
平成 27 年度 日臨技近畿支部 生理検査研修会開催案内

主 催：一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会
実務担当技師会：公益社団法人 大阪府臨床検査技師会

【テーマ】 『コース別生理検査講座』

～診断・治療に結びつく基礎的知識とスタンダードな検査法を目指して～

【日 時】平成 27 年 11 月 8 日（日曜日）10：15～16：20

【場 所】関西医大枚方キャンパス <http://www.kmu.ac.jp/access/index.html/>
〒573-1010 大阪府枚方市新町 2 丁目 5 番 1 号
TEL：072（804）0101
京阪本線・交野線 「枚方市」駅 徒歩約 3 分

【募集人数】定員 280 名

*定員充足の場合、締め切り前でもお断りすることがあります。

【受講料：テキスト代込】

会員：5,000 円 非会員：15,000 円

注意）各近畿臨床検査技師会会員のみ場合は、非会員となります。

【履修点数】専門教科 20点（日臨技会員証をお持ち下さい）

【プログラム】

09：30～申込コース別受付開始

10：15～11：55 講義①

11：55～12：45 昼休憩 ※昼食は、各自でご用意ください。

12：45～14：25 講義②

14：35～16：15 講義③

16：15～16：20 閉講式

<各コース内容>

【心電図コース】

- | | |
|----------------|----------|
| ① 波形異常の見方・考え方 | 森嶋 良一 技師 |
| ② 不整脈の見方・考え方 | 安保 浩二 技師 |
| ③ 臨床不整脈の見方・考え方 | 木田 順富 医師 |

【心エコーコース】

- | | |
|----------------------------|----------|
| ① きれいな断層の出し方と基本計測のポイント | 山崎 功次 技師 |
| ② よく遭遇する弁膜症の評価とポイント | 金子 裕 技師 |
| ③ 技師が知っておくべき虚血と心筋症の評価とポイント | 兵頭 永一 医師 |

【血管エコーコース】

- | | |
|--------------------------------------|----------|
| ① 下肢静脈疾患に有用なエコー評価法 | 小谷 敦志 技師 |
| ② 大血管・下肢動脈エコー検査の見方
～描出のポイントとその評価～ | 大前 嘉良 技師 |
| ③ 臨床医の立場からみた頭頸部血管エコーの活かし方 | 濱口 浩敏 医師 |

【腹部エコーコース】

- | | |
|--------------------|----------|
| ① 基礎からの腹部エコー | 有馬 隆幸 技師 |
| ② 検診領域における腹部超音波の評価 | 今川 昇 技師 |
| ③ 症例の”ミカタ”有りマス | 河谷 浩 技師 |

【神経生理コース】

- | | |
|--------------------------------|----------|
| ① 耳鼻科領域の検査と技師の役割
～聴力検査について～ | 福岡 恵子 技師 |
| ② 術中モニタリングの実際とポイント | 凜 孝介 技師 |
| ③ 小児疾患と脳波 ～てんかん診療の実際～ | 常石 秀市 医師 |

【肺機能コース】

- | | |
|------------------------|----------|
| ① スパイロメトリーの基礎 | 松田 浩明 技師 |
| ② スパイロメトリーにおける換気障害と症例 | 清水 祥子 技師 |
| ③ 呼吸機能検査を重要視する呼吸器臨床の実際 | 羽白 高 医師 |

【申し込み方法】

【受付期間】平成 27 年 9 月 1 日（火）午前 0:00～9 月 14 日（月）終日
※期間前の申し込みは、受理しませんのでご注意ください。

(1) メール件名に必ず【生理研修会申込】として、下記の必要事項を記載して、下記のアドレスまで申し込みください。

- ① 氏名（フリガナ）、年齢、性別
- ② 所属技師会 日本臨床衛生検査技師会 会員番号
- ③ 施設名 住所 電話番号
- ④ 連絡用メールアドレス（注意：携帯アドレス不可）
- ⑤ 受講希望コース

（1コースのみでお願いします。他のコースへの変更はできません。）

(2) 受付受理後、参加番号、振込先を返信します。

受理通知受取後、振込時に、参加番号、氏名を必ず記入して受講料を納入ください。

(3) 受講料入金確認後、当日持参していただく受講票をメールにて

添付いたします。受講票は、プリントアウトして当日持参して下さい。

【申し込み先】

近畿支部 生理検査研修会事務局

E-mail : kinringi.seiri@gmail.com

【問い合わせ先】

電話連絡先：西宮渡辺心臓・血管センター 検査科 川崎俊博まで

（代表）0798-36-1889（内線）768

【重要：注意事項】

- 当日、後日の入金を受付できません。
又、理由を問わず、入金を頂いた参加費用はご返却できません。
- 受講票の持参
受付時の混雑を避けるため、受講票に『振込金受領書』を貼付してご持参ください。
- 連絡用メールアドレスについて
入金確認後、受講票をお送りしますので、携帯電話のアドレスはご遠慮ください。対応できない場合は、事務局まで連絡をお願いします。