

各位

(一社)新潟県臨床検査技師会
会 長 渡邊 博昭
輸血細胞治療部門長 菅原 陽子

令和 6 年度 輸血細胞治療部門研修会のご案内

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

輸血細胞治療部門では、下記のとおり研修会を開催いたします。安全な輸血には、正しい知識と的確な輸血検査が求められます。輸血検査において予期せぬ反応に遭遇した際には、原因に応じて対処し、臨床側に結果の報告や説明する力も必要です。本研修会は、輸血検査に関する知識や理解を深めるとともに、会を通して参加者同士のつながりが持てる場となるよう企画しました。輸血検査の経験年数に応じてグループ分けし、レベルに応じた症例を準備いたします。初心者の方も安心してご参加ください。活発な意見交換ができるよう、部門員がファシリテーターとして参加される皆様をサポートします。

時節柄お忙しいことと存じますが、多数の皆様のご参加をお待ちしています。

記

1. 日 時：令和 6 年 4 月 20 日（土） 13:30 ～ 17:00（予定）
※受付 13:00～13:30
2. 会 場：新潟大学医学部 第 5 講義室（共同研究棟 1 階）
3. 内 容：症例検討会
グループに分かれてそれぞれ 2 症例行う予定です
講師 八木 良仁先生（株式会社イムコア 学術サポート）
4. 参加費：会員 1,000 円 非会員 3,000 円

5. 申 込：定員 40 名（事前申し込みが必要です。申し込み期間：3/1～4/5）

日臨技ホームページ「研修会・学会検索 事前申込」をご利用ください。

申し込み締め切り後の 4/6 に、グループ分けの参考とするため一斉メールにて輸血検査経験年数等回答フォーム URL を送ります。お手数ですが、4/13 までに返信をお願いします。※期日までに返信がない場合はグループ分けを部門に一任していただいたものとします。上記方法で事前申し込みができない方は、メールにてご連絡ください。

メールアドレス：transfusion.cell-therapy@sinringi.or.jp

件名：「研修会申込」とし、氏名・施設名・会員番号（申込中・非会員）・輸血検査経験年数・輸血検査に携わる頻度（ほぼ毎日・週に 1 回以上・月に 2, 3 回、3 か月に 1 回以下等）をお知らせください。

※ お車で来られる方は、**職員駐車場ゲート**を無料開放しますのでご利用ください



所在地：新潟県新潟市中央区旭町通 1-757（新潟大学医学部旭町キャンパス内）

担当・問い合わせ先：菅原 陽子
県立坂町病院 検査科
電話：025-62-3111（代表）

メール：transfusion.cell-therapy@sinringi.or.jp