

# 第45回 公開講座

参加  
無料

—超音波講習会 血管超音波検査—

「下肢静脈の超音波検査Ⅱ」

—下肢血管における所見の取り方の講義実習—

臨床検査学科 准教授 <sup>きしの</sup> 来住野 修

日時

12月7日(土)

15:00~17:00 (14:30開場)

会場

埼玉医科大学保健医療学部 日高キャンパス (B棟2階実習室)  
〒350-1241 埼玉県日高市山根 1397-1

対象

☆医療従事者 (学生も可)

☆超音波検査を始めてみようと思っている方

☆日頃超音波検査を行っている方

近年、話題になっている**エコノミークラス症候群**の診断に用いられています。**下肢静脈の観察**の基礎をモデルの方にご協力いただいて実際に観察してみませんか。ご興味のある方、ご参加をお待ちしております。尚、今後「Ⅲ. 実際の現場での下肢血管検査の実技講習」を計画しています。

**交通** バス 八高線「毛呂駅」、東武越生線「東毛呂駅」から 川越観光バス「保健医療学部」下車  
八高線「高麗川駅」、西武秩父線「高麗駅」から 国際興業バス「保健医療学部」下車

**申込方法** 申込書に必要事項を記載し Eメールまたは FAX にて 11月28日(木)までにお申込下さい。  
先着 10名を超えた場合、実技ができず見学のみとなる場合があります。

**お申込先** E-mail: kishino@saitama-med.ac.jp FAX: 042-984-4804

**お問合せ** 埼玉医科大学保健医療学部 臨床検査学科 公開講座担当 来住野 修  
〒350-1241 埼玉県日高市山根 1397-1(日高キャンパス) TEL: 042-984-4801

# 埼玉医科大学保健医療学部 第45回公開講座

## —超音波講習会—（12月7日実施）

参加申込書に必要事項を記載し下記の宛先までEメールまたはFAXにてお申込下さい。  
尚、先着10名を超えた場合、実技ができず見学のみとなる場合があります。参加は無料です。

お申込先 E-mail:kishino@saitama-med.ac.jp

FAX:042-984-4804

申込締切 11月28日(木)

---

### 参加申込書

① 氏名：

② 性別： 男・女

③ 年齢： 才

④ 連絡先： 電話番号

メールアドレス

(またはFAX )

⑤ 下肢血管超音波検査の経験： 有・無

(有の場合の経験年数： およそ 年・月)

同伴者ありの場合はご記入下さい

⑥ 氏名： 性別： 男・女 年齢： 才 経験： 有・無

⑦ 氏名： 性別： 男・女 年齢： 才 経験： 有・無

⑧ 氏名： 性別： 男・女 年齢： 才 経験： 有・無

※個人情報の取扱いについて

ご記入いただいた情報は公開講座の実施のために利用し、それ以外の目的には使用しません。

お問合せ 埼玉医科大学保健医療学部 臨床検査学科 公開講座担当 (来住野 修)

〒350-1241 埼玉県日高市山根 1397-1(日高キャンパス) TEL:042-984-4801

E-mail:kishino@saitama-med.ac.jp

FAX:042-984-4804