

平成 30 年 1 月 11 日  
姫路吸入指導ネットワーク  
代表世話人 砂金 秀美

## 姫路吸入指導ネットワーク 第1回研修会のご案内

謹啓

時下、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さてこの度、当会の世話人会が中心となり、新たに「姫路吸入指導ネットワーク」を立ち上げることになりました（会則は別紙参照）。当会は姫路地区における患者さんの吸入療法に貢献することを主目的とし、吸入指導に関する実技研修や病院と保険薬局との連携を密にしていく事業を行ってまいりたいと考えています。

そして、下記の通り第 1 回目の研修会を開催させていただくことになりましたので、ご多忙とは存じますが多数ご参加賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

日時：平成 30 年 2 月 17 日（土）15：00～18：00

会場：国立病院機構姫路医療センター会議室

姫路市本町 6 8 番地 TEL 079-225-3211（病院代表）

参加対象者：業務で吸入指導を行っている病院・保険薬局勤務薬剤師

参加要件：(1) 実技研修を受講できる方（講演のみの参加は認めません）

(2) 当研修会では下記のテキストを使用して実技研修を行いますので、各施設  
又は保険薬局で最低 1 冊の持参をお願いします

「地域で取り組む喘息・COPD 患者への吸入指導」

：価格 3,024 円（本体 2,800 円）、フジメディカル出版（2012/04 発売）

参加定員：80 名

（先着順及び参加申し込み状況により一施設参加人数に制限を設ける場合あり）

参加費：無料

【 はじめに 】 15：00～15：10

本会の発足説明

【 講演 】 15：10～16：10

座長 姫路医療センター薬剤部長 砂金 秀美

『吸入指導（総論）：姫路吸入指導ネットワークが目指すところ』

演者 姫路医療センター呼吸器内科 寺田 邦彦 先生

【 実技研修 】 16：10～17：50

担当 姫路医療センター薬剤師 中村 友美 他

1) 吸入指導依頼箋及び服薬情報提供書（吸入指導報告書）の使用説明と病薬連携

2) 吸入指導ロールプレイ：スピリーバレスピマット、フルティフォーム、  
シムビコート、レルベア、ウルティプロ

【 質疑 】 17：50～18：00

\*尚、研修会参加者には「修了書」を発行致します。

受講シール：日病薬病院薬学認定薬剤師制度（領域：Ⅲ-1 1 単位、V-1 0.5 単位）

計 1.5 単位 申請中

日本薬剤師研修センター研修受講シール 2 単位 申請中

（受講シールの重複発行はできません、どちらか一方となります）

---

共催：姫路吸入指導ネットワーク・兵庫県病院薬剤師会西播支部・（一社）姫路薬剤師会

参加申し込み FAX (第1回研修会)

姫路医療センター 薬剤部 御中

【参加申し込み等について】

- ①必ず、事前参加申し込みを行って下さい。(当日参加は認めません。)  
②締切：1月29日(月)17時まで。  
但し、定員になり次第締め切らせて頂きます。  
尚、参加申し込み状況により、一施設参加人数に制限を設ける場合あり。  
③FAX送信番号：079-225-3244 姫路医療センター薬剤部 宛  
④参加者登録：吸入指導経験症例数について、選択記入をお願いします。

病院名又は保険薬局・支店名：\_\_\_\_\_

(保険薬局の場合は住所：\_\_\_\_\_)

連絡先：(TEL) \_\_\_\_\_ (FAX) \_\_\_\_\_

参加者氏名 (1) \_\_\_\_\_

(吸入指導例数：① 0~10、② 11~50、③ 51~100、④ 101以上) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(吸入指導例数：① 0~10、② 11~50、③ 51~100、④ 101以上) \_\_\_\_\_

(3) \_\_\_\_\_

(吸入指導例数：① 0~10、② 11~50、③ 51~100、④ 101以上) \_\_\_\_\_

(4) \_\_\_\_\_

(吸入指導例数：① 0~10、② 11~50、③ 51~100、④ 101以上) \_\_\_\_\_

- ⑤参加申し込み後にキャンセルする場合、必ず上記FAX番号に連絡すること。  
⑥吸入指導ロールプレイ実施吸入薬について、進行上、事前学習を行った上での参加をお願いします。  
⑦姫路医療センター駐車スペースには限りがあり、患者さん・家族・面会者優先となっておりますので、ご配慮をお願いします。  
尚、当日駐車券の発行は致しませんのでご了承下さい。  
⑧問い合わせ先  
姫路医療センター薬剤部 中村 までお願いします。  
電話番号：079-225-3211 (病院代表)

※2枚目のみ FAX して下さい。

FAX番号：079-225-3244