

# 超音波スキルアップ！実習セミナー

正常像の描出テクニック  
から日常でよく遭遇  
する疾患の診断まで！

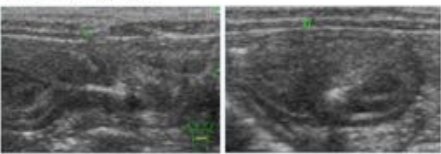
診断学のスライドセミナーと  
超音波装置を使った実習セミナー  
で検査のコツを効率よく学べます。



## 消化管内異物(ひも状異物)



- ▶ 表面が線状の高エコー性を示し、シャドーを伴う
- ▶ 周囲の消化管はひだ状を呈することが多い
- ▶ 消化管の拡張は塊状の異物よりも軽度



May not be copied or reprinted without Sky Vets approval.

SkyVets  
Online Diagnosis

## 第5回 腹部エコー実習セミナー

内容 (全6回)

- 第1回 肝臓、胆道系 「肝臓と総胆管の描出をマスターしよう！」
- 第2回 脾臓、副腎 「明日スグ使える副腎の描出法を伝授します」
- 第3回 消化管、膵臓 「膵炎とIBD、エコーではこう見える」
- 第4回 腎泌尿器 「日常でよく遭遇する泌尿器系疾患をしっかりと診る」
- 第5回 生殖器 「ここまで分かる！前立腺、卵巣、子宮疾患」
- 第6回 リンパ節、生検 「この病変、刺しても大丈夫...!？」

受講料 : 1回 18,500円

全6回 95,000円 (約15% OFF) 特典あり

日程 : 10/2, 11/6, 12/4, 1/8, 2/5, 3/4

※受講料の割引は事前申し込み・一括払いの際に適用いたします。

## 第4回 心エコー実習セミナー

受講料 : 全6回 95,000円 特典あり

日程 : 10/16, 11/13, 12/11

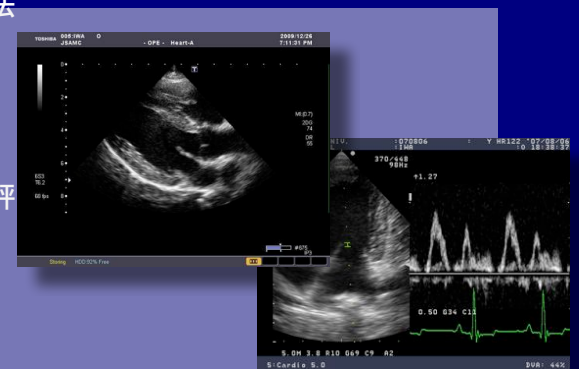
1/22, 2/19, 3/11

内容 (全6回)

- 第1回 スライドセミナー：きれいな長軸断面の出し方とその解釈方法  
実習：右側傍胸骨長軸断面
- 第2回 スライドセミナー：きれいな短軸断面の出し方とその解釈方法  
実習：右側傍胸骨短軸断面
- 第3回 スライドセミナー：ドプラ心エコー図法を理解する  
実習：左側心尖部長軸断面
- 第4回 スライドセミナー：犬！！僧帽弁閉鎖不全症の診断と重症度評価  
実習：左室流入血流速波形
- 第5回 スライドセミナー：猫！！心筋症の診断と重症度評価！  
実習：猫の基本断面

第6回 スライドセミナー：先天性心疾患の診断

実習：左側傍胸骨左室流出路、右室流入・流出路、短軸大動脈弁レベル



特典：銀行一括振込の場合のみ、復習用DVDを割引にて販売させていただきます。

# 腹部エコー、心エコー共通事項

会場：中央動物専門学校 別館 (JR 田端駅下車徒歩 5 分)  
 時間：午前の部 9:30-12:30 午後の部 13:30-16:30  
 定員：40名 (午前の部、午後の部：各 20 名)  
 定員になり次第、締め切らせて頂きます。  
 装置：東芝カラードプラ装置 (1 台あたり最大 5 名)

申込締切：2011 年 9 月 15 日

※セミナーの日程は都合により変更する場合がありますので予めご了承下さい。



## 講師紹介



### 腹部エコー

小野 晋 先生 獣医師 獣医学博士 第 1 種放射線取扱主任者  
 スカイベッツ代表



### 心エコー

岩永孝治 先生 獣医師 医学博士  
 (株) 動物の循環器診断サービス代表  
 日本小動物医療センター総合診療科循環器非常勤



### アシスタント

岩吉 勇 (有) 獣医イメージングサポート 代表取締役  
 日本小動物医療センター 画像検査部長

### 【申込方法】

- ・お申し込みは下記フォームにご記入の上、(有)獣医イメージングサポートまで FAX でお送りください。
- ・申込を受付次第、弊社より受講カード、振込先および会場地図等をお送り致します。
- ・お申込み人数が複数の場合は、人数分の申込書を FAX でお送りください。
- ・単回申込は、下記フォームにて事前にご希望の回をお申し込みください。

### 【支払方法】

- ①全 6 回申込 95,000 円 銀行振込 (振込手数料は貴院にてご負担ください) **特典あり**
- ②全 6 回申込 分割支払い 初回 20,000 円、15,000 円×5 回 (毎回受付時に現金にてお支払いください)
- ③単回申込 1 回 18,500 円 **腹部エコー実習セミナーのみ対象です。** (受講受付時に現金にてお支払いください)

※申込後、受講料は返金致しかねます。ご都合によりセミナーに出席できない場合は、同じ施設の方に限り代理でご参加頂けます。

※ご記入頂いた情報は、当セミナーの運営、管理、参加者名簿作成、商品発送および今後の情報提供のみに利用させて頂きます。

また、個人情報を第三者へ提供致しません。

## 受講申込書

**FAX 049-210-4334**

◆ご希望セミナー

腹部エコー実習セミナー  心エコー実習セミナー

◆ご希望時間帯

9:30-12:30  13:30-16:30

◆ご氏名

\_\_\_\_\_

◆貴院名

\_\_\_\_\_

◆ご住所

〒 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

◆お支払方法

- 全 6 回申込 受講料銀行一括振込  
 全 6 回申込 受講料分割払い  
 単回申込  第 1 回  第 2 回  第 3 回  第 4 回  第 5 回  第 6 回