

心筋SPECT

読影道場

PCIに虚血評価は必須です。

その虚血評価の基本は心筋SPECT画像の読影から!
是非この機会に心筋SPECT画像への理解を
深めてみませんか。

❖ プログラム

基本的な読影に関するレクチャー
〈 読影の基礎からアーチファクトの鑑別まで 〉

実際の症例を使用した読影トレーニング
〈 PCIの適応につながる読影スキルを伝授 〉

Q&A

〈 心筋SPECTの日頃の疑問をこの機会に 〉

❖ 講師 (50音順)

笠間 周 先生 (群馬大学)

坂谷 知彦 先生 (京都第二赤十字病院)

中野 顯 先生 (彦根市立病院)

藤野 晋 先生 (福井県立病院)

画像解析ソフトウェア
体験コーナー

最新の心筋SPECT画像
解析ソフトウェアの
デモも実施しております

開催日

7/6(木)・7(金)・8(土)

※詳細は裏面をご参照ください

開催場所

国立京都国際会館
ホスピタリティルーム (5階 room554)
住所:京都府京都市左京区宝ヶ池

読影道場は事前申し込み制となっております。事前にFAX申込用紙から、お申し込みをお願いいたします。

〈開催スケジュール〉

実施内容
(60分)

- ・ 基本的な読影に関するレクチャー
- ・ 実際の症例を使用した読影トレーニング
- ・ Q&A

| | 7/6 (木) | 7/7 (金) | 7/8 (土) |
|-------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 9:00 | | | |
| 10:00 | | | |
| 11:00 | | 10:30 ~ 11:30 読影道場② 藤野 晋先生 | 10:30 ~ 11:30 読影道場④ 中野 顯先生 |
| 12:00 | | | |
| 13:00 | | | |
| 14:00 | 14:00 ~ 15:00 読影道場① 坂谷 知彦先生 | 14:00 ~ 15:00 読影道場③ 笠間 周先生 | |
| 15:00 | | | |
| 16:00 | | | |
| 17:00 | | | |

※全ての開催枠は事前申込制となっております。事前にFAX申込用紙から、お申し込みをお願いいたします。



画像解析ソフトウェア
体験コーナー

最新の心筋 SPECT 画像解析ソフトウェアを展示しております。
「読影道場」を開催していない時間帯にも展示しておりますので
この機会に是非ご体験ください。

返信先FAX 03-5634-5173

心筋SPECT読影道場 参加申込書

| | | |
|---------|--------------------------------|---------------------------------|
| 開催日時 | 7/6 (木) | ① 14:00 ~ 15:00 (担当講師: 坂谷 知彦先生) |
| | 7/7 (金) | ② 10:30 ~ 11:30 (担当講師: 藤野 晋先生) |
| | | ③ 14:00 ~ 15:00 (担当講師: 笠間 周先生) |
| 7/8 (土) | ④ 10:30 ~ 11:30 (担当講師: 中野 顯先生) | |

ご希望の参加日時を上記の①～④より選択いただき、下記の記入欄にご記入ください。

※参加のご希望が多数の場合には、弊社にてご希望とは異なる日時をご案内させていただく場合がございます。

※「読影道場」は各回とも事前申込制となっております。定員になり次第、募集を終了させていただく場合がございます。

■ 下記の通り、心筋SPECT読影道場に参加を希望します。(この用紙で複数人の申込みが可能です)

| | | | |
|-------------------------------|--|---------|-------|
| 参加希望日時 (上記①～④より番号をご記入ください) | | 第1希望: | 第2希望: |
| お名前 | | ご施設名 | |
| 所属科 | | メールアドレス | @ |

| | | | |
|-------------------------------|--|---------|-------|
| 参加希望日時 (上記①～④より番号をご記入ください) | | 第1希望: | 第2希望: |
| お名前 | | メールアドレス | @ |

| | | | |
|-------------------------------|--|---------|-------|
| 参加希望日時 (上記①～④より番号をご記入ください) | | 第1希望: | 第2希望: |
| お名前 | | メールアドレス | @ |

| | | | |
|-------------------------------|--|---------|-------|
| 参加希望日時 (上記①～④より番号をご記入ください) | | 第1希望: | 第2希望: |
| お名前 | | メールアドレス | @ |

※ご記入いただいた情報に基づき、製品等の情報提供またはセミナーのご案内のため、弊社よりご連絡を差し上げる事がございます。

※いただいた情報に関しましては適切かつ厳重に管理いたします。

「読影道場」は各回とも定員制となっております。お手数ではございますが **6月30日(金)まで** に FAXまたは下記メールアドレス宛にご返信をお願いいたします。

お問合せ先

日本メジフィジックス株式会社 SPECT事業部 製品企画部 循環器G 担当: 岩倉邦彦
TEL: 03-5634-7452 / E-mail: kunihiko_iwakura@nmp.co.jp