

令和元年（2019年）度滋賀県血液製剤適正使用研修会開催要領

1 目的

近年の少子高齢化の進展等により、今後血液製剤を必要とする人の数が増加する一方で献血者の減少が懸念されている。血液製剤は人の血液に由来する有限で貴重なものである一方、原料に由来する感染のリスク等を伴うものであることから、患者に真に必要な場合に限り血液製剤を使用するなど、効率かつ適正な使用を一層推進する必要がある。本研修会は輸血製剤の使用や供給等に携わる関係者が、輸血製剤に係る諸問題を共有し、相互に協力し適正使用の推進を図ることを目的とする。

2 開催日時・場所

令和2年3月14日（土）13時30分～16時30分

滋賀県赤十字血液センター2F 研修室（草津市笠山七丁目1-45）

3 主催：滋賀県輸血療法委員会

共催：一般社団法人日本輸血・細胞治療学会近畿支部（予定）

後援：一般社団法人滋賀県医師会・一般社団法人滋賀県病院協会

公益社団法人滋賀県看護協会・公益社団法人滋賀県臨床検査技師会

一般社団法人滋賀県薬剤師会・一般社団法人滋賀県病院薬剤師会（予定）

4 内容

（1）報告：「平成30年度血液製剤使用量等アンケート調査結果報告」

滋賀県輸血療法委員会事務局

（2）事例発表：【チーム医療】当院の輸血管理業務の現状

～検査技師の立場から～

済生会滋賀県病院 臨床検査技師 大濱 愛 先生

（3）講演：「骨髄バンクと“スカーレット”物語」

陶芸家 神山 清子 先生

（4）講演：「血液疾患における最新の細胞治療」

大津赤十字病院 血液免疫内科部長 辻 将公 先生

5 申込み方法

出席者の所属、職種、氏名、連絡先を明記の上、FAX または電子メールで以下のあて先まで。 【締切り】：令和2年2月29日（土）

6 その他

本研修会の「研修会参加証明書」は、一般社団法人日本輸血・細胞治療学会が指定する「認定医制度」、「認定輸血検査技師制度」及び「学会認定・臨床輸血看護師制度」の履修単位に認定された場合に、単位取得に必要な申請証明書となります。

【あて先】 滋賀県輸血療法委員会事務局（滋賀県赤十字血液センター）

【FAX：077-561-3051】 TEL：077-564-5601

担当：里内 e-mail：satouchi@shiga.bc.jrc.or.jp

藤井 e-mail：fujii@shiga.bc.jrc.or.jp

令和元年(2019年)度 滋賀県血液製剤適正使用研修会

日時：令和2年3月14日(土) 13:30~16:30

主催：滋賀県輸血療法委員会

場所：滋賀県赤十字血液センター2F 研修室

共催：一般社団法人 日本輸血・細胞治療学会近畿支部

参加費：無料

後援：一般社団法人 滋賀県医師会

一般社団法人 滋賀県病院協会

一般社団法人 滋賀県薬剤師会

一般社団法人 滋賀県病院薬剤師会

公益社団法人 滋賀県看護協会

公益社団法人 滋賀県臨床検査技師会

※本研修会の「研修参加証明書」は一般社団法人日本輸血・細胞治療学会が指定する「認定医制度」、「認定輸血検査技師制度」及び「学会認定・臨床輸血看護師制度」の履修単位に認定された場合に、単位取得に必要な申請証明書となります。

《 プ ロ グ ラ ム 》

[開催挨拶]

滋賀県輸血療法委員会委員長 内海 貴彦 (滋賀県立総合病院)

<第1部>

[報告]13:40~14:10

県内医療機関

「平成30年度血液製剤使用量等アンケート調査」結果概要報告

滋賀県輸血療法委員会事務局

[事例発表]14:10~14:40

【チーム医療】当院の輸血管理業務の現状
～検査技師の立場から～

済生会滋賀県病院 臨床検査技師 大濱 愛 先生

<第2部>

座長：滋賀県赤十字血液センター所長 大野 辰治

[講演1]14:50~15:30

「骨髄バンクと“スカーレット”物語」



陶芸家 神山 清子 さん

[講演2]15:30~16:20

「血液疾患における最新の細胞治療」

大津赤十字病院 血液免疫内科部長 辻 将公 先生

[閉会挨拶]

滋賀県輸血療法委員会副委員長 辻 将公 (大津赤十字病院)

事務局

滋賀県赤十字血液センター 品質情報課

TEL: 077-564-5601

別紙

滋賀県血液製剤適正使用研修会出席者連絡票

【令和2年3月14（土）日開催】

滋賀県輸血療法委員会事務局（滋賀県赤十字血液センター）宛て
(FAX:077-561-3051)

~~締切り：令和2年2月29日（土）~~

院内×切 2/27（木）病院研修係手配

医療機関名 _____

| 所 属 | 職 名 | 氏 名 | 送迎希望 |
|-----|-----|-----|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※なお、研修会当日、送迎を希望される方がおられましたら、希望欄に○印をお願いします。

※3月14日（土）12時50分集合 （13時00分出発）

JR南草津駅東口フェリエ前集合

【担当者】

所属 _____

氏名 _____

連絡先 _____