

## 第5回 感染症診断フォーラム -東北- のご案内

拝啓 時下、先生方におかれましては、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、東北地区におきまして感染症診断に関する研修を目的に「第5回感染症診断フォーラム-東北-」を下記のとおり開催することになりました。

本フォーラムは感染症迅速診断に関する事例検討、講演を通じて、情報交換を行い課題や問題点を共有することにより医療の質の向上を目指す機会として、更には日頃各地でご活躍の皆様の研鑽の場として開催するものです。開催の趣旨をご理解のうえ、本フォーラムへの参画と今後の活動に対するご支援、ご協力をお願い申し上げます。多数の皆様のご参加をお待ちしております。

敬具

感染症診断フォーラム -東北-  
世話人代表 大花 昇

開催日時：2017年 9月30日(土) 14:30～17:40 (受付開始 14:00 より)

会場：TKPガーデンシティ仙台 ホール21C (下図参照)  
〒980-6130 仙台市青葉区中央 1-3-1 AER 21 階

定員：90名 (事前予約が必要です。参加ご希望の先生方は、別紙 FAX 用紙にての申込みをお願い致します)  
参加費：¥500



会場：TKPガーデンシティ仙台 ホール 21C  
TEL (022) 200-2611

交通アクセス:

- 仙台駅西口 徒歩 2分
- 地下鉄南北線「広瀬通」 徒歩 5分
- JR 仙石線「あおば通」 徒歩 5分

主催：感染症診断フォーラム-東北-

共催：(一社)宮城県臨床検査技師会、(一社)福島県臨床検査技師会  
(一社)山形県臨床検査技師会、(一社)岩手県臨床検査技師会  
(一社)秋田県臨床検査技師会

※当会は日臨技生涯教育講座研修専門教科 20 点の対象となります

後援：アリーアメディカル株式会社 営業本部 仙台オフィス

連絡先：村山 正廣 TEL (022) 207-7207

# 第5回感染症診断フォーラム -東北- プログラム

..... 受付開始 14:00~ .....

## 【 製品紹介 】 (14:30 ~ 14:40)

製品名 『 アリーア Auto Reader システム 』  
アリーア メディカル株式会社 マーケティング部 奥平 祐也

## 【 開会挨拶 】 (14:40 ~ 14:50)

福島県立医科大学 医学部 臨床検査医学講座 大花 昇先生

## 【 一般演題 】 (14:50 ~ 15:30)

司会： 東北大学病院 診療技術部 検査部門 勝見 真琴先生

演題1： 『 *Clostridium difficile* 毒素および抗原検出試薬の比較検討 』  
演者： 岩手医科大学附属病院 中央臨床検査部 成田 和也先生

演題2： 『 当院(山形大学医学部附属病院)の感染対策の現状と課題 』  
演者： 山形大学医学部附属病院 検査部 堀 龍一朗先生

..... 休憩 10分 .....

## 【 教育講演Ⅰ 】 (15:40 ~ 16:30)

司会： 福島県立医科大学 新医療系学部設置準備室 豊川 真弘先生

演題： 『 感染症患者のために微生物検査技師ができること 』

演者： 神戸市立西神戸医療センター病院 臨床検査技術部 主査 山本 剛先生

## 【 教育講演Ⅱ 】 (16:30 ~ 17:30)

司会： 福島県立医科大学 医学部 臨床検査医学講座 大花 昇先生

演題： 『 薬剤耐性 (AMR) の現状と今後の課題 』

演者： 東京医科大学 微生物学講座 主任教授 松本 哲哉先生

## 【 閉会挨拶 】 (17:30 ~ 17:40)

アリーアメディカル株式会社 代表取締役社長 道内 康資

Knowing Now Matters.

## 参加申込書

### 第5回 感染症診断フォーラム－仙台－ 《平成 29 年 9 月 30 日(土) 開催》

ご施設名 ※必須			
参加者 (代表者)	ご所属・役職		
	ご氏名 ※必須	先生	
	TEL/FAX ※必須	TEL: ( )	FAX: ( )
	E-mail	E-mail: @	
参加者 (その他)	ご氏名 ※フルネームでお願いいたします。		

個人情報の取り扱いについて： ご記入いただきました個人情報は、参加エントリーのために利用し他の目的のためには使用いたしません。

申込書の受け付け完了を弊社よりFAXにてご連絡申し上げますので、お手数ですがFAX番号も忘れずにお書きください。

### 参加者アンケート

当フォーラムは、安心・安定してアリーア製品をお使い頂くために、感染症の迅速診断に関連する知識の習得を目指した会とし、参加者が自主的に勉強に取り組める学術的な会をめざしております。

今回のテーマは、薬剤耐性関連が主です。その関連で、各施設において日々疑問に感じている事や弊社への要望事項などございましたら、ぜひ下記の「質問と要望事項」の欄にご記入ください。

各先生方から頂いた回答は当日の講演内容に取り入れて頂くか、後日担当者からご施設にお持ちできるように致します。

### ○質問と要望事項

現在普段の仕事において、困っている事や弊社への要望事項などがございましたら、下記にお書き下さい。

{

}

平成 28 年 9 月 15 日までにご記入の上、下記 FAX 番号にご返信下さい。

又は、弊社担当者にお渡しください。

アリーア メディカル株式会社 営業アドミニストレーション

〒163-0807

東京都新宿区西新宿 2-4-1 新宿 NSビル 7F

FAX : 03-5326-7177 (安斎宛)