

「第4回 腹部エコー実技研修会」のご案内

前回コロナ禍で中止となった腹部エコー実技研修会が4年振りに開催となります。今回は肝胆膵腎脾をメインとしたBeginnerコースと、悪性疾患や消化管エコーをメインとしたAdvanceコースをご用意いたしました。腹部エコー検査を始めて間もない方やすでに検査を行っている初級者の方を対象としたBeginnerコース、腹部エコー検査を極めたい方を対象としたAdvanceコース、すべての講義を聴講し知識を深めたい方を対象とした講義集中コースの3コースを設けました。すべてのコースが充実しており、参加者に満足して頂ける内容となっています。

本研修会は、基本を学びたい初心者から、自施設に指導者がおらず自信が持てないという経験者まで、経験豊富な講師陣がプロローブ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。少人数制ですので安心してご参加ください。スタッフ一同、皆様のご参加を心よりお待ちしております。

| 日時 | 令和5年5月21日(日) 9:00~16:30 | | | |
|------|--|--|--|--|
| 会場 | 徳島大学病院 蔵本会館2階、大塚講堂2階(徳島市蔵本町2丁目50番1号) | | | |
| 内容 | 時間/コース | Beginnerコース (初心者~初級者 対象) | Advance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 ~ 9:25 (25分) | 受付 | |
| | 9:25 ~ 9:30 (5分) | 開会・オリエンテーション | | |
| | 9:30 ~ 10:50 (80分) | がっつり LIVE demonstration ~腹部エコーに必要な解剖のお勉強から基本走査まで~ 講義B① 「肝疾患の基礎」 | 実技講習A① (4名/1台) 「膵臓・その他」 | がっつり LIVE demonstration ~腹部エコーに必要な解剖のお勉強から基本走査まで~ 講義B① 「肝疾患の基礎」 |
| | 10:50 ~ 11:00 (10分) | 移動・休憩 | 移動・休憩 | 休憩 |
| | 11:00 ~ 12:20 (80分) | 講義B② 「胆道系疾患の基礎」 講義B③ 「膵疾患の基礎」 講義B④ 「腎疾患・脾疾患の基礎」 | 実技講習A② (4名/1台) 「消化管」 | 講義B② 「胆道系疾患の基礎」 講義B③ 「膵疾患の基礎」 講義B④ 「腎疾患・脾疾患の基礎」 |
| | 12:20 ~ 12:35 (15分) | 移動・休憩 | 移動・休憩 | 移動・休憩 |
| | 12:35 ~ 13:25 (50分) | ランチョンセミナー 講師: 山村 展央 先生 共催: キヤノンメディカルシステムズ株式会社 | | |
| | 13:25 ~ 13:40 (15分) | 移動・休憩 | 移動・休憩 | 移動・休憩 |
| | 13:40 ~ 15:00 (80分) | 実技講習B① (4名/1台) 「肝臓・胆嚢・胆管」 | 講義A① 「一歩踏み込んだ膵癌診断」 講義A② 「膵癌以外の膵腫瘍性病変」 LIVE demonstration 膵臓・消化管 | 講義A① 「一歩踏み込んだ膵癌診断」 講義A② 「膵癌以外の膵腫瘍性病変」 LIVE demonstration 膵臓・消化管 |
| | 15:00 ~ 15:10 (10分) | 移動・休憩 | 移動・休憩 | 休憩 |
| | 15:10 ~ 16:30 (80分) | 実技講習B② (4名/1台) 「膵臓・脾臓・腎臓」 | 講義A③ 「上部消化管疾患」 講義A④ 「下部消化管 良性疾患」 講義A⑤ 「下部消化管 悪性疾患」 | 講義A③ 「上部消化管疾患」 講義A④ 「下部消化管 良性疾患」 講義A⑤ 「下部消化管 悪性疾患」 |
| 募集人員 | 96名 (Beginnerコース32名, Advanceコース32名, 講義集中コース32名) | | | |
| 参加資格 | 臨床検査技師, 医師, 診療放射線技師ほか, 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 | Beginnerコース/Advanceコース 日臨技会員15,000円・非会員20,000円 講義集中コース 日臨技会員10,000円・非会員15,000円 * 会員とは、日本臨床検査技師会に所属している技師(入会手続き中の方は会員とみなします) 非会員とは、日本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 | | | |
| 応募期間 | 令和5年4月1日(土)~令和5年4月14日(金) 原則、4月1日以前の申込みに関しては受付いたしません * 振込先は4月10日以降にメールで案内予定です | | | |
| 申込要項 | 以下の項目を全て記入の上、メールで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. 経験年数 14. 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 *グループは経験年数に応じて振り分けます | | | |
| 申込先 | tokuringi.seiri@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) | | | |
| その他 | 当日、会場でのマスク着用は必須となります | | | |
| 主催 | 徳島県臨床検査技師会 (担当理事 西尾 進) | | | |
| 問合せ先 | 徳島県臨床検査技師会 事務局 湯浅麻美 (tokuringi@tokuringi.com) | | | |