「第10回血管エコー実技研修会」のご案内

例年、ご好評いただいております血管エコー実技研修会も今年で節目の10回目となりました．今回も様々な血管領域について講義や実習を行います．受講コースは、例年同様①実技＆講義コース、②頚動脈徹底コース、③講義集中コースと受講者のニーズに合わせた3コースを設けました．

頚動脈徹底コースでは、頚動脈エコーが1日で一人前に出来るようになることを目標として集中的に実習を行うコースで、初心者の方から独り立ち寸前の方までを対象としています．また講義は例年好評の選択制を採用しており、受講者皆様がそれぞれ聞きたい講義を聴講することができます．

これから血管エコーを勉強しようと思っている方、自施設に指導者がいない方、日常の検査にお困りの方、さらなるスキルアップを目指したい方など、皆様のご参加をお待ちしております．

開催日時	令和元年8月4日（日） 9：15～17：20
会　　場	大阪府医師協同組合本部　【地図】http://omca.or.jp/kumiai/accessmap.html 〒542-8580　大阪市中央区上本町西3丁目1番5号

内　容

時　間		実技＆講義コース Aグループ	実技＆講義コース Bグループ		頚動脈徹底コース	講義集中コース
8:50 ～ 9:15		受付				
9:15 ～ 9:20	（5分）	開会・オリエンテーション				
9:20 ～ 10:00	（40分）	〔選択講義〕 講義①「血管エコーに役立つ身体所見の見方・取り方・使い方」 講義②「血管エコーに必須！検査の質を向上させるカギは画質調整にあり」から選択				
10:00 ～ 10:10	（10分）	移動・休憩				
10:10 ～ 10:55	（45分）	実技講習① 3～4名／台 （90分）	講義③「頸動脈エコー～スクリーニング検査を中心に～」	講義⑤「腎・大血管エコー」	実技講習① 4～5名／台 （90分）	講義③④ or 講義⑤⑥ から選択
10:55 ～ 11:40	（45分）		講義④「頸動脈エコー～術前術後評価を中心に～」	講義⑥「バスキュラーアクセス（VA）」		
11:40 ～ 12:30	（50分）	昼食				
12:30 ～ 13:15	（45分）	講義③「頸動脈エコー～スクリーニング検査を中心に～」	講義⑤「腎・大血管エコー」	実技講習① 3～4名／台 （90分）	実技講習② 4～5名／台 （90分）	講義③④ or 講義⑤⑥ から選択
13:15 ～ 14:00	（45分）	講義④「頸動脈エコー～術前術後評価を中心に～」	講義⑥「バスキュラーアクセス（VA）」			
14:00 ～ 14:10	（15分）	移動・休憩				
14:10 ～ 14:55	（45分）	実技講習② 3～4名／台 （90分）	講義⑦「下肢静脈DVTエコー」	講義⑨「下肢動脈エコー」	実技講習③ 4～5名／台 （90分）	講義⑦⑧ or 講義⑨⑩ から選択
14:55 ～ 15:40	（45分）		講義⑧「下肢静脈Varixエコー」	講義⑩「一度見たら忘れない！多彩な血管疾患」		
15:40 ～ 15:50	（15分）	移動・休憩				
15:50 ～ 16:35	（45分）	講義⑦「下肢静脈DVTエコー」	講義⑨「下肢動脈エコー」	実技講習② 3～4名／台 （90分）	実技講習④ 4～5名／台 （90分）	講義⑦⑧ or 講義⑨⑩ から選択
16:35 ～ 17:20	（45分）	講義⑧「下肢静脈Varixエコー」	講義⑩「一度見たら忘れない！多彩な血管疾患」			
17:20 ～		閉会・解散				

募集人員	120名
参加資格	臨床検査技師、医師、放射線技師、他、医療従事者で血管エコーを勉強したい方ならどなたでも参加できます。
参　加　費	会員12,000円・非会員15,000円（昼食代込み） ※頚動脈徹底コースにはテキストはついておりません（希望者には1,000円/冊で販売致します） ※会員とは、大阪府臨床検査技師会に所属している技師 非会員とは、大阪府臨床検査技師会に所属していない技師および他職種の方（大阪府以外の他府県技師会の会員は非会員となります）
応募期間	令和元年7月1日（月）～令和元年7月12日（金）　7月1日以前の申込みに関しては受付いたしません
申込要項	以下の項目を全て記入の上、メールにて下記アドレスへ申し込み下さい 1. 希望コース2. 氏名 3. カナ氏名 4. 年齢 5. 性別 6. 職種 7. 施設名 8. 施設住所・電話番号 9. 緊急時連絡用に携帯mailアドレス 10. 所属技師会&会員番号 11. 希望実技（実技＆講義コースの方のみ2つ選択）12. 選択講義の希望講義（①or②）13. 経験年数とあなたご自身の1ヶ月の検査件数（概算で結構です。） 【注意】①11. の希望実技は以下の中から2つ選択してください。 **頚動脈、経頭蓋、腎動脈、下肢動脈、下肢静脈（DVT）、下肢静脈（Varix）、上肢血管（バスキュラーアクセスを含む）** 同一検査を2回希望されても構いません ②12. は選択講義①または②のうち、ご希望の講義を記入ください。（当日希望された講義と別の講義を受講されても構いません。概算人数を把握するためです。） ③13. に関してはあなたが受講希望された領域でご自身が実施されている年数、件数をお答え下さい。 ④実技＆講義コースの方のAグループ、Bグループの希望はお受けできません。事務局で調整させていただきますのでご了承ください。 ⑤講義の③④、⑤⑥、⑦⑧、⑨⑩はそれぞれセットで聴講して下さい。（ex.講義③を聴講してから⑥は聴講できません） ⑥希望の実技項目やコースの人数によっては、ご希望に添えない場合があります。（ご相談して調整いたします）
申　込　先	seiribukai@gmail.com　1ﾒｰﾙ1名でお願いします。（同じメールアドレスを数回利用するのは可能です） **返信は原則申込みメールアドレスにさせて頂きます。**
主　　催	大阪府臨床検査技師会（大臨技）　学術部　生理検査部門　　問い合せ先：西宮渡辺心臓脳・血管センター　川崎　俊博　（kawasaki4552@gmail.com）

（心エコー実技研修会のお知らせ）

第16回心エコー実技研修会は10月13～14日開催決定！　詳細は大臨技ニュース9月号をご覧ください。（大臨技HPに8月下旬掲載）