

事前登録制

特別講演

株式会社 三笑堂/株式会社 アンセル・ヘルスケア・ジャパン 共催

# アレルギーセミナー

会場:三笑堂 上田ホール

いつも三笑堂をご愛顧頂き誠に有難うございます。  
この度「アレルギーセミナー」を下記日程にて開催させて頂くこととなりました。

2016年12月27日、米国食品医薬品局(FDA)の医療用手袋に付いているパウダー(コーンスターチ等)が安全性上のリスク要因になりうるとして、パウダー付き医療用手袋の流通を差し止める措置を踏まえ、厚生労働省が日本においてもパウダーフリー手袋への供給切替えの強化に取組むことを通知致しました。

切替えの対象となるのはパウダーが塗布されている医療用手袋(手術用、検査・検診用・歯科用)すべてとなり、2018年末までにはパウダー付手袋からパウダーフリー手袋への切替えを行わなければなりません。

本セミナーでは『現場でできるラテックスアレルギー対策』をテーマに、今問題になっているパウダー付手袋の危険性、ラテックス製手術用手袋使用におけるアレルギーの危険性、またリスクマネジメントについてのご講演を賜ります。

私ども三笑堂グループはこういった変化に迅速に対応し、医療機関のパートナーとして今後もあらゆる場面でサポートさせていただきたいと考えております。併せて会場内にて製品展示会も行いますので、ご多用の折とは存じますが、何卒ご来場賜りますようお願い申し上げます。

日時

2017年3月25日(土)

セミナー 13:30～17:00 ※開場 12:30

機器展示会 12:30～18:00

参加費

無料

裏面お申し込み書にて事前登録制

締切3月17日(金)

会場

三笑堂プロセスセンター4階 上田ホール 〒601-8533 京都市南区上鳥羽大物町68

※会場へのアクセス(周辺地図)は裏面をご覧ください。

セミナーテーマ

## 現場でできるラテックスアレルギー対策

— 手術室の身近なものに潜むラテックスアレルギーの恐怖 —

■講演内容■

1. ラテックス製手術用手袋の危険性 —特にパウダーとの関連について—

講師: 関西電力病院

緩和医療科  
部長

加藤 恭郎 先生

2. 手術手袋でできるアレルギーのリスクマネジメント

講師: 藤田保健衛生大学 医学部 総合アレルギー科  
教授

矢上 晶子 先生

3. パネルディスカッション



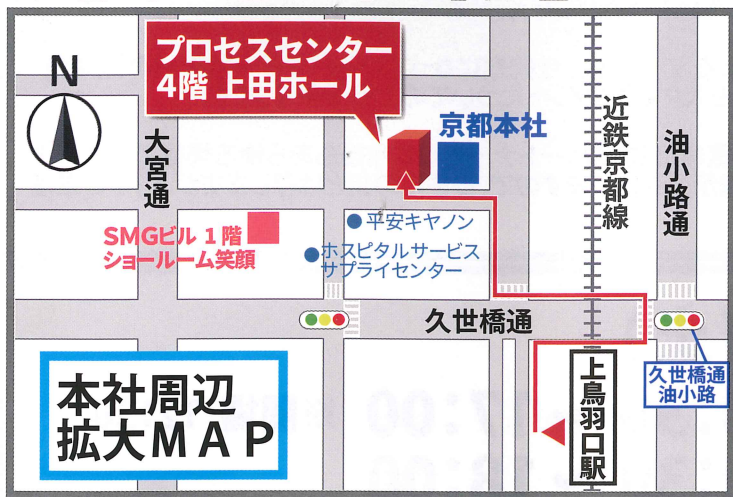
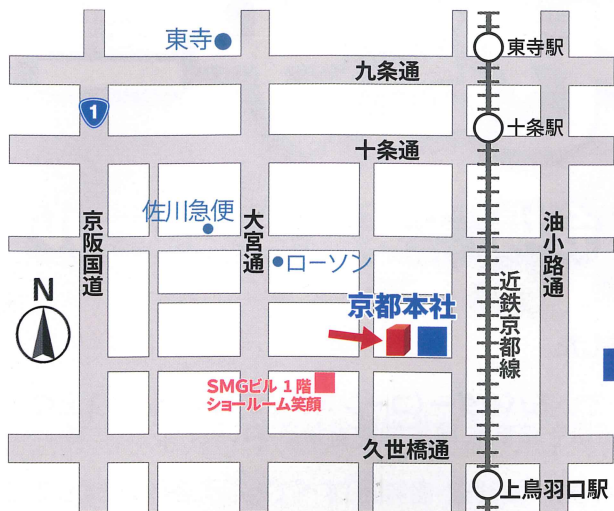


FAX送付先 **075-693-5866**

申し込み締め切り  
2017年3月17日(金)

**株式会社三笑堂 京都本社 営業推進部 担当者行き**

**アレルギーセミナー**



- 日時：2017年3月25日(土) 13:30～17:00
- 会場：三笑堂プロセスセンター4階 上田ホール  
〒601-8533 京都市南区上鳥羽大物町68 TEL:075-681-5131
- 参加費：無料

※セミナー、会場に関するお問い合わせはこちらまで

◎アレルギーセミナー申し込み事務局  
〒601-8533 京都市南区上鳥羽大物町 68  
TEL：075-681-5132  
株式会社三笑堂 京都本社 営業推進部 担当：安永

< 交通手段 >

- 電車の場合  
近鉄京都線「上鳥羽口駅」下車 徒歩約6分  
◎近鉄京都駅～上鳥羽口駅 普通電車 約5分  
◎近鉄丹波橋駅～上鳥羽口駅 普通電車 約6分  
※上鳥羽口駅には普通電車しか停まりません

または  
京都市営地下鉄烏丸線「くいな橋駅」下車 徒歩約15分

- タクシーの場合  
京都駅から所要時間約15分  
「十条大宮下ル6筋目東入ル」と指示して下さい。

お車でのご来場も可能です。当日は駐車場付近に弊社スタッフが皆様をお待ちしております。

**※駐車場(50台)完備**

**申し込み者記入欄** ※下記に必要事項をご記入の上、お申込みください。

- 下記事項をご記入の上、FAX頂くか、三笑堂営業担当者にお渡し頂きますようお願い申し上げます。
- 参加を希望される方のお名前をご記入ください。下欄に書ききれない場合は数枚に分けてお送りください。

<p>ご氏名 ふりがな _____ (部署) ( ) (役職)</p>	<p>ご氏名 ふりがな _____ (部署) ( ) (役職)</p>
<p>(E-mail) _____ メールマガジン(三笑堂 News 掲載外のセミナー情報、新商品情報など)に登録されますか? ご希望の欄に <input checked="" type="checkbox"/> チェックください。⇒ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない</p>	<p>(E-mail) _____ メールマガジン(三笑堂 News 掲載外のセミナー情報、新商品情報など)に登録されますか? ご希望の欄に <input checked="" type="checkbox"/> チェックください。⇒ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない</p>
<p>ご氏名 ふりがな _____ (部署) ( ) (役職)</p>	<p>ご氏名 ふりがな _____ (部署) ( ) (役職)</p>
<p>(E-mail) _____ メールマガジン(三笑堂 News 掲載外のセミナー情報、新商品情報など)に登録されますか? ご希望の欄に <input checked="" type="checkbox"/> チェックください。⇒ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない</p>	<p>(E-mail) _____ メールマガジン(三笑堂 News 掲載外のセミナー情報、新商品情報など)に登録されますか? ご希望の欄に <input checked="" type="checkbox"/> チェックください。⇒ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない</p>
<p>施設名 (TEL - - ) (FAX - - )</p>	<p>所在地 都道府県 _____ 市町村 _____</p>

※ご提出頂いた個人情報は本セミナー・展示会参加・メールマガジンに関する手続きのみ使用し、第三者に開示・提供することはありません。