



福岡医発第1524号（附）
平成24年 9月13日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松 田 峻一良
(公印省略)

第10回福岡県医師会ACLS研修会の開催について

初秋の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。毎度格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

日本医師会では、実技を含めた集中的な体験学習を「リカレント教育」の一環として強く推奨し、日医生涯教育推進委員会の答申でも積極的に推進するよう謳われております。

そこで、本会では、会員が気道確保や除細動等に関する知識と技能を身につけ、救急患者の救命率及び社会復帰率の向上に資することを目的とした研修を毎年企画しております。

つきましては、今年度も別紙のとおり開催いたしますので、会員へのご案内方につき、ご高配のほどお願い申し上げます。

なお、

- 1) 定員は24名となっており、申し込み多数の場合はこちらで選考させていただきますことをご了承願います。
- 2) 原則的には医師を対象とした研修会となっておりますが、定員に満たない場合は医師以外の医療従事者の参加も認めております。
(但し、定員を超える場合は医師を優先に選定いたします。)
- 3) お手数ですが、貴会で取りまとめの上、別紙申し込み用紙にて、平成24年11月12日(月)までにe-mail (fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp) にてご返送くださいますようお願いいたします。
- 4) 申し込み締切後、受講者には、本会よりICLSコースガイドブックならびに当日の詳細・留意事項につきまして、直接お送り致します。

小郡三井医師会より

学術・生涯教育担当理事 榎藤秀之
会長 蒲池 壽

上記研修会出席ご希望の方は、11月5日(月)までに当医師会事務局へご連絡ください。

第10回福岡県医師会ACLS研修会開催要領

1. 日 時 平成24年12月2日(日) 9:00～16:30

2. 場 所 国立病院機構九州医療センター
福岡市中央区地行浜1丁目8番1号
電話 092 - 852 - 0700

3. 参加費 10,000 円 ※当日、徴収いたします。

4. 募集人員 24名

5. 申込先 〒812-8551
福岡市博多区博多駅南2丁目9番30号
福岡県医師会 地域医療課
FAX 092 - 411 - 6858 / TEL 092 - 431 - 4564

プログラム (予定)

～8:55	受付
9:00～ 9:15 (15分)	オリエンテーション
9:15～ 9:45 (30分)	二次救命処置の概略
9:45～ 9:55 (10分)	休 憩
9:55～10:55 (60分)	BLS-1 (Basic CPR、AED)
10:55～11:10 (15分)	休 憩
11:10～12:10 (60分)	BLS-2 (気道管理、異物除去)
12:10～13:00 (50分)	昼休み
13:00～13:10 (10分)	デモンストレーション
13:15～14:15 (60分)	メガコード - 1
14:15～14:30 (15分)	休 憩
14:30～15:30 (60分)	メガコード - 2
15:30～15:40 (10分)	休 憩
15:40～16:00 (20分)	質疑応答
16:00	修了式

第10回福岡県医師会ACL研修会参加申込書

医師会名()

※修了証書が発行されますので、記入漏れがないよう、お願いいたします。

(ふりがな) 参加希望者氏名	①(〒)住所・医療機関名 ②生年月日	電話番号 FAX番号	医籍登録番号 会 員 区 分
()	①〒	TEL: FAX:	No.
	②昭和 年 月 日生(歳)		区分
()	①〒	TEL: FAX:	No.
	②昭和 年 月 日生(歳)		区分
()	①〒	TEL: FAX:	No.
	②昭和 年 月 日生(歳)		区分
()	①〒	TEL: FAX:	No.
	②昭和 年 月 日生(歳)		区分
()	①〒	TEL: FAX:	No.
	②昭和 年 月 日生(歳)		区分
()	①〒	TEL: FAX:	No.
	②昭和 年 月 日生(歳)		区分
()	①〒	TEL: FAX:	No.
	②昭和 年 月 日生(歳)		区分

※会員区分 A:開業医 B:勤務医 C:研修医 D:医師以外