

# 長臨技だより

NO. 177 (2013年) 平成25年 3月 1日 1/5

<p>社団法人 長野県臨床衛生検査技師会</p> <p>〒390-0847 松本市笹部 1-3-7 TEL 0263-87-5601 FAX 0263-87-5588</p>	<p>発行責任者 今井 眞澄 編集責任者 村山 範行 e-mail. office@namt.jp URL. http://www.namt.jp/</p>
---	--

長臨技だより掲載依頼締め切りは毎月27日、翌月1日発行

## 長野県臨床衛生検査技師会主催研修会等

### 平成24年度第2回通常総会(25年度予算)・学術講演会・精度管理改善検討会

通常総会・学術講演会・精度管理改善検討会を下記日程で開催します。多くの会員の出席をお願いします。

出席できない会員は、今回から議決権行使書を可としましたので、提出をお願いします。

締切 3月2日(土) 17:00までに技師会事務所へ必着を厳守してください。

総会議案書及び議決権行使書は2月発行の長臨技報と一緒に送付しました。

日時 平成22年3月3日(日) 13:00~17:00

場所 松本市医師会医療センター

内容 12:30 受付開始

13:00~14:00 学術講演会

演題:「長野県全体の多剤耐性菌監視システム —信州インフェクション  
コントロールサーベイランスシステム(SICSS) — について」

講師: 信州大学医学部 病態解析診断学 教授 本田 孝行

14:10~14:50 平成24年度第2回通常総会(25年度予算)

15:00~17:00 精度管理改善検討会

### 検査説明・相談ができる臨床検査技師の育成研修会第2期受講生募集について

当会では病院に勤務する医師、看護師業務の負担軽減と採血や検査などの専門知識を有する臨床検査技師からの検査説明・相談による患者満足度の向上を図ることを目的に受講生を募集します。

詳細につきましては、別紙1をご覧ください。

### 平成24年度北信支部全体会 北信支部学習会 症例報告会

日時 平成25年3月9日(土) 15:00~17:00

場所 長野赤十字病院 基幹災害医療センター 第2研修ホール

内容 1,平成24年度北信支部総会

2,北信支部学習会 症例報告会

・ Dengue熱の1例

・ 当院で経験した意識消失発作をおこした1症例

・ 胎児・母間で起こるこんな病態知っていますか?

・ 当院における間接熱量測定の基礎的検討と食事の影響

・ 間接熱量測定による実測 REE と REE・ストレス係数の比較

・ 健診業務のアクシデントを回避できた事例

～Flow-Volume 曲線 結果の早判りポイント～

- ・当院における ESBL 産生株の検出状況
- ・CD45getting 法における gate 位置の変更が有用であった B-ALL の 1 症例
- ・外来救急支援を始めて

生涯教育点数 専門 20 点

参加費 500 円

申込要領 事前申し込みは必要ありません。

問合せ先 長野赤十字病院 山田 美智治

TEL : 026-226-4131 FAX : 026-223-3093 E-mail : michiharu@nagano-med.jrc.or.jp

## 平成 24 年度 南信支部研修会

日時 平成 25 年 3 月 16 日 (土) 13 : 50 ~ 18 : 10 (受付 13 : 30 ~)

場所 飯田市立病院 2 階講義室

内容 講演 1 : 「期待される微生物検査技師の役割 ~施設横断的取り組みの重要性~」

講師 : 信州大学医学部附属病院 臨床検査部 松本 竹久

講演 2 : 「R-CPC 検査コメントの必要性」

講師 : 信州大学医学部附属病院 臨床検査部 技師長 菅野 光俊

講演 3 : 「臨床医の質問に答えられる臨床検査技師を目指して」

講師 : 信州大学医学部保健学科検査技術科学専攻 病因・病態検査学講座 奥村 伸生

講演 4 : 特別講演 「日臨技の改革」

講師 : 日本臨床衛生検査技師会 会長 宮島 喜文

生涯教育点数 専門 20 点

参加費 研修会参加費 1,000 円 交流会費・宿泊費 未定

問合せ先 医療法人栗山会 飯田病院 検査科 杉山 健一

TEL : 0265-22-5150 内線(2160) FAX : 0265-22-5411 E-mail : kenichi.sugiyama@iida.or.jp

その他 演題内容に変更がありますので、参加される方はご確認下さい。

参加申込みは終了しました。

## 平成 25 年度一般検査初心者講習会

日時 平成 25 年 4 月 21 日 (日) 9 : 00 ~ 12 : 00

場所 安曇野赤十字病院 大会議室

内容 講演 1 「長野県一般検査研究班初心者講習プログラム (総論)」

講演 2 「長野県一般検査研究班初心者講習プログラム (尿沈渣)」

講演 3 「未定」(メーカー講演か症例発表を予定)

※演者や講演時間は未定となっております。決まりましたら、4 月の会報や長臨技 HP にてお知らせ致します。

生涯教育点数 専門 20 点

参加費 会員 500 円 非会員 1000 円

申込要領 案内と申込用紙がまだ作成されていません。4 月の会報や長臨技 HP をご確認ください、下記連絡先までお問い合わせ下さい。

申し込み期間 : 平成 25 年 4 月 15 日 (月) まで 募集人員 : 40 名

申込先 JA 長野厚生連北信総合病院 臨床検査科 宮沢 勲

TEL : 0269-22-2151 FAX : 0269-22-2310 E-mail : patho@hokushin-hosp.jp

その他

平成 25年 3月分 会員動向 (平成 25年 1月 28日～平成 25年 2月 27日受付分：敬称略)

〈再入会〉

204470 山本 妙子 松本歯科大学病院

〈転入〉

148118 関 博文 神奈川県 → 長野県立阿南病院

〈転出〉

204858 藤本 美佳 諏訪湖畔病院 → 愛知県

〈退会〉

200446 塚田 浩教 J A長野厚生連 篠ノ井総合病院

204535 赤羽 美智子 南信個人

205168 江口 友美 信州大学医学部附属病院

205095 成田 笑 中信個人

事務局より

1. 異動・変更（勤務先の変更・自宅住所の変更・氏名変更・送付先の変更）や退会などの希望のある方は、会員異動届を日臨技 HP からダウンロードし、所定の事項を記入のうえ、今までどおり長臨技事務局宛に送付してください。

入会を希望される方は、日臨技 HP から入会申込書および年会費口座振替依頼書をダウンロードし、所定の事項を記入のうえ日臨技へ提出してください。

2. 長臨技だよりに掲載希望の原稿がありましたら、技師会事務所まで原稿をお送りください。

原稿の締め切りは、毎月 27 日、翌月 1 日発行です。

尚、原稿の提出は長臨技ホームページの「会員向けの情報」の「各種申請に関するもの」の「長臨技だよりの掲載要項」に「長臨技だより掲載依頼書」がありますので、これに入力をしてできる限り E-mail でお送りください。

長野県臨床衛生検査技師会 事務所

松本市笹部 1-3-7

TEL : 0263-87-5601 FAX : 0263-87-5588 E-mail : office@namt.jp



## 別紙 1

### 検査説明・相談ができる臨床検査技師の育成研修会第2期受講生募集について

当会では病院に勤務する医師、看護師業務の負担軽減と採血や検査などの専門知識を有する臨床検査技師からの検査説明・相談による患者満足度の向上を図ることを目的に次のとおり受講生を募集します。カリキュラム及び受講に関する通知は後日各施設あて送付と4月1日長臨技だよりに掲載します。

- 1 受講資格  
社団法人長野県臨床衛生検査技師会会員（及び長野県内に勤務する臨床検査技師）で3年以上の実務経験があること
- 2 募集人数 第2期生 40人（応募者多数の場合は、1施設当たりの人数を制限します）
- 3 受講申請  
申請書(別紙1)を社団法人長野県臨床衛生検査技師会長あて郵送する  
郵送先 〒390-0847 松本市笹部 1-3-7 オフィス GB102  
社団法人長野県臨床衛生検査技師会
- 4 募集期間 平成25年4月1日（月）～平成25年4月30日（火）
- 5 研修実施期間 平成25年6月16日（日）～平成25年11月17日（日）
- 6 受講料  
会員 20,000円（e-ラーニング5,000円を含む）  
非会員 20,000円（e-ラーニング受講なし）  
\*カリキュラムにある施設見学の旅費は自己負担とする
- 7 内 容  
研修カリキュラムは各施設あて通知を参照  
※研修カリキュラムの講演内容は第1回と同じですが、日程と講師が変更になる場合があります。  
※第2期の研修会場はすべて松本市医師会館です。  
※実践施設の見学は県内4か所の予定です。
- 8 修了証の発行 全科程修了者には履修証明書を発行する。  
(ただし、非会員はe-ラーニング受講ができないため、履修証明書は発行しない)
- 9 受講決定の連絡 平成25年5月15日付けで受講者に書面で通知する
- 10 その他  
・非会員は、e-ラーニングが長野県臨床検査技師会ホームページを使って行われるため、受講できません。

## 別紙 2

## 平成 24 年度第 2 回通常総会 議決権行使書

私は、3月3日開催の平成24年度第2回通常総会に

- 出席します 以下のマークは不要です。会員番号・署名をお願いします。
- 欠席します 以下の書面評決をお願いします。

第1号議案	平成25年度事業計画案	承認する	承認しない
第2号議案	平成25年度収支予算案	承認する	承認しない
第3号議案	会費規程案	承認する	承認しない
第4号議案	役員推薦委員の選任		
	林 正明	承認する	承認しない
	木我 英彰	承認する	承認しない
	青木 政子	承認する	承認しない
	森泉 幹雄	承認する	承認しない
	宮澤 陽子	承認する	承認しない

※どちらかに○をしてください

平成25年 月 日

会員番号

氏名 (自署)

印

施設名 (自宅会員は住所)

注1 該当する枠内に必要事項を記載の上ご提出ください。

注2 会員番号、氏名(自署)、議決権行使書の承認の有無に記載が無い場合は、無効となりますのでご注意ください。

注3 議決権行使に重複記載があった場合、優先順位は①出席、②書面評決とします

注4 各自封筒に入れ、施設単位にまとめて3月2日(土)午後5時(必着)までに当会事務所あて送付してください。