

## 第3回 ネオネーターエキスパート養成コース

### 「疾患別呼吸管理」

講師: 東京女子医科大学八千代医療センター  
新生児科 准教授

#### 近藤 乾 先生

講習内容

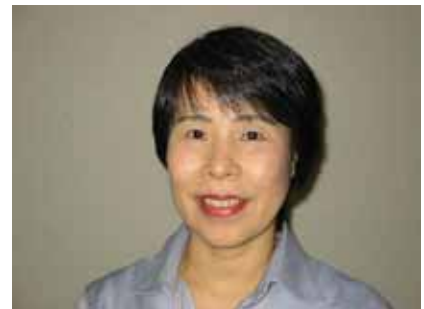
1. 呼吸グラフィックのみかた
2. 適切な換気条件の設定
3. 疾患別呼吸管理
  - ・新生児一過性多呼吸
  - ・胎便吸引症候群
  - ・RDS
  - ・新生児慢性肺障害
  - ・未熟児無呼吸発作
  - ・エア・リーク



### 「NICU ところのケア -家族のこころによりそって-」

講師: 元聖マリアンナ医科大学 横浜市西部病院周産期センター  
臨床心理士

#### 橋本 洋子 様



**開催日時** : 2008年9月27日(土) 10:00 - 17:00 (昼食はご用意いたします。)

**開催場所(予定)**: 東京会場 ドレーゲル・メディカル ジャパン株式会社 3階 セミナールーム  
大阪会場 ドレーゲル・メディカル ジャパン株式会社 3階 セミナールーム  
( \*大阪会場は Web 会議形式にて行います。 )

**受講料** : 東京会場(定員 40 名):10,000 円 大阪会場(定員 40 名):4,500 円

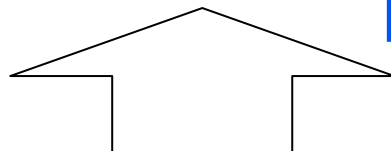
**お申込み方法** : FAX ・ E-mail

FAX :別紙申込書にご記入の上、03-5245-2130 へお送りください。

E-mail:academy.medical.jp@draeger.com に以下の事項を記載したメールをお送りください。

お名前 申込み希望コース・日程 ご勤務先・所属科・勤務年数 職種

受講票の郵送先住所 連絡先お電話番号 領収書が必要な方は明記ください。



## ドレーゲル・アカデミー宛

FAX: 03-5245-2130



または郵送〒135-0004 東京都江東区富岡 2-4-10

申し込み日:	年	月	日
(フリガナ)	ご勤務先:		
お名前(漢字):	所属課:		
	職種:	勤続年数:	
<p>受講料 東京会場(40名):10,000円 大阪会場(40名):4,500円</p> <p>東京会場 / 大阪会場</p> <p>大阪会場は Web 会議形式にて行います。 ご希望の会場を で囲んでください</p>			
受講票送付先:	〒 -		
電話:	(内線: )	FAX:	
E-mailアドレス:			
領収証:	要 (宛名: )		不要

\*折り返し仮登録のご連絡をいたしますので、PCメールアドレスかFAX番号をご明記ください。

### 受講お申込み方法

表記申込用紙に記入の上、郵送またはFAXをお送りください。申込後事務局から仮登録完了の連絡があります。

その後2週間以内に下記口座へお振込みください。ご入金確認後に正規登録をいたします。

申込用紙の記載をもとにメールもしくはFAXにて仮登録完了のご連絡をいたします。

**銀行振り込み先:三井住友銀行 東京中央支店 普通預金 7849301 ドレーゲル・メディカルジャパン**

振込み依頼人欄に受講される方のお名前と、受講コースを確認できる4桁のコードをご入力ください。

(例)5月26日コースの場合 コウトウマサオ 0526

ご入金を確認できない場合には、仮登録は取り消しとなりますので、ご了承ください。

送料、手数料は自己負担となりますのでご了承ください。伝票など、入金控えとなる書類はセミナー終了まで保管をお願いいたします。

ご質問、お問い合わせはドレーゲルアカデミー事務局(03-5245-2364、academy.medical.jp@draeger.com)で承ります。