病患、拍病患、看呼吸)

叫 啟動院外 (打 119 專線電話) 或院內求救流程

C 檢查脈搏，進行壓胸

A 打開呼吸道

B 吹氣

Megacode test 技術操作評核

依急救之綜合流程（megacode）進行評核

- 叫叫 CABD → 再來 ABCD (O₂-IV-Monitor → 走流程 EFGS → 鑑別診斷)
- 超過兩項操作錯誤，評為未通過