

長臨技だより

NO. 195 (2014年) 平成26年 9月 1日 1/9

<p>一般社団法人 長野県臨床検査技師会</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/ 公式ツイッター→ @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

第40回長野県臨床検査学会のお知らせ

会 期 平成26年11月16日(日)

会 場 上田丸子文化会館 セレスホール

・一般演題は合計75題となりました。多数の申し込みありがとうございました。

発表時間は**発表7分、質疑2分**です。

・学会ポスター、市民公開講演案内、学会事前参加申し込み用紙は9月中旬に各施設宛に発送しますので、事前受付にご協力よろしくお願いします。

【申込要領】

一般演題発表される皆様は、口演スライドを作成いただき、eメールにて、下記事務局までスライドデータをお送りください。(メールアドレスは抄録送付先と同じです)

・発表データのファイル名は **【病院名_氏名】** で保存して下さい。

・心エコー等で動画を提示される方は、動画を標準のWindows Media Player (Ver.10以降)で動作する形式で作成し、PowerPointにリンクさせて保存後、データを入れたCD-ROMを下記住所へ送付して下さい。(注:CD-ROM送付は動画を使う方のみです)

・スライドデータ送付先: endai@namt.jp

・データ送付締め切り: **10月25日(厳守)**

【データ作成要項】

学会で使用する**PowerPointは2007**です。使用するフォントはOSに標準搭載されているものをご使用ください。アニメーションの使用は禁止します。

スライドデータ送付先・問合せ先

学会学術担当 佐久総合病院 佐久医療センター 高見沢 将

〒385-0051 長野県佐久市中込3400-28

TEL: 0267-62-8181(内線2650) E-mail: endai@namt.jp

学会に関するお問い合わせ先

学会事務局長 信州上田医療センター 研究検査科 柳澤 隆司

TEL: 0268-22-1890(内線3210) E-mail: t.yanagisawa@nagano-hosp.go.jp

平成26年度 第5回中信支部輸血研究班勉強会

日 時 平成26年9月16日(火) 18:30~20:30

場 所 信州大学医学部附属病院 外来棟4階 研修室7

テ ー マ HLA、HPAの基礎

内 容 (仮)抗血小板抗体の基礎および臨床的意義、血小板抗体と疾患との関連と検査法
バイオラッドラボラトリーズ株式会社

カスタマーサポート部部长 兼 IH学術マネージャー 柿沼 幸利

生涯教育点数 専門20点

参加費 無料

申込要領 事前申し込みは必要ありません

問合せ先 信州大学医学部附属病院輸血部 石川 伸介
TEL : 0263-37-3223 FAX : 0263-37-3027 E-mail : shinchan@shinshu-u.ac.jp
その他 輸血検査における基礎知識を養うべく、毎月第3火曜日に開催します。ふるってご参加ください。

平成26年度 精度管理標準化セミナー

日時 平成26年10月4日(土) 13:30~16:00
場所 松本市医師会医療センター 講堂
内容 1、教育講演「JCCLS 共用基準範囲～設定・利用・普及～」
講師 九州大学病院検査部 技師長 堀田 多恵子
2、H26年度標準化サーベイの結果解説
臨床化学・血清：伊那中央病院 技師 広瀬 佳子
血液：昭和伊南総合病院 技師 櫻井 健雄

生涯教育点数 専門 20点

参加費 無料

申込要領 事前申し込みは必要ありません

問合せ先 長野県立須坂病院 臨床検査科 藤原 祝子
TEL : 026-246-5535 FAX : 026-246-5528 E-mail : fujiwara-noriko@pref-nagano-hosp.jp

【青年局企画】 平成26年度 日当直者研修会

日時 平成26年10月25日(土) 13:00~10月26日(日) 12:00
(12:30 受付開始)
場所 研修先：信州大学保健学科 地域保健推進センター
宿泊先：浅間温泉 アルペン浅間荘
テーマ 日当直業務のポイントをつかもう！
内容 さて、毎年ご好評頂いております若手技師向け1泊2日研修交流会を今年も行います。今年のテーマは『日当直業務』です。研修会の紹介は先月号をご覧ください。

【1日目】日当直業務に関する講義

- | | |
|---------|------------------|
| 1、化学・血液 | 長野市民病院 技師 島崎 朋之 |
| 2、ミニCPC | 相澤病院 技師 仲條 夏海 |
| 3、一般 | 相澤病院 技師 小林 恵 |
| 4、生理 | 佐久総合病院 技師 三石 朝美 |
| 5、輸血 | 長野松代総合病院 技師 久保 誠 |

【2日目】日当直業務に関する施設紹介

- | | |
|------------|----------|
| 1、長野中央病院 | 技師 高野 陽太 |
| 2、県立こども病院 | 技師 立澤 有香 |
| 3、長野市民病院 | 技師 百瀬 雅紀 |
| 4、小諸厚生総合病院 | 技師 田畑 仁史 |
| 5、飯田市立病院 | 技師 柳田 尚美 |

※タイムスケジュールについては、別紙1を参照ください

生涯教育点数 基礎 30点

参加費 10,000円(宿泊代込)

申込要領 事前申込制：参加申込書(別紙2)に必要事項をご記入の上、下記問い合わせ先までE-mailまたはFAXにて**施設毎**にお申し込みください。申込期間：9月1日(月)~12日(金)

問合せ先 信州大学医学部附属病院 輸血部 小嶋 俊介
TEL : 0263-37-3223 (直通) FAX : 0263-37-3027 E-mail : kojishun@shinshu-u.ac.jp

その他 日帰りの参加枠はございませんので、ご了承ください。

日本臨床衛生検査技師会及び関東甲信地区臨床検査技師会主催研修会

第 17 回 関甲信支部・首都圏支部 輸血検査研修会

日 時 平成 26 年 11 月 16 日 (日) 9 : 40 ~ 16 : 00 (受付 9 : 00 ~)

場 所 山梨県 JA 会館 大ホール 中央線甲府駅より徒歩 15 分
〒400-0035 山梨県甲府市飯 3 丁目 2-44 Tel : 055-223-3591
<http://www10.ocn.ne.jp/~ks3244/index.html>

テ ー マ 自己血輸血の安全管理と輸血感染症について

内 容 午前の部～自己血輸血の安全管理～

講演 1 「安全な自己血輸血と検査技師の役割」

順天堂大学医学部 輸血学 岩尾 憲明

講演 2 「埼玉県合同輸血療法委員会としての取り組み」

防衛医科大学校病院 輸血血液浄化療法部 技師 坂口 武司

講演 3 「自己血認定看護師が行う自己血管理について」

山梨大学医学部附属病院 看護部 山中 浩代

午後の部～輸血感染症について～

講演 4 「HBV 再活性化と高感度 HBs 抗原定量の有用性 (ランチョンセミナー)」

富士レビオ株式会社 学術サービス部 江川 孝則

講演 5 「最近の輸血感染症について (仮題)」

日本赤十字社 関東甲信越ブロック血液センター 副所長 佐竹 正博

講演 6 「当院における輸血前後感染症検査の取組み」

自治医科大学附属病院 輸血・細胞移植部 技師 菅野 直子

生涯教育点数 専門 20 点

参加費 会員 4,000 円 非会員 7,000 円 (事前振込み制)

申込要領 日臨技 HP 会員専用ページから会員専用サイトへログインし、生涯教育より研修会を選択してお申込下さい。振り込み先と事項をメールにてお知らせします。指定口座への入金はお申込後 10 日以内にお願ひ致します。なお、非会員・賛助会員およびホームページからの登録が困難な方は別紙 FAX 申し込み用紙を関甲信支部 HP からダウンロードしてお申し込み下さい。

申し込み期間 : 平成 26 年 9 月 1 日 (月) ~ 9 月 30 日 (火) 募集定員 : 250 名 (先着順)

問合せ先 山梨赤十字病院 検査課 中野 賢一

〒401-0301 山梨県南都留郡富士河口湖町船津 6663-1

Tel/FAX : 0555-72-5508 E-mail : senanaw1gp@ybb.ne.jp

緊急時連絡先 : 山梨県 JA 会館 Tel : 055-223-3591

平成 26 年度 精度保証施設認証申請のお知らせ

申請期間 : 平成 26 年 10 月 1 日 (水) ~ 11 月 28 日 (金)

申請書類送付先 : 〒143-0016 東京都大田区大森北 4-10-7

一般社団法人日本臨床衛生検査技師会

精度保証施設認証 WG 宛

申請書類等の詳細は、9 月中旬に日臨技ホームページに掲載されます。

ご不明な点は、国保依田窪病院 検査科 中林徹雄 (TEL: 0268-68-2036) までお問い合わせください。

その他

第23回東信院内感染対策ネットワーク研究会

日時 平成26年9月13日(土) 14:30~17:00

場所 厚生連小諸厚生総合病院 5階地域医療研修ホール

内容 一般演題

1、「当院における結核菌報告事例」 浅間総合病院 小林 訓

2、レジオネラ対策における医療施設浴場の管理

軽井沢病院 東城 紀代子 萩原 利久成

3、感染防止を主眼とした当院のファシリティマネジメントの改善

小諸厚生総合病院 藤極 友昭

4、面会対応と感染対策 信州上田医療センター 原 かおり

特別講演「環境整備と感染対策」

慶応義塾大学医学部 感染症学教室 教授 岩田 敏

生涯教育点数 専門 10点

参加費 無料

申込要領 事前申し込みは必要ありません

問合せ先 佐久市立国保浅間総合病院 臨床検査科 小林 訓

TEL : 0267-67-2295(内線 1290)

第23回信大臨床検査セミナー

日時 平成26年9月14日(日) 9:00~16:20

場所 信州大学旭総合研究棟 9階 講義室

内容 (1) 講演1「関節リウマチ、MMP-3とアデノシン」

兵庫医科大学 臨床検査医学講座 小柴 賢洋 教授

(2) 講演2「R-CPC 3症例」

自治医科大学 臨床検査医学講座 山田 俊幸 教授

午後の部「病理セミナー」

(3) 講演3「膝腫瘍の病理—update」

自治医科大学 病理診断部 福嶋 敬宜 教授

(4) 講演4「IgG4関連硬化性疾患 —自己免疫性膵炎を中心に—」

信州大学医学部病態解析診断学講座 上原 剛 先生

(5) 発表「乳癌・胃癌におけるHER2-DISH法」

信州大学医学部附属病院臨床検査部 下條 康代 技師

(6) 講演5「臨床検査を支えてきた染色標本 —経験と理論と改良—」

信州大学医学部保健学科 羽山 正義 准教授

生涯教育点数 基礎 20点

参加費 1,000円

申込要領 FAXまたはE-mailでお申し込みください。当日参加も可能です。

申込先 信州大学医学部附属病院臨床検査部 松田 和之

TEL : 0263-37-2802 FAX : 0263-34-5316 E-mail : kmatsuda@shinshu-u.ac.jp

平成26年度感染症医療従事者等研修会 (HIV/エイズ)

日時 平成26年9月27日(土) 14:00~17:00

場所 上田駅前ビル パレオ 会議室 (2階)

- 内 容 講演「HIV 感染症患者の長期療養支援」～医療・福祉・保健との連携～
国立国際医療研究センターエイズ治療・研究開発センター
看護支援調整職 池田 和子
事例発表「介護・福祉関係者とともに支える患者の療養生活」
独立行政法人国立病院機構 信州上田医療センター
医療安全管理部長 田中 征雄
医療ソーシャルワーカー 東條 美帆
看護師 中嶋 真
最近の話題「針刺し損傷とその後の対応」
信州大学医学部附属病院感染制御室 副室長 金井 信一郎

参加費 無料

申込要領 参加申込書（別紙3）に必要事項を記載の上、9月16日（火）までに FAX または E-mail
でお申し込みください。

申込先 長野県健康福祉部 保健・疾病対策課感染症対策係
TEL : 026-235-7148 FAX : 026-235-7170 E-mail : kansen@pref.nagano.lg.jp

その他 駐車場はパレオ東側の「お城口第二駐車場」をご利用ください。駐車料金の割引が受けられますので駐車券をお持ちください。

日臨技よりお知らせ

日臨技 HP 会員専用ページの運営ガイドに「研修会事前参加登録方法」が掲載されましたのでご活用ください。

平成26年9月分 会員動向 (平成26年7月28日～平成26年8月27日受付分：敬称略)

〈入会〉

710137 塚田 美雪 株式会社ミロクメディカルラボトリー
709975 所 綾香 公益財団法人 長野市保健医療公社長野市民病院
710230 山崎 春奈 中信個人
710229 田村 真鈴 株式会社ミロクメディカルラボトリー
710086 太田 あづ美 社会医療法人財団慈泉会 相澤病院
710315 今井 美智 諏訪赤十字病院 検査・輸血部
710231 平林 瑞貴 株式会社ミロクメディカルラボトリー
710085 倉科 彩夏 社会医療法人財団慈泉会 相澤病院

〈再入会〉

204805 石川 久美子 独立行政法人国立病院機構 まつもと医療センター 松本病院
204131 岩渕 恭子 長野県立こども病院

〈転出〉

205236 神林 な奈絵 JA 長野厚生連 長野松代総合病院 → 千葉県

〈転入〉

204484 中村 佐和子 新潟県 → 北信個人
105719 長谷川 博子 日臨技 → 東信個人
703481 松下 奈津美 愛知県 → 南信個人

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



Wako

Clinical Diagnostic Reagents

和光純薬工業株式会社は
臨床検査薬の研究・開発・製造・販売を通じて
人々の豊かな暮らしに貢献しています

和光純薬工業株式会社
大塚市中央区道徳町3-1-2
TEL: 03-5273-1111
FAX: 03-5273-1112
E-MAIL: info@wako.com

別紙1

【青年局企画】平成26年度 日当直者研修会 タイムスケジュール

	時間	内容	備考	場所
第1日目(10月25日)				
	12:30	受付開始		信州大学保健学科 地域保健推進 センター 3F 多目的講義室
日当直者研修会	13:00	ガイダンス		
	13:10	①化学・血液	島崎 朋之 技師	
	13:55	②ミニ CPC	仲條 夏海 技師	
	休憩			
	14:50	③一般	小林 恵 技師	
	15:20	④生理	三石 朝美 技師	
	15:50	⑤輸血	久保 誠 技師	
	休憩			
	16:30	総まとめ	クリッカー問題	
		17:30	移動開始 & チェックイン	
交流会	19:00	夕食	大宴会場にて	浅間温泉 アルペン浅間荘
	21:30	ナイトセミナー		
	23:00	就寝		
第2日目(10月26日)				
	7:30	朝食	大宴会場にて	アルペン浅間荘
	8:30	チェックアウト & 移動開始		
日当直者研修会	9:30	日当直業務紹介	①長野中央病院	信州大学 旭会館 3F 大会議室
			②県立こども病院	
			③長野市民病院	
			④小諸厚生総合病院	
			⑤飯田市立病院	
	休憩			
	10:30	グループワーク		
11:45	まとめ	アンケート記入 集合写真		
	12:00	研修会終了		

別紙 2

【青年局企画】平成26年度 日当直者研修会 参加申込書

信州大学医学部附属病院 輸血部 小嶋俊介 行

E-mail : kojishun@shinshu-u.ac.jp

FAX : 0263-37-3027

※ 必要事項をご記入の上、上記連絡先まで施設毎にお申し込みください。

※ 参加申し込み期間は、9月1日(月)～12日(金)となります。

※ E-mailの場合、件名は【青年局企画 参加申し込み】でお願いします。

※ 参加者が多数の場合、お手数ですがコピーしてお使いください。

施設名			地区	
フリガナ			会員番号	
代表者氏名			性別	
技師歴	年目	担当分野		
TEL			FAX	
E-mail			予想車台数	台

フリガナ			会員番号	
参加者①氏名			性別	
技師歴	年目	担当分野		

フリガナ			会員番号	
参加者②氏名			性別	
技師歴	年目	担当分野		

フリガナ			会員番号	
参加者③氏名			性別	
技師歴	年目	担当分野		

フリガナ			会員番号	
参加者④氏名			性別	
技師歴	年目	担当分野		

フリガナ			会員番号	
参加者⑤氏名			性別	
技師歴	年目	担当分野		

※記載していただいた個人情報は、当研修会での利用目的以外の目的では利用いたしません。

また、不要となった個人情報については、速やかに且つ適正に削除・廃棄いたします。



参加申込み

以下に、必要事項を記載の上、9月16日(火)までに、ファクシミリ又は電子メールでお申込みください。

(必要事項が記載してあれば、様式は問いません。)

F A X送信先 (送信票不要です)	長野県健康福祉部 保健・疾病対策課	Fax 026-235-7170
-----------------------	----------------------	------------------

平成 26 年度 感染症医療従事者等研修会参加申込書

施設・所属名		連絡担当者	
電話番号	()	F A X	()

○参加者詳細

職名 (職種)	参加人数(人)	職名 (職種)	参加人数(人)
医 師		事務職	
看護師		行政担当者	
薬剤師		保健師	
臨床検査技師		介護支援専門員	
臨床心理士		ヘルパー	
社会福祉士		その他 ()	

○事前アンケート

1. HIV 感染者に対する治療や支援等に携わった経験はありますか？ (当てはまるものに○)

は い・いいえ

2. 今回、この研修会の内容を「介護・福祉関係者とともに支える患者の療養生活」等としています。HIV 感染者の治療や支援、施設での受入れ等にあたり、どのようなことに不安をお持ちですか？

※9月16日(火)までに、ファクシミリ又は電子メール (kansen@pref.nagano.lg.jp) でお申し込みください。

※参加申込みに対する返信はいたしません。申込み多数で会場の収容人数を超える場合などは、連絡担当者様へご連絡する場合があります。