

## 第二回 外科テクニックライブオペ

# 腹部外科 オペ見学・解説セミナー

術者  
講師

**渡邊 俊文 先生**

麻布大学附属動物病院 副病院長

その他、オペスタッフ 数名

開催日

平成 23 年 **10 月 30 日(日)**  
11:00~17:00

定員

**50 名** (先着順)

オペ見学ルーム：10 名

ハイビジョン視聴覚室：40 名

(見学ルームをご希望の方は、定員数が少なくなっておりますので、お早めにお申し込み下さい。)

会場

**麻布大学臨床センター**

(神奈川県相模原市)

※参加申込者には、会場案内図をご送付致します。

### 受講料 (税別・資料代、お弁当代含む)

オペ見学ルーム

10 名限定

会員：36,000 円

一般：46,000 円

オペ室の上からガラス越しにオペを見ることが出来ます。  
また、映像と音声をモニターで視聴できます。

ハイビジョン視聴覚室

40 名限定

会員：26,000 円

一般：36,000 円

オペのハイビジョン映像と音声を、スクリーンで視聴いただけます。

※ お弁当は準備の都合上、10月27日(木)までに参加申込みをいただいた方にご用意させていただきます。

## 主催者より

この度、弊社においては新しい形で小動物臨床獣医師の皆様へ、研修・教育の場を提供すべく「第一回外科テクニック ライブオペ 腫瘍外科オペ見学・解説セミナー」を5月に開催致しました。

通常のセミナーとは違う、臨床の臨場感を肌で感じられる「ライブオペ」と、術後の映像を映し出しながらの「解説セミナー」という形式が、非常に満足度の高いセミナーであったと、多くの受講者様から評価をいただきました。

そこで、今回第二回目のライブオペは「腹部外科」をテーマに取り上げ、術者は「腎・泌尿器」における第一人者であります渡邊俊文先生にお願いし、診断から施術、術後の解説をしていただく内容となっております。また、裏面「ライブオペの内容について」にも記載致しました通り、腹部外科手術においては、緊急を要する疾患が非常に多く、万が一症例が当日ご用意できない場合も考えられますが、その点をご了承の上、是非ともこの機会をお見逃しなくご参加ください。

**プログラム** 11:00~17:00 (途中、休憩含む)

- 11:00~12:00 術者によるオペ前の講義  
患者情報・所見・診断結果・執刀計画など
- 12:00~13:00 昼食・病院施設見学
- 13:00~16:00 ライブオペ (術前準備から縫合まで)
- 16:00~17:00 オペの録画映像を見ながら  
術者による解説と質疑応答

※ オペ内容によって講義・オペ時間が異なります。  
 ※ オペ・講義中の撮影につきましては、固くご遠慮願います。

**ライブオペの内容について**

今回のライブオペの症例につきましては、事前に告知することができません。万が一、症例が当日用意できない場合はビデオレクチャー形式での解説セミナーとなる可能性がありますので予めご了承ください。

◆**申込方法**

参加申込書にご記入の上、右記学際企画までご送付下さい。  
 電話・FAX・Eメール・ホームページ上にも受け付けます。  
 申込者には受講証・会場案内図・請求書をご送付致します。

◆**支払方法**

請求書到着後 1 週間以内に下記方法にてお支払い下さい。  
 銀行振込 三菱東京UFJ銀行・赤羽駅前支店・普通口座  
 口座番号:4790705 口座名:学際企画(株)

※参加取り消しの場合は、開催 1 週間前迄にご連絡頂ければ受講料から手数料 10%を引いてご返金致します。(上記以後のご返金はできません。法人会員内の代理出席は可。個人会員から一般獣医師への代理出席者は不可。)  
 ※銀行振込の場合、領収書を発行致しませんので必要な場合はご連絡下さい。

◆**申込先**

**学際企画(株)小動物事業部**

〒171-0031 東京都豊島区目白2-5-24 第2平ビル  
 TEL 03(3981)7281 又は 050(5530)1160 (IP電話)  
 FAX 03(3981)7284  
 e-mail info@gakusai.co.jp  
 H P <http://www.gakusai.co.jp> (PC)  
<http://www2.gakusai.co.jp> (mobile)

**携帯用サイトを開設しました**



セミナーの内容確認やお申込みがいつでも簡単にできるようになりましたので、是非ご活用ください。

※一部対応していない機種もあります。  
<http://www2.gakusai.co.jp>

■ 個人情報の取り扱いについて ■

ご記入いただく内容は、お申込みをいただいたセミナー・講習会参加に係る書類等の送付、弊社セミナー・講習会/出版物およびそれらに関するご案内に利用致します。  
 また、セミナー・講習会の内容に反映させるため、講師の先生へはお申込者氏名・ご所属・都道府県名をお知らせさせていただきます。  
 ※情報の訂正、追加、削除のご希望がある場合、その後のご案内が不要な場合は、弊社までご連絡ください。

----- キリトリ -----

MSNo.31セミナー『腹部外科オペ見学・解説セミナー』<sup>(10月30日(日)開催)</sup> 申込書(コピー可) 月 日

病院名		TEL	
住所	〒  (勤務先・自宅)	FAX	
フリガナ	参加者区分	希望見学場所	
参加者氏名	法人会員・個人会員・一般獣医師	オペ見学ルーム・ハイビジョン視聴覚室	
フリガナ	参加者区分	希望見学場所	
参加者氏名	法人会員・個人会員・一般獣医師	オペ見学ルーム・ハイビジョン視聴覚室	
通信欄	H P		