

# 第9回腹部エコー実技研修会のご案内

毎年ご好評いただいておりますエコー実技の第三弾、腹部エコー実技研修会を開催いたします。今年は昨年大好評であった内容を継続しつつ、アンケートの要望も加味した内容となっております。腹部エコー検査の担当となり勉強を始めて間もない方、すでに検査をおこなっているが自信が持てない方などを対象とした実技集中コースとベーシックコース、標準レベルのスクリーニングから、さらに見落としの少ない走査方法を身に付けたい方のためのスキルアップコース、すべての講義を聴講し、超音波画像の読影の仕方をしっかりと身に付けたい講義集中コースの4コースを設けました。すべてのコースが充実しており、参加者が満足して頂ける内容です。

本研修会は、どの研修会よりも受講者の皆様に少しでも長くプロンプを持っていただけることをモットーとしております。基本のスクリーニングを習得したい初心者から、自施設に指導者がいないので自信が持てないという経験者まで、少人数制ですので安心してご参加ください。経験豊富な講師陣がプロンプ走査のポイントから超音波診断の考え方までしっかりと実技研修&講義をさせていただきます。皆様のご参加をお待ちしております。

日 時	令和2年1月12日(日) 9:20~17:00				
会 場	大阪府医師協同組合(大阪市中央区上本町日3丁目1番5号)				
内 容	時間/コース	実技集中コース (初心者~初級者 対象)	ベーシックコース (初心者~初級者 対象)	スキルアップコース (初級者~中級者 対象)	講義集中コース (初心者~中級者 対象)
	9:00 ~ 9:20	受付			
	9:20 ~ 9:25 (5分)	開会・オリエンテーション			
	9:25 ~ 9:35 (10分)	移動・休憩	休憩	移動・休憩	休憩
	9:35 ~ 11:05 (90分)	実技講習① (4~5名/1台)	講義B① 「解剖を考えて描出する!! 胆道編」	実技講習①(3~4名/1台) 「急性腹症の観察のポイント」 消化管・胆道・膵臓・腎尿路	講義B① 「解剖を考えて描出する!! 胆道編」
			講義B② 「解剖を考えて描出する!! 膵臓編」		講義B② 「解剖を考えて描出する!! 膵臓編」
	11:05 ~ 11:20 (15分)	移動・休憩	休憩	移動・休憩	休憩
	11:20 ~ 12:50 (90分)	実技講習② (4~5名/1台)	実技講習①(3~4名/1台) 「胆道・膵臓を中心に」	講義S① 「膵腫瘍はここを診る」	講義S① 「膵腫瘍はここを診る」
				講義S② 「閉塞性黄疸、USで診る!!」	講義S② 「閉塞性黄疸、USで診る!!」
	12:50 ~ 13:40 (50分)	昼食			
	13:40 ~ 15:10 (90分)	実技講習③ (4~5名/1台)	講義B③ 「解剖を考えて描出する!! 肝臓・脾臓編」	実技講習②(3~4名/1台) 「描出困難な部位を学ぼう!!」 膵臓・下部胆管・肝横隔膜下 胃噴門部~十二指腸水平部 腎臓編	講義B③ 「解剖を考えて描出する!! 肝臓・脾臓編」
			講義B④ 「解剖を考えて描出する!! 腎臓編」		講義B④ 「解剖を考えて描出する!! 腎臓編」
	15:10 ~ 15:30 (20分)	休憩	移動・休憩	移動・休憩	休憩
	15:30 ~ 17:00 (90分)	実技講習④ (4~5名/1台)	実技講習②(3~4名/1台) 「肝臓・腎臓・脾臓を中心に」	講義S③ 「押さえておきたい腎疾患」	講義S③ 「押さえておきたい腎疾患」
講義S④ 「急性腹症、見逃してはならない ポイント!!」				講義S④ 「急性腹症、見逃してはならない ポイント!!」	
17:00 ~	閉会・解散				
募 集 人 員	100名(実技集中コース20名、ベーシックコース30名、スキルアップコース30名、講義集中コース20名)				
参 加 資 格	臨床検査技師、医師、放射線技師、他、医療従事者で腹部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	全コース一律 会員12,000円・非会員15,000円(昼食代込み) *実技集中コースにはテキストはありません(希望者への販売は行います。) *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12月1日(日)~令和元年12月13日(土) 12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. 部署名 9. 施設住所 10. 施設電話番号 11. 緊急時連絡用携帯アドレス 12. 会員or非会員 13. 大臨技会員番号(会員のみ) 14. 日臨技所属の有無 15. 経験年数 16. あなたご自身の1ヶ月の検査件数(概算で結構です) 原則、メールの返信は申込時のアドレスに返信します				
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複数回利用するのは可能です)				
主 催	大阪府臨床検査技師会 学術部 生理検査部門 問い合わせ先:西宮渡辺心臓・血管センター 川崎俊博(kawasaki4552@gmail.com)				

一部のプログラムが変更になる可能性があります。最終確認は大臨技ニュース12月号または大臨技HP(11月下旬掲載予定)でご確認ください