

公益社団法人 北海道臨床工学技士会ニュース



No.99

ホームページ <http://hcea.umin.ac.jp>

事務局へのお問い合わせは上記 HomePage お問い合わせフォームより

発行人：室橋 高男

〒060-8543

北海道札幌市中央区南1条西16丁目

北海道公立大学法人

札幌医科大学附属病院 臨床工学部

TEL 011-611-2111

平成23年度 公益社団法人 北海道臨床工学技士会総会終了



総会の様子

1. 会期 平成23年5月28日（土） 16時00分～16時45分
2. 会場 KKR 札幌医療センター 健康管理センター2階会議室
3. 会員総数 792名（平成23年5月11日現在）
4. 出席会員数 466名（うち委任状出席450名）

審議事項、報告事項の各議案に関して、委任状による出席者を含め過半数を超えた会員より承認を頂き成立しました。

- 第1号議案 平成22年度事業（平成22年11月～平成23年3月）および収支決算報告
- 第2号議案 平成22年度監査報告
- 第3号議案 平成23年度事業計画報告
- 第4号議案 平成23年度収支予算報告

各委員会 委員長就任挨拶



財務委員会委員長

萬田記念病院 柴田晴昭

このたび財務委員会委員長に就任いたしました、萬田記念病院の柴田と申します。

会員数約 800 名の当会財務を担当するにあたり、身の引きしめる思いです。業務の引継ぎについては、公益化にともないシステムの変更などがあつたため思うように進んでおりませんが、山本常務理事よりご指導いただき随時進めてまいりたいと思います。

財務委員会が担当している主な業務は、まず年会費の徴収があります。毎年 2 月末に自動振替で年会費が何百件と振り込まれます。その情報を帳簿やデータベースに入力し領収書の発行などをおこないます。

財務処理に関しては、税理士事務所と顧問契約を結んでおり、3ヶ月毎に監査を受けて随時処理の修正をおこなっています。

財務報告についても3ヶ月毎に会計計画の実施状況や会費徴収状況を理事会に報告しております。また年度末には当年度の決算報告と次年度予算計画の策定をおこないます。

その他工学会やセミナーがある場合には会費の徴収や経費の支払いなどをおこなっております。

今後取り組まなければならない課題として、年会費の未収問題があります。現状が続けば、予算が思うように組めず、技士会の活動が制限され、会員の皆様に不利益をこうむりかねません。年会費(前納)を納めていない方がいらっしゃいましたら早めの納付にご協力お願いいたします。また年会費自動振替の利用率がまだ少ないので、納付し忘れない自動振替の利用にご協力お願いいたします。

第3回北海道手術医学研究会のご案内

謹啓

早春の候、皆様方には益々のご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、旭川市大雪クリスタルホールにて第 3 回北海道手術医学研究会学術集会を 2011 年 8 月 6 日(土)に開催することとなりました。本研究会は、北海道内の医療従事者の学習・意見交換の場として研究会が発足し第 3 回を向かえました。プログラムの通り各先生方のご講演を賜り充実な会となっております。

つきましては、ご多忙のところ是非、ご参加下さいます様お願い申し上げます。

平成 23 年 5 月 吉日

謹白

記

開催日 2011 年 8 月 6 日(土)12:30~16:30

開催場所 旭川市クリスタルホール 大会議室

(旭川市神楽 3 条 7 丁目)

第 3 回北海道手術医学研究会

代表世話人 平田 哲

(旭川医科大学病院手術部長)



体外式除細動器(AED)の 日常点検啓発活動のご案内

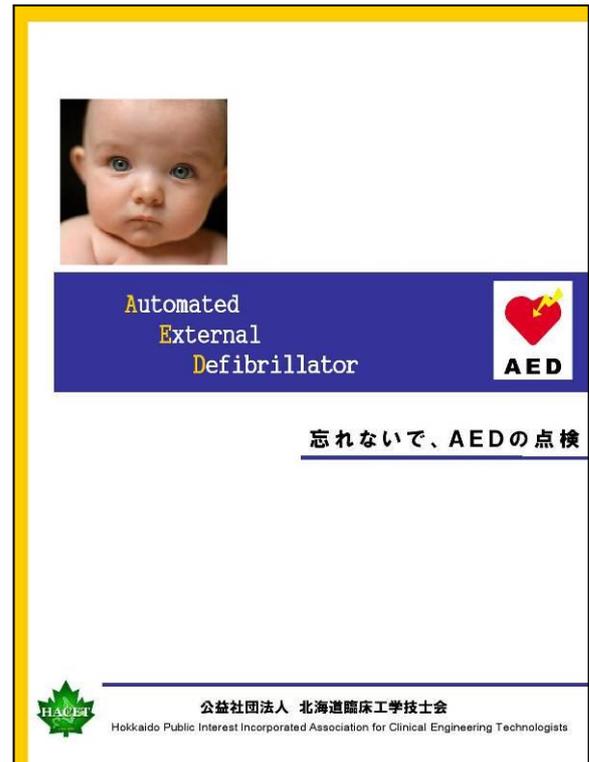
我々公益社団法人北海道臨床工学技士会では、公益事業の一環として施設担当者様へ自動体外式除細動器(以下AED)に対する日常点検啓発活動を推進しております。心停止をきたした患者への救命には、「迅速な通報」、「迅速な心肺蘇生」、「迅速な除細動」、「二次救命処置」の“救命の連鎖”といわれる4つの各輪がうまく組み合わさって連続して機能することが大切といわれており、AEDは「迅速な除細動」という重要な救急蘇生の要素を担っております。

その効果はスポーツ施設、イベント会場などでの救命実績として報道等なされておりますが、反面、ここ数年『AEDが作動しなかった』という事故事例が見られるようになりました。これらの事故によりAEDの日常点検実施の重要性が示唆され、平成21年4月16日付けで「自動体外式除細動器(AED)の適切な管理等の実施について(注意喚起及び関係団体への周知依頼)」*1通知がなされ、管理不備による性能を発揮できない等の重大な問題が発生する事のないよう、AED設置者がなすべき管理手順について指針が出されました。

しかしその一年後、平成22年5月7日にも「自動体外式除細動器(AED)の適切な管理等の周知等について(依頼)」*2という同様な内容の周知依頼がなされた事からも、AEDの管理についての周知が未だ途上にあると考えられます。このような情勢の中、生命維持管理装置の操作及び保守管理を業とする国家資格である臨床工学技士の道内での職能団体である当会では、一般施設に配備されているAEDが常時動作可能状態を維持する手助けができないかと考え、本活動を開始いたしました。

*1) 医政発第 0416001 号・薬食発第 0416001 号厚生労働省
医政局長・医薬食品局長

*2) 医政指発 0507 第 3 号・薬食安発 0507 第 2 号



当会の公益事業推進委員会で作成した「AED日常点検啓蒙パンフレット」の表紙です。パンフレットはホームページよりダウンロードできます。

理事会からのお知らせ

平成23年度4月～平成23年6月までの理事会において以下の報告・協議がされました。

- ・ 平成23年度事業計画・予算の決定
- ・ 北海道医療技術者団体連絡協議会への参加
- ・ 各養成校入学式へ参加
- ・ 日本臨床工学技士会総会への参加
- ・ 東北地方太平洋沖地震支援活動として、訪問診療用(パルスオキシメーター、血圧計、など)物資を支援
- ・ 平成23年度総会開催
- ・ 土濃塚理事の理事退任

医療事故情報収集等事業医療安全情報

(詳細は日本医療機能評価機構のホームページをご覧ください)

医療事故情報収集等事業 医療安全情報 No.53 2011年4月

公益財団法人 日本医療機能評価機構

医療事故情報収集等事業
医療安全情報

No.53 2011年4月

病理診断時の検体取り違い

病理診断において、検体取り違いの事例のうち、別の患者の検体と取り違い事例が6件報告されています(集計期間:2007年1月1日~2011年2月28日、第22回報告書「個別のテーマの検討状況」(P82)に一部を掲載)。

病理診断において、別の患者の検体と取り違い事例が報告されています。

取り違いの種類	場面	
	検体採取時 (病理検査室外)	検体処理時 (病理検査室内)
ラベルの貼り間違い	2	2
検体の入った容器の取り違い	0	1
標本作成時の組織片の取り違い	0	1

公益財団法人 日本医療機能評価機構 医療事故防止事業部
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17 泉洋ビル
電話: 03-5217-0252(直通) FAX: 03-5217-0253(直通)
http://www.jcqh.or.jp/html/index.htm

医療事故情報収集等事業 医療安全情報 No.53 2011年4月

病理診断時の検体取り違い

事例 1

外来の担当看護師は、患者Aと患者Bの伝票を机の上に並べ、手書きしたラベルを検体ビンに貼付した。検体受付の際、検査技師が同じ名前の検体ビンが2つあることに気付いた。看護師は、患者Aと患者Bの検体ビンのラベルに患者Aの名前を記載していた。検体が特定できないため、再度組織診断を行った。

事例 2

右乳癌で手術予定の患者Aに対して右乳房2カ所、左乳房1カ所の生検を行い、検体を病理部へ提出した。いずれも癌であると報告され、患者Aに対して両側乳房の手術を施行した。術後の病理検査の結果、右乳腺検体は乳癌であったが、左乳腺検体には癌は認められなかった。調査の結果、検査技師がカセットに検体を入れる際、病理組織検査申込書の記載内容を見間違え、患者Aの左乳房の検体と、患者Bの検体が入った容器を取り違えていたと推測された。

事例が発生した医療機関の取り組み

- 一人の患者の検体の取り扱いを完結させてから次の患者の作業に移る。
- 検体処理時は、作業環境を整理する。

この医療安全情報は、医療事故情報収集等事業(厚生労働省補助事業)において収集された事例をもとに、当事業の一環として総合評価部会の専門家の意見に基づき、医療事故の発生予防、事故防止のために作成されたものです。当事業の報告等の詳細については、当機関ホームページに掲載されている報告書および年報をご覧ください。
http://www.mcd-saf.jp/
※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。
※この情報は、医療従事者の成長を制限したり、医療従事者に責務や責任を課したりするものではありません。

公益財団法人 日本医療機能評価機構 医療事故防止事業部
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17 泉洋ビル
電話: 03-5217-0252(直通) FAX: 03-5217-0253(直通)
http://www.jcqh.or.jp/html/index.htm

医療事故情報収集等事業 医療安全情報 No.54 2011年5月

公益財団法人 日本医療機能評価機構

医療事故情報収集等事業
医療安全情報

No.54 2011年5月

体位変換時の気管・気管切開チューブの偶発的な抜去

人工呼吸器を装着した患者の体位変換を行った際に、気管チューブまたは気管切開チューブが抜けた事例が23件報告されています(集計期間:2007年1月1日~2011年3月31日、第15回、第17回および第19回報告書「個別のテーマの検討状況」に一部を掲載)。

人工呼吸器を装着した患者の体位変換を行った際に、気管チューブまたは気管切開チューブが抜けた事例が報告されています。

事例1のイメージ図

◆報告されている23件の事例のうち、10件は気管チューブが抜けた事例であり、13件は気管切開チューブが抜けた事例です。

公益財団法人 日本医療機能評価機構 医療事故防止事業部
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17 泉洋ビル
電話: 03-5217-0252(直通) FAX: 03-5217-0253(直通)
http://www.jcqh.or.jp/html/index.htm

医療事故情報収集等事業 医療安全情報 No.54 2011年5月

体位変換時の気管・気管切開チューブの偶発的な抜去

事例 1

人工呼吸器は患者の左側にあった。右側に看護師A、左側に看護師Bが立ち、体位変換を行うため転搬をアームから外した。看護師Aは左側臥位にするために患者の背骨を押ししており、転搬を保持していなかった。左側臥位にした時、顔に貼っていた固定用のテープが転搬の重さにより外れ、気管チューブが5cm抜けた。医師が抜替し、再度補装した。

事例 2

患者には気管切開チューブが挿入されていた。看護師2人で済んだ後、体重測定のため体位変換を行ったところ、人工呼吸器の換気アラームが鳴った。気管切開チューブを確認すると、エア漏れの音がしたためすぐに医師に報告した。気管切開チューブの固定を外すと気管切開チューブが抜けており、新しい気管切開チューブを医師が再挿入した。

事例が発生した医療機関の取り組み

- 体位変換の前に気管・気管切開チューブの固定の状態を確認する。
- 体位変換は2名以上で行い、役割を決め、声かけをしながら行う。
- 人工呼吸器回路を保持し、過度の張力がかからないようにする。

総合評価部会の意見

- 体位変換の後にも、患者の呼吸、気管・気管切開チューブの固定の状態や人工呼吸器の動作状況を確認しましょう。

この医療安全情報は、医療事故情報収集等事業(厚生労働省補助事業)において収集された事例をもとに、当事業の一環として総合評価部会の専門家の意見に基づき、医療事故の発生予防、事故防止のために作成されたものです。当事業の報告等の詳細については、当機関ホームページに掲載されている報告書および年報をご覧ください。
http://www.mcd-saf.jp/
※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。
※この情報は、医療従事者の成長を制限したり、医療従事者に責務や責任を課したりするものではありません。

公益財団法人 日本医療機能評価機構 医療事故防止事業部
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17 泉洋ビル
電話: 03-5217-0252(直通) FAX: 03-5217-0253(直通)
http://www.jcqh.or.jp/html/index.htm

頑張れ！フレッシュャーズ

このコーナーは、平成 22 年度の卒業生で北海道臨床工学技士会より表彰を受けた道内臨床工学技士養成校の卒業生に、現在の状況や今後の抱負など熱い思いを語ってもらうコーナーです。

今回は、本年 3 月に北海道ハイテクノロジー専門学校を卒業し、現在旭川医科大学病院にて勤務中の山口紗希さんです。



旭川医科大学病院

山口 紗希

(北海道ハイテクノロジー専門学校 卒業)

今年3月に北海道ハイテクノロジー専門学校臨床工学技士学科を卒業し、4月より臨床工学技士として旭川医科大学病院に勤務している山口紗希です。

旭川医科大学病院では多くの業務がありますが、今は血液浄化業務と機器管理業務に携わっています。

実際に勤務すると、わからないことが多く、学生の時に勉強したことよりさらに深い知識が必要となっています。先のことを考え、行動していくことやコミュニケーションの大切さを実感しました。

血液浄化業務では、様々な病態の患者様がいることから、コミュニケーションを図り、体調の変化などを把握することで、少しの変化でも気付くことが大切だと感じています。しかし、それはなかなか難しく、考えることが多いのですが、医療従事

者として一番大切なことだと思います。これからも、多くの患者様と接し、コミュニケーションを図ることで、信頼関係を築けるように努力していきたいと思っています。

機器管理業務では点検一つ一つに意味があり、ただ点検するだけでなく、意味を理解し点検しなければなりません。そうしなければ、安全な医療機器を提供することができないと実感しています。そのため、これからも様々な所に目を向けて点検を行っていききたいと思います。

臨床工学技士として勤務して2カ月がたち、少しずつ業務にも慣れてきましたが、まだまだ戸惑うことも多くあります。一つ一つの業務を理解し、先々を考えた行動ができるようにしていきたいと思っています。

血液浄化業務や機器管理業務でも、まだまだ学習し、理解していかなければならないことが多く、これからもっと多くの業務に携わっていくため、何事も自分から向上心を持ち、学んでいきたいと考えています。技術面では先輩方から教わったことを何度も復習し、先輩方の技術を吸収していきたいと思っています。

これからも多くのことを学び、患者様や他の医療従事者の方々とコミュニケーションを図り、皆様に信頼される技士になるよう努力していきたいと思っています。

◆RM ニュース◆

<血液透析で事故、男性死亡>

沖縄県の病院が謝罪>

沖縄県の病院は9日、1月に県内の70代男性に血液透析用のカテーテルを挿入する際、男性が死亡する医療事故があったと発表した。同病院は事故調査委員会を設置し、原因究明と再発防止に努めるとしている。

同病院によると1月下旬、慢性腎炎の患者に血液透析をするため、首の静脈から心臓近くの血管までカテーテルを挿入する途中、血管を損傷して胸の内側で出血。血圧が急激に下がり輸血や緊急開胸手術などの救命処置をしたが、出血から約2時間後に死亡した。

損傷したのは鎖骨近くの血管とみられ、死因は出血性ショックの可能性が高いという。遺族には既に経過を説明し、謝罪したという。

同病院の院長は9日記者会見し「亡くなられた本人、家族に対し、心よりおわび申し上げる」と謝罪した。

(2011年2月9日 共同通信社)

<バルブ操作、自力不可能>

7日午後2時頃、帯広市の病院の精神科病棟7階の病室で、入院していた音更町の女性患者(59)の呼吸器のバルブが閉じているのを看護師が見つけた。女性は心肺停止状態で集中治療室に運ばれたが、8日午前6時50分頃、低酸素脳症で死亡が確認された。

7日の午後0時45分頃に看護師が女性患者に酸素マスクを装着。その後病室を離れ、2時10分頃に戻ってくるとバルブが閉じていたという。

道警によると、呼吸器の酸素流量を調節するバルブは壁の約1.5mの高さに設置されており、ベッドから約1m離れている。「ベッドから身を乗り出さない限り届かない」場所で、病院側は「女性は1人では起き上がり、自分でバルブに触れる事はできないと思う」と話していることから、事件・事故の両方から調査している。

(2011年3月10日 毎日新聞社)

<停電で痰吸引装置が使えず、

入院患者8人が死亡>

岩手県釜石市の病院で、11日の巨大地震に伴い起きた停電で痰の吸引装置が使えなくなり、70～90代の入院患者8人が肺炎などを悪化させ死亡した。

病院によると、入院していた約140人の患者の内、半数ほどが定期的な痰の吸引が必要な患者で、電動の吸引装置を使用していた。停電後、医師や看護師が手で吸引して回ったが、8人は気管支に痰が入って誤嚥性肺炎を起こすなどして、16日までに死亡した。

(2011年3月18日 共同通信社)

<チューブのずれ発見できず

福岡県の病院の死亡医療事故>

福岡県の病院は13日、2010年9月に入院患者の補助人工心臓のチューブが外れて大量出血し、翌月死亡した医療事故で、少なくとも2カ月前から血液ポンプとチューブのつなぎ目がずれていたのに、発見できなかったことが事故につながったとする調査委員会の報告書を発表した。

報告書によると、チューブのずれは想定されておらず、日常的な点検項目にも入っていなかったという。チューブが長期の使用で硬くなり、外れやすくなっていた可能性も指摘した。

患者は50代で心臓弁膜症のため09年5月に入院した。血液ポンプからチューブを通して体内に血液を送る補助人工心臓を装着。昨年9月、チューブが外れ大量に出血して意識不明の状態で見られ、同年10月に多臓器不全で死亡した。

病院側は調査委員会を設置し、原因を調べていた。今月12日に患者の遺族に説明し謝罪したという。

(2011年4月14日:共同通信社)



＜呼吸器停止は停電が原因

山形の女性死亡で厚労省＞

厚生労働省は9日、東日本大震災の7日夜の余震で、人工呼吸器を付けていた山形県尾花沢市の女性患者(63)が死亡したのは、停電に伴い呼吸器が停止したためだった可能性があるとの見解を示した。

女性は電気が必要ない酸素ボンベも併用していたが、停電時に切り替えていなかった。厚労省は、山形県警による検視結果を待ち、医療機器を使用する在宅患者への対策を決めたいとしている。

厚労省は9日、都道府県に対し、人工呼吸器を使っている在宅患者の現状を保健所などを通じて再確認することや、医療機器メーカーと協力して呼吸器の内蔵バッテリーの有無や持続時間などの確認を急ぐよう求めた。

(2011年4月11日:共同通信社)

7月からの予定表

下記に示すセミナー、学会等が開催されます。皆様多数の参加をお願いいたします。詳細は公益社団法人 北海道臨床工学技士会ホームページまたは各記載の web サイトをご覧ください。

2011年7月3日(日)

「第5回 血液浄化セミナー」

会場 札幌医療科学専門学校 講堂
札幌市中央区南4条西11丁目
<http://hcea.umin.ac.jp/>

2011年7月10日(日)

「2011年ドレーゲルアカデミー」

会場 ホテルさっぽろ芸文館
札幌市中央区北1条西12丁目
<http://hcea.umin.ac.jp/> (リンク参照)

2011年8月6日(土)

「第3回北海道手術医学研究会」

会場 旭川市クリスタルホール 大会議室
旭川市神楽3条7丁目

2011年8月21日(日)

「第2回北海道呼吸療法セミナー」

会場 北大学術交流会館
札幌市中央区北8条西5丁目
<http://hcea.umin.ac.jp/>

2011年9月18日(日)

「第6回医療安全セミナー」

会場 北大学術交流会館
札幌市中央区北8条西5丁目
<http://hcea.umin.ac.jp/>

2011年11月5日(土)～6日(日)

「第2回卒後教育セミナー」

会場 準備中
<http://hcea.umin.ac.jp/>

2011年12月4日(日)

「第22回 北海道臨床工学会」

会場 北大学術交流会館
札幌市中央区北8条西5丁目
<http://hcea.umin.ac.jp/>



遺伝子組換えヒトエリスロポエチン製剤
生物由来製品、創薬、処方せん医薬品

薬価基準収載

エポジン® シリンジ 750 3000 皮下注シリンジ 9000
注アンプル 1500 6000 エポエチン ベータ(遺伝子組換え)製剤
EPOGIN® エポエチン ベータ(遺伝子組換え)製剤
注)注意-医師等の処方せんにより使用すること

※効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等については、製品添付文書をご参照下さい。 <http://www.chugai-pharm.co.jp>



中外製薬

【資料請求先】

〒103-8324 東京都中央区日本橋室町2-1-1

Rohto ロシュグループ

2011年5月作成

**日本語ソフトとの連携で
簡単・効率的にテストを行えるME機器チェッカ**

輸液ポンプチェッカ、除細動器チェッカ、パルスオキシメータチェッカ、SpO₂センサステタ、ECGシミュレータ、ベシエントシミュレータ、非観血式血圧計チェッカ、電気安全アナライザ



簡単オートテスト レポート自動作成

データ管理もできる!

機器台帳 購入台帳
試用台帳 配置表
貸出・返却

さらに
機器管理システムが連動!

管理レポート
定期保守 点検保守
部品管理 ICタグ連動

院内ME機器・医療備品を台帳・カルテ管理するME機器総合情報管理システムとの連携により、保守・点検時に測定した各種データやレポートを自動的に電子データにて管理することが可能です。

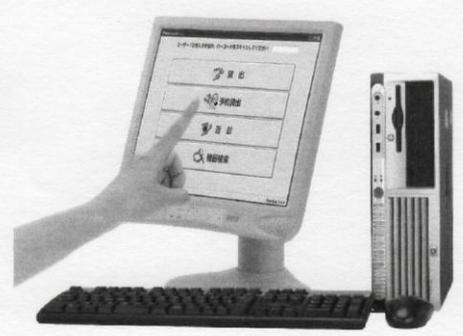


Something to Life **METS** 株式会社 メッツ
〒120-0036 東京都足立区千住仲町1-7
E-mail: sales@mets-tokyo.jp TEL: (03)3888-8445

経験と実績から生まれたME機器管理システム

HOSMA[®] Hospital Management System

詳しくはネットで ▶▶▶ www.hosma.net



株式会社ムトウテクノス 札幌市中央区北2条西17丁目1-2 TEL: 011-644-6400

経口そう痒症改善剤 劇薬、処方せん医薬品^注 薬価基準収載

レミッチ[®] カプセル2.5μg

REMITCH[®] 一般名：ナルフラフィン塩酸塩

注) 注意-医師等の処方せんにより使用すること
本剤の「効能又は効果」、「用法及び用量」、「用法及び用量に関連する使用上の注意」、「禁忌を含む使用上の注意」等については、添付文書をご参照ください。

製造販売元 販売元 (資料請求先) 提携
'TORAY' 東レ株式会社 鳥居薬品株式会社 日本たばこ産業株式会社
東京都中央区日本橋室町二丁目1番1号 東京都中央区日本橋本町3-4-1 東京都港区虎ノ門二丁目2番1号
<http://www.remitch.jp>

2010年6月作成

医療と福祉の融合を目指す
アクティブグループ

AG
URL <http://www.aotg.co.jp>

**専門スタッフが豊富な知識・技術・経験を駆使して
医療現場をフルサポート致します。**

医療機器・医療材料の総合商社
株式会社アクティブメディカル
東京都文京区西片1丁目15番15号春日ビジネスセンタービル
支店: 横浜・千葉・札幌・旭川・帯広・室蘭・釧路

持続型赤血球造血刺激因子製剤
生物由来製品、劇薬、
処方せん医薬品: 注意-医師等の処方せんにより使用すること

製造販売元 [資料請求先]
協和発酵キリン株式会社
東京都千代田区大手町一丁目6番1号 〒100-8185
www.kksmile.com

ネスプ[®] 注射液 プラシリンジ
10・15・20・30・40 μg/1mL 60・120 μg/0.6mL 180 μg/0.9mL

薬価基準収載 一般名: ダルベポエチン アルファ (遺伝子組換え)

本剤の「効能又は効果」、「用法及び用量」、「禁忌」を含む「使用上の注意」等については最新の添付文書をご参照ください。



2011年3月作成
®登録商標

>> 旭中空糸型ダイアライザー

APS-EA

APS-A Series

「優れた生体適合性」と「高い溶質除去性能」で、患者さまの様々なニーズに応えられる透析治療を実現します。



旭中空糸型ダイアライザー APS-EA
承認番号 222008ZX00607000

旭化成クラレメディカル株式会社
<http://www.asahikasei-kuraray-medical.co.jp>

>> 血球細胞除去用浄化器

CellSORBA® E

潰瘍性大腸炎治療のスタンダードへ

一服用 EX



10th Anniversary

血球細胞除去用浄化器 セルソーバE
承認番号 213008ZZ00440000

THE SERVO BRAND

サーボベンチレータは、信頼のある性能と使いやすさを備えたベンチレーションシステムです。病院内の多種多様な条件に合わせて使用することができます。

MAQUET



本社 / 〒060-0906 北海道札幌市東区北6条東2-2-1 TEL (011) 721-3251 (代) <http://www.fukuda.co.jp/>
お客様窓口… ☎ (03) 5802-6600 / 受付時間: 月~金曜日 (祝祭日、休日を除く) 9:00~18:00
●医療機器専門メーカー **フクダ電子北海道販売株式会社**

●旭川営業所 〒078-8345 北海道旭川市東光5条3-1-1 ☎(0166)32-6970代
●釧路営業所 〒085-0058 北海道釧路市愛国東2-11-16 ☎(0154)39-1088代

●函館営業所 〒040-0012 北海道函館市時任町20-15 ☎(0138)55-6097代

新生児・小児・成人用人工呼吸器
サーボベンチレータ

Servo*i*

医療機器承認番号:
21200BZY00120000

安全機構付き
止血弁内蔵透析用留置針

ハッピーキャス ONE



メディキット株式会社

発売元: メディキット株式会社 〒113-0034 東京都文京区湯島 1-13-2 TEL.03-3839-0201
製造販売元: 東郷メディキット株式会社 〒883-0062 高崎県日向市大字日知原字亀川 17148-6 TEL.0982-53-6000
<http://www.medikit.co.jp/>
<http://www.togomedikit.co.jp/>



医療機器承認番号: 21400BZZ00343000

NIPRO

マキシフラックス*

MFX-eco タイプ

血液透析器 血液管理医療機器
医療機器承認番号: 22200BZX00931000 **BPA FREE**



- 透水性能に優れるポリエーテルスルホン中空糸膜素材に採用。
- 性能の異なるMF-X-eco・MF-X-S ecoの2種類をラインアップ。
- 最大2.5mlまでの各4種類の膜面積。
- ポリプロピレン製のケースを採用し環境ホルモンBPA[®]を排除。
※BPAはビスフェノールAの総称です。

maxiflux®

NIPRO 製造販売 ニプロ株式会社
大崎市北區本庄西3丁目9番3号



準備から返血までの操作をひとつの流れとして
安全性の向上と作業性の最適化を実現しました

MODEL **DCG-03**
多用透析用監視装置

Hybrid D-FAS

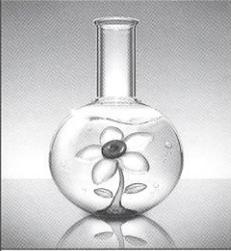
Dialysis - Full Assist System

※任意仕様 Brand new



日機装株式会社

本社 〒150-8677 東京都渋谷区恵比寿3-43-2 TEL: 03-3443-3751 FAX: 03-3473-4965



遺伝子組換えヒトエリスロポエチン製剤 〔薬価基準収載〕
 生物由来製品 / 劇薬 / 処方せん医薬品[※]

エポエチンアルファBS^注 750 シリンジ「JCR」
 1500 「JCR」
 3000 「JCR」

Epoetin Alfa BS Injection エポエチン カップ(遺伝子組換え)[エポエチンアルファ後続1]製剤
注) 注意 - 医師等の処方せんにより使用すること。

効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等につきましては、製品添付文書をご参照ください。

販売元 **キッセイ薬品工業株式会社** 製造販売元 **日本ケミカルリサーチ株式会社**
松本市芳野19番48号 http://www.kissei.co.jp 兵庫県芦屋市春日町3-19
 <資料請求先>製品情報部 東京都中央区日本橋室町1丁目8番9号 TEL 03-3279-2304 <資料請求先>学術企画部 兵庫県芦屋市春日町3-19 TEL 0797-32-3635
 E8033CX 2010年11月作成

TORAY
 Innovation by Chemistry

NV

ポリスルホン製中空糸型透析器 モイストタイプ



トセライトNV 高度管理医療機器 医療機器承認番号: 22200BZX00871000
 機能分類IV型(NV-Uシリーズ) / 機能分類V型(NV-Xシリーズ)

《吸着水》に着目した膜表面改質技術によって、
 生体適合性と透析性能を高いレベルで
 実現しています。

- 膜表面改質技術によって、優れた抗血栓性を実現
- シャープな分画特性、膜のファウリング低減により、アルブミン漏出を抑え、
 且つ除去性能を向上
- 親水性ポリマーをγ線で架橋固定し、溶出を抑制
- 環境への取り組みとして、当社ウエットタイプに比べ60%軽量化し、且つ
 ケース素材にサーマルリサイクル効率の高いポリプロピレンを採用

販売業者 **東レ・メディカル株式会社** 製造販売業者 **東レ株式会社**
<http://www.toray-medical.com/>

医療機器・理化学機器・福祉機器

WISM 株式会社 ムトウ

取扱品目 医療機器・理化学機器・ME機器・病院設備・放射線機器・メディカルコンピューター
 貿易業務・歯科機器・福祉機器・介護用品

代表取締役社長 **田尾延幸**

札幌本社(北海道事業本部) / 札幌市北区北11条西4丁目1番地・☎(011)746-5111

JIMRO

炎症性腸疾患治療の選択肢を広げる

Adacolumn[®]

血球細胞除去用浄化器
アダカラム[®] (保険適用)

- アダカラムは、活動期潰瘍性大腸炎および活動期クローン病の寛解を促進、症状を改善する治療用医療機器です。
- アダカラムは、末梢血中の顆粒球および単球を選択的に吸着する、体外循環用カラムです。
- 治療時間が60分と短く、患者さんの負担が少なくてすみます。

効能・効果、禁忌、使用上の注意等については、添付文書または製品情報概要をご参照下さい。 医療機器承認番号: 21100BZZ00687000

資料請求先 **株式会社 JIMRO** 東京事務所 学術部 〒151-0063 東京都渋谷区富ヶ谷2-41-12 富ヶ谷小川ビル
 TEL: 0120-677-170(フリーダイヤル) FAX: 03-3469-9352 URL: <http://www.jimro.co.jp>



CE 0123

北海道臨床工学技士会ニュース

広報担当 仁友会 北彩都病院 臨床工学科 石川幸広
 旭川赤十字病院 臨床工学課 脇田邦彦

編集委員 旭川赤十字病院 臨床工学課 奥山幸典
 旭川リハビリテーション病院 木村吉治
 仁友会 北彩都病院 臨床工学科 野尻 誠

印刷
 前田印刷株式会社
 〒078-8233
 旭川市豊岡3条6丁目
 2番20号
 0166-34-0111