



日本心血管インターベンション治療学会(CVIT)北海道支部
コメディカル会員各位

第 45 回 CVIT 北海道地方会開催ならびにコメディカル学術集会演題募集のご案内

この度、CVIT 北海道地方会第 45 回日本心血管インターベンション治療学会（CVIT）北海道地方会におきまして「コメディカル学術集会」を開催致しますので、一言ご挨拶を申し上げます。

心臓カテーテル治療は医師、看護師、コメディカルがチームとなりお互いの専門分野を生かすことで、患者様への安全な医療を提供できるものです。

近年では、BVS などの各種デバイスの進歩、IVUS・OCT におけるイメージングや放射線画像診断の向上、重症患者への看護など各職種スタッフとの連携がなくては最善の医療提供ができない領域となり、知識・技術のスキルアップが必要不可欠です。

コメディカル学術集会の目的は、心臓カテーテル治療に関わる全ての医療者が、安全で質の高い技術提供をすると共に、基礎から最新治療にわたるまで理解を深め、カテーテル治療に関わるスタッフ間で様々な知識を共有し理解することでスキルアップに繋げていくことです。さらに、この学術集会は他職種との交流も深めて頂ける場所とも考えております。

今回で 5 回目のコメディカル学術集会の開催ともなります。さらに盛会となるよう、看護師、診療放射線技師、臨床工学技士の皆様のご参加及び演題登録をお願い致したく、ご案内申し上げます。

大変ご多忙とは存じ上げますが、スタッフ共々多くのご参加をお待ちしております。

謹白

日本心血管インターベンション治療学会（CVIT） 北海道支部コメディカル部会
地方会コメディカル実行委員長 成田 孝行（旭川医科大学病院 診療技術部 臨床工学技術部門）
委員長 橋本 佳苗（札幌医科大学附属病院 臨床工学部）
副委員長 平田 和也（札幌心血管クリニック 臨床工学部）
副委員長 宮本 直武（土別市立病院 診療部 診療放射線室 画像診断技術科）



開催概要 (コメディカル用)

- 開催名称：第 45 回 日本心血管インターベンション治療学会 (CVIT) 北海道地方会
- 開催日時：2017 年 10 月 14 日 (土) 10:00~16:00 (予定)
- 開催場所：ロイトン札幌
札幌市中央区北 1 条西 11 丁目 TEL 011-271-2711 <http://www.daiwaresort.co.jp/royton/>
- 参加費：コメディカル 2,000 円 (参加費改定となりました、ご了承ください)
- 認定単位：日本心血管インターベンション治療学会 認定資格更新単位
 - ・インターベンションエキスパートナース (INE)
出席: 10 単位
 - ・日本血管撮影・インターベンション専門診療放射線技師
出席: 2 単位 発表 (筆頭) : 2 単位 (共同) : 1 単位
 - ・心血管インターベンション技師 (ITE)
出席: 10 単位 発表・座長として出席: 15 単位参加証明書を更新時まで保管していただき資格更新時にご自身で申請してください。
(参加証明書の再発行は致しかねますのでご注意ください)
- ポスター演題：インターベンションに関連する自由演題 (1 演題 7 分以内/発表 5 分、質疑応答 2 分)
応募に関する詳細は、別紙演題募集要項をご参照ください。

[お問い合わせ先/演題応募先]

〒065-0041 札幌市東区本町 1 条 7 丁目 1-5-101

日本心血管インターベンション治療学会 (CVIT)

北海道支部事務局 担当：向江 豊美

TEL 011-788-3046 FAX 011-788-3045 (月~金 9:00~17:30)

E-mail toyomi@acts.cc

- 会場・時間の詳細は開催前に送付いたしますプログラムで再度ご確認くださいようお願い申し上げます。



第45回 日本心血管インターベンション治療学会 北海道地方会 (コメディカル用)

一般演題 (ポスター) 募集要項

- [主題内容] インターベンションに関連する自由演題 (ポスター発表のみ)
- [発表時間] 口述5分、質疑応答2分、計7分を予定
- [演題受付期間] **2017年9月5日(火)～9月12日(火) 17:00 (E-mail 受付のみ)**
- [演題送付先] E-mail : toyomi@acts.cc CVIT 北海道支部 向江
- [送付形式] ホームページ掲載の応募フォーム (Excel) といたします。
- [必要事項]

<http://www.cvit-hokkaido.com/tihoukai.html> 左記 CVIT 北海道支部ホームページ内、第45回北海道地方会の応募フォーム (Excel) 内入力必須事項全てといたします。

* 発表者及び共著者は日本心血管インターベンション治療学会の会員に限ります。

演題名 : 制限文字数 : 全角 60 文字 ※演題名は日本語のみです。

抄録本文 : 制限文字数 500 文字 ※抄録は日本語のみです。

<注意事項>

- 発表時間については開催前に送付するプログラムでご確認下さい。
- 演題の応募を頂き次第、事務局より受領確認のメールをお送りいたします。
送信後 2 営業日を経過しても受領確認のメールが届かない場合は必ずお電話にてお問い合わせ下さい。
TEL 011-788-3046
- 発表は基本的に、ポスター発表のみとさせていただきます。
- ポスター掲示開始は、11:00～とさせていただきます、13:00 までに掲示の完了のほどお願いします。
- 発表時間は、14:10～15:30 (予定) とさせていただきます。
- ポスター発表セッション開始 10 分前までに、発表者と座長はお集まりください
- ポスターが多くの参加者の目に触れるよう、15:30 まで掲示をお願いします。
- ポスター撤去時間は 15:30～16:00 とします。(予定)
- 撤去時間を過ぎても未撤去のポスターは、事務局にて処分いたしますのでご了承ください。

■ ポスター発表要綱・発表時間に関しては、演題採択者へ改めてご連絡いたします。