

平成28年度第1回緑区多職種連携研修会

## 「在宅医療における肺炎治療

ー地域多職種によるチームケアで入院を減らそう！ー」

8月28日（日）13：00～17：00 名古屋市徳重地区会館 体育室

### <多職種連携研修会開催のご案内>

昨年度に引き続き、緑区における多職種連携を深めるため、研修会を開催いたします。

今回は「在宅医療における肺炎治療」をテーマに、東京都で在宅医療を提供されている、**桜新町アーバンクリニックの遠矢先生**をお迎えして、多職種によるチームケアを考えます。

ご多忙中とは存じますが、是非、この機会に多数のご参加をお待ちしております。



とおや じゅんいちろう

遠矢 純一郎 先生

医療法人社団プラタナス  
桜新町アーバンクリニック  
院長 遠矢 純一郎 先生

鹿児島県出身  
鹿児島大学医学部卒業  
鹿児島大学医学部第3内科入局  
2000年 用賀アーバンクリニック副院長  
2004年 在宅医療部設立  
2009年 桜新町アーバンクリニック院長に就任  
東京世田谷を中心とした在宅医療を実践している。

### プログラム内容

1. 開会挨拶
2. 講演  
「肺炎について」  
桜新町アーバンクリニック  
院長 遠矢 純一郎 先生
3. ワークショップ  
（在宅肺炎事例のケアについて）
  - ・肺炎発症中の患者さんへの在宅治療ケア
  - ・誤嚥性肺炎を繰り返す患者さんへの  
予防的ケア
4. レクチャー
  - ・在宅肺炎患者さんへのケアについて
  - ・高齢者への薬物治療について
  - ・誤嚥性肺炎を予防する口腔ケアについて
  - ・誤嚥性肺炎を防ぐ食事の摂り方について
  - ・肺炎在宅治療パスのご紹介
5. 質疑応答
6. 閉会挨拶

※研修会終了後、名刺交換会を予定しております。

### 研修会詳細・お申し込み方法

【日 時】平成28年8月28日（日）13：00～17：00

【場 所】名古屋市徳重地区会館 体育室

【対象者】緑区内の在宅医療・介護連携に携わる多職種

【定 員】80名（参加無料・事前申込制(先着順)）

主 催：名古屋市緑区医師会、名古屋市医師会 緑区在宅医療・介護連携支援センター  
緑区地域包括ケア推進会議在宅医療・介護連携部会

共 催：緑区栄養士連絡会、緑区介護事業所連絡会、なごやかモデル

参加を希望される方

8月12日（金）までに

裏面の参加申込書をFAXにて  
お送りください。

### お問い合わせ

名古屋市医師会 緑区在宅医療・介護連携支援センター（TEL：052-896-0874）

平成28年度第1回緑区多職種連携研修会

「在宅医療における肺炎治療-地域多職種によるチームケアで入院を減らそう！-」

**FAX : 052-896-0876**

**参加申込書**

必要事項をご記入のうえ、名古屋市医師会 緑区在宅医療・介護連携支援センター宛 FAXにてお申込みください。

**日時 平成28年8月28日（日）13：00～（開場 12：30）**

**場所 名古屋市徳重地区会館 体育室**

**（緑区鳴海町字徳重18-41（ユメリア徳重施設内））**

**定員 80名（参加無料・事前申込制(先着順)）**

※定員超過の場合、グループワークは見学となることがあります。

**申込締切 平成28年8月12日（金）まで**

|                           |                                                                                                                                              |       |  |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| ふりがな                      |                                                                                                                                              |       |  |
| 氏 名                       |                                                                                                                                              |       |  |
| 所属施設名                     |                                                                                                                                              |       |  |
| 住 所                       | 〒                                                                                                                                            |       |  |
| 電話番号                      |                                                                                                                                              | FAX番号 |  |
| グループワークへの参加               | 参 加 ・ 見 学                                                                                                                                    |       |  |
| 職 種<br>(該当するものに○をつけてください) | 医師 歯科医師 保健師 看護師 歯科衛生士 薬剤師 理学療法士 作業療法士<br>言語聴覚士 管理栄養士 栄養士 主任介護支援専門員 介護支援専門員<br>社会福祉士 MSW 相談員 介護福祉士 介護職員(ヘルパー含む)<br>看護補助士 福祉用具貸与販売関係 事務 その他（ ） |       |  |

【個人情報の取扱いについて】 ご記入いただいた個人情報は、参加者の確認及び当日の配布用名簿作成、今後の業務を遂行するために使用させていただきます。

**お問い合わせ：名古屋市医師会 緑区在宅医療・介護連携支援センター**

**TEL : 052-896-0874 / FAX : 052-896-0876**