

第29回オゾン療法セミナーのご案内

九州において3回目のオゾン療法セミナーを下記の要領にて開催いたします。

1994年に日本医療オゾン研究会が設立され、2011年には日本医療・環境オゾン学会となり、益々オゾン療法に取り組む医療機関が増えてきています。

本年開催されました日本統合医療学会や、がんコンベンション等でもオゾン療法の紹介を行っています。ドイツで1961年に開発された自家血液療法その他、皮下注射、筋肉注射、注腸法、オゾン化オイル、オゾン水の利用などの治療法があり効果をあげています。

本セミナーでは基礎的講義から最近の日本における臨床成果も紹介し、午後には実技実習も予定しています。古くて新しいオゾン療法のセミナーに是非ご参加くださいますようお願いいたします。

記

主催：日本医療・環境オゾン学会

共催：(有) オゾノサン・ジャパン

後援：一般社団法人 日本統合医療学会

日時：2014年1月12日(日) 9:00~17:30(受付 8:30)

場所：講義場所：阿蘇立野病院 新館4F 熊本県阿蘇郡南阿蘇村立野185-1

実技場所：阿蘇立野病院 院内 TEL0967-68-0470・Fax:0967-68-0646

受講資格：日本医療・環境オゾン学会会員に限る。看護師は会員医師の推薦による。

会員申込みは医療・環境オゾン学会までお願いします。下記を参照。

その上で受講申込みをお願いします。**入会手続き終了次第、セミナー申込書を送ります。**

定員：医師・看護師・薬剤師・歯科医師・獣医師など20名(再受講医師・看護師は別枠)

テキスト：「新版オゾン療法(2007)」

(8,000円にて領布、受講料と一緒にお振り込み下さい。)

参加費：医師 3万円、看護師 2万円(実技受講があります)

薬剤師・歯科医師・獣医師 1万5千円(実技指導の見学可)

一般受講者 1万円(講義参加のみ)

再受講者 5千円

*研修証を全員にお渡し致します。

また、オゾン療法認定医証の要件を説明し、その段取りをお知らせします。

一旦、16時30分頃に終了しますが、受講医師らは講師との交流会に出席をお願いします。

17時30分頃に終了する予定です。

振込先：三井住友銀行札幌支店、口座名：医療オゾン研究会、普通口座、番号：0944205

申込み締切り：平成26年1月4日(土)

申込み、入会手続き、問合わせ先：Tel/Fax:072-839-8084

Mail：nakamuro@lif.setsunan.ac.jp (事務局担当：中室克彦)

プログラム

プログラム1 (9:00~12:25) (司会：上村晋一)

- | | | |
|-------------------------------|------|-------------|
| 1. オゾン療法の臨床総論 | 上村晋一 | 9:00~ 9:50 |
| 2. オゾンの歴史 | 田口徹 | 9:55~10:30 |
| 3. オゾン療法のメカニズム (オゾンと血液の反応) | 三浦敏明 | 10:35~11:05 |
| 4. オゾン療法の臨床経験 | 上村晋一 | 11:10~11:35 |
| 5. オゾン療法の臨床経験 (オゾン水) | 中原王寿 | 11:40~12:05 |
| 6. オゾン化オリーブ油の創傷治癒効果とオゾン水の殺菌作用 | 中室克彦 | 12:10~12:30 |

— 昼食 —

- | | | |
|---------------------|------|--------------------|
| 7. オゾン療法開始に当たっての留意点 | 中室克彦 | 12:30~13:30
昼食中 |
|---------------------|------|--------------------|

プログラム2 (14:30~17:30) (司会：中室克彦)

- | | | |
|---------------------------|------|-------------|
| 8. オゾン発生器の仕様とオゾン療法器具の使用説明 | 田口 徹 | 14:30~14:50 |
| 9. 自家血液オゾン療法の医師、看護師の実習 | 上村晋一 | 14:50~15:40 |
| 10. 皮下注射ならびに直腸注入法のデモ | 上村晋一 | 15:40~16:00 |
| 11. 器具・発生器などの現状説明 | 神力就子 | 16:00~16:20 |
| 12. 研修証授与 | 三浦敏明 | 16:20~16:30 |

— オゾン療法セミナー終了 —

- | | | |
|---------------------------|--|-------------|
| 13. 医師・講師の経験交流会 (司会：上村晋一) | | 16:30~17:30 |
|---------------------------|--|-------------|

講師 (プログラム順)

- | | |
|---------|------------------------------------|
| 1. 三浦敏明 | 日本医療・環境オゾン学会会長、北海道大学名誉教授、分析化学 |
| 2. 上村晋一 | 日本医療・環境オゾン学会理事、阿蘇立野病院、外科 |
| 3. 中原王寿 | 日本医療・環境オゾン学会会員、阿蘇立野病院、泌尿器科 |
| 4. 中室克彦 | 日本医療・環境オゾン学会副会長、摂南大学工学部生命科学科、環境毒性学 |
| 5. 田口 徹 | 日本医療・環境オゾン学会理事、(有)オーテックラボ、電気工学 |

会場案内図



医療法人社団 順幸会 阿蘇立野病院
〒869-1401
熊本県阿蘇郡南阿蘇村立野 185-1
TEL : 0967-68-0470
FAX : 0967-68-0646

(車)
九州自動車道熊本 I.C. から国道 57 号線
で 30km (平常時 40 分)

(電車)
JR 鹿兒島本線熊本駅からタクシーで
1 時間 10 分 (約 ¥11,500) 豊肥本
線赤水駅からタクシーで 7 分 (約
¥1,300)

(飛行機)
羽田空港から熊本空港まで 1 時間 25
分、大阪空港から熊本空港まで 1 時間
熊本空港からタクシーで 35 分 (約
¥7,700)

第29回オゾン療法セミナー参加申し込み

Fax 宛先 : 072-839-8084

Mail : nakamuro@lif.setsunan.ac.jp

(事務局担当 : 中室克彦)

申込み期限 : 平成 26 年 1 月 4 日

記入日 年 月 日

A. 第 29 回オゾン療法セミナーに参加します。

フリガナ
氏名

(会員 非会員 医師 看護師 歯科医師 薬剤師 獣医師
一般 再受講、該当に○をおつけ下さい)

所属

専門

連絡先 (下記に記入の上、どちらかに丸をお付け下さい。連絡は○印に致します。お忘れなく)

所属 住所 〒

(都道府県)

Tel :

Fax :

Mail :

自宅 住所 〒

(都道府県)

Tel :

Fax :

Mail :

*参加申し込みの方は、参加費およびテキスト代をお振り込みください。(なお、非会員の方は、早急に学会への入会手続きをして下さい。)

次回以降を希望の方は、下の B, C のどちらかに○をつけて、連絡方法などをご記入下さい。

B. 第 29 回への参加は未定だが、とりあえず今後の連絡は受けたい。

C. 今後、開催される時には連絡を頂きたい。

フリガナ
氏名

(医師 看護師 歯科医師 薬剤師 獣医師
一般 再受講、該当に○をおつけ下さい)

所属

専門

連絡先 (連絡は Mail でしますので、下記のどちらかに丸をお付け下さい。)

所属 住所 〒

(都道府県)

Tel :

Fax :

Mail :

自宅 住所 〒

(都道府県)

Tel :

Fax :

Mail :