

IBARAKI ECHO HANDS ON TRAINING SEMINAR 2019

【筑波大学附属病院レジデントレクチャー1 単位認定】

謹啓

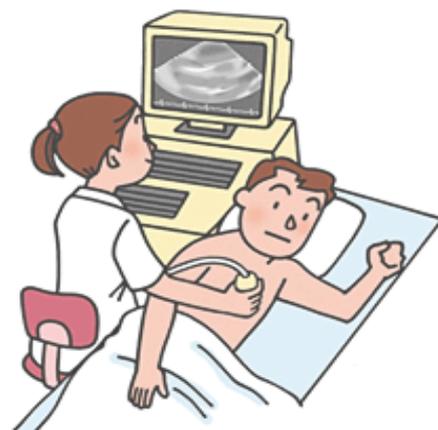
時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、MSD(株)では、医療技術に対応する先生方のお役に立てればとの願いから、若手医師の心エコー技術の向上プログラムを企画して参りました。

この度、日本心エコー図学会教育委員会より、本企画に賛同いただき、下記企画を共催させていただくことになりました。心エコー技術の習得にご興味のある、若手医師の先生方のご参加をお待ち申し上げます。

謹白

■日時:2019年 2月 23日(土)
10:00~17:10

■場所:つくば市天久保2-1-1
筑波大学附属病院
地域医療システム研究棟 1階
高度医療技術シミュレーションラボ



■開会 10:00

開会の挨拶 瀬尾 由広 先生(日本心エコー図学会 教育委員長
筑波大学 医学医療系 循環器内科 准教授)

■セッション1 「心エコー図の基本」

座長:瀬尾 由広 先生(筑波大学 医学医療系 循環器内科 准教授)

時間	内容	講師
10:05 ~ 10:25	心エコー図の基本断面の成り立ち	中島 英樹 先生(筑波大学附属病院 検査部)
(5分)	移動 休憩	
10:30 ~ 11:10	〔実習〕基本断面の抽出とEF(シン普森法)	
(5分)	移動 休憩	
11:15 ~ 11:35	ドプラ法の基本	飯田 典子 先生(筑波大学附属病院 検査部)
(5分)	移動 休憩	
11:40 ~ 12:20	〔実習〕カラー、PW、CWの使い方を習得	

(裏面へつづく)

■ランチオンセミナー

座長:瀬尾 由広 先生(筑波大学 医学医療系 循環器内科 准教授)

時間	内容	講師
12:25 ~ 12:45	DPP-4 阻害薬のパラドックス: 心不全合併例への投与は是か非か	山本 昌良 先生(筑波大学附属病院 循環器内科 病院講師)
12:45 ~ 13:15	救急で必要な POC 心エコー	柴山 謙太郎 先生(東京ベイ・浦安 市川医療センター 循環器内科 医長)

■セッション2 「心エコー図の応用」

座長:石津 智子 先生(筑波大学 医学医療系 臨床検査医学 講師)

時間	内容	講師
13:20 ~ 13:40	ドプラ法の応用	佐藤 希美 先生(筑波大学 医学医療系 循環器内科 助教)
(5分)	移動 休憩	
13:45 ~ 14:25	[実習]E/A、E/E'、TR-PG	
(5分)	移動 休憩	
14:30 ~ 15:00	壁運動異常	菅野 昭憲 先生(筑波メディカルセンタ ー病院 循環器内科)
15:00 ~ 15:25	循環器救急疾患を心エコーで診る	町野 智子 先生(筑波大学 医学医療系 循環器内科 助教)
(10分)	移動 休憩	
15:35 ~ 17:05	臨床現場での心エコー (実技実習含む)	山本 昌良 先生(筑波大学附属病院 循環器内科 病院講師)

■閉会 17:05

閉会の挨拶 石津 智子 先生(筑波大学 医学医療系 臨床検査医学 講師)

【キャノン製・GE製・日立製・フィリップス製の超音波診断システムを6台使用します】

本セミナーにおきましては、規則により旅費の負担ができませんことをご了承ください。
当日はお弁当をご用意しております。つきましては、先生の所属するご施設の院内規定等をご確認頂き、
必要な手続き等がございましたら、お取り下さいますようお願い申し上げます。

ご参加にはお申込みが必要となります。

FAX(029-852-3805)またはEメール(hideaki.kanai@merck.com)にてお申込みください。

共催 **日本心エコー図学会教育委員会** **MSD株式会社**
後援 **キャノンメディカルシステムズ株式会社**
GEヘルスケア・ジャパン株式会社
株式会社日立製作所ヘルスケア
株式会社フィリップス・ジャパン

F A X 番 号 : 0 2 9 - 8 5 2 - 3 8 0 5

M S D 株 式 会 社 つ く ば 営 業 所 行

IBARAKI ECHO HANDS ON TRAINING SEMINAR 2019

参加申込書

《申込方法》

本用紙をFAX、または電子メール(ご施設名・ご芳名・ご連絡先を明記)。

FAX:029-852-3805

E-mail:hideaki.kanai@merck.com (筑波大学担当:金井)

■参加対象者:研修医(1~4年生)

■定員:30名

■申込期限:(定員になり次第〆切)

受付受諾のご連絡をしますので、ご連絡先は必ずご記入ください。

尚、複数人お申し込みのご施設に関しましては、お申し込み多数の場合にご調整をお願いする可能性があります。

【ご施設名 : _____】

【ご芳名 : _____ ご連絡先 : _____^{<<e-mail>>}】

【ご芳名 : _____ ご連絡先 : _____^{<<e-mail>>}】