



安全吞嚥工作坊



香港大學吞嚥研究所
現誠邀需要照顧吞嚥障
礙病人的您參加「安全
吞嚥工作坊」。

對象：

- ◎ 吞嚥障礙患者的家屬
- ◎ 護養及老人院舍職員

吞嚥障礙是什麼...

吞嚥障礙的處理方法...

不懂得照顧患吞嚥問題的長者...

穴位按摩有幫助...



工作坊重點：

- ◆ 認識正常吞嚥及吞嚥障礙
- ◆ 學會處理吞嚥障礙的方法
- ◆ 吞嚥障礙穴位按摩示範
- ◆ 預防中風保健操



日期：2013年6月8日 (星期六)

時間：上午10:30 至下午12:30

地點：西營盤醫院道34號
菲臘牙科醫院5樓

講者：言語治療師 陳文琪 博士
註冊中醫師 石敏棋 女士

費用：港幣250元正

報名及查詢：2859 0564 許先生
2859 0566 石小姐





香港大學

THE UNIVERSITY OF HONG KONG

SWALLOWING RESEARCH LABORATORY 吞嚥研究所

5/F, Prince Philip Dental Hospital, 34 Hospital Road, Hong Kong

Tel: (852) 2859 0564 Fax: (852) 2559 0060

Website: <http://www.speech.hku.hk/clinic/swallowing>

主題 安全吞嚥工作坊

日期及時間 2013年6月8日(星期六) 上午10:30 至 下午12:30

地點 香港西營盤醫院道34號 菲臘牙科醫院5樓

講者 言語治療師 陳文琪 博士

註冊中醫師 石敏棋 女士

費用 港幣250元正

語言 粵語

報名方法 傳真/ 郵寄/ 親身遞交 報名表格連同支票到以下地址：

香港西營盤醫院道34號菲臘牙科醫院5樓 言語及聽覺科學部 石小姐收

查詢 2859 0564 (許先生) marco02@hku.hk 或 2859 0566 (石小姐) mikishek@hku.hk

報名表格

本人欲參加上述的「安全吞嚥工作坊」

姓名：_____ (先生/女士)

聯絡電話：_____

通訊地址：_____

電子郵件：_____

職業：_____

費用： 港幣200元正 (於2013年5月31日前報名 / 香港大學職員或家屬)

港幣250元正

支票抬頭請填上 香港大學 / The University of Hong Kong

支票編號 _____ (_____ 銀行)

1. 您曾經參加跟吞嚥有關的課程或工作坊? 是 否
2. 您需要照顧患有吞嚥障礙的病人? 是 否
3. 承上題，是工作需要還是病人親屬? 工作 親屬
4. 如何得知是次活動? 校內電郵 本研究所網頁 報紙/雜誌
朋友介紹 其他 _____

閣下是否願意日後收到本研究所的資訊? 願意 不願意

姓名

簽署

日期