

第18回 急性期NPPV研究会

急性期および慢性期の呼吸管理はネーザル・ハイフロー（HFNC）の出現により、通常の酸素療法、HFNC、NPPV、侵襲的人工呼吸の役割が大きく変わろうとしています。急性期NPPV研究会は、変化の潮流の方向性を見極め、この分野の医療者の羅針盤となる必要があります。また、呼吸管理は急性期と慢性期が独立して存在することは不可能で、急性期から慢性期（在宅）までの連続性が必要となってきました。

今年の研究会では、基調講演として「変革を続ける呼吸管理の枠組み」を富井先生に、教育講演として「ICUからはじめる呼吸リハビリ」を讃井先生にお願いし、各々のエキスパートの先生方によるパネルディスカッション「急性期から在宅に向けての様々な工夫」を準備いたしました。

先生方のこれからの診療に必ずお役立ていただけるものと考えます。できるだけ多くの先生方のご来場をお待ちしています。

代表世話人 独立行政法人国立病院機構 南京都病院 坪井 知正

日時：平成30年12月15日（土）13:00～17:00（受付 12:30～）

会場：メルパルク京都 〒600-8216 京都府京都市下京区東洞院通七条下ル東塩小路町676番13 TEL.075-352-7444（代）

参加費：1,000円 定員：300名 参加者：医師・看護師・臨床工学技士・理学療法士・救急救命士 等

開会の挨拶
13:00～13:10

代表世話人 坪井 知正 独立行政法人国立病院機構 南京都病院

基調講演
13:10～14:00

変革を続ける呼吸管理の枠組み

座長：蝶名林 直彦

医療法人社団クリタ会 聖カタリナ病院

演者：富井 啓介

地方独立行政法人神戸市民病院機構 神戸市立医療センター中央市民病院
呼吸器内科

教育講演
14:00～14:50

ICUからはじめる呼吸リハビリ

座長：志馬 伸朗

広島大学大学院 医歯薬保健学研究科 救急集中治療医学

演者：讃井 将満

自治医科大学附属さいたま医療センター 集中治療部

----- 休憩（20 分間） -----

パネル
ディスカッション
15:10～16:50

急性期から在宅に向けての様々な工夫

座長：陳 和夫
今中 秀光

京都大学大学院 医学研究科 呼吸管理睡眠制御学
宝塚市立病院

ERの呼吸管理におけるNPPVとネーザルハイフローの使用経験

演者：中島 研

一般財団法人 平成紫川会 小倉記念病院 救急部

急性期から慢性期における経皮CO₂モニタリングの有用性

演者：福家 聡

KKR札幌医療センター 呼吸器科

ネーザルハイフロー併用リハビリテーションの効果

演者：茆原 雄一

独立行政法人国立病院機構 南京都病院 呼吸器科

在宅呼吸管理の実際と課題

演者：陳 和夫

京都大学大学院 医学研究科 呼吸管理睡眠制御学

閉会の挨拶
16:50～17:00

藤野 裕士

大阪大学大学院医学系研究科生体統御医学講座 麻酔・集中治療医学教室
／急性期NPPV研究会事務局

共 催：急性期NPPV研究会／フィリップス・レスピロニクス合同会社

第18回 急性期NPPV研究会

日時：平成30年12月15日(土) 13:00～17:00(受付12:30～)

お申込み要項

FAXでのお申込み

下記申込書に所定事項をご記入の上、03-3740-1552へFAXにてお送りください。

お申込み締切

平成30年12月13日(木)

※定員超過となり次第、お申込みを締め切る場合がございます。
※お申込みいただいた時点で受付となり、定員超過の場合のみご連絡致します。

会場

※右記会場案内図をご覧ください。

メルパルク京都

〒600-8216 京都府京都市下京区東洞院通七条下ル東塩小路町676番13
TEL.075-352-7444(代)

アクセス：京都南インターチェンジから国道1号線経由…約15分
阪神高速8号京都線「神鳥羽」出口堀川通直進…約10分
JR京都駅（烏丸中央口から）…東へ約2分
地下鉄京都駅（中央口）から…徒歩約5分
京阪七条駅から…徒歩約15分
JR大阪から…約30分（新快速）

参加費

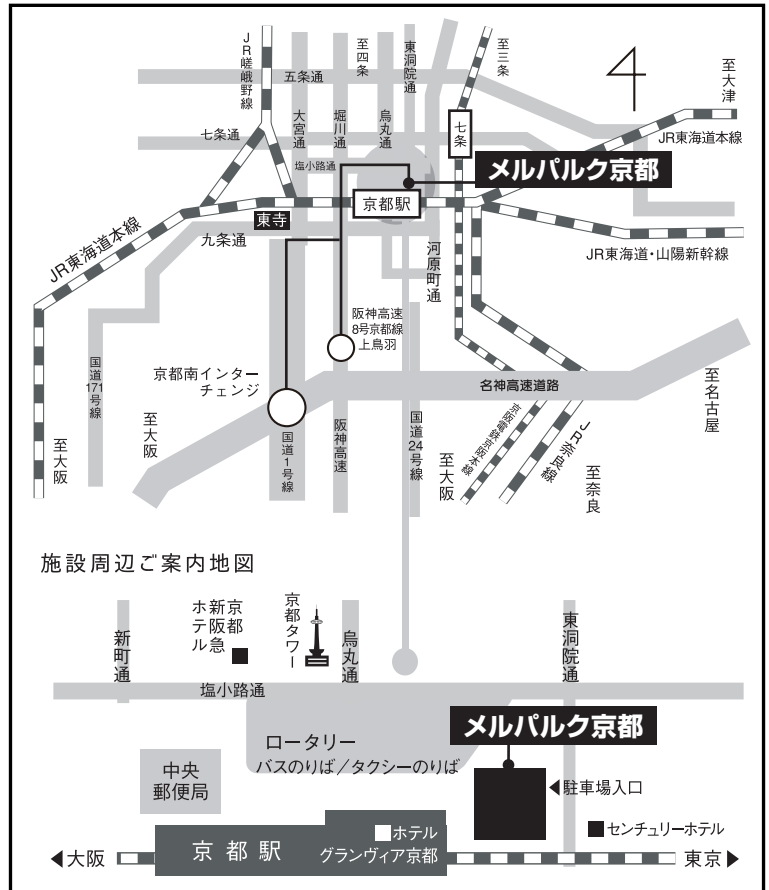
1,000円 ※当日、会場受付にてお支払いください。

お申込み・お問合せ先

フィリップス・レスピロニクス合同会社（担当：森田）
〒108-8507 東京都港区港南二丁目13番37号

e-mail: prj-seminar.japan@philips.com

会場の案内図



参加申込書

FAX送信先：03-3740-1552

※お申込みいただいた時点で受付となり、定員超過の場合のみご連絡致します。			※申込締切：平成30年12月13日(木)		
施設名	お申込み日 平成30年 月 日				
所在地	(〒 -)				
連絡先	TEL ()		FAX ()		
参加者ご氏名	ご所属	ご職種に○			
フリガナ		医 師・看 護 師・臨床工学技士・理学療法士 救急救命士・その他()			
フリガナ		医 師・看 護 師・臨床工学技士・理学療法士 救急救命士・その他()			
フリガナ		医 師・看 護 師・臨床工学技士・理学療法士 救急救命士・その他()			

参加申込書にご記入いただいた個人情報の取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び関連法令を遵守します。ご記入いただいた情報は、本セミナーを行う目的にのみ利用いたします。当社のプライバシーポリシーについては、右記サイトをご確認ください。 <http://www.philips.co.jp/a-w/privacy-notice.html>

