

第30回 熊本県透析施設協議会 スタッフ講習会

【慢性腎臓病療養指導看護師単位:6単位】

【臨床工学技士 血液浄化専門臨床工学技士単位:3単位

認定血液浄化臨床工学技士単位:3単位】

恒例の透析施設協議会講習会を下記の要綱にて開催いたします。
基本的内容を習得されたい、あるいはもう一度復習されたいスタッフの方々を対象とした講習会です。ご多忙の折、誠に恐縮ではございますが、多数ご出席下さいますよう、よろしくお願い申し上げます。

日付:令和元年7月28日(日)

時間:9時30分～15時30分(9時受付開始)

場所:済生会熊本病院 外来がん治療センター4階
(裏面マップご参照ください)

参加費:1000円

《プログラム》

1. 開会挨拶
 2. 講義①『血液透析の現状』
 3. 講義②『透析患者さんの検査の見方』
 4. 講義③『透析患者の栄養』
 5. 講義④『バスキュラーアクセス』
 6. 講義⑤『エコー下穿刺とPTA』
- <昼食>
7. 講義⑥『透析患者さんとの接し方』
 8. 講義⑦『透析患者に使う薬の知識』
 9. 講義⑧『透析関連のリスクについて』
 10. 閉会挨拶・受講修了証授与

* 当日は昼食(お弁当)をご用意しております。

主催 熊本県透析施設協議会

共催 熊本県臨床工学技士会 熊本県腎不全看護研究会

後援 公益社団法人 日本臨床工学技士会

スタッフ講習会申し込みについて

- 1、熊本県透析施設協議会のホームページを開く
- 2、スタッフ講習会のご案内をクリック
- 3、熊本県臨床工学技士会WEBページから申し込み

注意事項

参加は事前登録方式で行います。登録締め切り日を遵守下さい。

申し込み期間 6月17日(月)～7月19日(金)17時まで

申し込みは**施設名、職種、名前の明記**をお願いします。

参加費 **1000円**

参加費1000円は事前に下記に振込をお願いします。

振込は7月22日(月)までをお願いします。

振込先

肥後銀行 光の森支店 普通口座 店番:167 口座番号:872579
熊本県透析施設協議会 スタッフ講習会 代表 江田幸政

(重要)

- 1、「**申込番号と本人氏名**」での振込をお願いします。
振込手数料は各自負担ください。 例) 130クマモトタロウ
- 2、当日現金での受付はできません。
- 3、当日に振込なしで参加者がいらっしゃった場合は、別の机で受付を行い、参加費1000円を頂きます。
テキストとお弁当の用意はできませんのでご了承下さい。
- 4、申し込み後のキャンセルにつきましては参加費の返却はできません。
- 5、**受付完了後、**
申込受付番号を記載した**確認用返信メール**を送りますので、ドメイン指定受信をされている場合は**必ず @kumamoto-acet.jp** を指定受信設定してください。
- 6、託児所はありません。

【お問い合わせ先】

一般社団法人熊本県臨床工学技士会 スタッフ講習会担当 田島陽介
熊本中央病院 〒862-0965 熊本市南区田井島1-5-1
TEL.096-370-3111(内線3400)