



平成23年8月30日

各 医師会長 様

労働者健康福祉機構
福岡産業保健推進センター
所長 織 田 進

「石綿(アスベスト)関連疾患診断技術(専門)研修会」の実施について (ご案内)

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素から当センターの事業運営につきまして、ご指導ご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当センターは本年度も厚生労働省から標記委託事業を受け、別紙ご案内のとおり、アスベスト関連疾患の画像読影実習を行う専門研修会を開催いたします。

つきましては、本研修会の趣旨をご理解の上、貴会々員様にご案内賜りたくお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴会並びに貴殿の今後益々のご繁栄を祈念申し上げます。

【お願い】

- ・ 本研修会は参加人数が限られております。(定員30名)

従いまして、本状ご案内の前に定員に達している可能性もあります。誠に申し訳ございませんが、その際はキャンセル待ちとさせていただきますので、あらかじめご了解賜りますようお願い申し上げます。

- ・ また、事前のお申し込みの無い方の研修会当日の参加はできません。ご理解賜りますようお願い申し上げます。
- ・ お早めのご案内をお願い申し上げます。

アスベスト

石綿関連疾患 診断技術[専門]研修会

参加費
無料

平成23年

10月20日 木 19:00~21:00

場 所 ホテルセンラーザ博多 4階 (葵の間・茜の間)

主 催 労働者健康福祉機構 福岡産業保健推進センター

共 催 福岡県医師会

申込締切 定員になり次第締切といたします。

プログラム 「アスベスト関連疾患の画像読影実習」

定 員 30名 (医師・産業医)

講 師

国立病院機構山口宇部医療センター 第二腫瘍内科 医長 青江 啓介
岡山大学医学部・歯学部附属病院 放射線科 講師 加藤 勝也

(敬称略)

研修内容

アスベスト関連疾患の胸部画像の読影実習(シャーカステン使用)

1 石綿肺/鑑別診断 慢性間質性肺炎

2 石綿肺癌

① 石綿肺を伴う症例 ② 伴わない症例

3 中皮腫

① 胸膜中皮腫/典型例 非典型例
② 腹膜中皮腫

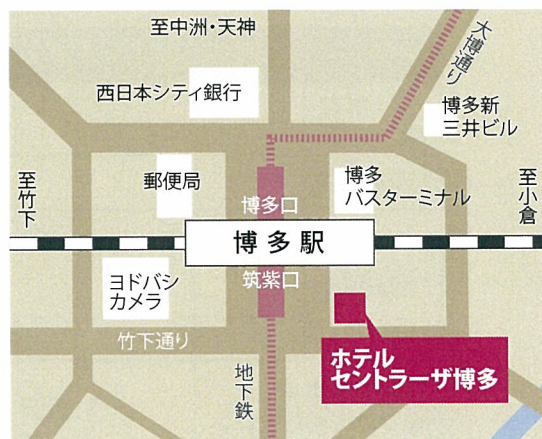
4 石綿肺

5 良性石綿胸水

6 びまん性胸膜肥厚

会場案内 [ホテルセンラーザ博多]

〒812-0012 福岡市博多区博多駅中央街4-23 TEL.092-461-0111



■ JR博多駅(新幹線口)より徒歩1分
■ 地下鉄博多駅筑紫口14番出口

※本研修会は、日本医師会認定産業医制度における生涯研修実地2単位を申請中です。

石綿(アスベスト)関連疾患診断技術(専門)研修会のご案内

趣 旨 目 的

過去に石綿を製造、又は取り扱う業務に従事していた者に、肺がん、中皮腫等の健康被害が多発していることが企業から公表され、石綿に対する社会的関心が急激に高まっております。

石綿による健康障害は石綿粉じんを吸入することにより石綿肺、肺がん、中皮腫等を発症するもので、これらは胸部レントゲン検査等による健康診断により、その症状が明らかになるものであるが、石綿のエックス線写真の読影や肺機能の評価については、その判断が困難な事案が多く、医学的な学識経験が必要となります。また、石綿関連疾患診断は労働者、離職者及び事業者に多大な影響を与えることから、労働安全衛生法や労働者災害補償保険法等の制度面についても十分に知識が必要となります。

我が国は1970年から90年にかけて年間約30万トンという大量の石綿を輸入していたことから、今後、石綿の暴露による健康障害が一層多発する恐れもある中、これらの必要な知識を持った健診機関等は、決して多くない状況にあります。

労働者健康福祉機構では、健診機関や医療機関の医師の皆様に対し、石綿に対する最新の医学的知見の事例研究や石綿関連疾患診断に当たっての留意事項等について研修会を開催し、石綿に関する適切な診断、医療技術等の普及、被害労働者の援護を図ることを目的としております。

医師、産業医のみなさまに知識を深めていただくために、石綿(アスベスト)関連疾患診断技術(専門)研修会の開催をご案内いたします。

当研修の趣旨をご理解のうえ、みなさまのご参加をお待ちしております。

※申込先

労働者健康福祉機構 福岡産業保健推進センター

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南2-9-30

福岡県メディカルセンタービル1F

TEL 092-414-5264 FAX 092-414-5239

「石綿(アスベスト)関連疾患診断技術(専門)研修会」参加申込書

ふりがな 氏 名			事業所名 (勤務先名)		
担当診療科名			肩書・役職		
連絡先	住所	〒 都 道 府 県			
	TEL			FAX	
該当する番号に○ をつけてください。	1.医師		2.産業医		所属郡市医師会名
					医師会

●なお、ご登録いただきました個人情報は福岡産業保健推進センターの運営に係る業務に限り使用し、第三者への提供を行わないことをお約束いたします。

申込み先FAX番号 **092-414-5239**

