

**振興醫院心臟功能重建中心**  
**實習物理治療師申請表**

**一、基本資料：**

姓名:
學校:
通訊地址:
連絡電話
通訊電子信箱 <small>(錄取通知會以電子信箱寄送，請確實填寫以避免遺漏訊息)</small>
<b>預計申請梯次 ( A1-A7，請依據優先順序排列 )：</b>
緊急聯絡人/關係
緊急聯絡人電話

**二、預計學習之項目：**

專業項目
一、血液動力學判讀  1. 判斷生命徵象  2. 判斷心臟收縮力、前負荷、後負荷
二、基本心電圖判讀

三、病歷系統邏輯架構：HOAC II
四、常見心臟疾病病理生理與運動考量 <ol style="list-style-type: none"><li>1. 心血管疾病基本概念</li><li>2. 心臟瓣膜疾病基本概念</li></ol>
五、心臟復健目的、各階段治療與衛教 <ol style="list-style-type: none"><li>1. 第一期：術前階段、加護病房階段、普通病房階段、出院準備階段</li><li>2. 第二三期門診治療階段</li></ol>
六、肺部功能相關 <ol style="list-style-type: none"><li>1. 基本肺部功能報告判讀</li><li>2. 基本肺部功能評估技巧</li></ol>
七、操作相關 <ol style="list-style-type: none"><li>1. 心肺監測儀器使用</li><li>2. 心肺物理治療各項治療技巧運用</li></ol>
八、基本有氧運動概念 <ol style="list-style-type: none"><li>1. 正常運動生理反應</li><li>2. 運動測試目的以及運用</li><li>3. 有氧運動劑量訂定與進展</li></ol>

三、成績單：(請附於附件)

**四、其他實習計畫調查：**

除上述課程外，是否仍有**其它**希望能學習之課程？請寫下來：

訂定實習計畫：依據上述所提供預計與希望學習之項目擬定 (或以附件呈現)

自傳：(或以附件呈現)