第8回 群馬県合同輸血療法委員会

安全で適正な

日時

平成25年11月27日 (水) 午後7時から午後8時30分

(午後6時30分~受付開始)

(前橋市昭和町3-39-22)

Marker Axict 1 1 1 1 9 日まで

参加費無料

場所

国立大学法人群馬大学医学部 1階 臨床大講堂

会場案内、申込みは 裏面にあります

プログラム

, , ,

I. 講演

(1) HBV 陽性製剤輸血に関する事例報告 群馬大学医学部附属病院 輸血部 堀越 晃輔

(2) 新興感染症(シャーガス病、他)について 群馬県赤十字血液センター 学術・品質情報課 蒔田 亜希子

(3) 群馬県内における血液製剤使用実態の動向と適正 使用の推進に係るアンケート調査の結果について 群馬県健康福祉部

薬務課 薬事・血液係 柴田 雪乃

(4) アルブミン適正使用推進にかかる当院の取り組み 前橋赤十字病院 薬剤部 前島 和俊

Ⅱ. その他

※講演の演題及び演者については変更になる場合があります。

生涯教育等

た

- ◆日本医師会生涯教育講座 1.5 単位 (カリキュラムコード: 1,8,10)
- ◆日本病院薬剤師会生涯研修認定 0.75 単位
- ◆日本臨床衛生検査技師会生涯教育研修専門 20 点
- ◆日本輸血・細胞治療学会関東甲信越支部参加証明書

【主催】群馬県合同輸血療法委員会

【共催】群馬県

群馬県赤十字血液センター 日本輸血・細胞治療学会関東甲信越支部 【後援】群馬県医師会 群馬県病院薬剤師会 群馬県臨床検査技師会

第8回 群馬県合同輸血療法委員会 参加申込用 FAX用紙

☆事前申し込みはFAXにて 11月19日までにお願いいたします (当日参加不可)

事務局:群馬県赤十字血液センター 学術・品質情報課 学術係

群馬県前橋市天川大島町 2-31-13

FAX: 027-221-4020

医療機関名:

確認のため返信 FAX が必要な施設は FAX 番 号をご記入下さい。

(〇で囲んで下さい)

医師 · 薬剤師 · 検査技師

看護師・ その他

ご芳名:

医師・ 薬剤師・ 検査技師

看護師 ・ その他

ご芳名:

医師・ 薬剤師・ 検査技師

看護師 ・ その他

ご芳名:

医師・ 薬剤師・ 検査技師

看護師 ・ その他

ご芳名:

医師 · 薬剤師 · 検査技師

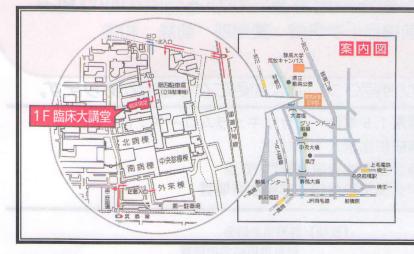
看護師 ・ その他

ご芳名:

医師 · 薬剤師 · 検査技師

看護師 ・ その他

ご芳名:



駐車場は第4駐車場・立体駐車場を ご使用下さい。

受付にて駐車券の認証後、200円分 の券をお渡ししますので、駐車券を 受付にお持ち下さい。

お問い合わせ先

事務局: 群馬県赤十字血液センター 学術・品質情報課 学術係 TEL: 027-224-2119