

～ 愛知学院大学だからできる医師から学ぶ ～

# 初心者のための在宅医療とフィジカルアセスメント

愛知学院大学薬学部卒業後教育セミナーでは、医師を含めた充実の講師陣による確かなカリキュラムと豊富な実技研修で実践に繋がる卒業後教育を実施しています。

今年度の診療報酬改定においても、保険薬局が在宅で使用できる注射薬・特定医療材料の範囲拡大に見られるように、薬剤師の在宅医療での活躍がより一層求められています。地域医療に貢献できる薬剤師への第一歩としてフィジカルアセスメントスキルを基礎からしっかりと習得していただければ幸いです。

## ◆ ◆ 研修日程 ◆ ◆

開催日 : 2014年 6月 8日 (日)

開催時間 : 13:00 ~ 17:20 (受付開始 12:30より)

場所 : 愛知学院大学薬学部 楠元キャンパス 薬学部棟5階  
(名古屋市千種区楠元町1-100 TEL: 052-751-2561)

参加費 : 本学卒業生 2,500円  
一般参加者 5,000円

※当日使用する聴診器は販売も行ってありますが、貸出もあります。  
(詳細については、別紙【参加申込手順】をご覧ください。)

定員 : 20名

(先着順で受付します。定員に達しない場合、開講しないことがあります)

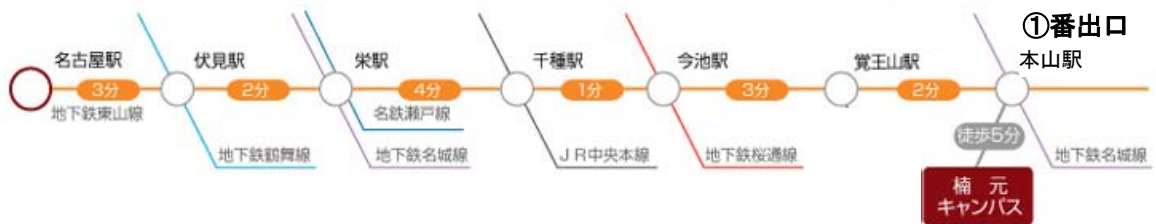
★日本薬剤師研修センター認定実習研修 2単位にて申請中

## 当日タイムスケジュール

| 13:00  | 13:30   | 16:50   | 17:20 |
|--|---|---|-------|
| <p>&lt;オリエンテーション&gt;</p> <p>愛知学院大学薬学部<br/>長田孝司 准教授</p> | <p>&lt;バイタルサインの基礎&gt;</p> <p>医師はフィジカルアセスメントにより何を観察しているか</p> <p>愛知学院大学薬学部 加藤宏一 教授 (Dr)</p> <p>&lt;聴診器で理解する呼吸器と循環器管理&gt;</p> <p>フィジカルアセスメントモデル (フィジコ) による心音・呼吸音の実体験</p> <p>愛知学院大学薬学部 杉山成司 教授 (Dr)</p> | <p>&lt;在宅医療を始める前に知っておくこと&gt;</p> <p>●在宅で使用される医薬品・特定保険医療材料のご紹介</p> <p>東邦薬品株式会社<br/>ファーマゾイ東海 今井敬司</p> |       |

90分交代で受講

## 交通案内



平成26年度 愛知学院大学薬学部卒業後教育セミナー  
 ～愛知学院大学だからできる医師から学ぶ～  
 初心者のための在宅医療とフィジカルアセスメント

主催：愛知学院大学薬学部

共催：愛知学院大学薬学部同窓会  
 東邦薬品株式会社 医薬人材開発部

開催日程：平成 26年 6月 8日(日) 13:00～17:20 (受付開始 12:30より)  
 場所：愛知学院大学薬学部(楠元キャンパス、名古屋市千種区楠元町1-100、TEL:052-751-2561代)  
 (駐車場スペースが少ないため公共交通機関での参加をお願いします。)  
 参加：【定員】20名、【参加費用】本学卒業生 2,500円、一般参加者 5,000円  
 ※聴診器をお持ち下さい。お持ちでない方には、販売又は貸出いたします。  
 ※5Fの受付後、505号室にお集まり下さい。  
 ※参加申込みは先着順にて受付しており、参加費振込みの完了にて参加申込みとさせていただきます。

プログラム

|                          |                 |   |
|--------------------------|-----------------|---|
| 13:00～13:15              | 講義<br>505号室     | オリエンテーション<br>(愛知学院大学薬学部 准教授 長田孝司)   |
| 13:15～13:30              | 説明<br>505号室     | 実技内容・グループ分け   |
| 13:30～16:40              | 実技              | フィジカルアセスメント実技   |
| 13:30～15:00<br>1stブロック研修 | グループ(10名)単位で交互に | ①バイタルサインの基礎 【505号室】<br>医師はフィジカルアセスメントにより何を観察しているかを知る<br>●バイタルサインの診察手順<br>●体温測定<br>(測定部位や状況により、変化する体温を理解する)<br>●SpO <sub>2</sub> 測定<br>(測定の実践、測定値の理解、疾患・運動・無呼吸での変化を理解する)<br>●脈拍測定<br>(測定手技及び値の理解、疾患・運動での変化を理解する)<br>●血圧測定<br>(聴診器による水銀計計測、電子計との比較、運動後の数値変化を理解する)<br>●浮腫診察・測定<br>(浮腫の診察法と浮腫診断モデルを用いて、浮腫の度合いを理解する) |
| 15:00～15:10<br>移動休憩      |                 | 愛知学院大学薬学部<br>◆教授 加藤宏一(Dr.)<br>◆教授 山村恵子<br>◆准教授 長田孝司   |
| 15:10～16:40<br>2ndブロック研修 |                 | ②聴診器で理解する呼吸器と循環器管理 【DI教室】<br>フィジカルアセスメントモデル(フィジコ)による心音・呼吸音の実体験<br>●呼吸音の聴診<br>(正常音と代表的な異常音を理解する)<br>●心音の聴診<br>(正常音と代表的な異常音を理解する)<br>●脈拍測定<br>(異常な脈拍のパターンを理解する)   |
| 16:40～16:50              | 休憩              | 講義会場への移動  |
| 16:50～17:20              | 講義<br>505号室     | 在宅医療を始める前に知っておくこと<br>●在宅で使用される医薬品・特定保険医療材料のご紹介<br>(東邦薬品株式会社 ファーマジョイ東海 担当部長 今井 敬司)   |
| 17:20～                   |                 | アンケート   |

- ※ プログラムに関しては、一部変更する場合がございます。
- ※ 当日は、参加者相互の聴診も予定しておりますので実技参加時に聴診しやすい服装にてご参加下さい。
- ※ 今後の卒業後教育セミナーの参考にさせていただき、各セッションにて写真・ビデオ撮影をさせていただきます。
- ※ 本セミナーは、日本薬剤師研修センター認定実習研修(2単位)にて申請中です。

問い合わせ先：

東邦薬品株式会社 医薬人材開発部  
 ファーマジョイ東海 宮崎  
 〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-1-33  
 TEL : 052-957-6515  
 TEL : 0120-8934-55  
 Email : hitonowa-edu@so.tohoyk.co.jp

# ◆ 参加申込手順 ◆

## 留意事項

- ※ 定員に到達しない場合は、開講しないことがあります。
- ※ プログラムに関しては、変更する場合がございます。
- ※ 聴診器をお持ち下さい。お持ちでない方には、販売又は貸出いたします。
- ※ 参加者相互の聴診も予定しておりますので、実技時に聴診しやすい服装にてご参加下さい。
- ※ 今後の卒後教育セミナーの参考にさせていただき、各セッションにて写真・ビデオ撮影をさせていただきます。

## ① 申込用紙に必要事項をご記入下さい。

### 【記入必須項目】

- ◎お名前（フリガナもご記入下さい。）
- ◎お振込名義人（振込予定日も必ずご記入下さい。） ※振込は5月30日までをお願いします。
- ◎受講票送付先チェック及びそれに対応する住所・E-mailアドレス

## ② FAXもしくはE-mailにて参加申込書をお送り下さい。

### 【FAXでお申込の場合】

申込用紙に必要事項をご記入いただき FAX送信してください。

**FAX送信先：052-951-2155**

### 【E-mailでお申込の場合】

メール本文に必要事項を入力いただき、送信してください。

**E-mail送信先：hitonowa-edu@so.tohoyk.co.jp**

## ③ はがきもしくはE-mailにて振込先・受付番号をご連絡します。

- ※ 連絡方法につきましては、E-mailアドレスをお知らせいただいている場合は、E-mailでご連絡いたします。E-mailアドレスをご記入いただいていない場合はFAXでご連絡いたします。
- ※ 受付番号は、振込の際に必要となります。

## ④ 参加費をお振込ください。

【参加費を指定口座にお振込下さい。】

- ※お振込の際は、名義人の前にお知らせした受付番号を入力してください。
- ※お振込は5月30日（金）までに必ずお済ませください。
- ※振込手数料はご負担下さい。

## ⑤ ご希望の方法にて参加証をご送付いたします。

- 参加申込書と参加費の入金完了を確認後、直ちに参加票をご希望の送付方法にてお届けいたします。  
参加費振込後1週間以内に参加証がお手元に届かない場合は、下記フリーダイヤルにお問合せ下さい。
- フリーダイヤル 0120-8934-55（東邦薬品 医薬人材開発部内）  
※お振込予定日が期限間近の場合、上記フリーダイヤルにて振込日のご連絡をお願いします。

FAX送信先: 052-951-2155

## ～ 愛知学院大学だからできる医師から学ぶ ～

# 初心者のための在宅医療とフィジカルアセスメント

## 参加申込書

- 【参加申込みの手順】 ※お申し込み・お振込みは、5月30日(金)までに完了頂く様にお願い致します。
- ① 下記の記入欄にご記入後、上記FAX宛にお送り頂くか、上記事務局にE-mail送信にてお申し込み下さい。
  - ② 上記の要領でお申込頂いた方には、FAXまたはメールにて、参加費振込先をご連絡しますので、所定の金額をお振込み下さい。(振込手数料はご負担下さい。)
  - ③ お振込み完了を確認次第、セミナー受講票をお送り致します。  
※ご入金後のキャンセルは受付できません。ご欠席の場合は、セミナー修了後、資料をお送りします。

|                                |   |  |         |
|--------------------------------|---|--|---------|
| フリガナ                           |   | <input type="checkbox"/> 愛知学院大学薬学部 卒業者   |         |
| お名前                            | <b>様</b>  | <input type="checkbox"/> 上記以外の薬剤師  |         |
|                                |   | 性別   | 男性 ・ 女性 |
| お振込名義                          | ※お振込は、5月30日までをお願い致します。<br>お振込予定日： 月 日   |  |         |
| 受講票送付先                         | <input type="checkbox"/> ご勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅  |  |         |
| フリガナ                           |   |  |         |
| ご勤務先                           |   |  |         |
| ご勤務先TEL/FAX                    | TEL (                      )  | -  |         |
|                                | FAX (                      )  | -  |         |
| ご勤務先住所                         | (〒                      )   |  |         |
| ご自宅 TEL/FAX                    | TEL (                      )  | -  |         |
|                                | FAX (                      )  | -  |         |
| ご自宅住所                          | (〒                      )   |  |         |
| 受講票の受取方法                       | 受講票の受け取り方法について下記のいずれかをお選び下さい。メールをご希望の方は必ず下記に <u>E-Mailアドレス</u> をご記入下さい。<br><input type="checkbox"/> はがきでの郵送<br><input type="checkbox"/> メール                      ※メールの場合、受講票をPDFファイルにて送信しますので、当日印刷してお持ち下さい。<br><div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: 20px;">           PC E-Mail :                      @         </div> |  |         |
| 聴診器について                        | <input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 貸出しを希望する <input type="checkbox"/> 購入を希望する  |  |         |
|                                | <div style="border-left: 2px solid blue; border-right: 2px solid blue; border-bottom: 2px solid blue; padding-left: 10px;"> <p>「購入を希望する」にチェックされた方は、希望される聴診器の種類を選んでください。<br/>※5月26日(月)までにお振込を完了頂ける方は、以下の中でご希望の色を選んでください。<br/>(5月27日以降のお振込の場合、ブラックとさせていただきます。)</p> </div>   |  |         |
| ナースिंग<br>スコープ<br>1300円[税込]    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> レッド <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> イエロー <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> スカイブルー |         |
| リットマンステリ<br>スコープ<br>10300円[税込] | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> バーガンディ <input type="checkbox"/> カリビアンブルー <input type="checkbox"/> ライラック <input type="checkbox"/> セイルブルー <input type="checkbox"/> シーフォームグリーン <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> ブラック                |         |

個人情報について

1. 参加申込書でご提供いただいた個人情報は、安全かつ厳密に管理いたします。
2. 個人情報は、セミナーの案内・参加に関する事務手続きのみに使用します。
3. 個人情報は、第三者に開示・提供・預託することはありません。
4. 個人情報の開示・訂正・削除については、以下の窓口までご相談ください。

個人情報に関する問合せ窓口 電話: 052-957-6515(個人情報担当) E-mail: hitonowa-edu@so.tohoyk.co.jp

学