

2017年7月吉日

会員各位

(一社) 日本臨床衛生検査技師会九州支部 支部長 佐藤 元恭
(一社) 日本臨床衛生検査技師会九州支部 学術部長 南 惣一郎
九州支部 輸血細胞治療部門長 舞木 弘幸
実務担当 坂元 あいこ

日臨技九州支部卒後教育研修会『第17回輸血検査研修会』のご案内

会員の皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
この度、標記輸血検査研修会を下記の要領にて開催致します。
つきましては、九州各県からの会員の多数のご参加をお待ちしております。
また、申込み希望の方は、下記の「申込み要領」をご参考の上、参加登録をお願い致します。

記

メインテーマ「輸血医療の質を担保できる輸血検査技師の育成」

日程：2017年11月3日（金曜日）～5日（日曜日）

会場：(株) アステム宮崎支店 2階研修室

(〒880-0814 宮崎県宮崎市江平中町5番地1 TEL 0985-24-3111)

宮崎大学医学部 講義実習棟 4階実習室

(〒889-1692 宮崎県宮崎市清武町木原5200 TEL 0985-85-9723)

主催：(一社) 日本臨床衛生検査技師会九州支部

後援：日本輸血・細胞治療学会九州支部会

担当：(一社) 宮崎県臨床衛生検査技師会 輸血細胞治療部門

以上

【申込み要領】

- 定員： A-認定試験対策コース 30名
 B-基礎・初級コース 30名
- 参加費： 23,000円（テキスト代を含む）
- 取得単位： 生涯教育点数 専門40点
 3日間参加受講生には、認定輸血検査技師申請資格審査基準5単位
- 申込み期限： 2017年10月10日
 ※定員に達した場合、期日前に締切ることがあります
- 申込み方法： 日臨技ホームページ(<http://www.jaml.or.jp/>)、研修会事前登録より
 申し込んで下さい。
- 登録方法： ①日臨技ホームページ→会員専用ページにログインする。
 ②参加申請の事前参加申込より九州支部卒後教育研修会第17回輸血検査研修会を選択し、事前登録を押す。
 ③必須事項に漏れがないように入力し、保存して閉じる。登録完了。
 ④登録したメールアドレスに受付完了のメールが届く。
 *諸事情により日臨技ホームページより申し込みができない方は、下記の申し込み用紙を利用し、郵送で事務局に申込みをしてください。
- 入金先： ゆうちょ銀行 総合口座 記号17370 番号17970861
 口座名： 第17回輸血検査研修会
 (他金融機関からの振込みの場合)
 【店名】七三八(読み ナナサンハチ)
 【店番】738 【貯金種目】普通預金 【口座番号】1797086
- 宿泊は、各自手配をお願い致します。
- 意見交換会： ガーデンレストラン はな花 19時～ 会費4,500円
 宮崎市松山1丁目1-1 宮崎観光ホテル1階
- 事務局： 〒889-1692 宮崎県宮崎市清武町木原5200
 九州支部卒後教育研修会 第17回輸血検査研修会事務局
 宮崎大学医学部附属病院 輸血・細胞治療部 坂元 あいこ 宛
 (直通 TEL: 0985-85-9723 FAX: 0985-85-9723)
 E-mail: aiko_sakamoto@med.miyazaki-u.ac.jp

九州地区卒後教育研修会
第 17 回 輸血検査研修会 申込み用紙

漢字	ふりがな
1. 受講者氏名	
<部署名>	
2. 勤務先名	
3. 勤務先住所	県 (市以降の住所は下記へ)
〒	市
4. 勤務先電話番号	(内線)
5. 勤務先 F A X	
6. 技師会会員番号	技師会所属県 県
7. 技師勤務年数	輸血検査経験年数
年	年
8. (添付可能) E-mail	@
※ 0(エル)と数字の1、0(ゼロ)とO(オー)、「-」(ハイフン)、「_」(アンダーバー)などを 区別して記載して下さい。添付可能なメールアドレスの記載をお願い致します。	
9. 研修コース () に○をつけて下さい。	
() A-認定試験対策コース	() B-基礎・初級コース
10. 意見交換会 () に○をつけて下さい。会費は当日徴収いたします。	
() 参加する	() 参加しない
意見交換会の中で、聞きたいことや日頃の疑問点等があればご記入下さい。	
11. 2日目の昼食 () に○をつけて下さい。お弁当代は当日徴収いたします。	
() 希望する	() 希望しない

※ 全ての記載が確認できないと、受付登録できない事がありますので、ご注意下さい。

プログラム

1 日目; 11月3日(金) (株) アステム宮崎支店 2階研修室

- | | |
|-----------------------------------|---------------|
| 受付 | 12:30 ~ 13:00 |
| 開講式 オリエンテーション | 13:00 ~ 13:15 |
| I 講演 | 13:15 ~ 14:35 |
| 講演1 「当院における赤血球輸血の現状」 | |
| 大分赤十字病院 検査部 | 内山田 健次 |
| 講演2 「緊急輸血における院内体制について」 | |
| 熊本赤十字病院 検査部 | 吉田 雅弥 |
| 講演3 「当院における自己血貯血の現状」 | |
| 長崎みなとメディカルセンター市民病院 臨床検査部 輸血管理室 | 松本 玲子 |
| 講演4 「輸血のシステム化について」 | |
| 久留米大学病院 臨床検査部 輸血検査室 | 江頭 弘一 |
| II 講演 | 14:50 ~ 16:10 |
| 講演5 「抗Aおよび抗Dに部分凝集がみられた症例への対応について」 | |
| 社会医療法人仁愛会 浦添総合病院 臨床検査部 | 栗國 徳幸 |
| 講演6 「ABO 遺伝子タイピングの方法」 | |
| 鹿児島大学病院 輸血・細胞治療部 | 舞木 弘幸 |
| 講演7 「温式自己抗体の検査法について」 | |
| 佐賀大学医学部附属病院 検査部 | 山田 麻里江 |
| 講演8 「新生児および小児の輸血について」 | |
| 宮崎大学医学部附属病院 輸血・細胞治療部 | 坂元 あい子 |
| III 2日目実習の説明 | 16:10 ~ 16:45 |

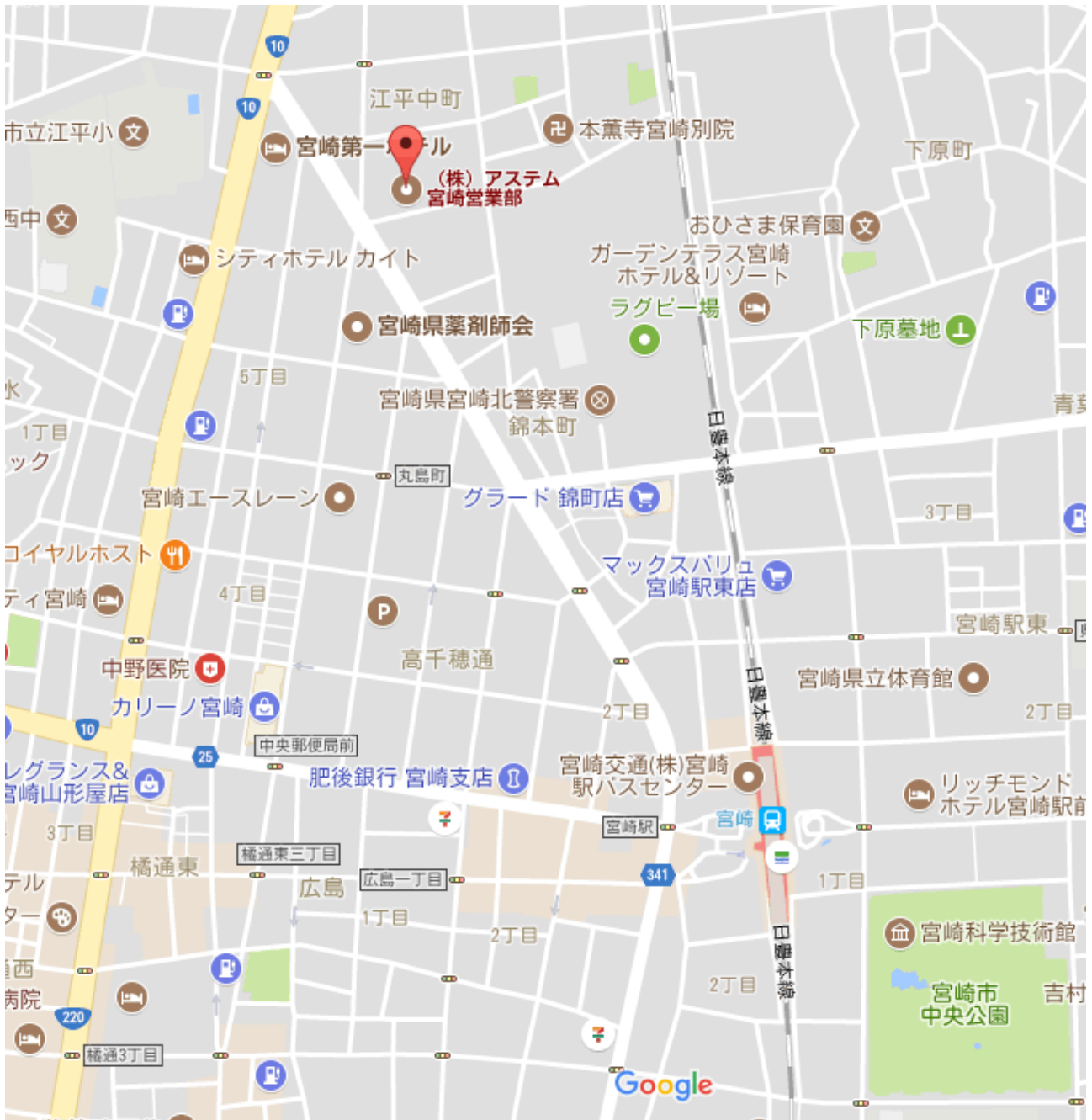
2 日目 ; 11月4日(土) 宮崎大学医学部 講義実習棟 4階実習室

集合	8:30
移動	8:30 ~ 9:00
IV 実技	9:00 ~ 16:00
A-認定試験対策コース	
1. 血液型検査 2. 赤血球抗体解離試験 (抗体検査) 3. カラム凝集法	
B-基礎・初級コース	
1. 血液型検査 2. 吸着解離試験 3. D陰性確認試験	
4. 不規則抗体検査 (スクリーニング、同定) 6. 交差適合試験	
V 実技研修解説	16:00~18:00
意見交換会	19:00~21:00

3 日目 ; 11月5日(日) (株)アステム宮崎支店 2階研修室

集合	8:45
VI 教育講演	9:00 ~ 10:00
教育講演 1 「移植医療と HLA」 福岡赤十字病院 検査部 移植検査課/輸血細胞治療部 橋口 裕樹	
教育講演 2 「自己抗体と輸血検査」 近畿ブロック血液センター 堀 勇二 先生	
IX 特別講演	10:20 ~ 11:10
特別講演 1 「救急室における緊急輸血の基本的考え方」 宮崎県立宮崎病院 救命救急科 部長 雨田 立憲 先生	
X 特別講演	11:10 ~ 11:50
特別講演 2 「科学的根拠にもとづく血小板製剤の使用ガイドライン」 宮崎大学医学部附属病院 輸血・細胞治療部 副部長 久富木 庸子 先生	
閉講式 修了証書授与	11:50 ~ 12:10

(株) アステム宮崎支店への交通アクセス



〒880-0814 宮崎県宮崎市江平中町 5 番地 1 TEL 0985-24-3111

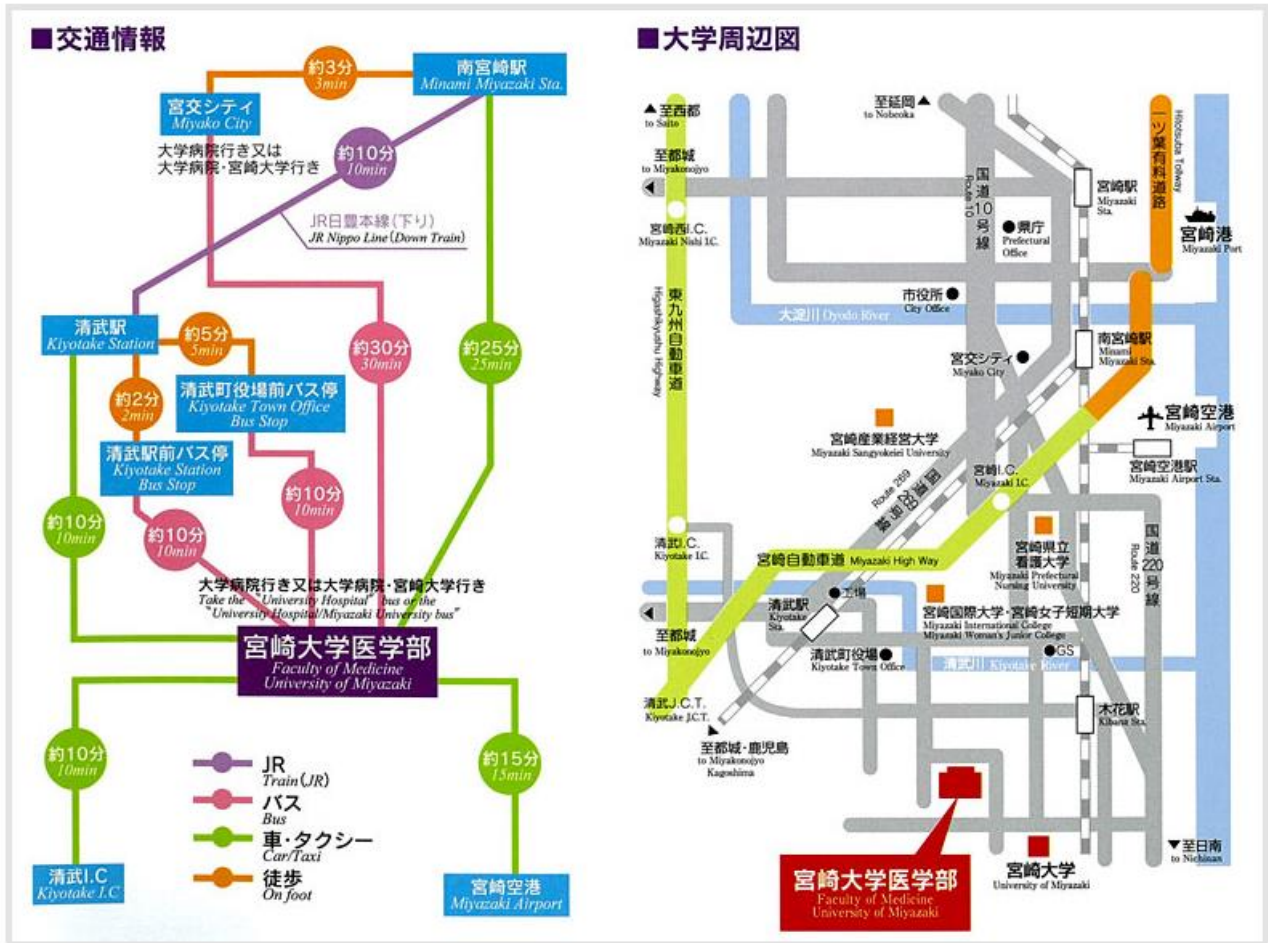
～自家用車を利用される方～

- ①東九州自動車道・・・宮崎西 IC から約 20 分
- ②宮崎自動車道・・・宮崎 IC から約 20 分

～JR を利用される方～

宮崎駅より徒歩約 10 分 (約 1,000 メートル)

宮崎大学医学部・附属病院への交通アクセス



〒889-1692 宮崎県宮崎市清武町木原 5200 TEL 0985-85-9723

～自家用車を利用される方～

- ①東九州自動車道・・・清武 IC から約 10 分
- ②宮崎自動車道・・・宮崎 IC から約 10 分

～JR を利用される方～

宮崎駅より日豊本線下りに乗車し、清武駅にて下車。
清武駅前バス停より、宮崎交通バス「清武方面宮崎大学・大学病院」行き→「大学病院」

～バスを利用される方～

宮崎駅バスセンター（西 1 乗り場）より、下記番線乗車→「大学病院」下車
宮崎交通バス 811 番線「木花台方面 宮崎大学・大学病院」行き
822 番線「まなび野方面 宮崎大学・大学病院」行き
832 番線「清武方面宮崎大学・大学病院」行き

宮崎大学医学部・附属病院 構内図



- *大学構内に駐車場がございます。(無料券を発行しますので駐車券を受付までお持ち下さい。)
- * 2日目は、宮崎市街地から宮崎大学医学部まで貸切バスを運行致します。
また、実技研修終了後、宮崎大学医学部から意見交換会会場までバス運行します。