

道北ブロックNST研究会

第20回記念 学術講演会

【日時】令和5年10月28日(土) 9:55～16:30

【場所】大雪クリスタルホール 2F レセプションホール

【参加費】1000円 (学生の方は無料・学生証をご提示下さい)

【住所】北海道旭川市神楽3条7丁目 Tel 0166-69-2000

【開会の辞】9:55 留萌市立病院 外科 診療部長 星 智和 先生

【一般演題】「NST活動及び栄養介入の意義の報告」

(座長) 留萌市立病院 外科 診療部長 星 智和 先生

- | | | | |
|--------------------|-------------|---------|-----------------|
| 1、NST活動における医師の役割 | 旭川医療センター | 横浜 吏郎先生 | (10:00 - 10:15) |
| 2、NST活動における歯科医師の役割 | スワローケアクリニック | 館 宏 先生 | (10:15 - 10:30) |
| 3、NST活動における栄養士の役割 | 旭川厚生病院栄養科 | 松木 郁絵先生 | (10:30 - 10:45) |
| 4、NST活動における薬剤師の役割 | 旭川赤十字病院薬剤部 | 増淵 幸二先生 | (10:45 - 11:00) |
| 5、当研究会の発足と歩み | 忠和クリニック | 菱山 豊平先生 | (11:00 - 11:15) |

●地域連携のための自己紹介 11:15 -12:15 一人 30秒程で

【休憩】12:15 - 12:30

●ランチョンセミナー (大塚製薬工場 情報提供) 12:30 - 13:40

【休憩】13:40 - 13:50

6、急性期病院のNST活動における看護師の役割～入院時嚥下評価から関わる積極的な栄養管理の実践と課題～
旭川病院医科大学病院 透析センター 副看護師長 老人看護専門看護師/摂食・嚥下障害看護認定看護師
工藤紘子先生 (13:50 - 14:05)

7、当院のNST活動におけるリハビリスタッフの役割

旭川赤十字病院 リハビリテーション科 大西正剛先生(14:05 - 14:20)

8、道北地域におけるNST活動活性化のためのスタッフ教育の役割と意義

旭川市立大学短期大学部 食物栄養学科 准教授 東郷将成先生(14:20 - 14:35)

9、地域におけるNST活動をめざした管理栄養士の連携について

旭川赤十字病院 栄養課 長瀬まり先生(14:35 - 14:50)

【休憩】14:50 ~15:15

【特別講演】15:15～16:15 座長:留萌市立病院 外科 診療部長 星智和先生

「新生JSPEN構想 総論から各論へ～がん治療における栄養の役割～」

日本臨床栄養代謝学会 理事長

北里大学 医学部 上部消化管外科学

主任教授 比企 直樹 先生

本講演会は北海道医師会の承認を得て、日本医師会生涯教育講座(3単位)として開催致します。カリキュラムコード:10(チーム医療)、22(体重減少・るい瘦)

本講演会は、日本薬剤師会研修センターの承認を得て研修受講シール(2単位)を発行致します。日本栄養士会生涯教育講座(1単位)が取得できます。日本臨床栄養代謝学会認定資格栄養サポートチーム専門療法士認定単位(2単位)が取得できます。

【日病薬病院薬学認定薬剤師制度1.5単位(Ⅲ-2)】

【日病薬病院薬学認定薬剤師制度0.5単位(V-2)】

◆日本薬剤師研修センター認定薬剤師制度 単位取得について

【重要】令和4年4月1日よりPECSIに移行いたします。単位を取得するためにはPECSIの登録が必要です。講演会の事前登録をする前に必ず登録をしてください。

①現地参加の場合出席及び退席時に薬剤師個人のQRコードを読み取ることで単位が発行されます。「PECSI」サイトで自身の登録を行うと発行されますので、研修会出席時は忘れずに持参してください。※研修センターではQRコードを紙に印刷し持参することを推奨しており、スマートフォン等のスクリーンショット画像や不鮮明なQRコードを持参し読み込みができなかった場合単位は交付されませんのでご注意ください。

②遅刻早退の場合は単位が取得できませんのでご注意ください。

共催: 旭川市医師会・旭川病院薬剤師会・北海道病院薬剤師会・旭川薬剤師会

北海道栄養士会旭川支部・道北ブロックNST研究会・株式会社大塚製薬工場

FAX 0166-22-8122

(お問い合わせ先：(株)大塚製薬工場 日野 滋也 宛 Tel. 090-9779-8915)

道北ブロックNST研究会学術講演会 参加申込書

会場準備の都合上、出席の確認を承ります。必要事項をご記入の上、ファクシミリで
ご送付いただきますようお願い申し上げます。(定員になり次第締め切らせて頂きます)

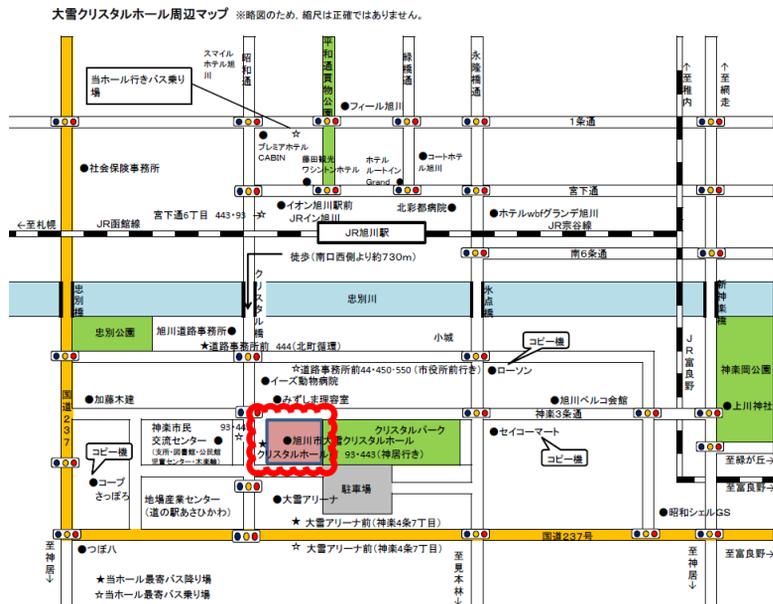
また**感染対策としまして原則的に当日受付はいたしません。**

ご施設名	
ご所属・氏名(代表者) (参加予定人数)	(計 名)
ご連絡先(電話番号)	
NSTに関するご質問 又は、大塚製薬工場製品の サンプル、資料要望 などあれば記入ください。	

右記バーコードからもお申込みできます ⇒



<会 場>大雪クリスタルホール



※ご記入頂きました個人情報、本講演会のご出席者の確認に共催関係者のみで使用し、その他の第三者に提供することはありません。

適切な安全管理措置にて保管し使用目的達成後にはすみやかに廃棄いたします。