

ERアップデート in 北海道 2008

日程: 2008年2月1日(金) ~ 3日(日)

会 場

北海道 ルスツリゾート
住所: 北海道虻田郡留寿都村字泉川13

対 象

臨床研修医(後期も含む)

定 員

60名(定員になり次第締切)

参加費用

63,000円(消費税込)
*宿泊料金・交通費等は含まれておりません。

主 催

臨床研修プログラム研究会
スナッジ・ラボ株式会社



2007年11月1日(木)よりお申し込み受付開始!!

お申込み・
お問合せ先

スナッジ・ラボ株式会社

〒102-0093 東京都千代田区平河町1-6-15 USビル8F

<http://www.snudge-lab.com/>

E-mail: event06@snudge-lab.com

TEL: 03-3556-5160 FAX: 03-3556-5161

毎回参加された数多くの先生方に高い評価を頂いております本セミナーも、今回で5度目の開催となりました。全国から北の大地に集結した著名な講師陣がおくる、多彩な講義や手技の実践を通して『日常の研修では学ぶことのできない知識やスキルを学ぶ』ERアップデートin北海道。今回は夏に比べて募集定員を抑え、講義やワークショップの1コマ1コマに余裕を持たせた時間割にすることで、受講生同士や講師の先生方とのコミュニケーションの機会を増やしました。是非この機会に、同じ目標を持った全国の研修医の皆さんと一緒に学んでみませんか？皆様のご参加を心よりお待ちしております！

プログラム (敬称略)

2月1日(金)		
17:30 - 18:15	セミナー受付	
18:15 - 18:30	Welcome Speech	林 寛之
18:30 - 21:00	懇親会	
2月2日(土)		
7:30 -	朝食(会場にご用意致します)	
7:45 - 8:30	Unsuspected killer ~ 非典型例に強くなる！	林 寛之
8:30 - 9:15	小さなTips, 一杯！	箕輪良行
9:15 - 10:00	研修病院自慢	
10:00 - 16:00	フリータイム	
16:00 - 17:45	ワークショップ (スキル) 1. 開かない口に挿管してみせる！ - ブラインド経鼻挿管, 逆行性挿管, ガムエラストックブジー - 2. ECGの裏読み、斜め読み、ひねくれ読み	今 明秀 林 寛之
17:45 - 18:00	休憩	
18:00 - 19:45	ワークショップ (スキル) 3. visual diagnosis in ER 4. 鼻血ブワー、さあどうする？	寺沢 秀一 箕輪良行
2月3日(日)		
7:30 -	朝食(会場にご用意致します)	
7:45 - 8:20	Charcot & Murphyに引導を渡す - 急性胆嚢・胆道炎を極める -	今 明秀
8:20 - 8:55	緊急挿管のTips & Pitfalls	森下由香
8:55 - 9:30	ゼネラリストへの道	寺沢秀一
9:30 - 10:00	質疑応答 & 修了証授与	
10:00	解散	

(注) プログラムは変更させていただく場合がございます。

「研修病院自慢」発表者募集

皆様の研修病院自慢を発表して下さる方を募集いたします。発表時間は一施設5分(パワーポイントスライド5枚程度)の予定です。発表を希望される方はセミナー申込用紙の申込欄にご記入下さい。発表を希望される方にはセミナー事務局より改めてご連絡を申し上げます。

講師紹介

寺沢 秀一 先生

福井大学医学部附属病院 救急部・総合診療部教授

- 昭和51年金沢大学医学部卒業。同年沖縄県立中部病院研修医。昭和55年同病院救急外来専従医師。昭和56年北米(トロント総合病院、デンバー総合病院)で救急医学研修。昭和58年福井県立病院救急外来専従医。平成11年福井医科大学救急部助教授。平成12年福井医科大学救急医学講座教授。平成14年福井医科大学総合診療部教授。(救急部長、総合診療部長併任)。平成15年福井大学医学部附属病院副院長。

箕輪 良行 先生

聖マリアンナ医科大学 救急医学教室教授・救命救急センター長・臨床研修センター長

- ついに妻と足し算して100を越えて、4人の子供達とも大人のつき合いができるような歳となりました。今まで以上に、好きなことで得意なことだけをやっていたいなぁと願っています。聖マリアンナ医科大学救急医学のもとに、2005年9月から救命センターと夜間急患センターをまとめて、聖マリERとして運用しています。

今 明秀 先生

八戸市立市民病院 救命救急センター所長・臨床研修センター長

- 昭和58年自治医科大学卒業。僻地医療を5年、外科医師を8年行なった。平成10年日本医大救急医学教室へ入局、川口市立医療センター救命救急センターへ赴任する。外傷外科医と救急医の修練が始まった。平成16年より青森県で救急発展途上地域の開発に挑む。三次救急集中治療とERを両立できる救急医を養成したい。

林 寛之 先生

福井県立病院 救命救急センター医長

- 24時間年中無休の自称、時間外診療所のスーパーERで勤務。現在、日勤が極端に少なく、夜の蝶(みんなは「蛾」と呼ぶ)と化している。カナダ医師免許を持っているのが自慢。趣味は子育て、でも妻には趣味で無く真剣にしると言われ…。レジデントノートとERマガジンの連載に目をこすりつつ、夜な夜な頑張っている。ああ、北海道の空の下、北米式セミナーでは大いに盛り上がりよう！恋と借金以外の相談なら何でもどうぞ！

森下 由香 先生

医療法人溪仁会 手稲溪仁会病院 救命救急センター主任医長

- 1988年大阪大学医学部卒業後、大阪大学特殊救急部入局、三次救急、一般外科・脳外科関連施設などで研修後、3年余米国に研究留学。1997年より手稲溪仁会病院救急部(現救命救急センター)に勤務し、現在に至る。10年も北海道にいついてしまった理由は、いつの間にか扶養家族(馬2頭)ができて、引越できなくなったためです。家族がいるって大変ですね。

セミナー受講者の感想

- ◎ 1年目で経験が浅く、不安な状態で参加しましたが、わかりやすく楽しい3日間でした。でも、ERをしっかり経験してから、もう一度来たいです。Generalistを目指します!(卒後1年)
- ◎ 全ての講義が非常に面白く、本当にあっという間の3日間でした。普段の自分の診療を見つめなおすきっかけになったと思います。また是非参加したいです。そのときまで、自分の中でUpdateを続けていきます。3日間本当にお世話になりました。ありがとうございました。(卒後2年)
- ◎ とてもためになるレクチャーでした。明日からの診療に早速役立てて実践していきたいと思います。時間的にも余裕があり、沖縄でのびのび楽しく過ごすことができました。(卒後5年)
- ◎ 今回も大勢で参加させていただき、ありがとうございます。当院の研修医、レジデントにずうずうしくついてきてしまいましたが、非常に楽しく、勉強できました。講師の先生方、スタッフの皆さんに大変感謝しております。ありがとうございました。(卒後7年)

* 2007年7月開催のセミナーにご参加いただいた研修医のアンケートより抜粋



セミナー申込要項

- **お申し込み方法:** 添付のお申込書にご記入の上、スナッジ・ラボ株式会社までE-mail 又はFAXでお送りください。こちらからお申込み確認のE-mail 又はFAX をお送りいたします。
- **費用のお支払い:** 弊社よりセミナー申込確認のE-mail 又はFAX到着後、1週間以内にセミナー費用63,000円(税込)を下記口座にお振込下さい。費用をお振込みいただいた時点でセミナーの登録が完了致します。
振込先：みずほ銀行 麹町支店 口座番号：普通 1 0 6 1 7 9 0 口座名：スナッジ・ラボ株式会社
- **参加費用に含まれないもの:** 宿泊料金、航空運賃、空港からホテルまでの交通費、朝食、昼食、1日目の夕食、その他個人行動に要する費用
- **最少催行人員:** 50名(もし参加人数が50名未満の場合はこのセミナーは中止し、費用は全額返還させていただきます)
- **取消料:** お客様のご都合でお申し込みを取り消される場合は、セミナー開催1ヶ月前(12月31日)以降、全額(63,000円)を取消料として申し受けます。
- **宿泊および航空券手配:** (株)JTB首都圏 八王子支店で承ります。詳細につきましては下記をご覧ください。

宿泊手配要項

◆ 日程・費用等

日 程： 2008年2月1日(金)～3日(日)

会 場： ルスツリゾート

〒048-1711 北海道虻田郡留寿都村字泉川13

TEL:(0136)46-3111 FAX:(0136)46-3229

定 員： 60名様

宿泊代： お一人様 ¥38,000

(2名様1室ご利用時・2泊分/税サービス料込/朝食付)

一人部屋ご希望の場合、お一人様@¥48,000(2泊)

三人部屋ご希望の場合、お一人様@¥34,000(2泊)となります。

四人部屋ご希望の場合、お一人様@¥28,000(2泊)となります。

締切日： 2007年12月10日(月)

(尚、定員になり次第締切となりますのでお早目のお申込をお勧めいたします。)

*ご家族・ご友人等セミナー出席者以外の同伴者も歓迎いたします。



◆ お申込要項

- **お申込方法:** 添付の「宿泊お申込書」に必要事項をご記入の上、下記・JTB首都圏 八王子支店までFAXでお送りいただくか、Eメールにて送信願います。できるだけメールのご連絡をお願い致します。
- JTB首都圏 八王子支店にてお申込確認後、宿泊手配(台帳登録)させていただき、手配完了後、参加者各位(代表者)にFAXまたはEメールにてご連絡および代金お振込のお願いを申し上げます。

振込先： 三菱東京UFJ銀行 千代田支店

口座番号： 普通預金 5438185

口座名： 株式会社JTB首都圏

- **部屋割り:** ご友人と一緒に申し込まれる場合は、お申し込みの際、部屋希望欄にご友人のお名前をご記入いただくと同室にて手配させていただきます。
- **宿泊取消料:**

宿泊取消日	取消料
12月27日17:30～1月11日17:30迄	宿泊料の20%
1月11日17:30～1月21日17:30迄	宿泊料の30%
1月21日17:30～1月29日17:30迄	宿泊料の50%
1月29日17:30～1月31日17:30迄	宿泊料の80%
当日	宿泊料の100%

- 航空便の手配: 航空便予約は2ヶ月前から可能です。この時期は繁忙期であり予約できなくなる可能性がありますので、ご自身で手配される際はお早目の手配をお勧めいたします。
- 前泊・延泊を希望される方は添付の申込用紙にてお申出願います。

【お申込・お問い合わせ先】(株)JTB首都圏八王子支店 <国土交通大臣登録旅行業1759号> <(社)日本旅行業協会正会員>

TEL:042-644-5651 FAX: 042-642-4720 〒192-0083 東京都八王子市旭町13-40 三井住友海上八王子ビル内

担当: 大木 / 稲木 email:erupdate@jtb.jp 営業時間: 09:30～17:30(土・日曜・祭日休み)

お申し込み先

FAX: 03-3556-5161

E-mail: event06@snudge-lab.com

本セミナーに参加ご希望の方は下記申込書にご記入の上、E-mail又はFAXでお送り下さい。こちらからお申込み確認のE-mail 又はFAX をお送りいたします。

以下にご記入頂く個人情報は、スナッジ・ラボ株式会社が厳重に管理し、本セミナーの連絡ならびに、各種セミナーやサービスのご案内の範囲内で利用させていただきます。

スナッジ・ラボ株式会社 行

2007年 月 日

「ER アップデート in 北海道 2008」参加申込書

フリガナ		性別	生年月日		年齢
氏名		男・女	西暦	年 月 日	才
フリガナ			電話及びFAX番号		
住所	(〒 -)	携帯電話	-	-	
		自宅電話	-	-	
		FAX番号	-	-	
E-mail	@ ご連絡はなるべくE-mail でさせていただきますので、お持ちの方ははっきりとご記入ください。				
施設名					
所属科名					
出身大学	卒業校		卒業年		
送付物送付先	(〒 -)				
うちの研修病院 自慢コーナー	発表する	発表しない			
「ER アップデート」 参加状況	初めて	2回目	3回目	4回目	
よろしければ、以下の質問にお答えください。 ■今回のセミナーに期待すること ■ご自分の課題について					
その他ご希望・ 連絡事項					

【問い合わせ先】

スナッジ・ラボ株式会社 〒102-0093 東京都千代田区平河町1-6-15 USビル8F

TEL: 03-3556-5160 FAX: 03-3556-5161 E-mail: event06@snudge-lab.com

セミナーご出席者お1人様1枚ずつご記入ください。

「ERアップデート in 北海道 2008」 宿泊/交通お申込書

※12月10日(月)までにお申込ください。(尚、定員になり次第締切りとさせていただきます)

【お申込先】(株)JTB首都圏 八王子支店 FAX:042-642-4720 E-mail:erupdate@jtb.jp

フリガナ		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	昭和 年 月 日	
フリガナ				
現住所	〒	携帯電話()	-	
		自宅電話()	-	
		FAX()	-	
勤務先	フリガナ	お役職		
	病院名			
	所在地		〒 TEL:() - /FAX:() -	
E-mail アドレス	@			
旅行中連絡先 (家族・親族)	住所	〒 TEL:() -		
	氏名	続柄		
部屋希望 (33 m ²)	<input type="checkbox"/> 二人部屋(同室希望者名①)			
	<input type="checkbox"/> 一人部屋(おひとり¥48,000(2泊分))			
	<input type="checkbox"/> 三人部屋(おひとり¥34,000(2泊分)(同室希望者名① ②)			
	<input type="checkbox"/> 四人部屋(おひとり¥28,000(2泊分) (同室希望者名① ② ③)			
喫煙の有無	<input type="checkbox"/> 喫煙する <input type="checkbox"/> 喫煙しない			
前泊希望	<input type="checkbox"/> あり 日 <input type="checkbox"/> なし			
延泊希望	<input type="checkbox"/> あり 日 <input type="checkbox"/> なし			
ご同伴者 セミナー参加者以外 ご家族・ご友人	<input type="checkbox"/> あり	フリガナ 氏名	年齢	
		フリガナ 氏名	年齢	
航空券手配希望	<input type="checkbox"/> あり (変更可能な普通航空券にてお手配いたします⇒早割り、特定便割引等ご希望の場合は明記願います)			
往路月日	便名	発着地	空港(:)⇒(:)	空港
	便名	発着地	空港(:)⇒(:)	空港
復路月日	便名	発着地	空港(:)⇒(:)	空港
	便名	発着地	空港(:)⇒(:)	空港

◆その他ご依頼・ご連絡事項(客室、航空便について、他ホテルの手配についてなど)

JTB 記入欄

《個人情報のお取り扱いに関するご案内》

パンフレット及び旅行条件書(運送サービス又は宿泊サービスの手配のみを除く)に記載の旅行条件及び旅行手配の為に必要な範囲内での運送・宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、以上の旅行を申し込みます。