

平成 30 年 1 月 吉日

全砺波地区保険薬局各位

(公社) 富山県薬剤師会

「平成 29 年度在宅医療推進訪問薬局支援事業」
「在宅医療におけるバイタルサイン研修会」
開催のご案内

(公社)富山県薬剤師会では、平成 27 年度から在宅医療推進訪問薬局支援事業を実施し、地域における在宅リーダーの養成、在宅医療に取り組む薬局の増加を目的とした事業を行ってきました。本年度もすでに、在宅医療に取り組む薬局および薬剤師の拡充と支援を目的に、富山・高岡・新川の 3 地区で研修会を開催いたしました。さらに、在宅医療ではフィジカルアセスメントの知識も必要となることから、今回、座学だけでなく実技を交え、バイタルサインについての見識を深めていただける研修会を開催いたします。皆様のご参加をお待ちしております。

記

- 日 時：平成 30 年 2 月 7 日 (水) 19:00~21:00
場 所：福野文化創造センター セミナールーム A・B
内 容：①講義 薬剤師とフィジカルアセスメント(PA)
薬剤師が P A を行う目的と意義 15 分
②実技 バイタルサイン(VS)の診かた (体験参加型研修)
・座学
・2 名 1 組の実習(2 組に 1 人で下記測定を交互に実施)
脈拍・心音・腸音・呼吸音・血圧測定・
SpO₂ (パルスオキシメーター) 90 分
③講義 薬学的管理チェックシートの活用提案
入手した V S 値を薬のアセスメントに活用するために 15 分
講 師：(株)スズケン 担当指導薬剤師、機器メーカー、実技補助(営業担当)
定 員：28 名 (申込多数の場合は先着順とし、一施設あたりの人数制限などの調整をさせていただきます。定員となりましたらご連絡いたします。)
申 込：下記に記入の上、事務局へ FAX にてお送りください。
FAX：076-442-3308 提出期限：1 月 31 日(水)
※ この研修会は、日本薬剤師研修センターの認定対象研修会に該当し、1 単位修得となります。

平成 29 年度「バイタルサインに関する研修会」参加申込書

氏 名 _____ 会 員 ・ 非会員

勤務先名 _____