

令和5年9月11日

岩手県病院薬剤師会 会員 各位

岩手県立病院薬剤師会  
会長 勝馬田 康昭  
学術部長 及川 尚子

## 第62回岩手県立病院薬学会のご案内

時下、会員の皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より当会の活動につきましては格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび「第62回岩手県立病院薬学会」を下記のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。

今回も岩手県立病院薬剤師会と共催になりますが、COVID-19 感染拡大防止の観点から事前申し込みの方のみの参加とさせていただきます（当日参加はお断りしますのでご注意ください）また COVID-19 の状況によっては参加を見合わせていただく場合もありますことご了承願います。

なお、県立病院の会員以外で参加を希望される方は参加申込用紙にご記入の上9月29日（金）までに下記E-mail もしくはFAX：019-605-8711でお申込み下さい。

### 記

日 時： 令和5年10月14日（土）

会 場： 岩手県立中央病院 4F 大ホール

〒020-0066 盛岡市上田1丁目4-1 TEL 019-653-1151

会 費： 1,000円（当日に受付にてお支払いください）

参加申込： E-mail [masayuki-omura@pref.iwate.jp](mailto:masayuki-omura@pref.iwate.jp)

FAX 019-605-8711

申込期限： 令和5年9月29日（金）

担当 岩手県立中央病院 薬剤部次長 大村雅之  
(岩手県立病院薬剤師会 総務部長)  
電話 : 019-653-1151 (5450)  
FAX : 019-605-8711  
E-mail : [masayuki-omura@pref.iwate.jp](mailto:masayuki-omura@pref.iwate.jp)

## 学会プログラム

開会 (12:30)

● **会長挨拶** (12:30~12:36)

● **一般演題**

(12:36~15:00) ※1 演題：講演時間 10 分、質疑応答 2 分の予定です。

- |  |       |        |
|--|-------|--------|
| 1. プレアボイド報告からみた薬剤師の役割                          | 中部病院  | 工藤桃子   |
| 2. インシデントレポートにおける薬剤関連事例の分析                     | 二戸病院  | 増田晃    |
| 3. 精神科常設に伴い変化した取り組みと今後の展望                      | 磐井病院  | 佐々木瑞季  |
| 4. 処方入力補助による医師の業務負担軽減                          | 遠野病院  | 伊藤圭太   |
| 5. 不眠時・不穏時の指示薬標準化のためのフローチャート導入と評価              | 宮古病院  | 荻谷理美子  |
| 6. ホスネツピタント導入による CINV (化学療法誘発悪心・嘔吐) 発現率の変化について | 中央病院  | 高橋 慎太郎 |
| 7. 当院指定抗菌薬による副作用発生状況調査                         | 大船渡病院 | 古川洋行   |
| 8. ブチルスコポラミン混注法によるイリノテカン誘発性コリン様症状の副作用対策評価について  | 久慈病院  | 矢羽々俊   |
| 9. クラゲによる PGA アレルギー疑い患者への介入                    | 釜石病院  | 工藤智也   |
| 10. 当院におけるセマグルチド皮下注使用後の副作用発現状況の調査報告            | 中央病院  | 及川はるか  |
| 11. 骨折リエゾンサービス (FLS) 対象患者における薬剤プロトコル導入について     | 中部病院  | 小野寺良司  |
| 12. 当院における腎移植患者への関わり                           | 胆沢病院  | 白藤 美都  |

● **特別講演**

(15:00~16:30)

「病院薬剤師のキャリアデザインを考える ～戦略的キャリアアップにより病院薬剤師はもっと輝く！！～」

講師 東北医科薬科大学病院 薬剤部長

東北医科薬科大学薬学部 病院薬剤学教室 准教授

岡田 浩司 先生

※**研修単位**

認定：日本薬剤師研修センター認定研修 2 単位 (申請中)

日本病院薬剤師会病院薬学認定薬剤師制度 2.5 単位 (II-6 申請中)

(どちらか一方のみ)

共催：岩手県病院薬剤師会、岩手県立病院薬剤師会

## 第 62 回岩手県立病院薬学会参加申込用紙

ご施設名	お名前	希望する研修単位に○
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・「研修センター」</li> <li>・「日病薬」    ・「希望なし」</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・「研修センター」</li> <li>・「日病薬」    ・「希望なし」</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・「研修センター」</li> <li>・「日病薬」    ・「希望なし」</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・「研修センター」</li> <li>・「日病薬」    ・「希望なし」</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・「研修センター」</li> <li>・「日病薬」    ・「希望なし」</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・「研修センター」</li> <li>・「日病薬」    ・「希望なし」</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・「研修センター」</li> <li>・「日病薬」    ・「希望なし」</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・「研修センター」</li> <li>・「日病薬」    ・「希望なし」</li> </ul>

用紙が足りない場合にはコピーしてご使用ください。

準備の都合上、参加希望の方は9/29（金）までにE-mail またはFAXにてお申込みください。

E-mail        : masayuki-omura@pref. iwate. jp

FAX 送信先 : 019-605-8711

岩手県立中央病院 薬剤部 大村 宛