

第1回 つくば CPX・心リハセミナー

心臓リハビリテーション指導士資格更新単位 認定講座(予定)

開催日時・会場 詳細

日時 : 2015年3月8日(日) 10:00~16:00 (受付9:30~)

場所 : 筑波大学附属病院 けやき棟1階けやきプラザ

茨城県つくば市天久保2丁目1番地1 TEL: 029-853-3900 (代表)

対象 : 循環器内科医師、理学療法士、臨床検査技師、看護師、その他の医療従事者

募集予定 : 60名

会費 : 6,000円

会費は振り込みにて支払をお願い致します。お申込を確認致しましたら、ご記入頂いたメールアドレスに振込先をお知らせいたします。ご入金を確認出来次第、事務局より受講票をお送りさせていただきます。受講票は必ず当日お持ちください。

プログラム

- オープニング** 10:00~10:05
筑波大学医学医療系 循環器内科 青沼 和隆 先生
- 講演 1** 10:05~11:00 「心肺運動負荷検査 (CPX) の基礎と臨床」
筑波大学医学医療系 医療科学・循環器内科 小池 朗 先生
- 講演 2** 11:10~11:40 「心リハの具体的実施方法」
筑波大学附属病院 リハビリテーション部 立元 寿幸 先生
- 講演 3** 11:40~12:10 「CPXと心リハを実施する上での注意事項」
筑波大学医学医療系 循環器内科 加藤 穰 先生
- 特別講演** 13:00~14:00 「心疾患患者の筋力トレーニング法」
東京工科大学 医療保健学部 高橋 哲也 先生
- CPXのデモ** 14:10~15:10
筑波大学医学医療系 医療科学・循環器内科 小池 朗 先生
筑波大学医学医療系 循環器内科 加藤 穰 先生
川口工業総合病院 循環器内科 水見 智子 先生
心臓血管研究所附属病院 臨床検査室 長山 医 先生
筑波大学附属病院 検査部 中島 真名美 先生
- 症例提示** 15:10~15:40 *CPXの症例提示を行います(10例程度)
心臓血管研究所附属病院 臨床検査室 長山 医 先生
- 質疑応答** 15:40~15:55
- クロージング** 15:55~16:00
筑波大学医学医療系 医療科学・循環器内科 小池 朗 先生

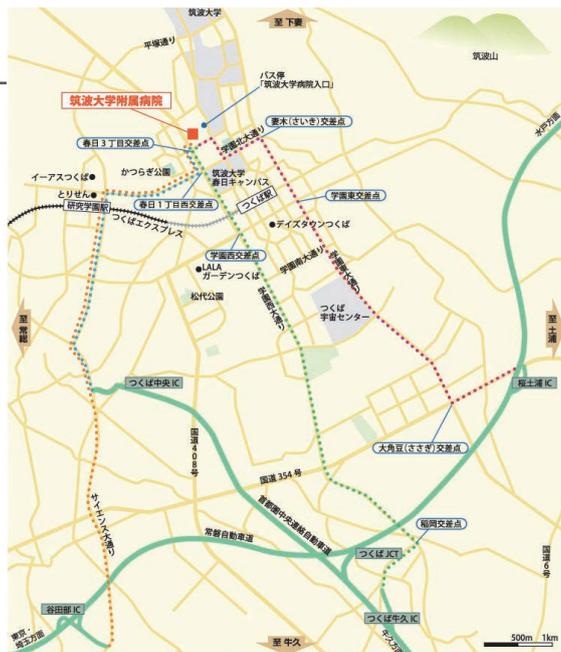
共催 筑波大学医学医療系 循環器内科
ミナト医科学株式会社
フクダ電子南関東販売株式会社

一会場のご案内

車でお越しの方

- 常磐自動車道「桜・土浦IC」から（約20分） ●●●●●●
つくば方面出口から大角豆（ささぎ）交差点を右折→
東大通りの妻木（さいき）交差点を左折→2つめの信号を右折→
次の信号を左折
- 圏央道「つくば牛久IC」から（約25分） ●●●●●●
つくば方面出口から稲岡交差点を左折→
西大通りを直進し、春日3丁目交差点を右折
- 国道6号線から（約25分） ●●●●●●
ひたち野うしく駅近く、西大通り入口から西大通りを直進→
春日3丁目交差点を右折

駐車場の駐車スペースには限りがございますので、恐れ入りますが
ご来院の際は、できるだけ公共交通機関をご利用くださいますよう
お願い申し上げます。



鉄道・バスでお越しの方

- つくばセンターから
つくばセンターバスターミナル6番のりばからバスで約5～10分
行き先：「筑波大学循環（右回り）」または「筑波大学中央」
降車バス停：「筑波大学病院入口」
又は
行き先：「筑波大学病院」
降車バス停：「筑波大学病院（終点）」
- つくばセンターバスターミナル5番のりばからバスで約5～10分
行き先：「石下駅」
降車バス停：「筑波大学病院」
又は
行き先：「下妻駅」または「建築研究所」
降車バス停：「春日1丁目」

- 土浦駅から
西口2番のりばからバスで約30分
行き先：「筑波大学中央」
降車バス停：「筑波大学病院入口」
又は
行き先：「石下駅」
降車バス停：「筑波大学病院」
- 荒川沖駅から西口4番のりばからバスで約35分
行き先：「筑波大学中央」
降車バス停：「筑波大学病院入口」
又は
行き先：「筑波大学病院」
降車バス停：「筑波大学病院（終点）」

けやき棟1階 案内図



昼食について
セミナー会場内は飲食禁止になります。
昼食は3階の一般食堂をご利用ください。
またご持参される場合は、けやき棟12階に展望
ラウンジがございますのでご利用ください。
（貸切りではありません。席数に限りがあります）
売店は1階にございます。

携帯電話使用許可エリア

- 携帯電話マナーエリア I
（マナーモードにして通話は不可）
- 携帯電話マナーエリア II
（マナーモードにして通話は可）



参加申込書

開催日

3/8日

開催日	2015年3月8日(日) 10:00~16:00
会場	筑波大学附属病院 けやき棟1階けやきプラザ
施設名	
連絡先 TEL	

申込者

	氏名	メールアドレス <small>必ずご記入ください</small>	資格
1	(フリガナ)	@	
2	(フリガナ)	@	
3	(フリガナ)	@	

当日はご参加確認のため、ご施設名・ご芳名の記帳をお願い申し上げます。なお、ご記帳頂いた個人情報は、セミナー事務局にて厳重に管理し、セミナー以外の目的には使用いたしません。

○申込方法 参加申込書にご記入頂きFAXまたは応募用メールアドレス(ts0308@minato-med.co.jp)にて、事前参加申込をお願い致します。

申込期限 2015年2月20日(金)まで ※先着順とさせていただきます

○支払方法 会費は振り込みにて支払をお願い致します。お申し込みを確認致しましたら、ご記入頂いたメールアドレスに振込先をお知らせいたします。ご入金を確認出来次第、事務局より受講票をお送りさせていただきます。受講票は必ず当日お持ちください。

申込・問合せ先 ミナト医科学株式会社 セミナー開催事務局 (担当 湯瀬・丹野)
〒114-0011 東京都北区昭和町2丁目12番12号
TEL:03-3800-3710 FAX:03-3800-3712

お申込み先FAX番号 **03-3800-3712**

メールアドレス **ts0308@minato-med.co.jp**

※FAXはこのまま記入し送付してください。お預かりした個人情報を当セミナー以外に使用することはありません。