



令和元年度 秋田県合同輸血療法委員会 地域輸血講演会

輸血に関する対応と

輸血療法のChoosing Wisely

「賢い選択」とは

参加費無料

日時

2020年2月8日(土)
13時30分～17時00分

会場

ホテルクラウンパレス
秋北 (秋田県大館市片町7番地)

定員

先着100名

お問い合わせ お申込み

秋田県合同輸血療法委員会 事務局

FAX: 018-888-2299

MAIL: ph00118@akita.bc.jrc.or.jp

第1部

13時30分～15時10分

「輸血用血液製剤の取り扱いについて」
「輸血有害事象対応ガイドラインと
その対応」
「大量出血症例に対するガイドライン
とその対応」

第2部

15時20分～17時00分

「秋田県内の輸血療法におけるChoosing
Wiselyに関する調査報告」、
「輸血用血液製剤及び血漿分画製剤（ア
ルブミン製剤、免疫グロブリン製剤）に
関する海外のChoosing Wisely推奨項目と
国内および秋田県での導入検討」

秋田県合同輸血療法委員会への出席は、日本輸血・細胞治療学会の認定制度、学会認定・臨床輸血看護師、また、学会認定・自己血輸血看護師において、研修及び業績に関する基準単位が認められており、医師、臨床検査技師、看護師の出席者には参加証明書を配布いたします。

主催：秋田県合同輸血療法委員会

共催：日本輸血・細胞治療学会東北支部

令和元年度 秋田県合同輸血療法委員会 地域輸血講演会 参加申込書

| | |
|-----|--|
| 施設名 | |
|-----|--|

| 参加者氏名 | 職種 該当するものに○ | 所属 (診療科) |
|-------|---------------------------|-------------|
| | 医師・看護師・臨床検査技師・ その他 () | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|--------------|--------|--|
| 代表者氏名 連絡先 | 氏名 | |
| | 連絡先電話 | |
| | 連絡先FAX | |

(代表者の方へご案内を別途させて頂く場合もありますので、連絡可能なFAXも必ず御記入ください)

| |
|-----|
| 通信欄 |
|-----|

締め切り 1月31日(金)
送信先FAX:018-888-2299
(秋田県合同輸血療法委員会 事務局 行)