

第15回 シンメディカル糖尿病セミナー

テーマ「糖尿病のチーム医療を考える ～エビデンスを活かして～」

謹啓 清秋の候、先生方におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

藍野では、保健、医療、福祉の専門家が共同して(Sym)、患者中心の医療 (Medical) をめざす医療体系、すなわち Symmedical System の確立をすすめておりますが、これを糖尿病治療におけるチームアプローチにおいても実現するために、第15回『シンメディカル糖尿病セミナー』を下記の要領にて開催致します。

糖尿病治療に携わっておられる医師、薬剤師、看護師、栄養士、臨床衛生検査技師、保健師の方々、また糖尿病に関心をお持ちの方々など、みなさまのご参加をお待ち申し上げます。

謹白

代表世話人：藍野病院 内科部長 吉田 麻美

□ 日時：平成30年11月17日(土) 開場 12:30 開演時間 13:00~16:50

□ 会場：大阪第一生命ビルディング 19階 「19BOX」

〒530-0001 大阪市北区梅田 1-8-17

TEL: 06-7659-0505

□ 会費：¥500-

□ 式次第

13:00-13:10 (10分) ごあいさつ 大阪医科大学 名誉教授 大澤 仲昭 先生

13:10-14:00 (50分) 講演1 座長：大阪医科大学 内科学I 講師 寺前 純吾 先生

13:10-13:30 (20分) 『行動変容が困難な患者さんに寄り添うチーム医療』

①多彩な合併症をきたし下肢切断に至ってなお行動変容が難しい2型糖尿病患者

藍野病院 看護部

古川 梨奈 先生

村井 美友 先生

藍野病院 看護部 日本糖尿病療養指導士

小川 真由美 先生

②臨床心理・リハビリテーションの関わり

藍野病院 リハビリテーション科 有山 瑛里奈 先生

藍野病院 臨床心理科 中野 明子 先生

13:30-14:00 (30分) 『急性合併症を繰り返す高齢1型糖尿病患者への関わり』

大阪医科大学附属病院 看護部 78病棟 看護師兼日本糖尿病療養指導士 織田 郁美 先生

14:00-14:10 (10分) 休憩

14:10-15:10 (60分) 講演2 座長：大阪医科大学 内科学I 教授 今川 彰久 先生

『糖尿病患者の食事のセルフマネジメント支援』

関西医科大学 看護学部/看護学研究科 教授 安酸 史子 先生

15:10-15:20 (10分) 休憩

15:20-16:40 (80分) 特別講演 座長：自治医科大学 名誉教授 葛谷 健 先生

『糖尿病の合併症予防 ～J-DOIT3からのエビデンス～』

国立研究開発法人 国立国際医療研究センター研究所 糖尿病研究センター長 植木 浩二郎 先生

16:40-16:50 (10分) 閉会の辞

藍野病院 院長 杉野 正一 先生

16:40-18:00 (80分) 糖尿病治療に関する情報交換会

※大阪府医師会生涯研修システム登録研修 3.5単位<

> (認定番号：)

※日本糖尿病療養指導士認定更新のための看護研修単位<第1群>1単位 (日糖教看護-認定第 号)

※日本糖尿病療養指導士認定更新のための研修単位<第2群>1単位 (認定番号： -)

共催：糖尿病シンメディカル研究会・ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

連絡先：藍野病院 (代) 072-627-7611

会場地図



- 中央口を出て、阪神百貨店とヒルトンホテルの間の 19 階建てのビルの 19 階です。
- 地下 1 階入口は Softbank ショップが目印です。高層階エレベーターをご利用ください
- 19:00 を過ぎますと 1 階入口が閉鎖致します。地下 1 階をご利用ください。

FAX 送付先:06-6341-6061

第 15 回シンメディカル糖尿病セミナー 参加申込書

11月9日(金)までに上記 FAX 番号までお申し込みくださいますよう、宜しくお願い申し上げます。
会場の都合により、ご参加申込み人数が **80 名**に達し次第、締め切りとさせていただきます。
なお、当日はFAX頂きました参加申込書をご持参ください。
※ 定員に達した後にお申込み頂いた方には、ご連絡させていただきます。

日時: 平成 30 年 11 月 17 日(土)13 時 00 分~16 時 50 分

場所: 大阪第一生命ビルディング 19 階「19BOX」

〒530-0001 大阪市北区梅田 1-8-17

TEL: 06-7659-0505

参加費: 500 円

*ご記入いただきました個人情報は、出欠の確認と、次回の開催案内にのみ使用いたします。

ご施設名			
ご施設/お電話番号			
フリガナ		職種	CDE 資格
ご氏名		医・薬・看・栄・臨・理・他	有・無
フリガナ		職種	CDE 資格
ご氏名		医・薬・看・栄・臨・理・他	有・無
フリガナ		職種	CDE 資格
ご氏名		医・薬・看・栄・臨・理・他	有・無

～ ご質問、希望などございましたら、ご記入ください ～

--

お問合せ先 ノボ ノルディスク ファーマ株式会社
担当:木川

TEL: 06-6341-6401

FAX: 06-6341-6061