

# 第8回 みんなで学ぼう呼吸ケア

## 間質性肺疾患患者に対する呼吸ケアリハビリテーション ～急性期増悪から安定期まで～

3学会合同呼吸療法認定士認定委員会承認講習会：25点取得可

2021年 **10月03日** (日)

▶ 開催形式：ZOOMによるオンライン開催

▶ 参加費：¥3,000

定員：100名

▶ 対象：医師 看護師 PT OT ST ME

申込期限 2021年09月15(水)

申込方法 裏面に記載

### プログラム

10:00～10:05	研修会説明
10:05～10:50	間質性肺疾患患者の病態 ～特発性IPから二次性IPまで 高邦会 高木病院 呼吸器センター長 林真一郎先生
10:55～11:40	IPFの評価と治療～急性増悪から安定期まで～ 佐賀大学医学部附属病院呼吸器内科講師 高橋浩一郎先生
11:45～12:30	IPF患者の実際 ～症例を通して～ 佐賀大学医学部附属病院呼吸器内科助教 田代宏樹先生
12:30～13:15	(休憩)
13:15～13:45	IPF安定期の理学療法 高邦会 高木病院 理学療法士 守田 亮 先生
13:50～14:20	急性増悪入院時の理学療法 佐賀大学医学部附属病院先進総合機能回復センター 理学療法士 今泉潤紀先生
14:25～14:55	息切れを軽減させるADLの工夫 東名古屋病院リハビリテーション学院 作業療法士 野崎忠幸先生
15:00～15:30	間質性肺疾患患者の在宅での問題と関わり方 訪問看護ステーションハートパークはびきの 看護師 山本弥生先生
15:30～15:35	閉会

主催：NPOはがくれ呼吸ケアネット

共催：さが慢性呼吸器疾患看護認定看護師会

後援：佐賀県看護協会、佐賀県理学療法士会、佐賀県作業療法士会



# 第8回 みんなで学ぼう呼吸ケア申し込み要項

## ①申し込み

**事前申し込み制となっております**

申し込み用Emailアドレス：[hq\\_hagakure@hotmail.co.jp](mailto:hq_hagakure@hotmail.co.jp)

メール件名を「研修会申し込み」として、

①ご氏名 ②所属先 ③所属先住所 ④職業 ⑤電話番号（携帯、職場など必要時に連絡が取れるもの）

をご記入いただき、上記Emailアドレスにパソコン用mailで送信して申し込みを行ってください。  
(定員に達した時点で受付は終了いたします)

※数名同時に参加申し込みされる場合は、代表者を先頭に記入してください。  
また、参加費支払いは代表者の名前で、参加人数分の金額の振り込みをお願いいたします。

## ②参加費支払

**参加費 ¥3,000 (振り込み期限：2021年9月24日)**

※申し込み終了後、当事務局よりメールにて参加費の振込口座をご連絡いたします。  
メールが受信できない、迷惑メールとして保存される場合がありますので、設定のご確認をお願いいたします。申し込みを行い、3日以上返信が来ない場合は、お手数をおかけいたしますが、事務局へメール(申し込み用mailと同じ)でご確認をお願いいたします。

※ご入金後の当日キャンセルはご返金できませんのでご了承ください。  
※振り込み依頼人名と参加申し込みの氏名が異なる場合は、事務局にご連絡ください。  
※振り込み手数料は各自でご負担ください。

## ③ZOOM研修会における連絡・確認事項

- 参加費の振り込み確認後、2021年9月30日までにメールにてZOOM研修会招待URL、ID、Pass word 研修会要項、テキストをメールいたします。メールが受信できていない場合は、事務局へメール(申し込み用Emailと同じ)または、電話にてご確認をお願いいたします。
- ZOOMによる研修会となりますので、研修会前までにパソコン、携帯、タブレットなどにZOOMアプリのインストールをお願いいたします。
- 研修会では受講確認が必要になるため、個人での参加とします。複数での参加は認められません。
- セミナー開始後30分以上してからの出席は受講証明書の発行ができません(聴講は可能です)
- 受講者側のトラブルの場合、いかなる理由の場合も参加費の返金及び研修受講単位の認定は行いません。ただし、運営側のトラブル等の理由による場合は、参加費は返金いたしますが、研修受講単位は認定されませんのでご了承ください。
- 受講証明書はセミナー終了後に受講者勤務先宛に郵送いたします。
- 受講証明書の再発行はできませんのでご了承ください。

お預かりした個人情報は主催者管理とし、個人情報を第三者へ提供することはありません

## ホスト会場

佐賀大学医学部附属病院先進総合機能回復センター

〒849-8501 佐賀市鍋島5丁目1番1号  
研修会責任者 直塚博行 佐賀大学医学部附属病院

## お問い合わせ先

事務局

〒831-0016 福岡県大川市酒見141-11(高木病院内 永沢) TEL : 080-2794-3580(直通)

E-mail : [hq\\_hagakure@hotmail.co.jp](mailto:hq_hagakure@hotmail.co.jp)