

第43回(大阪) 手術用メスの安全セミナー開催案内 — 併設「安全な手術機器のためのワークショップ」—

開催日時 平成23年10月22日(土) 主催 一般社団法人日本医療機器工業会
午前10時15分～午後3時30分 後援 日本手術看護学会大阪地区
(受付時間 午前9時45分～) 一般社団法人大阪府臨床工学技士会
会場 エル・おおさか 南ホール 大阪医療機器協会
(大阪府立労働センター 南館 5階) 一般社団法人日本医療機器学会
大阪市中央区北浜東3-14 財団法人医療機器センター
TEL:06-6942-0001 日本医療機器販売業協会

開催にあたって

日本医療機器工業会は、医療機器のメーカーと輸入商社による全国規模の団体であり、数々の事業を通して医療機器の安全性と品質向上のために活動を行っています。医療事故防止への対応が重視されている昨今、実際に機器を使用される医師の方々、看護師、臨床工学技士やディーラーの皆様にも正しい知識を持っていただく必要性が高くなっております。

今般、地元の皆様のご協力のもと、最も安全性を必要とする機器の一つである手術用メスをテーマに、使用上の基礎知識の習得とワークショップを中心としたセミナーを企画しましたのでご案内申し上げます。

今回はこの分野の専門の先生方を講師としてお迎えし、実践的なセミナーとして開催されます。また電気メスに加え、超音波メスの安全性についてもテーマとしています。併せて各企業の手術用メスを取り揃えた機器展示を行い、個別の機器についての質問にも担当者より直接お答えする場を設けております。患者様への安全性向上のために、手術用メスに対する十分な知識を持って正しい使い方をマスターしていただくべく、より多くの皆様のご参加をお待ちしております。

なお、このセミナーは手術室等での医療機器安全管理に有益であることが認められており、日本医療機器学会のMDIC(医療機器情報コミュニケーター)認定セミナーとして10ポイントが付与されますので、受講者に修了証書を授与することとしています。



一般社団法人日本医療機器工業会
Japan Association of Medical Devices Industries
〒113-0033 東京都文京区本郷3丁目39-15 (医科器械会館5階)
TEL 03-3816-5575 FAX 03-3816-5576

第 43 回(大阪)手術用メスの安全セミナープログラム

総合司会: 日本医療機器工業会 手術用メスの安全セミナー 副委員長 小林敬一郎

| 時 間 | テーマ 「知識を知って → 安全運用」 | 講 師 |
|-----------------|---|---|
| 9 : 45~10 : 15 | 参 加 者 受 付 | |
| 10 : 15~10 : 20 | 開 会 挨 拶 | 日本医療機器工業会 手術用メス安全セミナー 委員長 藤田 雅稔 |
| 10 : 20~10 : 50 | 「手術室ME機器の安全の考え方」 | 滋慶医療科学大学院大学 教授 小野 哲章 先生 |
| 10 : 50~11 : 30 | 「電気メスの基礎と原理」 | 九州保健福祉大学 保健学部 臨床工学科 教授 戸畑 裕志 先生 |
| 11 : 30~12 : 30 | 昼 食 (当方ではご用意しておりません。各自持込みは可能です。) 機器展示会 会場内の機器展示をご見学ください。 | |
| 12 : 30~13 : 00 | 「超音波メスの原理と使用上の注意事項」 | 大阪大学医学部附属病院 副医療技術部長/副 ME サービス部長 野口 悟司 先生 |
| 13 : 00~13 : 40 | 「術後皮膚障害：電気メスカ？否か？」 | 天理よろづ相談所病院 中村 義徳 先生 |
| 13 : 40~14 : 10 | コーヒーブレイク (機器展示を見学) | |
| 14 : 10~14 : 40 | 「術中術後のスキンケア」 | 大阪警察病院 中央手術室 副師長 濱田 弥生 先生 |
| 14 : 40~15 : 20 | 「事故事例より学ぶ電気メスの安全対策」 | 座長：九州保健福祉大学 保健学部 臨床工学科 教授 戸畑 裕志 先生 講演：日本医療機器工業会 山崎 正喜 |
| 15 : 20~15 : 30 | 修 了 証 授 与 | |

◆ 会場案内図 ◆



* [アクセス方法]

- 京阪・地下鉄谷町線「天満橋駅」より西へ 300m
- 京阪・地下鉄堺筋線「北浜駅」より東へ 500m
- 地下鉄御堂筋線「淀屋橋駅」より東へ 1,200m
- JR 東西線「大阪天満宮駅」より南へ 850m

◆安全セミナー「手術用メス」の参加要領 ◆

- 1 参加費 1名4,000円(資料等含む) ※学生に限り3,000円
- 2 募集人員 200名(定員になり次第締め切らせていただきます)
- 3 申込方法
- 【お申込み】 参加申込書に必要事項をご記入のうえ
日本医療機器工業会へ FAX 送信 FAX:03-3816-5576
- ↓
- 【受付確認】 「参加申込書」に受付番号を付与し、申込者宛に参加費
振込要領等を FAX にて連絡(受付番号は振込時に必要)
- ↓
- 【参加費振込】 申込者名で参加者受付番号をお名前の前に必ずご入力下
さい。
銀行名:みずほ銀行本郷支店 普通預金
口座名:シャ)ニホンイリョウキキコウギョウカイ
口座番号:2762422
- ↓
- 日本医療機器工業会にて入金確認後、受講票を申込者宛
FAX 送信
当日、会場にお持ちください。
- 4 問い合わせ先 日本医療機器工業会事務局「手術用メス安全セミナー係」
〒113-0033 東京都文京区本郷3丁目39-15 医科器械会館5F
TEL 03-3816-5575 FAX 03-3816-5576
担当:池上、甲斐
- 5 締切日 平成23年10月14日(金)

受講終了後、修了証書をお渡し致します。

なお、開演以降、入退場された場合、修了証は授与できませんのでご了承ください。

「手術用メスの安全セミナー」併設展示参加予定企業(五十音順)

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1 (株)アムコ | 2 アルフレッサファーマ(株) |
| 3 コヴィディエンジャパン(株) | 4 小林メディカル(株) |
| 5 ジョンソン・エンド・ジョンソン(株) | 6 スリーエムヘルスケア(株) |
| 7 泉工医科工業(株) | 8 日本マーチン(株) |
| 9 瑞穂医科工業(株) | 10 メディカルリーダーズ(株) |

◆第43回(大阪)手術用メスの安全セミナー参加申込書◆

◆申込者

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|---|
| (ふりがな) 申込者氏名: | 申込日 | 月 | 日 |
| (ふりがな) 病院名・会社名 学校名 | 所属部署名 ※学生の場合 学部・学科 | | |
| 所在地 〒 | | | |
| 電話: | FAX: | | |

◆参加者 お願い: 修了証書発行のため、氏名等は楷書ではっきりとご記入ください。

| (ふりがな) 参加者氏名 | 所属部署 ※学生の場合 学部・学科 | 職業 (○をつけてください) | 受付番号 (事務局記入) |
|-----------------|----------------------|-----------------------------|-----------------|
| (男・女) | | 医師 ・ 看護師 ・ ME/CE 学生 ・ 業者 | |
| (男・女) | | 医師 ・ 看護師 ・ ME/CE 学生 ・ 業者 | |
| (男・女) | | 医師 ・ 看護師 ・ ME/CE 学生 ・ 業者 | |
| (男・女) | | 医師 ・ 看護師 ・ ME/CE 学生 ・ 業者 | |
| (男・女) | | 医師 ・ 看護師 ・ ME/CE 学生 ・ 業者 | |
| 参加合計人数: 名 | | 参加費合計金額: 円 | |

請求書、領収書の発行はいたしません。

個人情報は本セミナー以外には使用いたしません。

◆質疑応答の時間を設けてありますので、電気メス・超音波メス・レーザーメス等を使用の際、“ヒヤッ”としたこと、“ハッ”とした事でお聞きになりたいこと等ありましたらご記入下さい。
(ご質問等の記入欄)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....