

# 平成 21 年度日本病院薬剤師会病院薬局協議会開催のお知らせ

日本病院薬剤師会学術委員会  
委員長 奥田 真弘

平成 21 年度病院薬局協議会の開催を下記の通り予定していますのでご案内申し上げます。  
病院・診療所薬剤師の実務の質的な向上のため、活発な討論と情報交換を期待しておりますので、多くの会員のご参加  
をご案内方々お願い申し上げます。

## 記

日時：平成 21 年 10 月 23 日（金）13:00-17:05

場所：長崎ブリックホール国際会議場 長崎市茂里町 2-38 ☎095-842-2002

## プログラム

13:00～13:05

開会の辞

長崎県病院薬剤師会会長 佐々木 均

13:05～13:15

会長挨拶

日本病院薬剤師会会長 堀内 龍也

13:15～13:20

学術委員会報告

学術委員会委員長 奥田 真弘

13:20～15:20

学術小委員会報告

第 1 小委員会 「高齢者および慢性腎疾患患者への適正な薬物療法に関する調査・研究」

委員長 和泉 智

第 2 小委員会 「薬剤疫学的手法を利用した医薬品適正使用に関する研究」

委員長 折井 孝男

第 3 小委員会 「注射剤の安全使用に関する研究～抗がん剤調製時の被曝汚染防止に関する研究～」

委員長 杉浦 伸一

第 4 小委員会 「院内製剤の市販化に向けた調査・研究」

委員長 渡辺 享平

第 5 小委員会 「ファーマシューティカルケアの薬剤経済学的研究に関する検討」

委員長 川上 純一

第 6 小委員会 「後発医薬品に関する調査研究」

委員長 井関 健

15:20～15:30

医薬情報委員会報告

「インタビューフォームの活用に関する普及・啓発について」

委員長 林 昌洋

15:30～15:45

休憩

15:45～16:00

学術奨励賞授与式

日本病院薬剤師会会長 堀内 龍也

16:00～17:00

特別講演

「小児における抗リウマチ薬の適正使用を目指して～メトトレキサート適応追加、  
トシリズマブ治験認可の経験から～」

横浜市立大学附属市民総合医療センター小児科 准教授 森 雅亮

17:00～17:05

閉会の辞

日本病院薬剤師会副会長 山田 勝士

問い合わせ先：社団法人日本病院薬剤師会 総務課

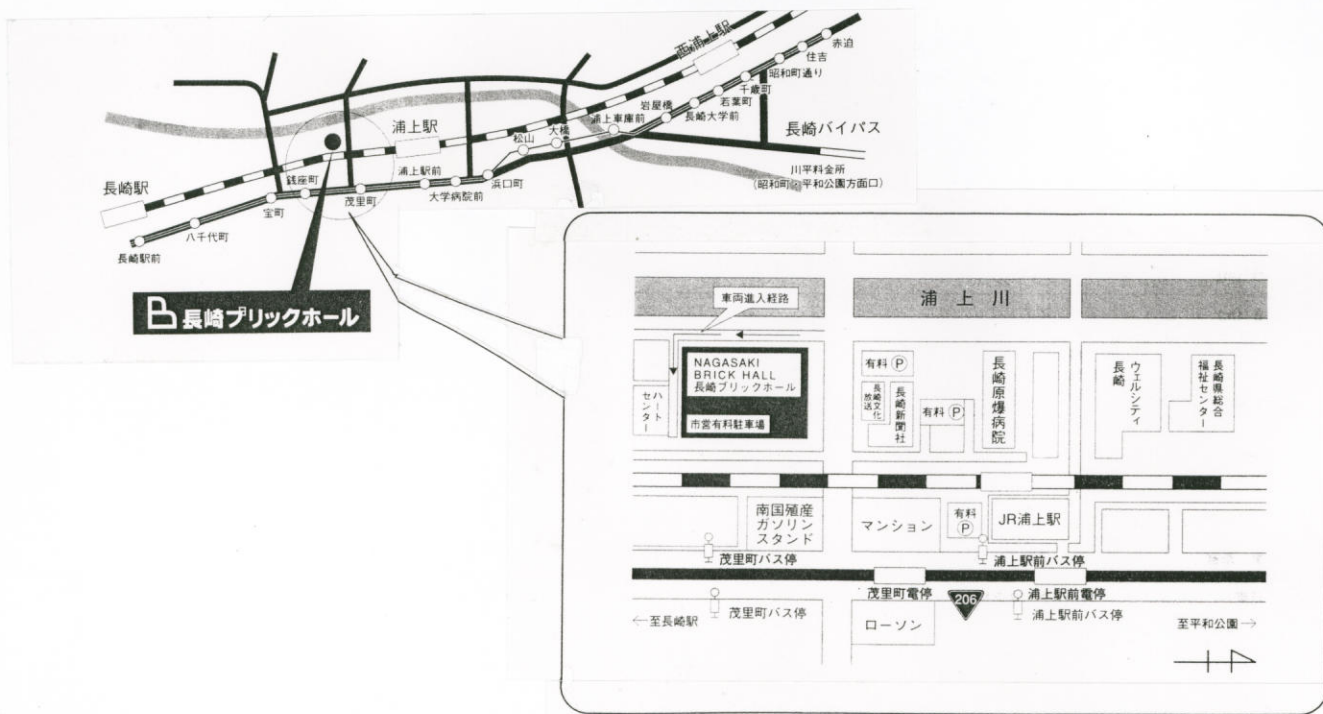
TEL：03-3406-0485 FAX：03-3797-5303

社団法人日本病院薬剤師会  
平成21年度学術奨励賞受賞者一覧

(敬称略・掲載順)

- すぎやま るみこ 杉山留美子 医療法人社団寿量会熊本機能病院薬剤部  
論文題名：持参薬管理業務における誤薬防止への取り組み  
(日病薬誌Vol. 44. No. 1, p. 99-101)
  
- かわさき よういち 河崎 陽一 岡山大学病院薬剤部  
論文題名：アンプルカット時に混入する不溶性微粒子に関する研究  
-アンプルカット方法による影響-  
(日病薬誌Vol. 44. No. 1, p. 140-143)
  
- いとう ただあき 伊藤 忠明 国家公務員共済組合連合会虎の門病院薬剤部  
論文題名：がん化学療法を施行する入院患者への  
ファーマシューティカルケアの成果解析  
(日病薬誌Vol. 44. No. 5, p. 755-758)
  
- たなか よういち 田中 庸一 東京女子医科大学東医療センター薬剤部  
論文題名：亜鉛キレート形成薬剤による褥瘡治癒過程への影響  
(日病薬誌Vol. 44. No. 7, p. 1071-1074)
  
- むらき ゆういち 村木 優一 三重大学医学部附属病院薬剤部  
論文題名：Clostridium difficile陽性患者に対する  
メトロニダゾールの適正使用への取り組み  
-院内感染対策チームと病棟担当薬剤師による  
標準手順の構築とその運用-  
(日病薬誌Vol. 44. No. 10, p. 1523-1526)

## 会場のご案内



## 会場までのアクセス

長崎空港	バス約50~60分	浦上経由リムジンバスで浦上駅前下車 800円	バス停 浦上駅前	徒歩約5分
	バス約50~60分	出島道路経由リムジンバスで長崎駅下車 800円	バス停 茂里町	徒歩約5分
	タクシー約40分	高速経由 運賃:約10,000円		
JR長崎駅	路面電車 約5分	赤迫行き1 (または3番系統) 茂里町下車 100円	路面電車 茂里町	徒歩約3分
	タクシー約10分	運賃:約1,000円		
JR浦上駅	徒歩 約5分			
長崎自動車道	自動車	長崎バイパス: 浦上方面出口から長崎西洋館手前三叉路を右折し陸橋へ、梁川橋前で左折。 ながさき出島道路: 浦上方面へすすみ茂里町交差点を左折。		

★ 病院薬局協議会に参加ご希望の方は、下記の参加申込書をご記入の上、当日 受付にお渡し下さい。

きりとり

## 病院薬局協議会参加申込書

氏名

施設名

所在地 

該当項目に○印をお付け下さい。

- |            |            |           |
|------------|------------|-----------|
| 1. 日病薬会員   | 2. 医療薬学会会員 | 3. 非会員薬剤師 |
| 4. 医薬品関連企業 | 5. その他 ( ) |           |