

公益社団法人 日本小児科医会 主催 第2回 小児救急研修会

●日時:2016年10月30日(日) 10:00~16:00(開場9:00)

●会場:都市センターホテル・コスモスホール

〒102-0093 東京都千代田区平河町2-4-1 日本都市センター会館
TEL.03-3265-8211

定員:200名(先着順)

対象者:日本小児科医会会員を中心に全国の小児科医

受講料:会員10,000円、非会員15,000円

申込締切:2016年10月12日(水)

申込方法:裏面申込書にご記入のうえ、FAX送信をお願いします。

問合せ先:公益社団法人 日本小児科医会 事務局

TEL.03-5308-7131 Mail:info@jpa-office.org

テーマ

- ①バイタルサイン(生命の兆候)評価と小児救急トリアージ
- ②中毒事故・外傷への対応と予防、救急処置法について

プログラム

- 09:00~ 開場
- 10:00~10:05 会長挨拶(日本小児科医会 会長/松平 隆光)
- 10:05~11:05 1)バイタルで診る危急疾患 ~バイタル評価を重視しましょう~
(北九州市立八幡病院小児救急センター 所長/市川光太郎)
- 11:15~12:15 2)小児初期診療と一次救命処置
(日本赤十字社諏訪赤十字病院 救急部副部長/西山 和孝)
- 12:15~13:15 昼食
- 13:15~14:15 3)中毒110番の問い合わせ状況 ~最近の話題~
(日本中毒情報センター理事・つくば中毒110番施設長/黒木由美子)
- 14:25~15:25 4)小児科医のための外傷・中毒初期診療
(国立国際医療研究センター 国際医療協力局 人材開発部研修課/井上 信明)
- 15:25~15:55 5)総合討論
- 15:55~16:00 6)まとめ・挨拶(日本小児科医会 副会長/柳 忠道)

日本小児科医会「地域総合小児医療認定医」必須研修会
資格申請時10単位、更新時5単位が認められます。

公益社団法人 日本小児科医会主催 第2回 小児救急研修会 申込書

ふりがな				性別
氏名				男 ・ 女
送付先	御勤務先 ・ 御自宅			
	〒			
	御住所			
ふりがな				
勤務先名				
電話番号				
FAX番号				
E-mail				
日本小児科 医会の会員	はい		いいえ	
	会員番号	A	入会を希望されますか	
		B	はい	いいえ

申し込み締め切りは、平成28年10月12日(水)とさせていただきます。

また会場の収容人数の関係で受講者数が200名に達しましたら、
締め切りさせていただきます。どうぞご了承ください。

申し込みされた方にはJSFIT株式会社(下記)より参加費の振り込み用紙をお送りいたします。
※この申込書にご記入いただいた個人情報については、主催者管理とし第三者に提供いたしません。

◆FAX送付先

JSFIT 株式会社行 03-5200-5816