

日常臨床に即した

腹部を中心とした超音波画像の 解釈と抽出法のコツ 講義・実習

～良いエコー図を撮り，正しく画像を読み取る力を身に付けよう～

講師

茅沼 秀樹 先生
麻布大学 獣医学部 獣医放射線学研究室
(インストラクター数名)

受講料
(税別)

会員獣医師：39,000円 (昼食付き)
一般獣医師：53,000円 (昼食付き)
※ 実習材料費 別途 3,000円 (税別)

開催日

平成 25 年 8 月 11 日(日)
10:00～17:00

定員

32名

会場

麻布大学 臨床センター
(申込者には会場案内図をご送付致します)

協力

日立アロカメディカル株式会社

定員制をとっておりますので、
事前登録が必要となります。

実習のポイント

- ◆ 超音波装置を 8 台用意し、1 グループ 4 名の少人数にて実施。
- ◆ 実習時間を充分に取っているため、余った時間で各自で見たい臓器も観察が可能。
- ◆ 抽出された画像を正しく読み取るポイントを解説。

開催にあたって

現代社会において、小動物臨床は非常に高度なレベルの診断・治療が要求される傾向にあり、X線やCT・MRIといった画像診断検査がより身近なものになりつつある。しかしながら、CT・MRI検査に至る過程までには、X線・超音波検査が必須であると同時に、X線・超音波検査がしっかりと行われれば高度な検査機器を要する症例は非常に少ないものと思われる。

そこで今回は、腹部を中心とした各臓器における超音波画像の解釈と抽出法のポイントについて解説する予定である。

茅沼 秀樹

時間	講義・実習内容
10:00	【講義】 ◎各臓器の正常像・異常像の解釈 【実習】 ◎肝臓領域の抽出法 ◎脾臓領域の抽出法 ◎泌尿・生殖器領域の抽出法 ◎消化器(膵臓を含む)領域の抽出法 ◎副腎領域の抽出法
17:00	

セミナーポイント

- ◆ 超音波装置を8台用意し、1グループ4名の少人数にて実施。
- ◆ 実習時間を充分に取っているため、余った時間で各自で見たい臓器も観察が可能。
- ◆ 抽出された画像を正しく読み取るポイントを解説。

◆**申込方法**

参加申込書にご記入の上、下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2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。代理出席は可。但し、個人会員の代理出席者が一般の場合は差額を承ります)。
 ※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
 ホームページ <http://www.gakusai.co.jp> (P C)
<http://www2.gakusai.co.jp> (mobile)

2013年セミナー会員新規入会受付中!!

ご入会されますと、会員受講料にて受講できるほか、いくつかの特典がございます。
 詳しくは、ホームページまたは弊社宛お問合せ下さい。

セミナー・小動物歯科器具などの一覧は、弊社HPもご利用下さい。随時更新しております。

P C <http://www.gakusai.co.jp>
 mobile <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.38セミナー 『超音波画像の解釈と抽出法のコツ 講義・実習 (8月11(日)開催)』申込書 月 日

病院名		TEL	
住所	〒	FAX	
	(勤務先・自宅)		
フリガナ		種別	※必ずお答えください(○印をつける)
参加者氏名		<input type="checkbox"/> 法人会員	超音波装置の使用経験 (経験ある・経験ない)
フリガナ		<input type="checkbox"/> 個人会員	
参加者氏名		<input type="checkbox"/> 一般	
通信欄	HP		

お申込みFAX番号:03-3981-7284