■ Clinical engineer in Japan, is an expert in medical equipment management like the BMET (Biomedical Engineering Technician) and CE(Clinical Engineer) around the world, but, on the other hand, is characterized by no other be involved significantly to the clinical.

We share with doctors and nurses, the treatment policy of patients, and manipulate the life support machine, such as a artificial ventilator or dialysis machine at the bedside.

In addition, in the operating room, to the nurses and doctors, We advice on how to use electrosurgical unit correctly, and is responsible for the operation of the heart-lung machine in cardiac surgery.

In the medical equipment management of non-clinical, by the central management at ME center, obtain the economic efficiency and patient safety.

Japanese Government is authorized in 1988, a relatively new qualification, 30,000 people have obtained this qualification, every year, clinical engineer system in Japan, has been born clinical engineer of two thousand people.

In order to engineer and paramedical from over the world, to let you know, a clinical engineer system in Japan, it is recommended to experience, We accept trainees from 1999.

We were able to invite six engineers and paramedical from four countries to Japan and they learned a clinical engineering system unique to Japan in 13 years till 2012.

We hope to invite many people from all over the world by enhancing this trainees system continuously in the future.

■日本の臨床工学技士は、世界各国の CE や BMET の様に医療機器管理の専門家ですが、一方で、臨床にも大きく関わることが他にない特徴です。

臨床では医師や看護師と、患者の治療方針を共有し、ベッドサイドで透析装置や人工呼吸器などの生命 維持管理装置を操作します。

また、手術室では、医師や看護師らに対して、正しい電気メスの使用方法についてアドバイスし、心臓 手術では人工心肺装置の操作を担当します。

臨床以外の医療機器管理では、ME センターによる中央管理によって、医療安全と経済性を求めます。

日本の臨床工学技士制度は、1988年に国が認めた、比較的新しい資格で、3万人がこの資格を取得 しており、毎年、2千人の臨床工学技士が誕生しています。

そんな日本の臨床工学技士制度を、世界中の多くのパラメディカルやエンジニアに知ってもらい、体験 して頂くために、1999年から研修員の受け入れを行って参りました。

2012年までの13年間に、4カ国から、6人のパラメディカルやエンジニアを日本に招聘し、日本特有の臨床工学技士制度を学び、また、体験をして頂くことができました。

今後も、この研修員受け入れ制度を充実させることによって、世界中から多くの人々の受け入れができ たらと考えています。