

事前登録制

特別講演

株式会社 三笑堂/Fisher & Paykel HEALTHCARE株式会社 共催

ネーザルハイフロー 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、「ネーザルハイフローセミナー」を下記日程にて開催させて頂くこととなりました。

「ネーザルハイフロー」は近年登場した新しい呼吸管理法で、院内での使用は全国で急速に広がっています。2016年度診療報酬改定で保険収載されたこともありその勢いは加速している一方で、ネーザルハイフローを有効な治療として活用できていない医療機関も多いのではないかと考えられます。

本セミナーではこのような悩みをお持ちの医療機関のために「ネーザルハイフローの有用性について」や「機器管理について」、最新動向や取り組みなどについてお伝えさせていただきます。

私ども三笑堂グループはこのような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。あわせて会場内にて製品展示会も行います。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4月15日(土)

セミナー 13:30 ~ 16:00 ※開場 12:30

機器展示会 12:30 ~ 16:30

参加費

1,000円

裏面お申し込み書にて事前登録制

締切4月10日(月)

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

かみとば だいもつちょう
※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 詳細

ネーザルハイフローの有用性

講演 1

今こそ知りたい高流量鼻カニューラ(HFNC)の基本と実践
～ただの酸素療法ではない「何か」～

講師

京都大学医学部附属病院
呼吸器内科・リハビリテーション部 助教

佐藤 晋 先生

13:30 ~ 14:30

14:30 ~ 14:45

情報提供・吸入体験

Fisher&Paykel HEALTHCARE株式会社

14:45 ~ 15:00

【休憩】

15:00 ~ 16:00

講演 2

クリティカルケア・急性期での

高流量鼻カニューラ(HFNC)のうまい!使い方

講師

洛和会音羽病院
ICU/CCU・感染症科 医長

大野 博司 先生

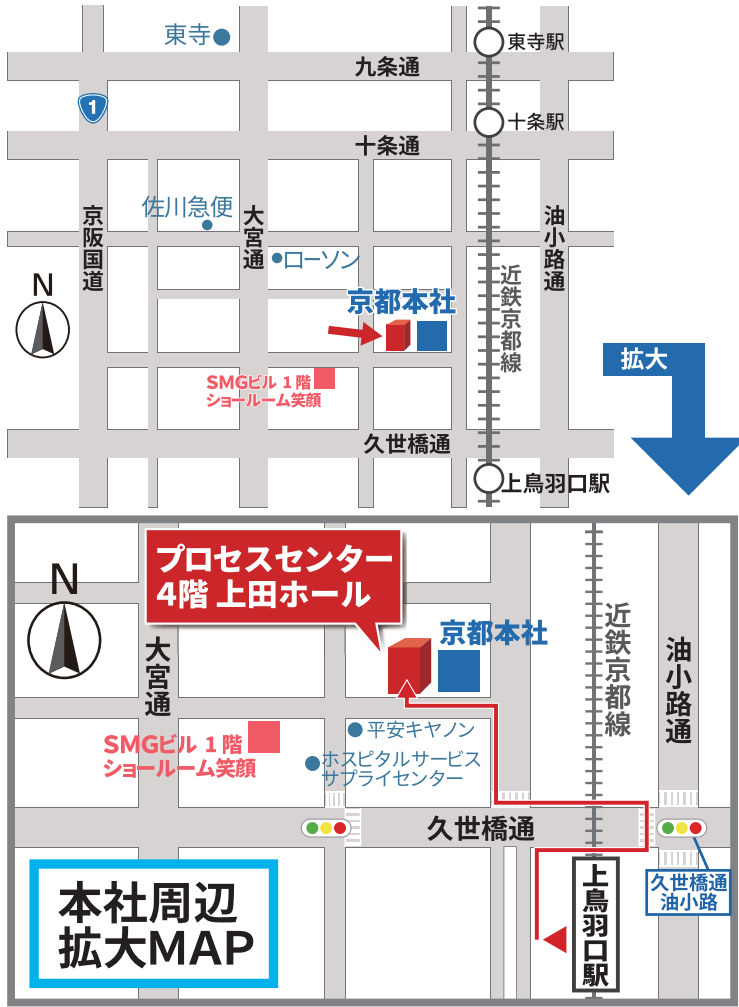


FAX送付先 **075-693-5866**

申し込み締め切り
2017年4月10日(月)

株式会社三笑堂 京都本社 営業推進部 担当者行き

ネーザルハイフローセミナー



- 日 時：2017年4月15日(土) 13:30～16:00
- 会 場：三笑堂プロセスセンター4階 上田ホール
〒601-8533 京都市南区上烏羽大物町68 TEL:075-681-5131
- 参加費：1,000円

※セミナー、会場に関するお問い合わせはこちらまで

◎ネーザルハイフローセミナー申し込み事務局
〒601-8533 京都市南区上烏羽大物町 68
TEL：075-681-5132
株式会社三笑堂 京都本社 営業推進部 担当：長谷川

< 交通手段 >

●電車の場合

近鉄京都線「上烏羽口駅」下車 徒歩約6分

◎近鉄京都駅～上烏羽口駅 普通電車 約5分

◎近鉄丹波橋駅～上烏羽口駅 普通電車 約6分

※上烏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。
- 当日にお渡しさせて頂く参加費の領収書には、お申込み書に記載頂いた「ご氏名」と「ご施設名」を記載させて頂きます。

ご氏名 ふりがな (部署) (役職)	ご氏名 ふりがな (部署) (役職)
(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	(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
ご氏名 ふりがな (部署) (役職)	ご氏名 ふりがな (部署) (役職)
(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	(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
施設名 (TEL - -) (FAX - -)	所在地 都道府県 市町村

※ご提出頂いた個人情報には本セミナー・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。