

# 第7回 北海道呼吸療法セミナー

3学会合同呼吸療法認定士更新ポイント25点(1日)が取得できます。  
(公社)日本臨床工学技士会 呼吸療法専門臨床工学技士のポイント8単位が取得できます。

日時 平成28年9月25日(日) 9:30開場

会場 北海道建設会館 9F 札幌市中央区北4条西3丁目 JR札幌駅南口徒歩3分、13番出口(東急)  
地下鉄札幌駅 5番出口(成友ビル)、駐車場有(有料)

参加費 北海道臨床工学技士会 会員:¥2,000 一般:¥4,000 (学生:無料)

定員 先着順120名で締切、定員に達しなければ9月15日まで受付

申込方法 公益社団法人北海道臨床工学技士会ホームページ申込フォームおよびFAX

## 教育講演 I

10:00~11:00

株式会社 プロネット

座長 心臓血管センター 北海道大野病院 臨床工学部 扇谷 稔 先生  
「急性期における呼吸を配慮した姿勢管理」  
生き生きサポートセンター うえるば高知 代表・理学療法士

下元 佳子 先生

## 教育講演 II

11:10~12:10

Medtronic

座長 JA北海道厚生連 帯広厚生病院 臨床工学技術部門 丸山 雅和 先生  
「PAVを使った呼吸管理」

順天堂大学浦安病院 臨床工学室 山本 信章 先生

昼休み(12:10~13:00)  
昼食は各自ご用意ください。

## 教育講演 III

13:00~14:00

Dräger

座長 市立札幌病院 臨床工学科 前中 則武 先生  
「肺保護戦略とモード」

西神戸医療センター 臨床工学室  
呼吸治療専門臨床工学技士

呼吸ケア研究会 WARC 代表世話人 石橋 一馬 先生

## 教育講演 IV

14:10~15:10

NIHON KOHDEN

座長 社会医療法人 鳩仁会 札幌中央病院 臨床工学科 森本 誠二先生  
「クローズドループベンチレーション:ASVから学ぶ  
肺メカニクスと人工呼吸器設定」

三菱京都病院 診療技術部 臨床工学科 科長代理 篠原 智誉 先生

共催:株式会社プロネット

コヴィディエンジャパン株式会社

ドレーゲル・メディカルジャパン株式会社

日本光電北海道株式会社

後援:公益社団法人 日本臨床工学技士会

公益社団法人 北海道臨床工学技士会



# 第7回 北海道呼吸療法セミナー FAX参加申込用紙

【FAX送信先】011-888-1555 医療法人社団群仁会

保坂内科クリニック CE科 池田 純幸 宛

定員:先着120名で締め切り、定員に達しなければ9月15日まで受付

公益社団法人 北海道臨床工学技士会ホームページからも簡単に登録可能です。

※事務処理の間違いを防ぐためにできるだけホームページから登録して頂きますようお願い致します。

<http://hcea.umin.ac.jp>



3学会合同呼吸療法認定士更新ポイント25点(1日)が取得できます。

(公社)日本臨床工学技士会 呼吸療法専門臨床工学技士のポイント8単位が取得できます。

申込日:平成 28 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

勤務先・所属

勤務先住所 〒

TEL( ) -

ふりがな	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	職種
氏名		<input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
ふりがな	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	職種
氏名		<input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
ふりがな	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	職種
氏名		<input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
ふりがな	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	職種
氏名		<input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
ふりがな	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	職種
氏名		<input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他

## お問い合わせ先・その他

- 参加申込手続き終了後、順次受講票を発送いたしますので、当日必ずご持参ください。
- お問い合わせは北海道臨床工学技士会ホームページの「お問い合わせ」フォーム左メニューの「お問い合わせ」→「北海道臨床工学技士会事務局へのお問い合わせはこちら」のフォームまたはFAXにて 001-888-1555 までお問い合わせ下さい。
- ご記入頂きました個人情報、本セミナーの運営目的にのみ使用し、他の目的に使用することはありません。



公益社団法人 北海道臨床工学技士会

登録処理完了