

# 2024年度 東名厚木病院 ICLS研修のご案内

## ～日本救急医学会認定 ICLSコース～

### 開催日

2024年6月8日 ・ 2024年10月5日 ・ 2025年2月1日

### 場所

とうめい厚木クリニック5階 研修室

### 対象者

BLSの受講を修了した医療従事者

※AHAのBLS 可

### 参加費

10,000円(資料・ピンバッジ・修了証・昼食・アメニティ等含む)

受講を希望される方は、各開催日の4週間前までに申込書へ記入の上、事務局までお願い致します

コースの定員は各日12名となっております。(東名厚木病院の受講者含む)

原則的に先着順となりますが、希望が多い場合は当院にて調整をさせていただきます。

申込みの際は必ず上長の承諾を得ていただき、申し込み後やむを得ずキャンセルされる場合はお早めにご連絡をお願い致します。

申込後、受講可否の連絡をさせていただきますので、必ずメールアドレスの記載をお願い致します。  
ご不明な点は、下記事務局までお問い合わせ下さい。



### 【連絡先】

東名厚木病院総務課 ICLS研修事務局

〒243-8571 神奈川県厚木市船子232

TEL:046-229-1771(内線:1133) FAX:046-228-0396

E-MAIL:tomei-icls@tomei.or.jp

## ICLS研修について

### ◆ICLSコースのご案内

現在、東名厚木病院では、年に3回ICLSコースを実施しています。

ICLSとは、心臓血管系の緊急病態のうち、特に「突然の心停止に対する最初の10分間の対応と適切なチーム蘇生」を習得することを目的としたコースです。ICLSコースでは、講義をほとんど行わず、実技を中心としたコース内容になっています。受講生は少人数に分かれ、実際の現場に即したシュミレーション実習を繰り返し、約1日をかけて蘇生に必要な技術や、心肺蘇生の現場でのチーム医療を身につけます。

### ◆ICLSコース目標

- ①蘇生を始める判断ができ、行動に移すことができる
- ②BLSに習熟する
- ③AEDを安全に操作できる
- ④心停止時の4つの波形を診断できる
- ⑤除細動の適応を判断できる
- ⑥電気ショックを安全かつ確実に行うことができる
- ⑦状況と自分の技能に応じた気道管理法を選択し実施できる
- ⑧気道が確実に確保できているかを判断できる
- ⑨状況に応じて適切な薬剤を適切な方法で投与できる
- ⑩治療可能な心停止の原因を知り、原因検索を行動にできる

### ◆コース認定基準

- 1、「突然の心停止に対する最初の10分間の適切なチーム蘇生を習得すること」を含む
- 2、実技を中心としたコース
- 3、スキルセッションとシナリオセッションを含む
- 4、1グループ5～6名を標準とする
- 5、認定コースディレクターがコースディレクターとなり、コースの質を保証する
- 6、各ブースに1名以上の認定インストラクターがおり、各ブースの質を保証する

当院は、上記の基準を満たしたうえで日本救急医学会にコース申請して、認定コースとして認められています。

※ ICLS（日本救急医学会）のホームページ上でも、認定コースとして認められていることが確認できます。（開催予定コース一覧をクリック → 神奈川県）

## ◆ICLS受講終了時に配布するもの

- ①ICLSコース修了証（認定コース番号が書かれているもの）
- ②ピンバッジ

ICLSコースは日本救急医学会認定コースなので、日本全国で通用する資格となります。自己研鑽や、急変時の対応を勉強したい方、チーム蘇生を学びたい方、心肺蘇生のガイドラインを学びたい方は、ぜひ受講されることをおすすめします。

受講を希望される方は、期日までに受講申込書へ記載し、事務局までお願い致します。医療従事者の方ならばどなたでも受講可能です。

医師・看護師・薬剤師・放射線技師・ME・リハビリ・医療事務など、様々な方が対象です。

**※当院のICLSコースは、当院のBLSコースまたはAHAのBLSを受講された方が対象となります。**

受講終了後は、アシスタントインストラクターの資格を得ることができ、自分が希望すればインストラクターになる事もできます。

## ◆インストラクターになるには

ICLSアシスタントインストラクターとして認定ICLSコースで3回以上の指導を行い、且つICLS指導者養成ワークショップを終了したもの

# 2024年度 東名厚木病院 ICLS研修 受講申込書

開催日

2024年6月8日 ・ 2024年10月5日 ・ 2025年2月1日 ※いずれかに○

事業所名

病院

部署名

(病棟・科・課)

職種

医療従事年数

年

年齢

20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代～ ※いずれかに○を

氏名(カナ)

( )

■-■- 東名厚木病院以外から参加を希望される方は、下記へもご記入願います -■-■

※資料の送付や、急な変更等で直接ご連絡をする際に使用させていただきます。

住所

自宅

職場

※いずれかに○

〒 -

電話番号

- -

メールアドレス

@

※受講決定の通知をさせていただきますので、必ず記載をお願い致します。



東名厚木病院 ICLS事務局  
〒243-8571 神奈川県厚木市船子232  
TEL:046-229-1771 FAX:046-228-0396  
E-MAIL:tomei-icls@tomei.or.jp