



看護塾

でなおしかんごじゅく



Vol.4 虚血性心疾患と心不全の基礎

〈日時〉平成29年10月3日(火) 9:30~15:20(受付/9:15~)

〈会場〉フォレスト仙台 第1・2会議室(仙台市) 〈定員〉先着60名

参加費

6,000円

(消費税・テキスト代込)

★会場受付にて料金をお支払いください。

★昼食はございません。

★遠方(県外)割引1,000円
(詳細は受講証を参照ください。)



〔講師紹介〕 青柳 智和

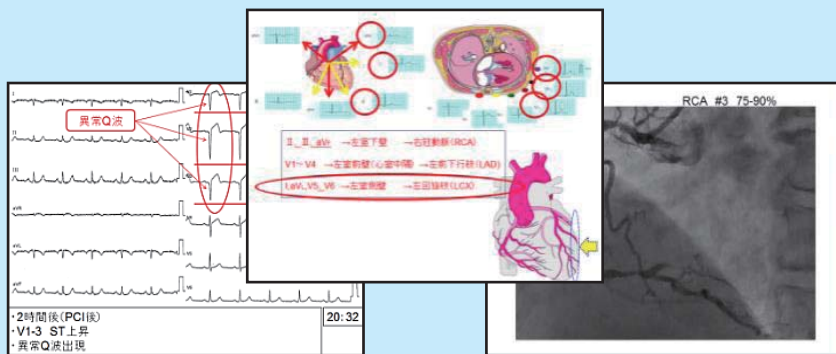
社会医療法人 近森会 近森病院 診療看護師

高知大学大学院 総合人間自然科学研究科
医学専攻 博士課程



セミナープログラム

- ・虚血性心疾患の種類
- ・虚血性心疾患の治療(動画あり)
- ・虚血性心疾患の合併症
- ・心不全とは?
- ・心不全の検査と治療



高齢化社会を迎え、いつどこで発生するかわからない虚血性心疾患、病態と内服、カテーテル、手術について解説します。また、12誘導心電図と虚血の部位が頭の中で結びつけば、心電図の判読がきっと楽しくなるはず!そして、後半は心不全のお話しです。心臓が悪くないのに心不全!?そう、心不全の患者さんはすべての病棟におられます。全身管理をする上で知っておいて損しない話をしていきます。

お申込みはとっても簡単! お申込み完了の後、受講証をお送りいたします!

パソコン・スマホの場合

<http://kango.aikotoba.jp/>

看護どっと合言葉

検索



FAXの場合

裏面の参加お申込み
FAX送信表をご利用ください。

お申込みはFAXにて (株)ひとりガウン TEL.029-291-6945

FAX.029-291-6684



★現在電話対応がほぼできない状況です。ご連絡は上記FAX または kango@horigown.comまで
お願いいたします。お申込みいただいた後、受講証をお送りいたします。

Vol.4 虚血性心疾患と心不全の基礎

＜日時＞平成29年10月3日(火) 9:30～15:20(受付/9:15～)

＜会場＞フォレスト仙台 第1・2会議室(仙台市) ＜定員＞先着60名

代表者名	(ふりがな)	ご連絡先(○を付けてください) ご自宅・病院 ★病院に○を付けた方 病院名: 病 棟:
ご住所	(〒 -)	
電 話	★携帯電話・FAX 可	

★ご記入いただくご連絡先は病院でも個人でもかまいません。(病院の場合は病院名を必ずご記入ください。)

★お申込みの後10日経過しても受講証が届かない場合、送信できていない恐れがあります。お手数ですが再度ご連絡ください。

参加希望者ご記入欄 (代表者が参加される場合はこちらにもご記入ください。)		お名前	(ふりがな)
お名前	(ふりがな)	お名前	(ふりがな)
お名前	(ふりがな)	お名前	(ふりがな)
お名前	(ふりがな)	お名前	(ふりがな)
お名前	(ふりがな)	お名前	(ふりがな)

送信面の間違いが増えております。送信面の確認をお願いいたします!