



# 台灣職業健康護理學會

## 會訊

第十九期  
2020.09.30

發行單位：台灣職業健康護理學會  
地址：40041台中市中區民權路100號11樓之1  
電話：(04)2225-7126 傳真：(04)2225-6097  
官網：http://www.taohn.org.tw 信箱：ta.ohn220@gmail.com

### 目錄

<u>重要訊息</u> .....	1
<u>法規情報</u> .....	2
<u>新知分享 I</u> .....	3
糖尿病急症 台中榮民總醫院急診醫學部災難醫學科 紀煥庭 主任	
<u>新知分享 II</u> .....	6
Work Ability Among Cement Workers in Southern Taiwan 長榮大學護理系 莊昭華教授	
<u>經驗分享 I</u> .....	7
職護生涯分享 長興材料股份有限公司屏南分公司 許雅綾 護理師	
<u>經驗分享 II</u> .....	10
職業健康護理師經驗 環鴻科技股份有限公司 張瑞靜 護理師	
<u>新人新知</u> .....	12



## 重要訊息

### 一、會員權益

1. [學會官網系統更新作業已完成](http://taohndemo.weipuhost.com)，新的網址<http://taohndemo.weipuhost.com>歡迎大家前往預覽。
2. [感謝您這一年來對學會的支持與愛護！109年度\(1~12月\)常年會費可以開始繳交囉!107年度會員禮—職業健康服務乙書持續發送中\(僅限107年度有繳交會費之會員\)。](#)
3. [台灣職業健康護理學會出版品「職業健康服務」購買事宜。](#)
4. 學會今年暫停辦理年度聯誼聚會，配合政府防疫新冠肺炎措施，學會為維護會員們健康及保持安全之社交距離，今年暫停辦理聯誼聚會，並準備防疫用品發送給活動會員。若您於6月30日前已繳交會費，可向轄區代表領取，領取時間延至12月31日止，逾期視同放棄，敬請配合！。

### 二、學術相關活動

1. [109年度第9期從事勞工健康服務之護理\(職護\)與相關人員\(心理師、職能治療師、物理治療師\)專業訓練課程\(OHN52\)將於高雄辦理，歡迎相關人員報名參與。](#)
2. [109年度第6期從事辦理勞工體格與健康檢查業務之護理人員專業訓練課程\(EN23\)將於高雄辦理，歡迎相關人員報名參與。](#)
3. [109年度第7期從事辦理勞工體格與健康檢查業務之護理人員專業訓練課程\(EN23\)將於台北辦理，歡迎相關人員報名參與。](#)
4. [109年度第8期從事辦理勞工體格與健康檢查業務之護理人員專業訓練課程\(EN23\)將於台中辦理，歡迎相關人員報名參與。](#)
5. [109年度第9期從事辦理勞工體格與健康檢查業務之護理人員專業訓練課程\(EN23\)將於高雄辦理，歡迎相關人員報名參與。](#)
6. [109年度職業健康護理人員急救技術\(EMS-OHN-台中\)課程 \(OHNCE\)將於台中辦理，歡迎相關人員報名參與。](#)
7. [109年度職業健康護理人員急救技術\(EMS-OHN-台北\)課程 \(OHNCE\)將於台北辦理，歡迎相關人員報名參與。](#)
8. [109年度第二梯次第3期從事辦理勞工體格與健康檢查業務之護理人員在職教育訓練課程\(需取得健檢護初訓資格\)將於高雄辦理，歡迎相關人員報名參與。](#)
9. [109年度第一梯次第3期從事勞工健康服務護理與相人員在職教育訓練\(需取得職護初訓資格\)將於高雄辦理，歡迎相關人員報名參與。](#)



## 法規情報

1. 自109年9月1日起，職安署擴大補助299人以下企業辦理臨場健康服務！
2. 為勞工保健康，勞動部擴大補助高氣溫危害預防及職場呼吸防護設施。
3. 勞動部修訂「起重升降機具安全規則」，強化搭乘設備作業安全。
4. 公告受理109年度上半年職業災害預防及職業災害勞工職業重建補助案申請
5. 修正「辦理勞工體格與健康檢查認可醫療機構檢查品質及管理分級訪查作業要點」第4點、第6點及第5點附件2，並自即日生效。
6. 職安署修正「事業單位改善工作環境及促進職場勞工身心健康補助作業要點」，於109年10月20日前受理申請
7. 勞動部修正發布「女性勞工母性健康保護實施辦法」部分條文

# 教育訓練花絮



## 新知分享 I

### 糖尿病急症

台中榮民總醫院急診醫學部災難醫學科 紀煥庭 主任

身體要正常運作，需要葡萄糖來做為能源，就如同汽車要運轉，需要汽油一般。缺乏葡萄糖將造成神經細胞功能障礙，造成昏迷，如果低血糖時間太久，將造成神經細胞永久的損傷。

糖尿病是最常見的內分泌急症，沒有控制好會影響到很多器官，引起很多併發症。葡萄糖促使我們的細胞正常運作，胰島素就像是一把特別的鑰匙，當我們身體的胰島素不夠，葡萄糖就被關在細胞外，葡萄糖無法進入細胞內，細胞吸收不到養分，血糖累積在血漿中不斷增高。胰島素是胰臟分泌的荷爾蒙，是細胞利用糖份必要的物質，它會使血中過剩的糖份儲存到肝臟及肌細胞，並協助脂肪的製造，如果進食量不足或缺少胰島素，葡萄糖無法進入細胞利用，身體會認為處在饑餓狀態，因而命令胰臟分泌升糖荷爾蒙，促使肝臟儲存的糖份分解，以及脂肪組織的脂肪分解，以獲取身體細胞需要的能源；但是組成脂肪的成分脂肪酸分解產生酮酸，這種酸性物質會使血液呈現酸性，於是造成糖尿病的急性酮酸血症併發症。

糖尿病分為兩型，第一型/幼年型（小於10%），又稱為胰島素依賴型，常在青少年（10-14歲）時發病，因為病患缺乏胰島素，所以終身都需補充胰島素。第二型/成人型（大於90%），又稱為非胰島素依賴型，常在40歲以後發病，此型的病人製造的胰島素不足或作用不良，因此要控制飲食、吃降血糖藥或注射胰島素。因為仍有胰島素分泌，此型較少發生酮酸血症。

糖尿病的典型症狀為三多一少：吃多、喝多、尿多、體重減少。另外也會有尿中有糖，傷口不易癒合，容易疲倦，皮膚癢等臨床症狀。正常人空腹血糖為70-110mg/dl，而尿中完全沒有糖份。以下可初步診斷為糖尿病：早晨空腹血糖值二次超過126mg/dl 以上或飯後2小時血糖值在200mg/dl 以上者。

糖尿病為慢性病，無法根治，需定時服藥、飲食、運動來控制。不控制血糖，併發症通常在罹病10-15年後陸續出現，常見為大血管疾病（冠心病，腦血管疾病，或周邊血管疾病），高達80%第二型糖尿病患者會併發或死於大血管疾病。

糖尿病也會引起小血管的內壁增厚，導致血管阻塞，尤其是視網膜與腎臟，引起視網膜病變及腎病變，產生腎臟衰竭，同時也會引起神經病變，而有麻木、刺痛或感覺遲鈍的症狀，即使心臟病發也不會胸痛，甚至產生直立性低血壓、性功能障礙和排尿困難。足部也因為血液循環不良、傷口癒合差和神經感覺遲鈍，容易潰爛甚至需要截肢。

注射的胰島素，跟自己製造的胰島素一樣，幫我們打開這道門，讓葡萄糖發揮作用，也降低了血糖。注射時應劃定注射區域，每次輪流更換不同的注射部位，以免脂肪萎縮。使用混合胰島素時，需先抽短效型的（清澈的），再抽中效型的（混濁的）胰島素依作用時間的快慢、長短分為：

- 短效：俗稱「清」的。注射一小時後，血糖下降
- 中效：俗稱「濁」的。注射兩小時後，血糖下降
- 長效：也是「濁」的。注射六小時後，血糖下降



## 糖尿病緊急處理

有些糖尿病的病情是需緊急處理，如果處置不當病情會急速惡化甚至死亡，如低血糖、酮酸血症、高滲壓高血糖非酮酸性昏迷，這些是可以從病史、理學檢查和血糖測試來區別。

### 糖尿病病患發生昏迷的可能原因：

任何會導致昏迷的原因；如休克、中風、頭部外傷等。

血糖太低。

血糖太高。

>糖尿病酮酸性中毒昏迷。

>高滲透壓性糖尿病昏迷。

### 低血糖是指血糖濃度低於70mg/dl，其症狀為：

輕度低血糖（60-70 mg/dl）：無力、頭暈、冒冷汗、心悸、發抖與飢餓症狀。

中度低血糖（50-60 mg/dl）：意識混亂、唇與舌麻木、協調不良。

嚴重的低血糖（<50 mg/dl）：抽搐、昏睡、失去意識或腦損傷。

### 糖尿病病患發生低血糖的原因：

使用過量的胰島素或降血糖劑。

糖尿病病患使用正常量的胰島素或降血糖劑，但少吃了一餐。

運動過量。

未進食或吃得太少，或進食時間不適當。

糖尿病無論是高血糖或低血糖都會使病患身體虛弱、無力，甚至躁動不安或痙攣。意識改變速度快、沒有進食但有使用胰島素或降血糖藥、營養不良或酗酒等較會引起低血糖，應給糖治療。最好能測指尖血糖，再決定是否給糖治療，若血糖機檢測出血糖值小於60mg/dl或顯示”Low”應立即給糖。

可先用少量白開水測試吞嚥能力。意識清醒者可給予口服果汁或含糖食物、方糖、蜂蜜；如意識不清醒，則將頭部側放，注意避免嗆到。將糖粉或糖水塗抹於病患牙齦上或把巧克力軟膏、蜂蜜擠入牙縫中，並按摩臉頰，以利吸收。

如果無法區別是低血糖昏迷或是高血糖昏迷，可先將它當作低血糖昏迷來處理。縱使原已是高血糖，也不會有太大的傷害（對於其體內的高血糖，我們所給予些微的糖份，只是小巫見大巫），但如果他是低血糖，我們可能因此而救了他一命。

### 造成高血糖的原因：

自行停止（或減少）使用降血糖藥物

飲食過量

情緒壓力

不知道罹患糖尿病或未能適當治療

合併其他疾病，如感染、中風等



## 糖尿病酮酸血症 (Diabetic ketoacidosis, DKA)

常發生在第一型胰島素依賴型，有9-14%的死亡率，20-30%的病人以前不知患有糖尿病。胰島素嚴重缺乏時，身體因為不能利用葡萄糖，就利用脂肪和蛋白質當作能量來源，這些脂肪經代謝而產生酮酸，但又無法適當的氧化這些的中間酸性產物。若體內酮酸過多就產生了代謝性酸血症及酮酸血症。若不立即治療可導致昏迷及死亡。由於無法利用糖分導致血糖升高，大量的葡萄糖從尿中流失，也夾帶大量的水分，因此酮酸血症的成人患者會脫水達4-10公升之多。酮酸無法從尿中直接排出，必須與鈉離子結合，於是損失大量的鈉離子，替代的氫離子更加重酸血症。症狀包括：噁心、嘔吐、腹痛、心跳快、呼吸急促及出現水果氣味、口渴、多尿，嚴重者有血壓降低、休克及昏迷現象。

高滲透壓無酮酸血症 (Hyperglycemic hyperosmolar state, HHS 或稱為Hyperglycemic hyperosmolar nonketotic syndrome, HHNK) 常發生在年紀大第二型非胰島素依賴型的糖尿病患，或以前沒有糖尿病病史，因為糖尿病的代償失常，導致嚴重高血糖，血糖往往高到600 mg/dl以上、脫水和高滲透壓導致中樞神經功能失常，與酮酸血症類似但是不產生酮酸，且液體缺失更為嚴重。一般的水份缺失約9公升 (150 ml/kg)，須更積極給予輸液補充。其死亡率高達30%，常與病患年齡過高，合併其他的併發症以及延誤送醫有關。誘發的因素需詳細探索，包括脫水、使用類固醇或利尿劑、腦血管疾病、感染等。



## 新知分享 II

**Work Ability Among Cement Workers in Southern Taiwan**Yi-Chuan Li<sup>1,2</sup>, Chao-Hua Chuang<sup>2,3,\*</sup>

1 Department of Nursing, National Cheng Kung University Hospital, College of Medicine, National Cheng Kung University, Tainan City, Taiwan

2 Department of Nursing, Chang Jung Christian University, Tainan City, Taiwan

3 Taiwan Association of Occupational Health Nurses; TAOHN

**Abstract****Background:**

Work ability has been an important issue in labor researches. The purpose of this study is to explore the related factors of work ability among cement workers in Southern Taiwan

**Methods:**

This is a cross-sectional study design. We recruited 282 workers with 20 years old, speaking Mandarin or Taiwanese in two seminars. A self-administered anonymous structured questionnaire was used to collect data.

**Results:**

A total of 282 completed questionnaires were collected. The results of the study showed that most of subjects were men (73%), married (68.4%), non-management level (73.8%), monthly income more than 30,000 NT\$ (56%), and high school education level (78%). The overall work ability of workers was "good" (44.7%). Chronic diseases ( $\beta = -0.463$ ,  $p < .001$ ), education ( $\beta = -0.140$ ,  $p = .010$ ) and monthly salary ( $\beta = -0.166$ ,  $p = .001$ ) were main important factors related to work ability.

**Conclusion:**

Cement workers with weak working ability or chronic diseases should be strengthened to carry out health management and implement workplace health promotion activities in the future.

(This study was supported by grants from the Taiwan Association of Occupational Health Nurses.)

投稿單位:長榮大學護理系 莊昭華

發表於2019 ICFEOM



## 經驗分享 I

### 職護生涯分享

長興材料股份有限公司屏南分公司 許雅綾護理師

職業生涯規劃讓自己在2012年踏入了多元的職場護理，從醫院臨床到公司職場的轉換過程，各方面的改變及學習，讓自己的護理視野能更放大看，在工作中亦獲得和以往在醫療機構中不一樣的學習經驗；然而轉換跑道進入長興屏南分公司這個大家庭，成為屏南分公司第一位護理人員，職場健康促進推動上，在這七年中從懵懵懂懂的完全沒有概念，一路走來感恩有廠區最高主管、環安室主任的協助和全力支持，加上每位現場主管及同仁的熱心參與協助與幫忙，讓現今的自己能獨當一面地展現專業處理健康促進大大小小業務。

職場健康促進活動推展業務有別於臨床護理，對我來講剛開始是有難度的，在職場上沒有一位講相同專業語言的夥伴，時常須要單打獨鬥且又搞不清楚該如何執行法規規範基本項目，更不用說要進一步精進做個別化健康促進活動及健康管理；越挫越勇的自己則在每次的失敗中開始慢慢摸索，找尋對的方式，展開後續自己擬訂的健康促進藍圖。

感謝衛生福利部國民健康署舉辦績優人員獎項，讓我能藉此回顧自己多年來如何讓公司健康促進照護從無到有的過程，藉此省思自己的不足及再次瞭解每個健康促進活動的意義；過程中雖然有辛酸有歡樂有辛苦...等，但現階段的我是喜悅收割及持續散播善的種子的狀態，開心看到自己努力散播善的健促種子能在公司內逐漸成長茁壯；再者是看到同仁們的健康行為在潛移默化的活動過程中逐漸被改變了，同仁在健康行為的改變，提升自己的健康識能及學以致用；舉例說明：

#### 1.重視自己的體檢報告：

以往同仁們拿到健檢報告看完後，對於裡面的數據不論高低是完全無感，報告更是亂丟，從一次次的健康講座說明、個別關懷、臨場職醫會談後，現在每年體檢完畢後，同仁會主動詢問護理師體檢報告出來了嗎？看到體檢報告後更主動找護理人員諮詢報告數據內容，亦會主動拿著體檢報告至鄰近醫院針對異常項目進行追蹤。





## 2.健康飲食建立：

公司內部從原先司廚人員對於健康飲食烹調的不瞭解，及團膳的多油多鹽多糖和提供非常多額外的重口味酌料供餐方式，從2013年度協助導入營養師介入確認公司內團膳問題，積極先從錯誤的用量進行改善外，陸續持續降低用鹽量，2018年底改變蔬菜烹調方式盡量採川燙為主，今年度更針對同仁們喜愛的甜湯積極地使用甜度計制訂冷飲甜度統一標準，讓司廚人員可依標準調配冷飲供同仁享用，避免因個人味覺敏感度而有所不同；其次積極協助找尋營養相關課程，每年讓司廚同仁外訓精進學習，增進健康識能；最值得感動的是，現在公司內同仁們在用膳後如果有吃到太鹹太甜太油的菜色或甜湯等，都會立即主動反應回饋告知，偶爾同仁們在訂購外送飲料部分，從一開始畏懼讓護理人員檢查的八分糖及全糖到現在的主動出示訂購的飲料為三分糖跟無糖。

## 3.友善關懷：

能在職場上取得員工的信賴是我個人覺得在職場工作中非常有成就感的事情，來公司這麼多年來，從剛開始與員工接觸時的膽怯陌生，到現在幾乎可以跟公司內部上上下下所有主管與員工打成一片，不但可以彼此間分享生活趣事，更能在職場工作中將彼此視為家人般互相關心；近年來公司內除了主管會主動回報單位內部有哪些員工需要關懷之外，其他同仁也會主動關心身旁同事，發現同事可能面臨一些問題時，亦會主動偷偷回報知會我，讓我可以接手後續關懷動作。

## 4.人人會CPR+AED：

公司位於偏鄉地區，為了達到到院前最高的搶救機率，積極主動與主管數次溝通後於2013年在廠區內設置第一台AED，並且為公司所在地工業區第一台對外24小時開放的AED，當年度並著手進行全廠區急救訓練包含所有主管，訓練內容含公司內一般緊急救護原則和流程、CPR+AED救護步驟，於2014年起持續獲得衛生福利部與屏東縣衛生局CPR+AED之認證；後續優於法規每三年進行一次的全公司內部所有人員受訓外，更於每年勞工安全衛生教育課程內主動教導緊急救護相關知識與概念；很感謝公司內所有同仁們對急救課程的參與，並能學以致用，印象深刻地記得在公司內第一次推廣人人會CPR+AED後隔年，公司內真的有同仁因個人疾病因素於現場單位如廁時暈倒，當時懷孕六個月的我接到通報電話後趕至現場，看到的是協助處理的同仁們已按照課堂上教導的評估方式進行意識評估及生命徵象確認並已協助復甦姿勢擺位正確，待救護車援助，當時聽到現場同仁們的清楚回報暈倒同仁所有現況後，自己內心真的有無比的感動；2017年秋季某個中午午餐時間，當自己從行政大樓走向餐廳路上，突然聽到一聲碰撞巨響，醫護人員使命感發揮下，百米速度趕往公司外十字路口協助處理因車禍導致右膝下骨頭整個斷裂之大量失血患者，在自己抵達後發現身旁也來了穿著自家公司制服的同仁，大家發揮平日受訓之緊急救護流程，各司其職地分工合作，協助指揮交通、聯繫警察局及消防



隊、聯繫傷者公司及家屬、快速至公司內拿急救箱及相關醫療用品，看著自家同仁們各自擔負起原先不屬於他們的責任時，協助在十字路口救護的我，內心的感動真的是無法用言語形容，深深感受到自己努力推廣的人人會急救是有成效的。

感謝公司全力支持職場勞工健康服務護理人員及相關推動人員參與職場內外部與職業疾病預防及職場健康促進議題相關之進修及受訓，讓專責人員運用不同研討會及專業進修課程，獲取更多職場健康促進實務及資訊；更於每年安全衛生教育及健康促進推動課程安排上，提供足夠經費聘任專業講師進行健康促進議題之演講，讓廠區內同仁們能獲得、處理及了解基本健康訊息，並將獲得訊息轉換為個人對於健康決策之能力；自己於自我健康識能精進後，努力深耕於公司內部職場健康促進推動；非常感謝衛生主管機關及勞動檢查機關對我的肯定，讓我有機會於2017年開始至今承擔健康促進推動分享之講師，於邀約的研討會中主動分享自己如何在零職場服務經驗過程，從無到有建立起屬於自家公司的健康促進品牌，對上如何獲得主管們的支持及取得共識，對下如何獲得由下至上的合作及取得員工們的信賴；歷經多年於職場上的努力，於2016年協助公司爭取並獲得衛生福利部國民健康署頒發之活力耀動獎，更於2019年獲得健康管理獎及個人績優人員獎之殊榮，期許自己未來努力將職場健康護理工作做得發光、發亮及受到肯定，效法每位在職場上奮鬥職護們的精神，把職護工作傳承下去，歡喜當個人人稱讚的職護人。



## 經驗分享 II

### 職業健康護理師經驗

環鴻科技股份有限公司 張瑞靜 護理師

#### 前言

今年初全球面臨COVID-19大流行的衝擊，企業齊心努力一同配合政府做好防疫措施，其中包含許多默默付出的職業健康護理師(以下簡稱職護)，有些甚至犧牲自己年節春假為公司防疫盡心盡力，時至今已將近9個月，雖國內疫情已逐漸趨於穩定但全球疫情仍尚未改善，身為跨國企業職護仍持續因應全球防疫工作不間斷，與此同時許多延宕許久的的健康管理及健康促進等工作計畫，也都必須如火如荼地加緊腳步追趕進度，換句話說，職護們除了現有計畫地工作外額外增加的防疫工作仍未能鬆懈，持續處於高工作量的狀態。

#### 醫院護理師與職護的差異

每每只要聽到員工或甚至醫院護理師說，職業健康護理師的工作應該比起醫院來的輕鬆吧!?! 就會立刻開啟衛教模式告訴提問的人，相信沒有一份工作會是輕鬆的無論在醫院、衛生所、學校以及職場辛苦的姊妹們面臨到的辛苦層面是雖不盡相同，如同國外諺語所說: put yourself in somebody's shoes/place指的是我們應該先站在他人立場，設身處地的思考，再來去做評斷方不失偏頗。以我自身經驗在醫院待將近8年，期間曾待過開刀房、內外科病房當過專科護理師，除了要**by order**執行護理本分外還要指導新進護理人員、還得協助醫師照護病人、安撫家屬與各科室協調溝通共同照護病人，一整天上班下來，多半時候身心很是疲累，然而，下班後就可以完全放鬆。而**職護**工作則多是行政作業且須獨立完成如四大計畫、個案管理、健康管理、健康促進、危害偵知、職業病預防、慢性及重大疾病管理、心理衛生管理、急救照護以及防疫措施等等，還要繳交周月報跟開會，無止盡又繁瑣的行政業務，下班還要持續無間斷所以很難真正獲得放鬆。

#### 職護工作型態的轉變

17年來職護生涯中面臨最重大的轉折，在職安法修法執行四大計畫前後，修法前，雖工作繁瑣需獨立作業但卻沒有太多的法定業務，以當時剛轉換跑道沒人帶的我來說可以有時間慢慢學習及執行；然而，修法後，凡跟健康有關之事務皆被無限上綱給職護執行，以致執行健康管理個案量及範疇突然倍增，加上禽流感、MERS、H1N1等等防疫工作，當時許多職護姊妹在業務量不堪負荷又沒有後援的情況下選擇離開，或許這可以說是修法後帶給職護界的震撼彈，



另外一方面，早期常常會聽到公司老闆要職護兼當總機、人資、總務、會計甚至廠務換燈泡等情形，近年來反而逐漸少聽聞，除此之外，薪資結果也比以往提升，甚至先前還在觀望不願意聘請職護的公司也開始動作，這在在顯示職護角色漸漸受到重視。

### 職護未來展望及期許

近年來，政府了解到勞工1/3以上的時間都在職場，倘若民眾健康能早期就從職場就開始介入，提供良好的健康工作環境，方能有效降低社會醫療成本，因此努力積極地導入300人以下企業有專業醫護團隊臨廠健康服務，而這也是一種對職護前輩們一直以來在職場上的努力有所肯定。職護的工作型態已不僅只有駐廠，同時也多了臨場這部分，期許剛踏入職護界的學妹們，假以時日能為發光發熱讓職業健康護理師(職護)的好可以讓更多人看見。



## 新人新知

109年07-09月新入會會員介紹：

會員編號	姓名	現職機構
A1969	張○文	怡安居家護理所
A1970	陳○蓉	高雄醫學大學
A1971	陳○伊	旗勝科技股份有限公司
A1972	林○婷	矽格股份有限公司
A1973	陳○安	國立中山大學
A1974	林○靜	彰化基督教醫院
A1975	蕭○文	矽品精密工業股份有限公司
A1976	王○婷	佳能半導體股份有限公司
A1977	陳○秀	建佑醫院
A1978	許○華	矽格股份有限公司
A1979	林○吟	旗勝科技公司
A1980	蔡○芳	彰化基督教醫院
A1981	葉○玉	榮創能源科技股份有限公司
A1982	魏○如	中正大學
A1983	張簡○恩	建佑醫院
A1984	陳○汝	財團法人台灣省私立台中仁愛之家附設靜和醫院
A1985	黃○育	財團法人台灣省私立台中仁愛之家附設靜和醫院
A1986	林○欣	高雄長庚
A1987	李○芳	中州科技大學



## 新人新知

會員編號	姓名	現職機構
A1988	王○婷	家福股份有限公司
A1989	蔡○軒	國立臺北科技大學
A1990	張○敏	矽品精密工業股份有限公司
A1991	洪○萱	華通電腦股份有限公司
A1992	鄭○雯	9Y22010178

誠摯歡迎您的加入~~  
 這裡就像一個大家庭，凝聚大家的力量  
 與經驗傳承，讓您在工作上能發揮所長，  
 共創美好的職護專業!

