



一般社団法人 抗認知症薬の適量処方を実現する会

第3回 特別セミナー

「可能な限り薬害をなくす処方」を診療のスローガンとして、変性疾患を中心とした数多くの症例を診察されている中坂義邦先生と、当会理事の白土綾佳先生を講師にお迎えし、特別セミナーを開催いたします。

第1部では、当会理事の白土先生に正しい認知症診療について、また中坂先生にはパーキンソン病のお薬についてご講演いただきます。

第2部では当会代表理事の長尾先生を交えての特別座談会を予定しております。

医師、コ・メディカル、患者さん、ご家族の方まで、幅広くご参加ください。

第1部 講演会

座長 **長尾和宏先生** (当会代表理事:長尾クリニック 院長)

講演1

知らないと危険！認知症診療

講師

白土綾佳先生 (当会理事:あやか内科クリニック 院長)

講演2

**パーキンソン病の治療薬で、
(レビー小体型)認知症にされていませんか？**

講師

中坂義邦先生 (新横浜フォレストクリニック 院長)

第2部 特別座談会

あなたが飲んでいる認知症の薬、本当に合っていますか？

出演

長尾和宏先生 白土綾佳先生 中坂義邦先生



開催日:2018年1月28日(日)

開催時間 12:00~15:00 (開場:11:30)

会場

日比谷コンベンションホール

東京都千代田区日比谷公園1-4 千代田区立日比谷図書文化館 地下

対象

認知症に関心があるすべての方

定員

事前申込制 200名 (先着順)
(定員になり次第締め切り)

参加費

1,000円 (当日受付でお支払ください)

締切

2018年1月23日(火)

申込方法

裏面をご覧ください

地図



主催:一般社団法人 抗認知症薬の適量処方を実現する会

共催:認知症を学ぶ会

株式会社グロービア

■お問い合わせ先:株式会社グロービア TEL.03-6228-3376

座 長 尾 和宏 先生 (当会代表理事:長尾クリニック 院長)

演 者

自らを「尼崎の町医者」と称し、年中無休のクリニックと在宅医療を運営。

在宅臨床経験を基に多くの著書を出版され、その多くがアマゾンで上位ランキング入りを果たし、現在では病院・医療部門で「病気の9割は歩くだけで治る! ~歩行が人生を変える29の理由~ 簡単、無料で医者いらず」と「その医者のかかり方は損です」が1位と2位を獲得。

患者さん本位の医療をめざし、予防医療から人生の最期まで、その人らしい生活を支援する「地域に根ざした、信頼されるかかりつけ医」を目指している。

講 師 白土 綾佳 先生 (当会理事:あやか内科クリニック 院長)

自治医大出身の総合医として、医療機器が限られた環境で全身を診るトレーニングを積まれた後、市立病院勤務を経てご自身の名を冠したクリニックを開業される。

- ・認知症だけではなく。全身を診ます
- ・県北で唯一、コウノメソッドによる認知症治療
- ・よくなればいい!なりふりかまわず総力戦
- ・徹底的な情報提供とコミュニケーション
- ・予防や進行防止が大切。やる気になる'仕掛け'がここに

の「あやか内科クリニックの5つの特徴」を心がけ、『笠間に笑顔を。みまもる医療を提供します。』をクリニックのモットーとして、地域医療に貢献されている。

講 師 中坂 義邦 先生 (新横浜フォレストクリニック 院長)

近畿大学医学部卒業後、同大学、神経内科に入局。関連病院の勤務医などを経て、3年前に新横浜駅前が開業。内科と神経内科の外来診療をしている。

6年前に河野和彦先生の講演を聴いて、認知症治療薬を含めてこれまでの神経系治療薬の使い方を根本的に考え直すことと、動作歩行障害のビデオ記録を含めた精密な観察の重要性を再認識し、画像診断偏重で、患者に話も聞かず、さわりもせず、不必要な薬を足すだけの多剤大量処方主流となったここ最近の神経内科外来診療のあり方に強く疑義を感じ、問診と神経学的な診察を重視したベッドサイドの神経内科を取り戻す事と可能な限り薬害をなくす処方を診療のローガンにして日々の診療にあたっている。

お申込み

FAX:03-5540-8976 または

(一社)抗認知症薬の適量処方を

実現する会 ホームページ にて

<https://www.tekiryo.jp/>

お申込みは先着順となります。下記、必要事項をご記入のうえ、FAX (03-5540-8976) までお申し込みいただくか、抗認知症薬の適量処方を實現する会のホームページ (<https://www.tekiryo.jp/>) よりお申込みください。複数名で参加を申し込まれる方は人数をお書きください。参加費は1人分1,000円です。(締切: 2018年1月23日(火))

1月初旬より参加証ハガキ(またはメール)をお送り致します。当日は参加証をご持参の上お越しください。参加証メールを受け取られた方は、印刷してお持ちの上お越しください。(参加証が届かない場合は、お問い合わせください。)

ご氏名 (複数名の場合は 代表者名)	お電話番号		—	—
参加証 ご送付先	〒	—	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先 ※宛先不明で戻ってくる場合があります。勤務先の場合は必ず社名・施設名・建物名をお書きください。
人数 名	○で囲んでください。 よろしければ病院名・施設名 など所属先をお書きください。	・医師 ・医療関係者 ・介護支援専門員 ・介護従事者 ・介護家族 その他 ()	所 属	<input type="checkbox"/> 参加証送付先と同じ

※お預かりしました個人情報については、次回セミナーのご案内や認知症予防に役立つ情報のお知らせに利用させていただく場合がございます。

●お問い合わせ

TEL:03-6228-3376

(株式会社グロービア)