

第16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 ～多様化する糖尿病治療を見据えて～」

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16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：令和元年11月16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) 『患者さんに寄り添うチーム医療をめざして』

①看護師フットケア外来のとりくみ

藍野病院 看護部 日本糖尿病療養指導士

山口 咲子 先生

②糖尿病ケアチームのかかわりで、行動変容にいたった末期腎症の1例

藍野病院 看護部 日本糖尿病療養指導士

山口 咲子 先生

藍野病院 臨床心理科 主任

中野 明子 先生

13:30-14:00 (30分) 『高齢糖尿病患者の残存能力を活かした生活を支える看護介入』

大阪医科大学附属病院 看護部 糖尿病看護認定看護師

井上 裕美 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

『糖尿病患者を地域で支えるために ～専門医がいなくても、私たちにできること～』

橋本市民病院 地域医療部 地域医療連携室 糖尿病看護認定看護師 金本 純子 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

『糖尿病薬物治療の現状』

横浜市立大学大学院 医学研究科 分子内分泌・糖尿病内科学 教授 寺内 康夫 先生

16:40-16:50 (10分) 閉会の辞 藍野病院 院長 杉野 正一 先生

この会は、大阪府医師会の承認を得て、大阪府医師会生涯研修システム登録研修としておりますので生涯研修チケットをご持参ください。
また、日本糖尿病療養指導士更新のための研修会参加証を参加された指導士の方に発行いたします。

※大阪府医師会生涯研修システム登録研修 3.5単位 申請中

※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 申請中

※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 申請中

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 16 回シンメディカル糖尿病セミナー 参加申込書

11月8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: 令和元年 11 月 16 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: 弓削

TEL: 06-6341-6401

FAX: 06-6341-6061