

第1回 指導者育成実技セミナー

～輸液・シリンジポンプを極める～

日時:平成27年6月14日(日) 9:15開場

会場:KKR札幌医療センター 3階 会議室
札幌市豊平区平岸1条6丁目3-40

参加費:¥4,000

申し込み方法:北海道臨床工学技士会ホームページ申し込みフォーム、およびFAX

<http://hcea.umin.ac.jp>

開会の辞 公益社団法人 北海道臨床工学技士会 会長 室橋 高男

教育講演 1 9:45～10:45

座長 函館五稜郭病院 臨床工学科 係長 雲母 公貴 先生

医療人のためのリスク感性養成講座

旭川赤十字病院 医療機器安全管理責任者

医療技術部 技師長 脇田 邦彦 先生

教育講演 2 10:50～11:50

座長 旭川医科大学病院 診療技術部 臨床工学技術部門 主任 成田 孝行 先生

認定看護師の視点から考える身近な医療機器の安全

NTT東日本札幌病院 感染管理推進室

看護主任 感染管理認定看護師 荻野 貴志 先生

教育講演 3「ランチョンセミナー」 12:10～13:10

座長 釧路孝仁会記念病院 臨床工学科 課長 本間 孝幸 先生

輸液・シリンジポンプの安全な取扱いについて

九州大学病院 医療技術部 臨床工学部門

部門長 主任臨床工学技士 三島 博之 先生

実技セミナー 13:30～15:30

司会 市立旭川病院 臨床器材科 副技士長 河田 修一 先生

シリンジ・輸液ポンプの安全スペシャリストをめざそう!

※ 1時間ずつ2回行います。複数メーカーの受講により、安全に関する幅広い知識習得が可能です。

※ 実技セミナーは2社受講となります。申し込み時に受講希望メーカー(2社)をお知らせください。

株式会社ジェイ・エム・エス 前田 尚彦 先生

株式会社トップ 伊藤 昇吾 先生

テルモ株式会社 中島 隆三郎 先生

ニプロ株式会社 小森 広 先生

閉会の辞 公益社団法人 北海道臨床工学技士会 副会長 大宮 裕樹



公益社団法人 北海道臨床工学技士会

後援

共催



株式会社ジェイ・エム・エス



株式会社トップ



公益社団法人 北海道看護協会
Hokkaido Nursing Association



テルモ株式会社



ニプロ株式会社

拝啓

皆様方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、公益社団法人 北海道臨床工学技士会では「第1回 指導者育成実技セミナー」を開催致します。

本セミナーは、若手指導に携わる臨床工学技士・看護師の育成と向上を目的として企画いたしました。

シリンジ・輸液ポンプに関する知識・技術の向上と、指導のポイントをより具体的に確認いただくために、正しい使用方法や安全に関する講演に加えて、輸液・シリンジポンプメーカーによる実技セミナーを行います。

各医療施設の若手指導に携わる臨床工学技士、看護師におきましては、是非とも聴講して頂きたい内容となっておりますのでご案内申し上げます。

時節柄、何かとご多忙とは存じますが、このセミナーを通して医療安全の推進に繋げて頂ければ幸いです。

敬具

第1回 指導者育成実技セミナー 参加 FAX申込用紙

【FAX送信先】 011-832-3913 KKR 札幌医療センター MEセンター 大宮 宛

申込日 平成 年 月 日

勤務先

所属

勤務先住所 〒

勤務先TEL

ふりがな		実技セミナー受講希望メーカー
氏名	<input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 看護師	第1希望 <input type="checkbox"/> JMS <input type="checkbox"/> トップ <input type="checkbox"/> テルモ <input type="checkbox"/> ニプロ 第2希望 <input type="checkbox"/> JMS <input type="checkbox"/> トップ <input type="checkbox"/> テルモ <input type="checkbox"/> ニプロ
ふりがな		実技セミナー受講希望メーカー
氏名	<input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 看護師	第1希望 <input type="checkbox"/> JMS <input type="checkbox"/> トップ <input type="checkbox"/> テルモ <input type="checkbox"/> ニプロ 第2希望 <input type="checkbox"/> JMS <input type="checkbox"/> トップ <input type="checkbox"/> テルモ <input type="checkbox"/> ニプロ
ふりがな		実技セミナー受講希望メーカー
氏名	<input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 看護師	第1希望 <input type="checkbox"/> JMS <input type="checkbox"/> トップ <input type="checkbox"/> テルモ <input type="checkbox"/> ニプロ 第2希望 <input type="checkbox"/> JMS <input type="checkbox"/> トップ <input type="checkbox"/> テルモ <input type="checkbox"/> ニプロ
ふりがな		実技セミナー受講希望メーカー
氏名	<input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 看護師	第1希望 <input type="checkbox"/> JMS <input type="checkbox"/> トップ <input type="checkbox"/> テルモ <input type="checkbox"/> ニプロ 第2希望 <input type="checkbox"/> JMS <input type="checkbox"/> トップ <input type="checkbox"/> テルモ <input type="checkbox"/> ニプロ

北海道臨床工学技士会ホームページからも簡単に登録が可能です。

<http://hcea.umin.ac.jp>

お問い合わせ先・その他

- λ 申し込み時に、実技セミナーの受講希望メーカー2社をお知らせください。
 - ※ 複数メーカーの受講により、安全に関する幅広い知識習得が可能です。
 - ぜひ、皆様のご使用されているメーカー以外の実技セミナーにも参加願います。
 - ※ 参加申し込み状況により、第2希望は変更をお願いする場合があります。
- λ 参加申込手続き終了後、順次受講票を発送致しますので、当日必ずご持参下さい。
- λ お問い合わせは北海道臨床工学技士会ホームページの「お問い合わせ」フォーム(<http://hcea.umin.ac.jp>)左メニューの「お問い合わせ」→「北海道臨床工学技士会事務局へのお問い合わせはこちら」のフォーム、またはFAXにて 011-832-3913 までお問い合わせ下さい。
- λ ご記入頂きました個人情報、本セミナーの運営目的にのみ使用し、他の目的に使用することはありません。



公益社団法人 北海道臨床工学技士会

登録処理完了