

平成 31 年 4 月 吉日

第 9 回東北地区褥瘡治療薬サミット開催のご案内

宮城県薬剤師会会長	佐々木孝雄
宮城県病院薬剤師会会長	石澤 文章
NPO 法人褥瘡サミット代表	古田 勝経

褥瘡につきましては、適切な外用薬の使用により重度の褥瘡も治癒が見込まれるようになりました。しかし、適切な薬物治療法は、褥瘡治療の経験によって細々と受け継がれているのが現状であり、標準的な治療法となっておらず、依然として多くの褥瘡患者が苦悩から解放されていない現実があります。東北地方は、早くからこの重要性に着目し、NPO 法人褥瘡サミットと三者共催で褥瘡治療薬サミットを過去 8 回開催してまいりました。サミットは講演および褥瘡処置を中心とした実習（要申込み）を企画しています。また今回は、従来と異なり土曜日 1 日のみの開催となります。

ご多忙中とは存じますが、褥瘡の基礎から臨床まで幅広く学べる機会としますので多数の皆様のご参加をお待ちしております。

なお、講義につきましては、病院薬剤師会、薬剤師会どちらも未入会の方は 1,000 円、実習につきましては、60 名の定員で、実費として 3,000 円を徴収予定です。参加希望の先生方は、メールまたは別紙申込書にて FAX で申し込みください。参加費は、当日現地で徴収いたします。また、登録済みの折り返し連絡もしますので、必ず連絡先を明記して下さい。

また、サミット終了後懇親会を開催する予定です。こちらも参加希望の方は申込書に記載してください。参加費（5,000 円位）については当日徴収いたします。

第9回 東北地区褥瘡サミット

青葉の候、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび、標記研修会を下記の通り開催する運びとなりました。愛知県では褥瘡治療での薬薬薬連携が活発に行われ、その取組みは本サミットを全国各地で開催することで広がっており、厚労省も注目しております。宮城県では 回目の開催となります。第3回からは実習も取り入れ、宮城県内の病院、保険薬局はもとより、東北6県の薬剤師会、病院薬剤師会にも呼びかけ参加をいただいております。参加者の皆様からは褥瘡の知識が、薬剤師の業務拡充の手段として有用であると評価もいただいております。褥瘡に対する基本的な考え方、治療などを根本から学べる機会と思われま。

是非多数の皆様のご参加をお願い致します。

記

日時 : 令和元年6月15日(土) 午後1時～午後6時15分(受付12時～)
会場 : 東北医科薬科大学 仙台市青葉区小松島4-4-1 TEL:022-234-4181
中央棟大会議室 2A 講義室 小講義室 20 講義室

プログラム

司会 : 宮城県病院薬剤師会

◇ 開会挨拶 (13:00～13:05) 宮城県薬剤師会

◇ 褥瘡サミット特別講演 (13:05～16:15)

講師 : 医療法人愛生館 小林記念病院
褥瘡ケアセンター長
国立長寿医療センター 研究員
古田 勝経先生

講演1 「褥瘡の病態と治療について」

(休憩) 10分

講演2 「～皮膚科医が認めた褥瘡の外用薬治療 FurutaMethods～」

(休憩) 10分

◇ 実習 (16:25～18:25)

トレーニングインストラクター : 古田勝経先生
サポーター : 数名

◇ 閉会の挨拶 (18:25) 宮城県病院薬剤師会

※ 日本薬剤師会研修センター研修認定 (申請予定)

※ 日病薬病院薬学認定薬剤師研修認定 (申請予定)

※ 共催 : (一社)宮城県薬剤師会 宮城県病院薬剤師会 NPO 法人褥瘡サミット 科研製薬㈱

申込方法 : 実習のみ必要 (別紙)

褥瘡治療薬の使い方・実務実習

日時：令和元年6月15日（土） 午後4時25分より午後6時25分まで

会場：東北医科薬科大学 小講義室 20講義室

参加費：3,000円（当日受付時徴収させていただきます）

内容：褥瘡モデルを用いたグループ実習を開催します。

浅い褥瘡や深い褥瘡に対する創の洗浄、薬剤塗布、被覆などを実際に行い、外用薬の使い方を学んでいただけます。

講師：医療法人愛生館 小林記念病院

褥瘡ケアセンター長

国立長寿医療センター 研究員

古田 勝経先生

募集定員（60名）に限りがありますので、お早めにお申し込みください。

また、懇親会参加希望の先生は申し込み時、そのことを明記して下さい。

参加者は白衣を持参してください。

申し込み方法：FAXまたは E-mail（登録済みの折り返し連絡などに必要です、明記して下さい）

申し込み期限：令和元年5月24日（金）

申し込み先： 宮城県薬剤師会事務局 FAX022-391-1180

E-mail info@mypha.or.jp

実務実習・懇親会参加申込書

氏名：.....

所属：.....

連絡先（FAX または E-mail）：.....

懇親会 参加 不参加

注・懇親会申込後のキャンセルは参加費を徴収させていただきますので予めご了承ください。

事務局から： 月 日受付いたしました。