

## 第 540 回薬事情報センター定例研修会開催のお知らせ

※感染動向により、延期・中止させていただくことがありますので、ご了承下さい。

新型コロナウイルス感染症の感染動向を注視しつつ、最小限の参加定員で開催致します。

ご自身の健康と安全を第一として、体調のすぐれない方におかれましては、ご参加について、

慎重なご判断をお願い致します。 ※当面は、事前申込者のみとし、当日受付はありません。

日 時 : 2021 年 3 月 13 日 (土) 15時00分~17時00分

場 所 : 広島県薬剤師会館 2 階 ふたばホール 広島市東区二葉の里 3-2-1

受講料含資料代 : 広島県薬剤師会員、広島県病院薬剤師会員:1,000 円 (非会員 2,000 円)

### ◆ プ ロ グ ラ ム ◆

情報提供 薬事情報センターだより 薬事情報センター 15:00~15:15

ノイロトピンとツートラムについて 日本臓器株式会社 15:15~15:30

特別講演 15:30~17:00

座長 広島県薬剤師会 常務理事 竹本貴明先生

### 「腎機能とくすりのマネジメント」

崇城大学 薬学部 教授 門脇 大介先生

<講師からのメッセージ>

今や国民病とまで言われるようになった慢性腎臓病 (CKD) ですが、その原因や病態は多彩であり、とらえどころがないという表現もあながち間違いではないのかもしれませんが。この CKD に対して、薬剤師として出来ることを考えてみましょう。まずは、腎機能をどのように評価するのか。近年、腎機能の評価については、マーカー及び推算方法ともに大きな変化を見せています。

また、腎機能低下患者に対しては、適切な減量を含めた処方設計が必要ですが、一筋縄ではいかない場合もあります。今回はこのような観点からアプローチしたいと思います。この内容が現場での業務のヒントになれば幸いです。

共催: 広島県薬剤師会薬事情報センター・広島県病院薬剤師会・日本臓器株式会社

※天候等による開催日時変更については、当日 10 時までにお知らせします。

広島県薬剤師研修協議会 研修会カレンダー等にてご確認ください。

<http://www.hiroyaku.or.jp/sche/schedule.cgi>

【申込方法】: 「事前予約のみ」(詳細は、次ページ以降)

新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため、当面は、当日受付での受講はできません。

※定員を限定し、広島県薬剤師会員を優先受付致します。ご理解のほどお願い申し上げます。

《会場参加》(2 ページ) 又は、《オンライン視聴》(3 ページ) の

いずれかを選択し、お申し込み下さい。

広島県薬剤師会 薬事情報センター <http://hiroyaku.jp/di/>

<問合せ先> Eメール: [di@hiroyaku.or.jp](mailto:di@hiroyaku.or.jp) Tel: 082 (567) 6055

当日は、参加確認のため、ご氏名、ご所属(病院名・薬局名等)、ご連絡先をお伺いします。なお、ご記入いただきました個人情報は、本研修会の出席者名簿の作成及び次回のご案内のために、共催関係者のみで使用し、ご本人の同意のないまま第三者に開示・提供することはありません。また、適切に管理し、個人情報保護に努めますので、何卒、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

# ◆薬事情報センター定例研修会 申込方法等について◆

## 《会場参加》希望の場合

※感染動向により、延期・中止させていただくことがありますので、ご了承下さい。

新型コロナウイルス感染症の感染動向を注視しつつ、最小限の参加定員で開催致します。

ご自身の健康と安全を第一として、体調のすぐれない方におかれましては、ご参加について慎重なご判断をお願い致します。

※当面は、事前申込者のみとし、当日受付はありません。

|              |  |   |
|--------------|--|---|
| 開催日時         | 3月13日(土) 15時00分～17時00分   |   |
| 場所           | 広島県薬剤師会館 2階 ふたばホール<br>広島市東区二葉の里3丁目2番1号   |   |
| 申込期間         | 2月1日(月)～ <b>2月5日(金)</b> まで<br>※先着順に受付。定員に達し次第、受付終了とさせていただきますので、ご了承下さい。   |   |
| 申込方法         | 事前予約のみです。<br>下記、必要事項(7項目)を確認し、Eメールにてお申し込みください。   |   |
|              | Eメール件名   | 「3月13日定例研修会申込み」   |
|              | Eメール送付先  | di@hiroyaku.or.jp   |
|              | 必須記載事項<br>(7項目)  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 氏名 及び、ふりがな</li> <li>2. 薬剤師名簿登録番号</li> <li>3. 勤務先名称 及び、ふりがな</li> <li>4. 連絡先電話番号</li> <li>5. 連絡先Eメールアドレス</li> <li>6. 会員区分<br/>(いずれか選択) 1) 広島県薬剤師会会員 2) 広島県病院薬剤師会会員<br/>3) いずれも非会員</li> <li>7. 必要単位<br/>(いずれか選択) 1) 単位① 2) 単位② 3) いずれも不要<br/>【取得単位(申請中)】①または②のどちらか一方です。<br/>① 日本薬剤師研修センター認定研修会:1単位<br/>② 日本病院薬剤師会病院薬学認定薬剤師制度(V-3):1単位<br/>及び、日病薬・広島県病薬生涯研修認定制度:0.75単位</li> </ol> |
|              | 任意記載事項   | 講師への質問 上記に加えて、ご記入ください。  |
| 申込受付後の<br>手順 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. お申込みされた場合は、当センターから必ず【受付確認】メールを返信させていただきます。<br/>(2月8日(月)以降に順次送信)<br/>※di@hiroyaku.or.jp から連絡先Eメールアドレスに受信できるよう設定願います。</li> <li>2. 【受付確認】メールをお受取り後、受講料を振込み下さい(【受付確認】メールに詳記)。</li> <li>3. 受講料の振込みを確認後、「受講票」をEメールにて送信します。<br/>当日は、「受講票」を印刷し、ご持参ください。<br/>尚、研修会当日に、体調不良のため参加できない場合は、受講料を返金致します。</li> </ol> |   |
| 当日の<br>必須持参物 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 「受講票」を印刷し、必ずご持参ください。</li> <li>2. 「マスク」を、必ずご持参下さい。</li> </ol>   |   |



研修会当日は、次の質問項目\*1をご確認いただき、ご参加願います。

|    |  |    |
|----|--|----|
| Q1 | 過去2週間以内に、発熱や感冒症状で受診や服薬等はありません。   | はい |
| Q2 | 過去2週間以内に、 <u>感染拡大している地域や国</u> *2への訪問歴はありません。                           | はい |
| Q3 | 健康や体調に不安はありません。  | はい |
| Q4 | 本研修会で感染者が発生した場合、確実な連絡と行政機関による調査、保健所などの聴き取りに協力します。                      | はい |
| Q5 | 研修会当日は、検温を行い、37.5度以上(又は平熱比1度超過)の発熱がある場合は、来館しません。                       | はい |
| Q6 | 研修会当日は、咳、咽頭痛、息苦しさ、強いだるさ等、軽度であっても症状がある場合は、来館しません。                       | はい |
| Q7 | 研修会当日は、 <u>マスク</u> を各自持参し、手指等の消毒に心がけ、濃厚接触は避けず。<br>マスクの持参がない場合は、参加しません。 | はい |

\*1 新型コロナウイルス感染症対策会議「新型コロナウイルス感染症対策の現状分析・提言」、新型コロナウイルスに係る県主催のイベント中止等の考え方(広島県 7月9日現在)、広島市主催のイベント等の開催に関する基本方針(7月9日現在)、公民館における新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン(5月25日改訂)を参照

\*2 広島県が指定する地域や国 [新型コロナウイルス感染症 まとめサイト https://www.pref.hiroshima.lg.jp/site/2019-ncov/](https://www.pref.hiroshima.lg.jp/site/2019-ncov/)

# ◆薬事情報センター定例研修会 申込方法等について◆

## 《オンライン視聴》希望の場合

|  |   |  |               |                  |          |                |  |               |
|--|---|--|---------------|------------------|----------|----------------|--|---------------|
| 開催日時   | 3月13日(土) 15時00分~17時00分  |  |               |                  |          |                |  |               |
| 場所   | 広島県薬剤師会館 2階 ふたばホール より配信   |  |               |                  |          |                |  |               |
| 申込期間   | 2月1日(月)~3月5日(金)まで<br>※先着順に受付。定員に達し次第、受付終了とさせていただきますので、ご了承下さい。   |  |               |                  |          |                |  |               |
| 使用ツール  | V-CUBE セミナー配信システム(ご自身のPCまたはスマートフォンで参加)<br>※視聴環境チェックサイトは以下のURLとなります。視聴本番と同じ環境でチェックしてください。<br><a href="http://ondemand.seminar.vcube.com/checker/videostream">http://ondemand.seminar.vcube.com/checker/videostream</a><br>・推奨ブラウザ:(PC) Microsoft Edge、Internet Explorer、Firefox、Safari、Google Chrome<br>(モバイル) Safari、Google Chrome  |  |               |                  |          |                |  |               |
| 受講料  | 無料  |  |               |                  |          |                |  |               |
| 申込方法   | 事前予約のみです。<br>下記、必要事項(5項目)を確認し、Eメールにてお申し込みください。<br>申込先アドレス:d-ushiro@nippon-zoki.co.jp  |  |               |                  |          |                |  |               |
| 必要記載事項   | <table border="1"> <tr> <td>1. 氏名 及び、フリガナ</td> </tr> <tr> <td>2. 勤務先名称 及び、フリガナ</td> </tr> <tr> <td>3. 勤務先住所</td> </tr> <tr> <td>4. 連絡先Eメールアドレス</td> </tr> <tr> <td>5. 病薬研修単位: 必要/不要 いずれかを選択<br/>オンライン視聴については、次の単位のみ付与可能です。<br/>日本病院薬剤師会病院薬学認定薬剤師制度(V-3):1単位<br/>及び、日病薬・広島県病薬生涯研修認定制度:0.75単位<br/>※研修単位は、受講状況を確認後、ご施設毎に後日配布します。</td> </tr> <tr> <td>6. 講師への質問(任意)</td> </tr> </table> |  | 1. 氏名 及び、フリガナ | 2. 勤務先名称 及び、フリガナ | 3. 勤務先住所 | 4. 連絡先Eメールアドレス | 5. 病薬研修単位: 必要/不要 いずれかを選択<br>オンライン視聴については、次の単位のみ付与可能です。<br>日本病院薬剤師会病院薬学認定薬剤師制度(V-3):1単位<br>及び、日病薬・広島県病薬生涯研修認定制度:0.75単位<br>※研修単位は、受講状況を確認後、ご施設毎に後日配布します。 | 6. 講師への質問(任意) |
| 1. 氏名 及び、フリガナ  |   |  |               |                  |          |                |  |               |
| 2. 勤務先名称 及び、フリガナ   |   |  |               |                  |          |                |  |               |
| 3. 勤務先住所   |   |  |               |                  |          |                |  |               |
| 4. 連絡先Eメールアドレス   |   |  |               |                  |          |                |  |               |
| 5. 病薬研修単位: 必要/不要 いずれかを選択<br>オンライン視聴については、次の単位のみ付与可能です。<br>日本病院薬剤師会病院薬学認定薬剤師制度(V-3):1単位<br>及び、日病薬・広島県病薬生涯研修認定制度:0.75単位<br>※研修単位は、受講状況を確認後、ご施設毎に後日配布します。 |   |  |               |                  |          |                |  |               |
| 6. 講師への質問(任意)  |   |  |               |                  |          |                |  |               |
| 申込受付後の手順   | <p>1. お申込みされた連絡先Eメールアドレスに、視聴用URLを送信します。</p> <p>2. 当日、視聴用URLをクリックし、入室下さい。</p> <p><b>【重要な確認事項】</b></p> <p>1) 登録されていない方のセミナー入室は固くお断りします。</p> <p>2) 投影映像・音声等は、複製・再配信・改編等、二次利用は厳禁です。</p> <p>3) 単位申請には、参加時のログイン・ログアウトタイム、ご施設名、氏名、を確認します。<br/>開始時間を過ぎての参加、終了時間前の退出の場合、単位が付与できないことがありますので、ご注意ください。</p>  |  |               |                  |          |                |  |               |
| オンラインに関する問合せ先  | <p>■視聴システムについて</p> <p>【開催前日まで】日本臓器製薬(株) 担当者名:後大輔 Tel:090(8976)2788</p> <p>【開催当日】当日の個人視聴への対応は致しかねますので、ご了承下さい。</p>  |  |               |                  |          |                |  |               |

