

東北地区合同真菌検査研修会のご案内

代表世話人：中川 卓夫

南東北真菌研究会

世話人：大花 昇・奥住 捷子・長沢 光章・霜島 正浩

山形県臨床微生物研究会

世話人：佐藤 智明・高橋 長一郎・佐藤 信久・阿部 好文

日程：平成 26 年 6 月 21 日（土）13 時～17 時

6 月 22 日（日）9 時～12 時 30 分

会場：福島県立医科大学医学部 5 号館 2F 第 3 講義室

住所：〒960-1295 福島県福島市光が丘一番地 TEL(024) 547-1111 (代表)

テーマ：

真菌検査の向上を目指して！ ～実習を中心に～

目的と内容：

近年、医学の進歩に伴い日和見感染症という新たな状況が生じている。

なかでも真菌を占める比重が増大しつつあるが、その反面、細菌検査に比べ大きく立ち遅れているのが現状である。今回は真菌検査をこれから始める初心者、真菌検査で悩んでいる技師や多くの臨床検査技師および感染制御に携わる方々に真菌検査の知識と技術の向上を目的としています。

研修内容は初日に症例発表・真菌検査の進め方・検査における経験・吉田准教授（獨協医大）による特別講演など講演会を予定し、翌日には糸状菌を中心とした真菌検査の実習を企画しており、表在性真菌・深部真菌および深在性真菌検査の鑑別同定法などの実技研修を予定しています。

日頃、真菌検査になじみのない方など、初級～中級者のための研修企画としました。

多数のご参加をお待ちしております。

共 催：南東北真菌検査研究会・山形県臨床微生物研究会
一般社団法人福島県臨床検査技師会

プログラム

1日目 6月21日(土) 13:00~17:00

- 12:15~ 受付開始
- 13:00~13:05 研修会 開会挨拶・オリエンテーション
中川 卓夫 (小白川至誠堂病院)
大花 昇 (福島県立医科大学附属病院)
- 13:05~13:45
症例報告
- 司会 霜島 正浩 ((株)ビー・エム・エル)
- ① *Scedosporium* 属が分離された津波肺の3症例
畠山裕司 (岩手医科大学附属病院 中央臨床検査部)
- ② 血液培養からの *Scedosporium prolificans* の分離経験
佐藤 智明 (東京大学病院)
- ③ 血液培養から分離された *Kodamaea chmeri* による真菌血症
高野 由喜子 他 (福島県立医科大学附属病院検査部)
- 13:45~14:45
講義 「真菌検査のポイントと実習の進め方」
- 司会 佐藤 智明 (東京大学病院)
- 講師 中川 卓夫 (小白川至誠堂病院)
- 14:45~15:00 休憩
- 15:00~16:00
講義 「私の失敗」
- 司会 長沢 光章 (東北大学病院)
- 講師 奥住 捷子 (獨協医科大学病院)
- 16:00~17:00
特別講演 「感染症医が期待する臨床真菌検査」
- 司会 大花 昇 (福島県立医科大学附属病院)
- 講師 准教授 吉田 敦先生 (獨協医科大学 感染制御・臨床検査医学講座)
- 会場移動
- 18:40~20:40 情報交換会
- 会場: コラッセふくしま 12階 展望レストラン「Ki-ichigo (きいちご)」
TEL 024(536)6158

2日目 6月22日(日) 9:00~12:30

9:00~9:20

KOHによる皮膚鏡検(白癬菌)

講師 渋間 優香 (小白川至誠堂病院)

樋口健太郎 ((株)ビー・エム・エル)

9:20~12:20

供覧実習(スライドカルチャー培養からの顕微鏡検査 および簡易鏡検)

講師 世話人全員

I) 表在性真菌

II) 深部真菌

11:00~11:15 休憩

III) 深在性真菌

IV) 汚染真菌

12:20~閉会

12:30 解散

参加費:6,000円(事前登録となりますので、参加確定の案内の際に振り込み口座をお知らせします。)

情報交換会:6,000円 6月21日(土)終了後に情報交換会を行います。(情報交換会費は当日21日(土)福島県立医科大学の会場受付にてお支払い下さい。)

宿泊関係:ホテルの予約は各自個人でお願い致します。当日ホテルは混み合うことが予想されますので参加確定後早めにご予約されることをお勧めします。

募集人員:80名(先着順) 定員となり次第、募集終了となります。参加確定のご案内が届かなかった方は不参加となることをご了承下さい。

参加資格:臨床検査技師、医師、看護師、薬剤師等の医療従事者で真菌検査・感染制御に興味のある方

申込方法:別紙の欄にご記入のうえFAXして下さい。

申込先:小白川至誠堂病院臨床検査科 中川まで FAX (023)-635-3327

問い合わせ:中川卓夫 電話 (023)-641-6075 E-mail - touhokusinkin@gmail.com

締切り :4月30日(水)必着

別紙（添書不要）

小白川至誠病院 臨床検査科 中川 卓夫 行

FAX 番号 023-635-3327

F A X

施設名： _____ 電話： _____

住所： _____

氏 名	情報交換会参加の有無（○で囲んで下さい）
	参加する ・ 不参加
	参加する ・ 不参加
	参加する ・ 不参加
	参加する ・ 不参加
	参加する ・ 不参加