

平成 30 年 8 月 2 日

会員各位

(一社) 姫路薬剤師会 会長 浦上 文男
薬経・30・04 薬局経営部 藤田 佳典
森保 貴典

姫路吸入指導ネットワーク第2回研修会のご案内

平素は、会運営にご協力賜り感謝いたします。

姫路吸入指導ネットワーク 第2回研修会の案内が届いておりますので、参加を希望される方はお申し込みいただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

日時：平成 30 年 9 月 1 日（土）15：00～18：00

会場：姫路商工会議所 6 階 605 会議室

姫路市下寺町 43 TEL：079－222－6001

参加対象者：業務で吸入指導を行っている病院・保険薬局勤務薬剤師

参加要件：(1) 実技研修を受講できる方（講演のみの参加は認めません）

参加定員：60 名

参加費：兵庫県薬剤師会会員及び兵庫県病院薬剤師会会員は 500 円

非会員は 3,000 円

- ・必ず、事前に申し込みをしてください（申し込みの無い方はご入場いただけません）
- ・申し込み締切：8 月 20 日（月）17 時
- ・連絡方法：添付書類にある、メールアドレスに必要事項を記入して送って下さい。

以上

平成 30 年 8 月 2 日
姫路吸入指導ネットワーク
代表世話人 砂金 秀美

姫路吸入指導ネットワーク 第2回研修会のご案内

謹啓

時下、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃は姫路吸入指導ネットワークの活動にご理解とご協力を頂き有難うございます。この度、2月の第1回研修会に引き続き第2回目の研修会を開催することとなりました。また、姫路医療センターでは3月19日より吸入指導依頼せんの発行を開始しています。地域における吸入指導の標準化と質の向上及び維持、吸入指導依頼せんによる病薬連携を進展させたいと考えています。吸入指導が初めての先生也大歓迎です、ご多忙とは存じますが多数ご参加賜りますようご案内申し上げます。

謹白

記

日時：平成 30 年 9 月 1 日（土）15：00～18：00（受付開始：14：30～）

会場：姫路商工会議所 6 階 605 会議室

兵庫県姫路市下寺町 43 TEL 079-222-6001

参加対象者：吸入指導を行っている病院・保険薬局勤務薬剤師

（新人薬剤師の先生やあまり指導経験のない先生方も大歓迎！）

参加要件：ワークショップを受講できる方

参加定員：60 名

参加費：兵庫県薬剤師会及び兵庫県病院薬剤師会会員は 500 円、非会員は 3,000 円

☆一部

【 吸入デバイス紹介 】 15：00～16：00

担当 各デバイスメーカ（5 社）

1) 吸入デバイス説明

2) 実薬又は指導用吸入器具（デモ用器具）に「触れて使ってみよう」

☆二部

【 講 演 】 16：00～16：30

演題「風邪をこじらないために・・・薬局での対応策」

演者 姫路医療センター呼吸器内科 寺田 邦彦 先生

☆三部

【 ワークショップ 】 16：30～18：00

担当 姫路医療センター薬剤師 中村 友美 他

1) 吸入指導依頼箋及び服薬情報提供書（吸入指導報告書）の現状報告

2) 吸入指導ロールプレイ：スピリーバレスピマット、フルティフォーム、
シムビコート、レルベア、ウルティプロ

*尚、研修会参加者には「修了証」を発行致します。

受講シール：日病薬病院薬学認定薬剤師制度 領域：Ⅲ・2 2 単位 申請中

日本薬剤師研修センター研修受講シール 2 単位 申請中

（受講シールの重複発行はできません、どちらか一方となります）

共催：姫路吸入指導ネットワーク、兵庫県病院薬剤師会西播支部、

（一社）姫路薬剤師会、兵庫県薬剤師会西播支部

NPO 法人 吸入療法のステップアップをめざす会

（株）アストラゼネカ、（株）グラクソ・スミスクライン、（株）杏林製薬、

（株）日本ベーリンガーインゲルハイム、（株）ノバルティスファーマ

<参加申し込み等について>

①必ず、事前参加申し込みを行って下さい。(当日参加は認めません。)

②締切：8月20日(月)17時まで。

但し、定員になり次第締め切らせて頂きます。

尚、参加申し込み状況により、初参加者優先及び一施設参加人数制限を設ける場合があります。

③参加申し込み先：

参加登録は必ずメールにて下記アドレスまでお願いします。

sunago@hmi-net.hosp.go.jp (姫路医療センター薬剤部砂金 宛)

④参加者登録及び吸入指導経験症例数など1)～9)について記入後、送信願います。

1) 所属(例：〇〇薬局〇〇支店)

2) 施設の住所(例：〒670-8520 姫路市本町68番地)

3) 施設の連絡先 TEL

4) 支部名(例：姫路支部)

5) 参加者氏名(漢字)：(例：姫路 太郎)

6) 参加者氏名(カナ)：(例：ヒメジ タロウ)

7) 参加者の吸入指導経験例数：番号で記入(①0～10、②11～50、③51～100、④101以上)

8) 兵庫県薬剤師会及び兵庫県病院薬剤師会：会員 or 非会員

9) 研修会参加歴：前回参加 or 今回初参加

10) 複数名記載可5)～9)の繰り返し

⑤参加申し込み受け付けのご連絡

参加申し込みメールを受信した場合、受付の返信メールを差し上げます。8月24日(金)までに受付返信メールが届かない場合は、誠に申し訳ないですが⑧の問い合わせ先までご連絡ください。

⑥参加申し込み後にキャンセルする場合、必ず上記参加申し込みアドレスまでメールで連絡すること。

⑦吸入指導ロールプレイ実施吸入薬について、進行上、事前学習を行った上での参加をお願いします。

⑧問い合わせ先

姫路医療センター薬剤部 中村 までお願いします。

電話番号：079-225-3211 (病院代表)
