

会員各位 殿

2019年9月1日

(公社)茨城県臨床検査技師会会長 池澤 剛
同 生命倫理検査部門長 下野 真義
同 輸血・移植検査分野長 岡野 正道

第3回 生命倫理検査部門研修会

輸血・移植検査分野研修会のお知らせ

拝啓

初秋の候、会員の皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。
この度、下記の如く2019年度 生命倫理検査部門 輸血・移植検査分野 実技研修会を開催いたします。

今年度は、日頃輸血検査に携わっていない方（主に宿日直者）を対象に、試験管の振り方・凝集の判定・結果の解釈など、検査手技の基礎を中心に、血液型検査および交差適合試験を実技研修いたします。輸血検査にあまり慣れていない方や再トレーニングをしたい方のご参加をお待ちしております。

敬具

記

日 時 : 2019年11月24日(日) 13:00~17:00

会 場 : 筑波大学 4A211 実習室

テ ー マ : 『初級者・宿日直者向け実技研修会』

講義 輸血検査の基礎

実技① 血液型検査

実技② 交差適合試験

講 師 : 茨城県内認定輸血検査技師

参 加 費 : 会員 3,000 円 非会員 5,000 円

定 員 : 30名(定員になり次第締め切ります)

生涯教育 : 専門教科-20点

申込・問い合わせ先 : 水戸済生会総合病院 臨床検査科 岡野 正道

TEL 029-254-5151 FAX 029-254-9101

E-mail ibaringi.yuketu@gmail.com

必要事項をご記入の上、11月19日(火)までに、上記 E-mail または FAX でお申し込み下さい。

期限を過ぎてのお申し込みは、電話にてご連絡ください。

尚、中級者コース実技研修会(輸血担当者向け)は次年度開催予定です。

【申し込み方法】

- ・ E-mail ,FAX (こちらの用紙を使用してください) での申し込みとさせていただきます。
- ・ 先着 30 名を定員とさせていただきます。
- ・ 件名は、“2019 年度輸血実技研修会” などとしてください。
- ・ 本文に以下の内容を記載の上、お申し込みください。

1. 御施設名・部署名 (南西 or 北東) ()
2. 御名前 ()
3. 会員番号 (非会員の場合は“非会員”と記載) ()
4. 主担当業務 ()
5. アンケート回答

① 血液型検査の検査法は？

試験管法 ・ スライド法 ・ カラム凝集法 ・ マイクロプレート法

② 不規則抗体検査の検査法は？

試験管法 ・ カラム凝集法 ・ マイクロプレート法

③ 輸血検査実務年数は？

() 年

④ 輸血検査で不安や疑問に思うことがありますか？

()

()

◎ 研修会当日は、下記について各自持参して下さい。

- ・ 白衣 ・ 試験管立て (100 本立てが使いやすいです)
- ・ 筆記用具 (マジック他) ・ タイマー ・ 洗浄ビン (生理食塩水入り)

【筑波大学地図】

