

第22回 神奈川NSTフォーラム

テーマ『実行型チーム医療Skill Mixを体感しよう』

日時: 2019年11月9日(土) 14:00~18:00

場所: はまぎんホール ヴィアマーレ 横浜市西区みなとみらい3-1-1 045-225-2173

参加費: 1000円(学生の方は必ず学生証をご提示ください 無料となります)

●開会の辞●(14:00~14:10)

第22回神奈川NSTフォーラム当番世話人
濟生会横浜市東部病院 患者支援センター長/周術期支援センター長/栄養部部长
谷口 英喜

1 基調講演(14:10~14:40)

座長: 聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院 森 みさ子

「急性期病院における看護へのタスクシフト

～認知・せん妄・感染・栄養などへの対策～

濟生会横浜市東部病院 患者支援センター 澤柳ユカリ先生

2 一般演題(14:40~16:00)

座長: 北里大学 薬剤部 神 一夢
北里大学 栄養部 佐藤 照子

『オーラルフレイルを有する低栄養のリスク患者を通し、入院前から多職種で介入したことでリスク回避された一事例』

横浜市立脳卒中・神経脊椎センター 看護部 小山田有貴子

『遷延性意識障害の状態から経口摂取可能となった再発脳梗塞の症例』

AOI 七沢リハビリテーション病院 栄養科 小野まゆみ

『中心静脈栄養法(TPN)を受けた急性期病院内科入院高齢患者の栄養と亜鉛(Zn)欠乏の改善度を検討』

医療法人五星会 菊名記念病院 総合診療科 庭野元孝

『多職種で排泄を支える ～排便サポートチーム発足の報告～』

鶴巻温泉病院 診療技術部 栄養科 三橋 直樹

『Skill Mix型外来薬剤師チームによる休薬対応の有用性調査 - 休薬忘れゼロへの道のり -』

濟生会横浜市東部病院 薬剤部 眞野 匠智

『アファチニブの「副作用;消化器症状」の対策におけるチーム医療』

神奈川県立がんセンター 栄養管理科 田中明美

『術後早期回復を目指したSkill Mix ～東部病院患者支援センターとメディカルフィットネスにこっとの連携～』

メディカルフィットネスにこっと 國本早紀

『がん専門病院におけるNST/管理栄養士の役割<チーム医療への係わり>』

神奈川県立がんセンター消化器外科部長 尾形 高士

3 情報提供 (16:15~16:30)

16:00~16:15 休憩

「イノラス配合経腸用液」

(株)大塚製薬工場 学術部 奥山

4 神奈川NST研究会世話人会、神奈川NST認定療法士連絡会からの報告 (16:30~16:50)

神奈川NST研究会代表世話人

相模女子大学 栄養科学部 管理栄養学科 望月 弘彦

神奈川NST認定療法士連絡会 樋島 学

5 特別講演(16:50~17:50)

座長: 濟生会横浜市東部病院 患者支援センター長
周術期支援センター長/栄養部部长 谷口 英喜

「チーム医療とSkill Mix」

国際医療福祉大学大学院教授

(医療福祉経営専攻・医学研究科公衆衛生学専攻)

武藤 正樹先生

●閉会の辞(17:50~18:00)

次回当番世話人より 第23回当番世話人 北里大学 栄養部 管理栄養士 佐藤 照子

神奈川NST研究会は日本静脈経腸栄養学会(JSPEN)が認定する研究会となりました。
参加証は、「NST専門療法士」受験資格及び更新2単位となりますので、各自保管をお願いします。

共催 神奈川NST研究会/株式会社大塚製薬工場/イーエヌ大塚製薬株式会社

FAX:045-312-3215

必要事項を明記の上、FAX番号への送付をお願いします

(担当:株大塚製薬工場 稲田・山本 TEL 045-317-8630)

第22回神奈川NSTフォーラム 参加申込書

会場整理の都合上、事前に出席の確認を承ります。必要事項をご記入の上、上記連絡先にご送付いただきますようお願いいたします。また当日は、受付の芳名帳へご記帳をお願いいたします。

ご施設名	
参加代表者のご所属・氏名	
ご連絡先(電話番号)	
参加者総数(予定)	名

●会場案内図 『はまぎんホール ヴィアマーレ』 横浜銀行本店ビル1F



●電車・徒歩の場合

JR・横浜市営地下鉄線 桜木町駅下車 動く歩道利用5分

みなとみらい線 みなとみらい駅下車「クイーンズスクエア連絡口」「けやき通り口」より 徒歩7分

※駐車場のご用意がございませんので、ご来場の際は、公共の交通機関等をご利用くださるよう、お願い申し上げます。

《NST専門療法士連絡会のお知らせ》

神奈川県NSTフォーラム終了後、NST専門療法士を認定された方を対象に はまぎんホールにて連絡会を開催いたします。また連絡会終了後、会場近辺にて意見交換会(会費制)を行う予定です。

つきましては、連絡会及び意見交換会の参加を予めFAXにて連絡ください。

ご施設名:

ご氏名:

1.NST専門療法士連絡会のみ出席

2.NST専門療法士連絡会と意見交換会ともに出席 **ご希望の番号に○をして下さい。** 参加人数: 名

*ご記入いただきました個人情報、講演会の開催準備のために使用いたします。個人情報、主催関係者および業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。

又、弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。

問い合わせ先

株式会社大塚製薬工場 横浜支店 横浜営業所 稲田 健介

〒220-0004 神奈川県横浜市 西区北幸2-15-1 (TEL 045-317-8630)