

令和元年 5 月 24 日

会 員 各 位

一般社団法人 青森県臨床検査技師会

会 長 齋 藤 浩 治

学 術 部 長 石 山 雅 大

生理機能検査部門長 逆 井 久 美 子

(公 印 省 略)

令和元年度 青臨技生理機能検査部門研修会開催について (ご案内)

謹啓 新緑の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび下記の要領で「令和元年度 青臨技生理機能検査部門研修会」を開催することとなりました。つきましては、ご多忙中のこととは存じますが、是非、ご出席くださるようご案内申し上げます。

謹白

記

『令和元年度 青臨技生理検査部門研修会』

テーマ ～評価できる技師になる～

1. 日 時 : 令和元年 7 月 13 日 (土)

ハンズオン 9 : 30 ~ 11 : 30 講義 13 : 00 ~ 16 : 55

2. 会 場 : 青森新都市病院 3F 講堂

〒038-0003 青森市石江 3-1 Tel 017-757-8750

(救急入口よりお入りください。お車でお越しの方は会場に駐車券をお持ちください。)

3. 参加費 : 当日徴収

< ハンズオン受講者 >

会 員 3,000 円、非会員 (臨床検査技師) 9,000 円、他職種 9,000 円、学生無料

< 講義のみ (ハンズオンの見学可能) >

会 員 500 円、非会員 (臨床検査技師) 6,000 円、他職種 500 円、学生無料

4. ハンズオンセミナー募集人数

腹部領域 (初級) 3 名、血管領域 (初級) 3 名、心臓領域 (中級) 6 名

5. 参加申込み

- ①配布資料準備のため、講義のみの参加者も含め研修会参加の申込みをお願いします。(ただし、申込みがなくても講義受講は可能です。)
- ②ハンズオンセミナーは**先着順**となります。ご注意ください。
- ③申し込み方法

参加希望者は以下の内容について記載し、メールまたはFAXにてお申込みください。

- 1) 施設名
- 2) 会員番号 (日臨技会員の方)
- 3) 氏名
- 4) ハンズオン受講希望の有無 (希望領域)
- 5) 懇親会参加の有無
- 6) ご連絡先 TEL、E-mail
- 7) その他ご意見

申込先 八戸赤十字病院 検査技術課 逆井 久美子宛

E-mail : uranus39icloud@gmail.com

FAX : 0178-27-5525 TEL : 0178-27-3111(内線 4333)

④申込み期間

5月30日(木)～6月13日(木)

6. プログラム

9:30～11:30 ハンズオンセミナー

受講者のリクエストを取り入れた内容になります。

【腹部領域 (初級)】 十和田市立中央病院 新山 貴子 技師

【血管領域 (初級)】 はちのへハートセンタークリニック 千葉 祐二 技師

【心臓領域 (中級)】 みやぎ県南中核病院 藤田 雅史 技師

13:00～13:05 開会の辞

13:05～13:50 講演1

「呼吸機能検査 再検査と結果解釈のコツ」

再検査の基準、結果採択の方法など、症例をもとに解説していただきます。

座長：公立野辺地病院 臨床検査科 吹越 由美子 技師

講師：青森県立中央病院 臨床検査部 佐藤 舞 技師

13:50～14:05 情報提供

『検査総合受付システム』について」

株式会社テクノメディカ 盛岡出張所 加藤 大 氏

14:05～14:15 休憩

14:15～15:05 ライブスキャンセッション

「プロの描出と計測、コツを掴んで明日からあなたも仲間入り！」

プロからアドバイスをもらいながら注意点やコツを伝授してもらいます。

座長：青森県立中央病院 臨床検査部 田嶋 育子 技師

講師：みやぎ県南中核病院 検査部 技師長 藤田 雅史 技師

15:05～15:15 休憩

15 : 15～15 : 50 講演 2

「緊急性のある心電図の見極め（虚血性心疾患）」

虚血性心疾患患者の心電図を読んで、緊急度を判断し臨床に生かすポイントについて概説してもらいます。

座 長：青森慈恵会病院 臨床検査科 森合 美沙紀 技師

講 師：弘前大学医学部附属病院 検査部 赤崎 友美 技師

15 : 50～16 : 50 講演 3

「大動脈弁狭窄 検査と評価のコツ」

日常よく遭遇する大動脈弁狭窄の検査方法や評価の仕方など、必要な点を解説してもらいます。

座 長：青森県立中央病院 臨床検査部 田嶋 育子 技師

講 師：みやぎ県南中核病院 検査部 技師長 藤田 雅史 技師

16 : 50～16 : 55 閉会の辞

7. 日臨技生涯点数：専門 20 点 （技師会会員証をご持参ください。）

8. 注意事項

- ① ハンズオン受講者の方には、担当者よりご連絡させていただきます。ハンズオンセミナーの内容について講師の方へのリクエストなどを伺いたいと思いますので、宜しく願いいたします。
- ② お昼はご持参頂くか近隣の施設をご利用下さい。売店は営業していますが、品薄の可能性があり
ます。
- ③ 当日は、会場となる新都市病院の施設見学が可能です。

9. 情報交換会

18 : 30～ 会費 4000 円

「酒肴旬 三ツ石」 青森市安方 2 丁目 7-33 TEL : 017-735-3314

以上

令和元年度 青臨技生理機能研修会参加申し込み

施設名	
会員番号（日臨技会員の方）	
氏 名	
ハンズオン受講の有無 ※あり場合領域選択のこと	あり（腹 血管 心） ・ なし
懇親会参加の有無	あり ・ なし
ご連絡先（TEL、E-mail） ※必ずご記入ください。	TEL : E-mail:
その他ご意見など	

申込み期間：令和元年5月30日（木）～6月13日（木）

送り先

八戸赤十字病院 検査技術課 逆井 久美子宛

E-mail : uranus39icloud@gmail.com

FAX : 0178-27-5525 TEL : 0178-27-3111(内線 4333)