

### 第3回「日本睡眠学会・生涯教育セミナー」

日時：平成20年9月7日（日）AM9時～PM4時

場所：東京医歯大医歯学総合研究棟

対象：学会認定医，認定歯科医，認定検査技師

参加費：8000円（テキスト代込み，弁当代は別途）

申し込み締切：参加希望者が100名に達した時点で締め切る

申し込み先：Kコンベンション <araki\_ken@k-con.co.jp、tel 03-5367-2382、fax 03-5367-2187>

#### プログラム

9:00～9:50 講義1：睡眠時の異常行動（REM・non-REMパラソムニア）

清水 徹男先生（秋田大学精神科）

10:00～10:50 講義2：小児の睡眠呼吸障害

千葉 伸太郎先生（太田総合病院耳鼻科）

11:00～11:50 講義3：SASとその関連疾患へのアプローチ

野田 明子先生（名古屋大学保健学科）

12:00～13:00 昼休み，機器展示見学

13:00～13:30 協賛企業による展示機器紹介

13:40～14:30 講義4：合併症患者の事故対策（安全管理）

篠邊 龍二郎先生（愛知医科大学睡眠医療センター）

14:40～16:30 ミート・ザ・エキスパート

症例検討を中心にエキスパートを囲んで少人数でフリートークを行います。

コース1：睡眠時の異常運動

宮本 雅之先生（独協医大神経内科）

コース2：向精神薬の睡眠に及ぼす影響

井上 雄一先生（代々木睡眠クリニック）

コース3：睡眠関連てんかん

松浦 雅人先生（東京医科歯科大保健衛生学科）

コース4：アクチグラフィーの活用方法

碓氷 章先生（文京学院大学）

コース5：CAP判定の実際

八木 朝子先生（太田睡眠科学センター）

コース6：ASVの適応と限界

葛西 隆敏先生（虎の門病院睡眠センター）

コース7：歯軋りの病態と治療

加藤 隆史先生（松本歯科大顎口腔機能制御学部門）

<本セミナーはAmerican Association of Sleep TechnologistsのCEC対象プログラムであります。>

第三回「日本睡眠学会・生涯教育セミナー」申し込み用紙

氏名	( 医師 , 歯科医師 , 検査技師 , その他 )			
所属先 連絡先  Tel / Fax E-mail	〒			
ミート・ザ・エキスパート希望コース	<p>参加申し込み用紙に、希望するコース（第1希望、第2希望、第3希望）とともに、日常診療で感じている疑問や質問をお書きください。参加希望者の少ないコースは中止することもあります。</p> <table border="1" data-bbox="360 817 1294 1153"> <tr> <td data-bbox="360 817 884 1153"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 睡眠時の異常運動</li> <li>2 向精神薬の睡眠に及ぼす影響</li> <li>3 睡眠関連てんかん</li> <li>4 アクチグラフィーの活用方法</li> <li>5 CAP 判定の実際</li> <li>6 ASV の適応と限界</li> <li>7 歯軋りの病態と治療</li> </ol> </td> <td data-bbox="884 817 1294 1153"> <p style="text-align: center;">コース No.</p> <p>第1希望 (     )</p> <p>第2希望 (     )</p> <p>第3希望 (     )</p> </td> </tr> </table>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1 睡眠時の異常運動</li> <li>2 向精神薬の睡眠に及ぼす影響</li> <li>3 睡眠関連てんかん</li> <li>4 アクチグラフィーの活用方法</li> <li>5 CAP 判定の実際</li> <li>6 ASV の適応と限界</li> <li>7 歯軋りの病態と治療</li> </ol>	<p style="text-align: center;">コース No.</p> <p>第1希望 (     )</p> <p>第2希望 (     )</p> <p>第3希望 (     )</p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1 睡眠時の異常運動</li> <li>2 向精神薬の睡眠に及ぼす影響</li> <li>3 睡眠関連てんかん</li> <li>4 アクチグラフィーの活用方法</li> <li>5 CAP 判定の実際</li> <li>6 ASV の適応と限界</li> <li>7 歯軋りの病態と治療</li> </ol>	<p style="text-align: center;">コース No.</p> <p>第1希望 (     )</p> <p>第2希望 (     )</p> <p>第3希望 (     )</p>			
エキスパートへの疑問・質問、取り上げてほしい話題など、症例を提示していただけて幸いです				

**American Association of Sleep Technologists 発行の CEC 申し込み用紙**

\* 希望者は以下の用紙に記入の上、セミナー申し込み用紙と併せて提出してください。

\* CEC とは RPSGT(Registered Polysomnographic Technologist)資格継続のためのポイントです。

\* CEC 取得には、セミナー参加費とは別途費用(2000 円)がかかります。

氏名 (日本語標記)  (英語標記)	
連絡先住所 (英語標記)	
連絡先電話番号	+ 81 -
連絡先 Email アドレス	
AAST 会員	会員 (番号 : ) 非会員
RPSGT 認定番号	