



平成29年度 横浜市立市民病院

## 「人工呼吸管理研修」 開催のご案内

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

当院では地域医療機関等の方々等との連携をより一層進めていきたいと考え、標記研修会を開催することとなりました。

今回は「人工呼吸管理」をテーマとし、当院の臨床工学技士より、講義と演習を交えた研修を行います。

ご参加を希望される方は、別紙参加申込書に必要事項をご記入の上、**患者総合サポートセンター**までFAXにてお申込下さい。参加費は無料です。皆様のご参加をお待ちしております。

### テーマ 人工呼吸管理の基礎 (換気モードとアラームの注意点)

内 容 講義・演習

講 師 横浜市立市民病院 臨床工学部 相嶋 一登  
(公社)日本臨床工学技士会 呼吸治療専門臨床工学技士

日 時： 平成29年8月25日(金) 18:30~20:00

場 所： 横浜市立市民病院 がん検診センター 4階講堂

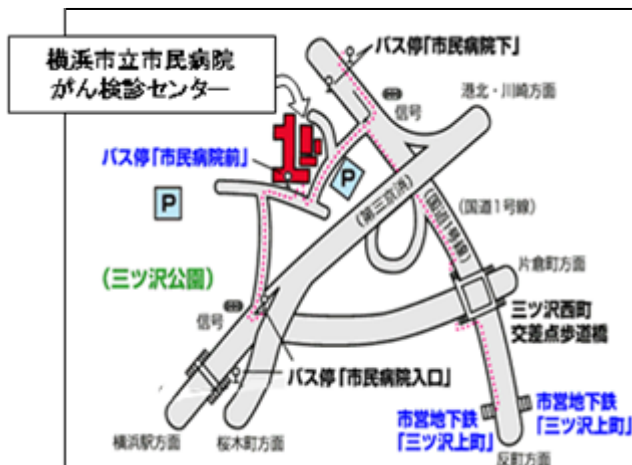
定 員： 15名程度

(申込者多数の場合は締切り後、ご受講いただけない方のみご連絡いたします。)

参加対象： 療養型病床設置病院・訪問看護ステーション 看護師等  
(業務上人工呼吸器を取り扱う方)

申込方法： 裏面参加申込書に希望日をご記入の上、8月16日(水)までに、患者総合サポートセンターあてにFAXしてください。

FAX番号：045(341)5269



※駐車場の数に限りがございますので、できる限り公共交通機関をご利用ください。なお、駐車場は登録医療機関の登録医を除いては有料となります。

#### 【お問合せ先】

電 話：045-520-3563 (直通)  
横浜市立市民病院

患者総合サポートセンター 事務担当 <sup>かみた</sup>上田・江口

FAX番号 045-341-5269

横浜市立市民病院  
患者総合センター 宛

平成 29 年度 横浜市立市民病院  
第 1 回 人工呼吸管理研修 申込書  
【申込締切 平成 29 年 8 月 16 日 (水)】

所属機関名	
所属機関所在地	〒 -
連絡先	TEL : FAX :

【参加者】

No.	ふりがな 氏 名	職 種
1		
2		
3		

※ご提供いただいた個人情報は今回の研修以外では使用いたしません。

【お問合せ先】

電 話：045-520-3563 (直通)

横浜市立市民病院

患者総合センター 事務担当 かみた 上田・江口