



女川町地域医療センター BLSO コースのご案内



女川での BLSO (Basic Life Support in Obstetrics) 開催！！

東日本大震災の際、当センターには多くの住民が避難して来られましたが、その中には妊婦も数名いらっしゃいました。津波により陸の孤島となった女川で、お産に対する我々の備えはなく、分娩が迫っていないにも関わらず、自衛隊のヘリコプターで搬送せざるを得ませんでした。

この経験から、緊急時、災害時に分娩を安全に取り扱うための実践的トレーニングの必要性を感じ、この度 BLSO コースの開催に至りました。

BLSO は交通事故などの妊婦外傷を含む病院前の産科救急的対処を強調しており、特に産科救急に突然遭遇する可能性のある医師、看護師や救急救命士を対象とした教育コースです。

被災地であり、もともと医療資源の少ない地域だからこそ、産婦人科医と地域の医療従事者が協力・連携し、産科診療や分娩に関わることができる診療体制づくりが必要です。

皆様のご参加をお待ちしております。

セミナー : BLSOコース

主催 : 公益社団法人地域医療振興協会 女川町地域医療センター

共催 : NPO法人 周産期医療支援機構(OPPIC)
女川町

開催場所 : 女川町地域福祉センター 2階

日時 : 平成26年10月4日(土) 10:00~17:30 (予定)

費用 : 18,000円(昼食代含む)

募集受講定員 : 18名程度(宮城減沿岸部被災地からの応募を最優先させていただきます)

担当 : 女川町地域医療センター 事務部長 関口 礼一

申込方法 : 別添 BLSO受講希望確認票申込書に必要事項を記入の上、ファクシミリにてお送りください。

Fax番号 0225-53-5521

BLS0 受講希望確認票

本書は受講希望を確認するものであり、受講をお約束するものではありません。予めご了承下さい。

平成 26 年 10 月 4 日開催 BLS0 の受講を希望します。

※参加希望の方だけご送付下さい。

所属施設名

所属科

職種(及び役職) 経験年数

ローマ字表記

氏 名 先生

携帯電話番号(受講当日連絡がつくもの)
.....

メールアドレス(携帯不可)
.....

受講希望動機
.....

お手数ですが、上記事項をご記入の上、このまま

下記 Fax 番号まで 8 月 1 1 日 (月) 必着 にてご送付下さい。

F a x 番 号 : 0 2 2 5 - 5 3 - 5 5 2 1

ご不明な点、ご質問等ございましたら 下記電話番号
女川町地域医療センター 関口までお願いいたします。

Tel : 0 2 2 5 - 5 3 - 5 5 1 1