
令和3年度 日臨技中四国支部研修会

「輸血細胞治療部門研修会」開催案内（案）

主 催：(一社)日本臨床衛生検査技師会 中四国支部
実務担当技師会：(一社) 島根県臨床検査技師会

【テーマ】「抗 CD38 単クローン性抗体投与患者への輸血対応の考え方」

【目 的】輸血検査の非特異反応として知られる抗 CD38 単クローン性抗体投与患者への対応に必要な知識と技術を習得する。

【日 時】令和3年10月31日（日）13：00 ～ 16：30

【場 所】Web 開催（Zoom を利用）

【定 員】150 名（先着順）

【受講料】会員 1,000 円 非会員 2,000 円

【日 程】

12：30 受付開始

13：00 開講式

13：10 講演 1 『多発性骨髄腫と治療について』（仮）

講師：島根県立中央病院 血液腫瘍科 三宅 隆明

14：15 講演 2 『Daratumumab 使用患者の検査～手技を中心に～

(DVD) (輸血テクニカルセミナー2018 DVD より)』

講師：東邦大学医療センター大森病院 奥田 誠

14：50 講演 3 『Daratumumab 使用患者の DTT 処理簡易法 大阪法について』（仮）

講師：大阪大学医学部附属病院 輸血部 細川 美香

15：55 動画配信（予定） 『大阪法の手技について』

16：30 閉講式 解散

【申込み期間】令和3年7月20日（火）～10月8日（金）

【申込方法】会員の方：日臨技ホームページ内の会員専用サイト（事前参加登録）からお申し込み下さい。

非会員の方：以下1)～9)を列記し下記研修会事務局へメールしてください。

- 1)漢字氏名(ふりがな)
- 2)性別
- 3)年齢
- 4)施設名
- 5)所属部署
- 6)施設住所
- 7)電話番号
- 8)FAX番号
- 9)連絡メールアドレス

受付確認返信メールがない場合は、研修会事務局までお問い合わせ下さい。

※ 事前登録終了後、下記口座に研修会参加費の振り込みをお願いいたします。

参加費振込口座

銀行名：山陰合同銀行

店名：本店営業部

口座番号：普通預金 3669040

口座名義：一般社団法人島根県臨床検査技師会 会長 錦織昌明

本人確認のため、入金時に受付番号とお名前を記載してください。

納金確認後、メールにてZoomミーティングIDとパスワード等を連絡いたします。

研修会事務局（問い合わせ先）

〒693-8501 島根県出雲市塩冶町 89-1

島根大学医学部附属病院 検査部 石原 智子

TEL：0853-20-2417

FAX：0853-20-2423

Email：shono24@med.shimane-u.ac.jp