

平成23年度

# 中国・四国地区リウマチの治療とケア研修会

PROGRAM

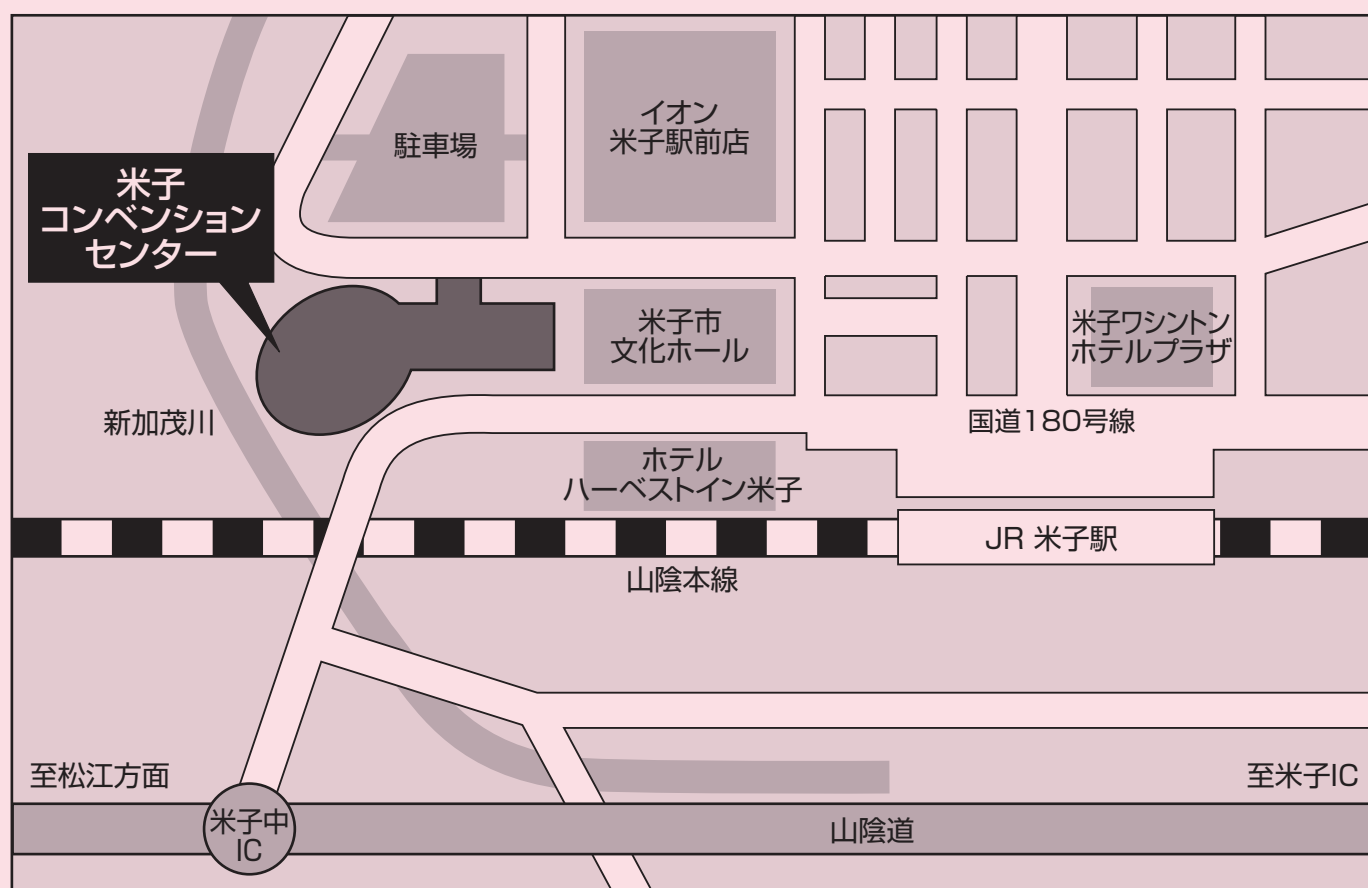
【会期】 平成23年8月28日(日) 13:00~17:50【受付開始 12:00~】

【会場】 米子コンベンションセンター

〒683-0043 鳥取県米子市末広町294  
TEL 0859-35-8111 / FAX 0859-39-0700

【世話人】 鳥取大学医学部 整形外科 教授 豊島 良太 先生

【受講料】 無料



共催：公益財団法人日本リウマチ財団  
エーザイ株式会社

後援：日本リウマチ学会、日本整形外科学会、日本臨床リウマチ学会、日本医師会、日本薬剤師会、全国保健師長会、  
日本看護協会、日本理学療法士協会、全国病院理学療法協会、日本作業療法士協会、日本介護福祉士会、  
全国訪問看護事業協会

平成23年度

# 中国・四国地区リウマチの治療とケア研修会

PROGRAM

【会期】 平成23年8月28日(日) 13:00～17:50 【受付開始 12:00～】

【会場】 米子コンベンションセンター

〒683-0043 鳥取県米子市末広町294 / TEL 0859-35-8111 / FAX 0859-39-0700

## プログラム

1

13:00  
}  
13:05

開会の辞

世話人：鳥取大学医学部 整形外科 教授 豊島 良太 先生

2

13:05  
}  
13:35

基調講演

座長：鳥取大学医学部 整形外科 教授 豊島 良太 先生

「関節リウマチのトータルマネジメントと災害時リウマチ患者支援」

日本リウマチ財団 リウマチのケア研究委員会委員長  
一番町リウマチクリニック 顧問

山本 純己 先生

3

13:35  
}  
15:20

コメディカルのためのリウマチ学

座長：鳥取大学医学部 整形外科 准教授 岡野 徹 先生

1. 「関節リウマチの診断と疾患活動性評価」

鳥取大学医学部 整形外科 助教 岸本 勇二 先生

2. 「関節リウマチの内科的治療」

鳥取大学医学部 呼吸器・膠原病内科 助教 長谷川 泰之 先生

3. 「関節リウマチの外科的治療」

鳥取県立中央病院 整形外科 部長 山本 哲章 先生

15:20  
}  
15:30

休憩



4

15:30  
}  
16:45

関節リウマチのトータルケア

座長：瀧田整形外科医院 院長 瀧田 寿彦 先生

1. 「リウマチ患者の自己注射手技指導」

鳥取大学附属病院 薬剤部 島田耕太郎 先生

2. 「リウマチ患者の外来看護ケア」

瀧田整形外科医院 看護師 岩垣 裕子 先生

3. 「当院でのリウマチプロジェクト」

鳥取県中部医師会立三朝温泉病院 看護部 外来 看護師 野田 一枝 先生

4. 「リウマチクリニックにおける病診・診診連携」

たかすリウマチ・整形外科クリニック 院長 高須 宣行 先生

5

16:45  
}  
17:45

特別講演

座長：鳥取県中部医師会立三朝温泉病院 整形外科 院長 森尾 泰夫 先生

「関節リウマチのリハビリテーション」

鳥取大学医学部 保健学科 教授 萩野 浩 先生

6

17:45  
}  
17:50

閉会の辞

世話人：鳥取大学医学部 整形外科 教授 豊島 良太 先生

研修単位 日本リウマチ財団リウマチ登録医単位 ..... 4単位  
日本リウマチ財団登録リウマチケア看護師研修単位 ..... 4単位  
日本リウマチ学会専門医単位 ..... 1単位  
日本整形外科学会認定医単位 ..... 1単位  
日本医師会生涯教育単位 ..... 4.5単位  
カリキュラムコード：10、14、15、18、19、60、61、62、73  
理学療法士・作業療法士 受講証明書発行

## 平成23年度 中国・四国地区リウマチの治療とケア研修会 受講申し込み

### ■ ネットでのお申し込み

<https://www.regconf.jp/rheuma2011yonago/> にアクセスしてお申し込み下さい。

### ■ 郵送又はFAXでお申し込み

下記申込み項目にご記入の上、郵送かFAXにてお申し込み下さい。

氏名	
氏名フリガナ	
勤務先	
部署名	
E-mailアドレス (メールによるお申し込み の方のみ)	
ご連絡先住所	送付先は <input type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> 自宅 〒
連絡先電話番号	
職種 (○にチェックして下さい)	医師 ( <input type="radio"/> リウマチ科 <input type="radio"/> 内科 <input type="radio"/> 整形外科 <input type="radio"/> その他 ) <input type="radio"/> 薬剤師 <input type="radio"/> 看護師 <input type="radio"/> 理学療法士 <input type="radio"/> 作業療法士 <input type="radio"/> 保健師 <input type="radio"/> ソーシャルワーカー <input type="radio"/> 介護福祉士 <input type="radio"/> その他 ( )
備考	

**郵送先** 〒112-0012 東京都文京区大塚2-15-6 ニッセイ音羽ビル1F  
株式会社サンプラネットMCV事業本部  
「中国・四国地区リウマチの治療とケア研修会」担当宛  
TEL 03-5940-2623

**FAX 03-3942-6396**

「中国・四国地区リウマチの治療とケア研修会」担当宛

※お申し込み完了後、郵送又はFAXにて受講票を返信致します。