

第13回

神経難病の包括的呼吸ケア・ワークショップ

～人工呼吸器装着難病患者の災害時対応を考える～

神経難病患者の在宅支援は平常時においても大変ですが、災害に直面した時にはさらなる試練が起こります。そのため、神経難病患者にとって災害に備えておくことは重要なことです。今年は、まず災害への備えについて、共に学びたいと思います。

また、神経難病では呼吸障害が最も生命維持に関連しています。そのため、障害の病態を理解し、進行する病態を評価しながら適切な介入をすることが、大変重要です。しかし、適切な介入をしていても時に呼吸器感染症を発症して懸命な治療を受けることにもなります。そこで、神経難病を専門的に扱っている施設における誤嚥性肺炎に対する日頃の取り組みの紹介を受け、皆さんの施設での今後の対処法などを考えていただくきっかけになればと思います。秋の半日が学びの機会となれば幸いです。

代表世話人：独立行政法人国立病院機構箱根病院 神経筋・難病医療センター 小森 哲夫

日時 平成29年**10月14日** (土)13:00～18:10 (受付12:30～)

会場 品川 コクヨホール・多目的ホール (ハンズオン会場)

〒108-8710 東京都港区港南1丁目8番35号 TEL. 03-3450-3712

参加費：1,000円 (ハンズオン参加者は2,000円) 当日、会場受付にてお支払いください。 定員：270名 (ハンズオンは定員90名まで)

参加者：医師、看護師、保健師、理学療法士、臨床工学技士、臨床検査技師、その他 申込方法：裏面に記載してあります。

■ セミナープログラム (会場：コクヨホール)

開会の挨拶 小森 哲夫 独立行政法人国立病院機構 箱根病院 神経筋・難病医療センター
13:00～13:05

第1部 特別講演 **災害時の難病患者対応マニュアル策定の進捗**
座長：小森 哲夫 独立行政法人国立病院機構 箱根病院 神経筋・難病医療センター
13:05～14:15

在宅神経難病患者と災害対策

演者：溝口 功一 独立行政法人国立病院機構 静岡医療センター

----- 休憩10分 (14:15～14:25) -----

第2部 教育講演 **誤嚥性肺炎 vs 神経難病の呼吸ケア**
座長：清水 俊夫 東京都立神経病院 脳神経内科
14:25～15:40 荻野 美恵子 国際医療福祉大学医学部医学教育統括センター

国立病院機構 医王病院の取り組み

演者：吉田 幸 独立行政法人国立病院機構 医王病院 看護部

村上華林堂病院の取り組み

演者：北野 晃祐 医療法人財団 華林会 村上華林堂病院 リハビリテーション科

国立病院機構 箱根病院の取り組み

演者：阿部 達哉 独立行政法人国立病院機構 箱根病院 神経筋・難病医療センター

閉会の挨拶 中島 孝 独立行政法人国立病院機構 新潟病院
15:40～15:45

----- 休憩15分 (15:45～16:00) -----

■ ハンズオンプログラム (会場：コクヨホール・多目的ホール)

- ハンズオン** 1. NPPV 導入成功と長期継続のための実践ポイント
16:00～18:10 ～マスクフィッティングとコンプライアンス測定データ活用
2. カフアシスト E70 の使用法と適応 (新たな機能を組み合わせた排痰介助法)
3. 呼吸理学療法の手技と実際

第13回 神経難病の包括的呼吸ケア・ワークショップ

日時：平成29年10月14日(土)13:00~18:10 (受付12:30~)

■お申込み要項

●FAXでのお申込み

下記申込書に所定事項をご記入の上、03-3740-1552へFAXにてお送りください。

●インターネットでのお申込み

<https://www.healthsystems.philips.com/LP=1084>に

アクセスし、入力フォームにご記入の上、送信してください。右のQRコードからのアクセスも可能です。



●ハンズオンお申し込み時のお願い

病棟または施設単位ごとに2名様を限度といたします。参加を希望される皆様の機会均等となりますよう、事前にご確認の上でお申し込み下さい。受付後に超過が確認されたときには調整をお願いする場合がございます。

■お申込み締切

平成29年10月12日(木)

※定員超過となり次第、お申込みを締め切る場合がございます。
※お申込みいただいた時点で受付となり、定員超過の場合のみご連絡致します。

■会場

※右記会場案内図をご覧ください。

品川コクヨホール・多目的ホール(ハンズオン会場)

〒108-8710 東京都港区港南1丁目8番35号 TEL. 03-3450-3712

■参加費

1,000円 (ハンズオン参加者は 2,000円)

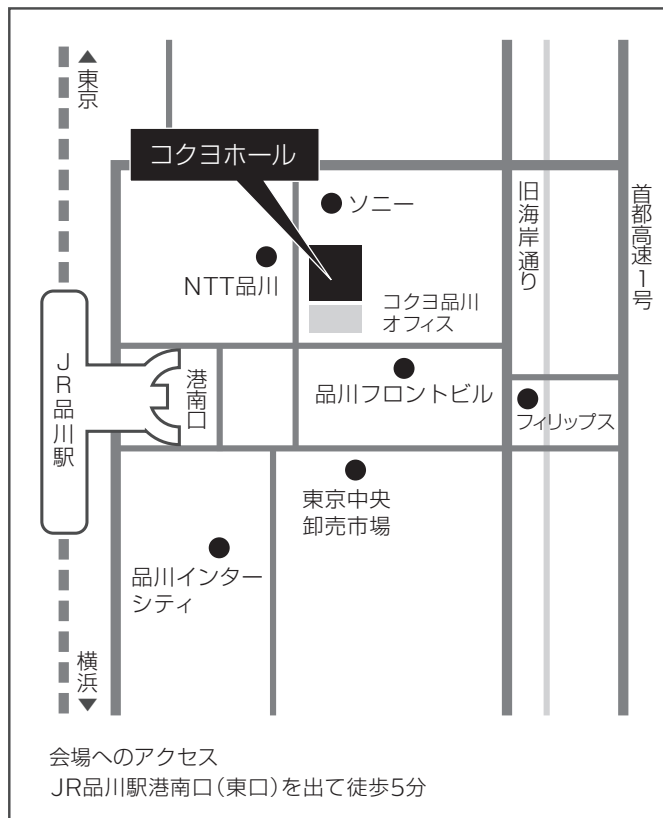
※当日、会場受付にてお支払いください。

■お申込み・お問合せ先

フィリップス・レスピロニクス合同会社 (担当: 上田)

〒108-8507 東京都港区港南2丁目13番37号 フィリップスビル
TEL. 03-3740-3247 FAX. 03-3740-1552

■会場案内図



参加申込書

FAX 送信先：03-3740-1552

※お申込みいただいた時点で受付となり、定員超過の場合のみご連絡致します。 ※申込締切：平成29年10月12日(木)

施設名				お申込み日 平成29年 月 日
所在地	(〒 -)			
連絡先	TEL ()	FAX ()		
参加者ご氏名	ご所属	ご職種に○	ご希望に○	
フリガナ		医師・看護師・保健師・理学療法士 臨床工学技士・臨床検査技師・その他 ()	講演のみ 講演+ハンズオン	
フリガナ		医師・看護師・保健師・理学療法士 臨床工学技士・臨床検査技師・その他 ()	講演のみ 講演+ハンズオン	
フリガナ		医師・看護師・保健師・理学療法士 臨床工学技士・臨床検査技師・その他 ()	講演のみ 講演+ハンズオン	

参加申込書にご記入いただいた個人情報の取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び関連法令を遵守します。ご記入いただいた情報は、本セミナーを行う目的にのみ利用いたします。当社のプライバシーポリシーについては、右記サイトをご確認ください。 <http://www.philips.co.jp/a-w/privacy-notice.html>