

平成 30 年度四国地方の診療医師及びスタッフのための HIV 講習会

開催要項

- 【会 名】平成 30 年度四国地方の診療医師及びスタッフのための HIV 講習会
- 【日 時】平成 30 年 9 月 23 日（日）13：30～17：35
- 【会 場】サンポートホール高松 54 会議室
〒760-0019 香川県高松市サンポート 2-1 Tel：087-825-5000
- 【対 象】医師・歯科医師（※研修医を含む）及び看護師（年齢、経験年数は問いません）
- 【参加費】無料
- 【旅 費】参加者個人または派遣側の負担といたします。
- 【定 員】ロールプレイ実施の都合上 24 名を定員といたします。
- 【一般目標】エイズ診療の経験がない、あるいは少ない医師またそのスタッフが協働して、HIV 感染者／AIDS 患者の早期発見ができる。または慢性化した状態において基本的な診療ができる。
- 【到達目標】
1. 受診患者の病歴や身体所見から HIV 感染症を疑い必要な検査を勧めることができる。
 2. 主要な合併症とエイズ指標疾患の症状、診断、治療について説明できる。
 3. 抗 HIV 薬の種類、作用機序、副作用、薬剤耐性を説明できる。
 4. 慢性化した患者における対応を理解し、実践できる。
 5. エイズ専門医のみならず、それに関わる他職種との連携ができる。
- 【概 要】上記の目標達成のため、講義、教材の配布、事例検討、ロールプレイ等を実施します。
- 【プログラム】平成 30 年 9 月 23 日（日）13：30～17：35

時間	内容
13：00～13：30	受付
13：30～13：40	開会挨拶：窪田 良次先生（香川大学） オリエンテーション
13：40～14：40	基調講演：「簡単に分かるエイズ診療」 講師：兵庫医科大学病院 血液内科 日笠 聡先生
14：40～15：40	症例から学ぶエイズ診療 ファシリテーター：齊藤 誠司先生（国立病院機構福山医療センター）
15：40～15：50	休憩
15：50～16：00	ロールプレイのオリエンテーション「HIV 陽性者への心理的支援」 講師：中尾 綾先生（愛媛大学）
16：00～17：30	ロールプレイと討論 ファシリテーター：中尾 綾先生（愛媛大学） グループファシリテーター：島津 昌代先生（高松赤十字病院） 吉川 由香先生（香川大学医学部附属病院） 三好 史先生（三豊総合病院）
17：30～17：35	閉会挨拶：藤井 輝久（広島大学病院）

【申込方法】 研修参加申込書に必要事項をご記入の上、平成30年8月10日（金）までに、下記宛に FAX かメールにてお送りください。参加のご案内は、広島大学病院エイズ医療対策室より各参加者宛にお知らせ致します。8月27日（月）までに通知が届かない場合はご連絡ください。

【その他】 日本医師会生涯教育認定単位； 3.5 単位予定
日本エイズ学会認定「認定医・専門医」制度ポイント申請中
日本エイズ学会認定「認定 HIV 感染症看護師・HIV 感染症指導看護師」制度ポイント申請中

【主催】 広島大学病院エイズ医療対策室
(厚生労働省エイズ対策研究事業「HIV 感染症の医療体制の整備に関する研究」)

【事務局】 広島大学病院エイズ医療対策室 藤井輝久・濱本京子
〒734-8551 広島市南区霞 1-2-3 Tel & Fax 082-257-5581 (輸血部長室)
E-mail : kyokoko@hiroshima-u.ac.jp (濱本)

FAX:082-257-5581

広島大学病院輸血部長室
藤井輝久・濱本京子 宛

エイズ拠点病院 参加申込書 (FAX 送信表)

「平成 30 年度四国地方の診療医師及びスタッフのための HIV 講習会」
平成 30 年 9 月 23 日 (日) 13:30~17:35 サンポートホール高松

施設名 _____ 参加者数 _____ 名

郵便番号 _____ 住所 _____

電話番号 _____

ふりがな 御氏名		ふりがな 御氏名	
御所属部署		御所属部署	
御職種		御職種	
職名		職名	
御連絡先 (院内)		御連絡先 (院内)	
メールアドレス		メールアドレス	
HIV/AIDS 症例経験数	無 ・ 有 (約 例) ※有の方は必ず経験数をお書き下さい。	HIV/AIDS 症例経験数	無 ・ 有 (約 例) ※有の方は必ず経験数をお書き下さい。

申込期限： 平成 30 年 8 月 10 日 (金)

※参加のご案内は、広島大学病院エイズ医療対策室より各参加者宛にお知らせ致します。
8 月 27 日 (月) までに通知が届かない場合はご連絡ください。

【事務局】 広島大学病院エイズ医療対策室
藤井輝久・濱本京子

〒734-8551 広島市南区霞 1-2-3

Tel & Fax 082-257-5581 (輸血部長室)

E-mail: kyokoko@hiroshima-u.ac.jp (濱本)