

I-1 臨床検査学概論I

臨床検査医学の現在と未来

一般検査（初期診療における意義）

検査機器（臨床検査を支えるテクノロジー）

血液検査学（造血のしくみ）

血液検査学（血液疾患）

止血・血栓学の検査

病理組織検査と医療

細胞診のための組織と病理

微生物学（構造・代謝）

微生物学（病原性・薬剤耐性）

III-1 臨床検査学概論II

生化学検査（肝機能）

生化学検査（胆・脾機能）

免疫学総論

免疫と疾患

輸血検査

染色体と遺伝子

生理検査（循環器）

生理検査（呼吸機能）

生理検査（神経系）

医用工学概論

正田

正田

渋谷

渋谷

長谷川

野口

小池

森島

中馬越

三好

II-1 放射線技術科学概論

医療と放射線

画像診断検査：単純撮影

画像診断検査：造影

画像診断検査：CT

検査目的に沿った画像検査技術

画像診断検査：MR

核医学検査技術学（代謝、機能画像）

画像診断検査：超音波

放射線治療

医療被曝、防護

IV-1 理学療法学概論

理学療法の対象と目的

骨格筋の構造と機能

筋収縮と筋力

神経筋連関のトピックス

呼吸器の構造と機能

呼吸リハの対象となる代表的疾患

呼吸理学療法評価

呼吸リハビリテーション

心肺運動負荷検査（CPX）と運動処方

心臓リハビリテーションについて

大橋

滝澤

橘

青山

大瀬

河村

富田

小池

近野

I-2 臨床検査学特論I

スクーリング（2021年9月18日(土)）

病理検査の現状

病理検査における医療安全（実践と教育）

III-2 臨床検査学特論II

スクーリング（2021年9月18日(土)）

心エコー検査と各職種とのつながり

9コマ以上

血液学的検査

呼吸機能検査の実際

上牧

検査機器の進歩

脳波検査の実際

高野

病理検査と臨床との関わり

臨床化学検査

永井

臨床検査の意義—検査値から捉える病態—

免疫学—基礎から臨床検査への応用まで—

渋谷

臨床検査技師の取り組み—様々な検査を通して—

輸血の臨床

長谷川

発作性夜間ヘモグロビン尿症の検査

輸血医療を支える輸血検査

新井

薬剤感受性試験

生活習慣病と臨床検査

正田

耐性菌の検査について

遺伝子検査法

野口

血栓・止血学（血小板造血から止血機構まで）

白血病の診療に必要な遺伝子検査

南木

血小板增多・減少症の病態生理と血小板機能検査

多職種に知ってほしい一般検査の世界

會田

骨髄検査でわかる血液疾患

認定一般検査技師と尿沈渣を巡る

横山

及川

心肺運動負荷検査（CPX）

小池

II-2 放射線技術科学特論

画像診断検査：MR

IV-2 理学療法学特論

スクーリング（2021年9月18日(土)）

青山

画像診断検査：単純および造影X線検査

表面筋電図を用いた運動障害の評価

9コマ以上

画像診断検査：核医学検査

9コマ以上

画像診断検査：透視撮影（単純・造影）

運動耐容能の評価（6分間歩行試験）

瀬高

画像診断検査：画像処理

呼吸器疾患各論

大瀬

画像診断検査：超音波

運動学から見た筋力

橘

画像診断検査：CT

呼吸筋力検査と呼吸筋トレーニング

富田

医療安全

呼吸ケアと排痰法

富田

画像診断検査：総合診断

運動器障害理学療法 関節可動域測定（バランス）

宮田

医用情報技術

バランス機能評価

滝澤

放射線治療

移乗介助技術

橘

医療被曝、防護

移動動作介助技術

青山

佐藤

運動器障害理学療法 関節可動域測定（実習）

大橋

内部障害理学療法 評価と治療

奥野

骨格筋の触診

滝澤

筋電位と筋力の測定

橘