

2015年6月22日

会員各位

山形県病院薬剤師会

会長 白石 正

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

来る8月2日(日)に第2回山形フィジカルアセスメント研修会を予定しております。特別講演の講師として山形大学医学部附属病院でめまい外来を担当されておられます耳鼻咽喉科の大和田聡子先生と救急認定看護師の佐藤貴美先生にご講演を賜る予定です。この度、大和田先生より、会員の皆様がどのような点をお聞きになりたいかをあらかじめアンケートをとり、お話ししたいとご希望がありました。つきましては、会員の皆様におかれましては、御出席の有無にかかわらず、別紙大和田先生作成のアンケートを一人1枚ずつコピーしてご記入いただき、7月17日(金)まで、MSD株式会社宛ファックスしていただくと幸甚です。なお、ご出欠は従来通り、MSD株式会社まで、お願いいたします。

多くの皆様に当研修会にご参加いただければ幸いです。

敬具

## 第2回山形フィジカルアセスメント研修会

●  
加  
申  
込

# FAX 023-646-9257

ご施設・所属・お名前をご記入のうえFAXにてお申し込みください。  
締め切りを7月17日(金)とさせていただきます。

ご施設・所属	お名前

【個人情報の取り扱いについて】ご記入頂きました個人情報は、本セミナーの参加者の確認のため関係者のみで使用し、その他第三者に提供することはありません。適切な安全管理措置にて保管し、使用目的達成後はすみやかに破棄致します。

お問い合わせ先

〒990-0827山形県山形市城南町1-1-1 鷹城セントラル15階  
MSD株式会社 北海道・東北エリア 山形病院営業所  
石井 達也 TEL 080-5479-1686

# 第2回 山形フィジカルアセスメント研修会

謹啓

時下、先生におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、下記要領にて「第2回山形フィジカルアセスメント研修会」を開催させていただきます。  
ご多忙の折とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご出席賜りますようご案内申し上げます。

謹白

DATE&TIME

2015年8月2日(日)

13:45~15:30

VENUE

山形国際ホテル 3階 「富士東」の間

〒990-0039 山形市香澄町3-4-5 TEL: 023-633-1313

＋Ⅰ 製品紹介 13:45~14:00

「オレキシン受容体拮抗薬 ベルソムラ<sup>®</sup> 錠について」 MSD株式会社 山形病院営業所

＋Ⅱ 学術講演 14:00~14:30

座長：山形県病院薬剤師会

生涯教育委員長

豊口 禎子 先生

『服薬指導にいかすフィジカルアセスメント—めまいの対応—』

演者：救急看護認定看護師

佐藤 貴美 先生

＋Ⅲ 特別講演 14:30~15:30

座長：山形県病院薬剤師会会長

白石 正 先生

『耳鼻咽喉科でのめまい診察について  
～医薬分業から連携を目指して～』

演者：山形大学医学部 耳鼻咽喉・頭頸部外科学講座

大和田 聡子 先生

※軽食（サンドウィッチ）をご用意しております。

※当日は会費として500円徴収させていただきます。

※日本薬剤師研修センター認定研修（1単位）

※日本病院薬剤師会生涯研修認定研修

※日病薬病院薬学認定研修申請中

共催 山形県病院薬剤師会 / 

本会におきましては、規則により弊社による旅費の負担が出来ませんことをご了承下さい。

## 「めまいについての講演」の事前アンケートのお願い

山形大学耳鼻咽喉・頭頸部外科学講座 大和田聡子

当日の講演ではアンケートの集計やQ&A方式で、できるだけ薬剤師の皆様のご要望に応じた内容のお話しをしたいと思います。恐れ入りますが、当日欠席予定の方もご協力いただければ幸いです。

1. 年齢・性別 ( ) 歳代 男性 女性
2. 勤務について 病院薬局 調剤薬局 公的機関 企業 休職中 その他 ( )
3. 本講演会に出席されますか? 出席予定 未定 欠席
4. めまい疾患や関連キーワードを知っていますか?  
( ) に以下の番号を記入してください。  
①知っている ②聞いたことはある(めまい関連との認識なし) ③聞いたことなし  
三半規管 ( ) 内耳 ( ) 前庭 ( ) 耳石 ( ) 眼振 ( )  
フレンチェル眼鏡 ( ) 電気眼振図(ENG) ( ) カロリックテスト ( )  
メニエール病 ( ) 良性発作性頭位めまい症 ( ) 前庭神経炎 ( )
5. 薬についての質問  
・めまいの薬の調剤の際に困ることありますか? ある ない  
(その内容: )  
・薬の副作用がめまい、ふらつきの原因と思われるケースがありますか?(いくつでも)  
降圧薬、睡眠薬、抗不安薬、抗菌薬、抗がん剤、抗めまい薬(逆に!)、その他 ( )
6. 患者さんからのめまいについての相談がありますか? ある ない  
(その内容: )
7. 自分自身や家族がめまいになったことはありますか。 自分 家族 ない  
・「ある」方は受診科を教えてください ( ) 科 受診していない  
・そのときの感想を教えてください
8. めまい診療についての質問 当日どんな内容を聞きたいですか?(いくつでも)  
メニエール病 良性発作性頭位めまい症 めまいの診断手順 検査 めまいの運動療法  
危険なめまい めまい専門医(相談医) 更年期のめまい 生活習慣病とめまい  
その他 ( )
9. めまい以外でも耳鼻科医、また医師全般に質問があればお願いします  
例) 併用禁忌や注意を意識して処方していますか?

以上です。ありがとうございました。