＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

令和3年度　日臨技中四国支部研修会

「輸血細胞治療部門研修会」開催案内（案）

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

　　　　　　　　　　　主　催：(一社)日本臨床衛生検査技師会　中四国支部

　　　　　　　　　　　実務担当技師会：（一社）島根県臨床検査技師会

【テーマ】「抗CD38単クローン性抗体投与患者への輸血対応の考え方」

【目　的】輸血検査の非特異反応として知られる抗CD38単クローン性投与患者への対応に必要な

　知識と技術を習得する。

【日　時】令和3年10月31日（日）13：00　～　16：30

【場　所】Web開催（Zoomを利用）

【定　員】150名**（先着順）**

【受講料】会員1,000円　非会員2,000円

【日　程】

12：30　受付開始

13：00　開講式

13：10　講演1　『多発性骨髄腫と治療について』（仮）

講師：島根県立中央病院　血液腫瘍科　三宅　隆明

14：15　講演2 『Daratumumab使用患者の検査～手技を中心に～

　　　　(DVD) （輸血テクニカルセミナー2018 DVDより）』

講師：東邦大学医療センター大森病院　奥田　誠

14：50　講演3 『Daratumumab使用患者のDTT処理簡易法　大阪法について』（仮）

講師：大阪大学医学部附属病院　輸血部　細川　美香

15：55　動画配信（予定）　『大阪法の手技について』

16：30　閉講式　解散

【申込み期間】令和3年7月20日（火）～10月8日（金）

【申込方法】会員の方：日臨技ホームページ内の会員専用サイト（事前参加登録）からお申し込み下さい。

　　　　　　非会員の方：以下1)～9)を列記し下記研修会事務局へメールしてください。

　1)漢字氏名(ふりがな）　2)性別　3)年齢　4)施設名　5)所属部署

　6)施設住所　7)電話番号　8)FAX番号　9）連絡メールアドレス

　受付確認返信メールがない場合は、研修会事務局までお問い合わせ下さい。

**※　事前登録終了後、下記口座に研修会参加費の振り込みをお願いいたします。**

参加費振込口座

銀行名　：山陰合同銀行

店名　　：本店営業部

口座番号：普通預金　3669040

口座名義：一般社団法人島根県臨床検査技師会　会長　錦織昌明

本人確認のため、入金時に**受付番号とお名前**を記載してください。

納金確認後、メールにてZoomミーティングIDとパスワード等を連絡いたします。

**研修会事務局（問い合わせ先）**

　 　〒693-8501　島根県出雲市塩冶町89-1

　 　 島根大学医学部附属病院 検査部　石原　智子

TEL：0853-20-2417

FAX：0853-20-2423

　 Email：shono24@med.shimane-u.ac.jp