
平成 29 年度 日臨技首都圏支部研修会

「輸血検査研修会」開催案内

主 催：(一社)日本臨床衛生検査技師会 首都圏支部

共催：(一社)日本輸血・細胞治療学会

実務担当技師会：神奈川県臨床検査技師会

【テーマ】「輸血検査の質を担保できる輸血検査技師の育成」

【日 時】2017 年 12 月 16 日 13：00～2017 年 12 月 17 日 16：00

【場 所】横浜市立大学医学部

〒236-0004 横浜市金沢区福浦 3-9

【定 員】64 名

【受講料】 5,000 円

【日 程】

講義：12 月 16 日 13：00～17：00

1. ABO、RhD 血液型検査判定でのトラブル時対応 (DVD 講義)
関東甲信越ブロック血液センター 検査部 常山 初江先生
2. 不規則抗体検査、抗体同定方法
東邦大学医療センター大森病院 輸血部 日高 陽子先生
3. カラム凝集法と試験管法との反応態度の違いについて
東海大学医学部付属病院 臨床検査技術科 輸血室 杉本 達哉先生
4. 求められる結果の報告の仕方
大阪市立大学医学部付属病院 輸血部 藤野 恵三先生
(代理) 都立駒込病院 輸血細胞治療科 森山 昌彦先生

実技：12 月 17 日 9：00～16：00

1. 血液型検査
2. 直接抗グロブリン試験
3. 抗体解離試験
4. 抗体同定試験
5. カラム凝集法による血液型検査

申込方法

日臨技ホームページの会員専用サイト（事前参加登録）からお申込ください。非会員の方は下記事務局担当者宛にE-mailにて、件名に『平成29年度日臨技首都圏支部指定輸血検査研修会参加申し込み』と記載し、施設名、所属部署、氏名（ふりがな）、輸血検査経験年数、電話番号の有無を記載し送信して下さい。受領確認の返信メールのあと、後日研修会のご案内を送付いたします。お申し込み後1週間以内に事務局担当者からの返信が無い場合は、申し訳ありませんが事務局担当者までお問い合わせ下さい。

申込期間

平成29年9月15日（金）から平成29年10月13日（金）まで

※定員になり次第締切らせていただきます

注意事項

- 1) 宿泊の手配は参加者各自でお願いいたします。
- 2) 持ち物 白衣、タイマー、マジック、試験管立て、会員証、手袋(必要な方)、マイクロピペット(10～100 μ l)
- 3) 2日目昼食代として参加費とは別に1,000円徴収いたします。
- 4) 1日目終了後、懇親会を予定しております。参加締め切り後参加者へメールにてご連絡致します。

研修会事務局

〒230-0012 神奈川県横浜市鶴見区下末吉 3-6-1

済生会横浜市東部病院 臨床検査部 桑原 朋和

Tel : 045-576-3000 (内線 6421) FAX : 045-576-3582

Emai : t_kuwahara@tobu.saiseikai.or.jp