

第7回 MEセミナー ～輸液療法の安全～

◆日時： 2009年9月13日（日） 10：00～15：50

◆場所： 兵庫医科大学 3号館 3-3 講義室

〒663-8501 西宮市武庫川町1-1 TEL:0798-45-6410

◆参加費： 会員・学生 3,000円 一般 4,000円

◆プログラム

09:30～ 開場・受付開始

10:00～11:20 **輸液療法の基礎知識** 輸液療法の基礎知識について解説します

西神戸医療センター 麻酔科医長 堀川 由夫 先生

11:30～12:00 **輸液中に起こる薬剤の変化** 薬剤の配合変化・吸着や溶出について解説します

テルモ株式会社 横野 治 先生

12:00～13:00 昼休憩

13:00～13:50 **静脈注射の基礎知識** 静脈注射時の知っておきたい知識について解説します

姫路赤十字病院 看護師 中村 孝子 先生

14:00～14:50 **輸液機器の安全使用** 輸液機器の正しい使い方やトラブル事例について解説します

東神戸病院 島田 尚哉 先生

15:00～15:50 **輸液機器周辺の安全管理** 危険予知トレーニング等について解説します

済生会兵庫県病院 山本 隆行 先生

◆ 申込方法：

参加ご希望の方は兵庫県臨床工学技士会ホームページ (<http://hce.umin.jp/>) 申込フォーム
または、申込用紙に必要事項を記入し、事務局までFAX (0798-45-6952)にてお申し込み下さい。なお、FAXでのお申し込みの場合、返信はいたしません。

※ただし、FAXの場合も定員に達した際には、その旨連絡させていただきます。

※現在申し込みフォームは調整中です。下記のFAX用紙をプリントアウトして、
FAXにて申し込みをお願いいたします。

◆ お問い合わせ：

兵庫県臨床工学技士会 事務局
兵庫医科大学病院 臨床工学室内
〒663-8501 西宮市武庫川町1-1
TEL:0798-45-6410 FAX:0798-45-6952
E-mail: hce-office@umin.ac.jp
HP : <http://hce.umin.jp>

兵庫県臨床工学技士会主催
第7回MEセミナーFax申込用紙

勤務先		部署	
代表者 連絡先	TEL/FAX	/	
	e-mail		
参加者氏名		職種	会員
○			

- ※参加者氏名欄先頭の○印の箇所に代表者氏名を記してください。
- ※日本及び兵庫県臨床工学技士会会員の方は会員欄に○を付けてください。
 なお、ご確認の為、日本 or 兵庫県臨床工学技士会の会員証を必ずご持参ください。
- ※昼食を希望される方は、弁当の欄に○を付けてください。(実費:1000円)
- ※定員になり次第、兵庫県臨床工学技士会ホームページに掲載致します。
- ※受講料(テキスト代込み)は当日お支払い下さい。テキストは当日会場でお配りします。

FAX 0798-45-6952