平成２６年度福島県自己血輸血講習会 開催要領

主催　福島県合同輸血療法委員会
　　福島県（保健福祉部薬務課）
後援　一般社団法人福島県医師会（医師会生涯教育講習会認定）
協力　公立大学法人福島県立医科大学附属病院 輸血･移植免疫部
　　福島県赤十字血液センター

1　日時　平成２６年１２月５日（金）１０：００～１５：００

2　会場　理論講習：福島県赤十字血液センター 会議室
　　実技指導：福島県赤十字血液センター 採血室
　　（福島市永井川字北原田１７　電話０２４－５４４－２５５０）

3　講師　大戸 斉　先生（公立大学法人福島県立医科大学附属病院 輸血･移植免疫部部長）
　　大塚 節子先生（　　〃　　輸血･移植免疫部副部長）
　　菅野 隆浩先生（福島県赤十字血液センター センター付部長(兼)医務課長）
　　後藤 美代子先生（公立大学法人福島県立医科大学附属病院 輸血･移植免疫部
　　学会認定自己血輸血看護師）

4　内容

○午前の部：自己血輸血の理論講習（会議室）

10:00　開会のあいさつ
10:05　自己血輸血の適応と禁忌　講師　大戸　斉　先生
（年齢、体格、心疾患、循環血液量と補液、
ヘモグロビン量、合併症、感染症、ウイルスキャリア）
10:35　同種血輸血の有害事象　講師　大戸　斉　先生
（肝炎、ＧＶＨＤ、溶血、家族血使用の危険性）
10:55　自己血輸血の合併症と有害事象の予防　講師　大塚節子　先生
（細菌増殖、取り違えの予防、凝固、溶血）
11:25　自己血輸血患者の造血とエリスロポエチンの使用法　講師　菅野隆浩　先生
（年齢、疾患、採血量、貧血の評価、保険請求）
11:50　質疑応答　講師　菅野隆浩　先生
12:00　昼　食

○午後の部：自己血輸血の実技指導（採血室）

13:00　採血等の実技指導　講師　菅野隆浩　先生
（消毒、ラベル自己署名、伝票の記録、採血中の注意、　後藤美代子先生
輸液、戻し輸血の交差試験、冷蔵庫の点検）
14:40　質疑応答　講師　菅野隆浩　先生
14:50　受講証交付
14:55　閉会のあいさつ

（事務局　県庁薬務課　直通電話 024-521-7232　ＦＡＸ 024-521-7992）

（添書不要）

送　信　先：福島県保健福祉部薬務課　伊藤　行
ＦＡＸ番号：０２４－５２１－７９９２
申込締切：平成２６年１１月２５日（火）

平成２６年度福島県自己血輸血講習会 申込書

平成２６年１２月５日（金）開催の自己血輸血講習会への参加を申し込みます。

病　院　名	
申込担当者名	
連絡先電話番号	

参　加　希　望　者

優先順位	所　属	職　種	氏　名	昼食事前申込
1				
2				
3				

質問事項等　（質問事項等がありましたら記入願います。講習会の席上で回答します。）

＜参考＞ 年間の自己血輸血件数	件

【記載上の注意】

1　申込者は各病院３名程度に限らせていただきます。参加希望者が多数の場合には、優先順位の高い方から御案内させていただくことがありますので御了承ください。
（人数調整が必要な場合には、１１月中に御連絡申し上げます。）

2　昼食事前申込欄には、昼食（弁当とお茶）を注文する場合は「○」、注文しない場合は「×」を記入してください。昼食代（税込１，０００円）は、当日、会場受付にてお支払い願います。