

平成28年度 第2回

造血幹細胞移植推進 拠点病院セミナー

opening

張替秀郎（東北大学医学系研究科 血液免疫病学分野 教授）

総合司会

奈良美保（秋田大学医学部附属病院 血液・腎・膠原病内科 助教）

13:00-14:00

造血幹細胞移植患者の退院支援

千田聖那（秋田大学附属病院 第2病棟8階 看護師）

血流感染サーベイランスの取り組み

瑞慶覧真樹（東北大学病院 東14階病棟 看護師）

造血幹細胞移植患者への緩和ケアチームによる支援

三浦京子（秋田大学附属病院 緩和ケアセンター 看護師）

清水和美（秋田大学附属病院 緩和ケアセンター 臨床心理士）

14:00-14:30

兵庫式ハプロ移植の導入を目指して

山下鷹也（秋田大学附属病院血液・腎臓・膠原病内科 医師）

14:45-15:30 特別講演

末梢血幹細胞採取・保存の現状と課題

藤原実名美（東北大学病院 輸血・細胞治療部 副部長）

15:30-16:00 総合討論

司会）藤島直仁（秋田大学医学部附属病院 輸血部 副部長）

closing 高橋直人（秋田大学医学部 血液腎臓膠原病内科学講座 教授）

日時

2017年2月11日(土) 13:00~16:00

場所

秋田市にぎわい交流館AU 研修室 1

〒010-0001 秋田県秋田市中通一丁目4-1 ※駐車場有 隣接しているなかいち駐車場がご利用いただけます。（有料）

参加料
無料

事前申込制（裏面の申込書にご記入のうえ、以下のFaxまたはE-mailでお送り下さい）

E-mail : hct-seminar@tohoku-kyoritz.co.jp / Fax : 022-249-5618

セミナーに関するお問合せ先 : 東北大学病院 血液・免疫科 大西康 TEL : 022-717-7165

参加申込に関するお問合せ先 : 株式会社東北共立 小足（こあし）賢一 TEL : 022-246-2591

E-mail : hct-seminar@tohoku-kyoritz.co.jp

参加申込書

送信先:株式会社東北共立

Fax : 022-249-5618

E-mail: hct-seminar@tohoku-kyoritz.co.jp

複数のお申し込みの際はこの面をコピーしてお申し込みください。

2017年2月11日（土）

「造血幹細胞移植推進拠点病院セミナー」への参加を以下のとおり申し込みいたします。



会場アクセス

ふりがな	
氏名	
ふりがな	
所属機関・部署	
所属先住所	〒
職種	当てはまるものに○を付けてください。該当しない場合は、「その他」の()内にご記入ください。 医師・看護師・移植コーディネーター・その他 ()
TEL	内線 ()
FAX	
Mail	@

交通費要否： 要 ・ 不要

以下は、交通費「要」の方のみご記入ください。（秋田市外の方が対象となります。）

- * 当日領収書をご持参ください。
- * 交通費はセミナー当日お支払いいたします。

ふりがな	〒		
自宅住所			
交通経路	(例) 秋田駅－仙台駅 (秋田新幹線・東北新幹線)	交通手段	(例) 新幹線、バス等

* ご提出いただきました個人情報は、造血幹細胞医療体制整備事業に関する連絡・交通費支給手続きにのみ使用いたします。

東北大学病院では、随時、医師や看護師、HTCT等の施設見学を受け入れております。ご希望の方は、血液・免疫科までメールでご連絡下さい。
(E-mail: hct-seminar@rh.med.tohoku.ac.jp)

主催：造血幹細胞移植推進拠点病院 東北大学病院 血液・免疫科