

平成 29 年 12 月 13 日

会員各位

鎌倉市医師会会長 井口 和幸
地域保健担当理事 花岡 正人
宮下 明

在宅医療における疼痛管理の開催について

神奈川県医師会を通じて通知がまいりましたのでお知らせいたします。
参加ご希望の先生は申込書ご記入の上 1 月 10 日までにお申し込みください。
こちらは鎌倉市医師会HPにもアップロードしてありますので、ご確認ください。

神奈川県医師会
理事 篠原裕希

「在宅医療における疼痛管理(持続注入ポンプの理解と 技術向上を図る)」の開催について

時下 益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より本会活動に種々ご協力を賜り深く感謝申し上げます。

さて今般、標記について神奈川県医師会が地域医療介護総合確保基金により運営しております在宅医療トレーニングセンターにおいて、別紙のとおり研修会を開催いたします。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会関係医療機関へ周知いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

また、お申込みにつきましては、在宅医療トレーニングセンターに直接 F A X (045-453-8704)にてお申し込みくださいますようよろしくお願いいたします。

なお、今回の研修会の対象者は、医師・看護師・薬剤師でありますことを申し添えます。

お問い合わせ先
地域医療企画課 担当:岩田
横浜市中区富士見町3-1
TEL 045(241)7000 FAX 045(241)1464
E-mail g-iwata@kanagawa.med.or.jp

平成 29 年 11 月 28 日

関係各位

神奈川県医師会
在宅医療トレーニングセンター

「在宅医療における疼痛管理（持続注入ポンプの理解と技術向上を図る）」の再開催について

平素より本会活動につきましては、格別なご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、この度下記の日程で研修会を再度企画致しました。前回、応募者多数でしたので再開催をさせていただきます。今回もバルーン型持続注入ポンプ（ディヴインターナショナル製の PCA 機能付き）の取り扱い方や各種機能について学び、実際に参加者全員に充填（プライミング）の操作を行なって頂くことにより技術向上ならびに在宅医療の現場に役立てて頂ける研修内容となっております。疼痛管理には、医師・看護師・薬剤師の連携が必要となってくるので、参加対象者を 3 職種とさせていただきます。

つきましては、貴施設からご参加を賜りたく、開催についてご高配賜りますようよろしくお願い申し上げます。

別紙様式により平成 30 年 1 月 10 日（水）までに FAX（045-453-8704）にてお申込みを頂きますようよろしくお願い申し上げます。

記

1. 開催日：平成 30 年 1 月 17 日（水）18：30～20：30（受付 18：00～）
2. 会場：神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター
（〒241-0815 横浜市旭区中尾 1-5-1 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター 2F）
交通アクセス 相鉄線二俣川駅バスターミナル *別紙地図参照
旭 23 系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 徒歩 2 分
3. 研修会名：在宅医療における疼痛管理（持続注入ポンプの理解と技術向上を図る）
4. 講師：東邦薬品検査薬メディカル事業部 在宅機器推進チーム 清水 訓氏
株式会社ディヴインターナショナル 学術担当 岡崎 光洋氏
5. 対象：医師・看護師・薬剤師
6. 定員：先着 24 名（初回優先・応募者多数の場合は 1 事業所からの参加者数を制限させていただきます）
*必ず、お申込みを受理後にこちらからご連絡させていただきます。お申込み後に当センターから連絡がない場合は、お手数ですがこちらまでご連絡下さい。

参加費：無料

主催：公益社団法人神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター

※車でのお来場は可能ですが、事前の届け出が必要です。（先着順となります）

車で来場希望の方は参加申込書、車欄に「○」をご記入ください。受講確定のご連絡と合せて、駐車場利用に関する届け出書等を FAX にて送付いたします。

※研修中のお入退場はご遠慮下さい。

神奈川県医師会 在宅医療トレーニングセンター

担当：池田・藤原

TEL 045-453-8666 / FAX 045-453-8704

電子メール：zaitaku-toresen@dune.ocn.ne.jp

<http://zaitaku-toresen.jp/>

(別紙様式)

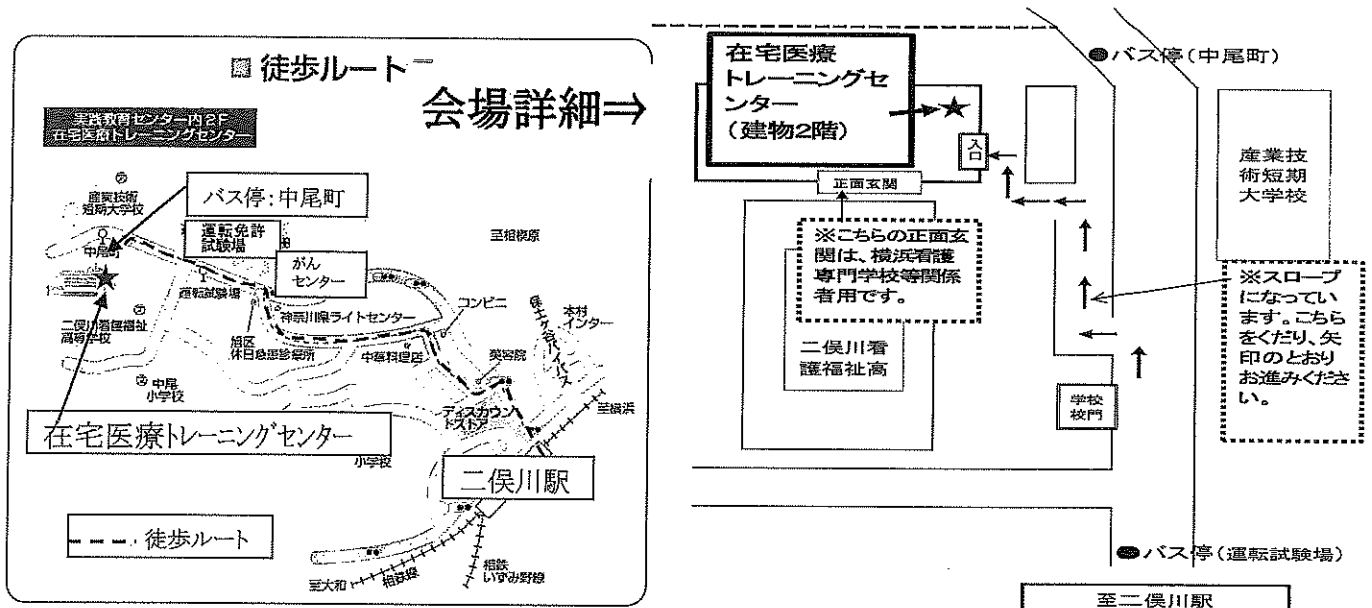
FAX : 045-453-8704 神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター 行

1. 研修会名：在宅医療における疼痛管理（持続注入ポンプの理解と技術向上を図る）
2. 開催日：平成30年1月17日（水） 18:30～20:30（受付18:00～）
3. 会場：神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター
 (〒241-0825 横浜市旭区中尾 1-5-1 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター2F)

交通アクセス 相鉄線二俣川駅バスターミナル

旭 23 系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 徒歩 2 分

*研修中の入退場はご遠慮下さい。



必ずご所属機関名・連絡先をご記入下さい。受講決定の確認連絡をさせていただきます。受講決定の確認ができない場合、受講はできませんのでご了承ください。

参加申込書

所属機関名		所在市町村： _____ 市	
TEL :		FAX :	
	ご芳名 (ふりがなをお願いします)	職種	車
1			
2			
3			

※平成 30 年 1 月 10 日（水）までに FAX にてご回報ください。

※車で来場希望の方は車欄に「○」をご記入ください。

参加確定後駐車場利用に関する届け出書等を FAX にて送付いたします(先着順となります)。

神奈川県医師会

