

日時 2007年11月4日(日曜日)
13:00~17:00

会場 沖縄コンベンションセンター 会議棟A
〒901-2224 宜野湾市真志喜4-3-1
TEL 098-898-3000

プランナー
座長 琉球大学医学部生体制御医科学講座
麻酔科学分野 教授
須加原 一博 先生



九州麻酔科学会第45回大会 公開シンポジウム

沖縄バイタルサイン セミナー

“南風にのせておくる新しい生体制御学”

● 講演Ⅰ 鎮静の意義とモニター ～上手な鎮静とは?～

琉球大学医学部医学科
生体制御医科学講座(麻酔科学) 准教授
垣花 学 先生



プランナー・座長
須加原 一博 先生

● 講演Ⅱ 血圧測定はやさしくそして正確に

札幌医科大学医学部麻酔学講座 准教授
渡辺 廣昭 先生



講演Ⅰ
垣花 学 先生



講演Ⅱ
渡辺 廣昭 先生

● 講演Ⅲ 循環管理の基礎と臨床
～昇圧剤・降圧剤はどのように効くの?～

鹿児島大学医学部麻酔・蘇生学講座 教授
上村 裕一 先生



講演Ⅲ
上村 裕一 先生



講演Ⅳ
岡元 和文 先生

● 講演Ⅳ 人工呼吸患者の集中ケア

信州大学医学部救急集中治療医学 教授
岡元 和文 先生

共催： 沖縄県麻酔・集中治療研究会
株式会社 琉球光和
日本光電九州株式会社
日本光電工業株式会社

後援： 社団法人 沖縄県医師会
社団法人 沖縄県看護協会
沖縄県臨床工学技士会
沖縄県臨床検査技師会
沖縄県薬剤師会

お問合せ先： 株式会社 琉球光和 医療技術部
ヘルスケア課 担当 賀数・狩俣
TEL 098-863-1251

テキスト代： 1000円

(日本医師会生涯教育制度 3単位)

2007年9月 吉日

沖縄バイタルサインセミナー

～ 南風にのせておくる新しい生体制御学～

《 開催のご案内 》

拝啓、ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

この度、第45回九州麻酔科学会公開シンポジウムとしてバイタルサインセミナーを開催することになりました。本セミナーは各地の医療現場でご活躍の医師およびコメディカル(看護師、臨床工学技士、救急救命士、薬剤師など)の皆様方を対象に急性期におけるバイタルサインの見方を、基礎から応用まで実践に基づいて、本学会大会長の琉球大学医学部生体制御医科学講座 麻酔科学分野 教授 須加原一博先生をプランナーにお迎えし第一線の先生方にご講義戴ける内容となっております。

ご多忙の折とは存じますが、多数のご来場をお待ちしております。

敬具

《 記 》

日 時：2007年11月4日(日) 13:00-17:00

会 場：沖縄コンベンションセンター 会議棟A

沖縄県宜野湾市真志喜 4-3-1 TEL:098-898-3000 代表

受講料：1,000円(テキスト代として)

定 員：400人(定員になり次第、締め切りと致します。)

お申込み：FAX又は郵送にて承ります。

プランナー/座長：琉球大学医学部生体制御医科学講座麻酔科学分野

教授 須加原 一博 先生

プログラム

講演Ⅰ「鎮静の意義とモニター ～上手な鎮静とは?～」

琉球大学医学部医学科生体制御医科学講座(麻酔科学)

准教授 垣花 学 先生

講演Ⅱ「血圧測定はやさしくそして正確に」

札幌医科大学医学部麻酔学講座

准教授 渡辺 廣昭 先生

講演Ⅲ「循環管理の基礎と臨床 ～昇圧剤・降圧剤はどうして効くの?～」

鹿児島大学医学部麻酔・蘇生学講座

教授 上村 裕一 先生

講演Ⅳ「人工呼吸患者の集中ケア」

信州大学医学部救急集中治療医学

教授 岡元 和文 先生

共催：沖縄県麻酔・集中治療研究会

株式会社琉球光和/日本光電九州株式会社/日本光電工業株式会社

後援：社団法人 沖縄県医師会(日本医師会生涯教育制度3単位)/社団法人 沖縄県看護協会

沖縄県臨床工学技士会/沖縄県臨床検査技師会/沖縄県薬剤師会

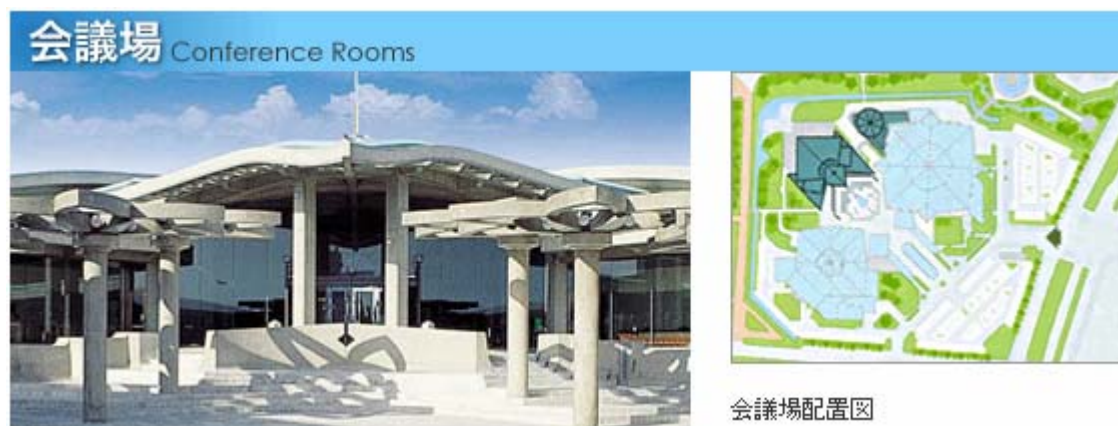
Vital Sign Seminar in Okinawa

【交通アクセス】

沖縄コンベンションセンター全景



周辺 MAP



【お問合せ・お申込み】

〒900-8516 沖縄県那覇市西1-2-16

株式会社 琉球光和

医療技術部 ヘルスケア課 賀数玉枝

医療技術部 ヘルスケア課 狩俣貴実子

TEL : 098-863-1251 FAX : 098-868-6000

定員になり次第、申込みを締め切らせていただきます。

沖縄バイタルサインセミナー申込書

株式会社 琉球光和 医療技術部 宛

FAX:098-868-6000

お申し込みは平成 19 年 10 月 27 日到着分まで(定員になり次第受付終了とさせていただきます。)

病院・施設名	
部 署	
職 種 (該当欄に○印)	医師・看護師・臨床工学技士・救急救命士・学生 その他()
フリガナ	
ご 芳 名	
住 所 (受付確認書送付先)	
電話番号	
FAX番号	

FAX 番号は必ずご記入下さい。受付完了の FAX を返信させていただきます

複数でのお申し込みの際はお手数ですが本紙をあらかじめコピーの上、お一人ずつご記入頂きますようお願い申し上げます。

※お客様の個人情報は弊社および共催会社以外、承諾や法令により求められる場合を除き、個人情報を他へ提供することはありません。

----- 弊社記入欄 -----

《 確認書 》

受 付 日 : 年 月 日

受付番号 : _____

貴殿から”沖縄バイタルサインセミナー申込書”を受け取りました。

当日は大変恐れ入りますが、本確認書をご持参にてご来場をお願い申し上げます。

【バイタルサインセミナーのお問合せ・お申込み】

株式会社 琉球光和 TEL : 098-863-1251 FAX : 098-868-6000