

開催日時・場所

2015年

12月5日(土)

開場/13:00 開演/13:30 終了/16:00(予定)

ホテル日航熊本 5階「天草」  
〒860-8536 熊本市中央区上通町2-1

参加無料(定員) 250名

# わたしの命

市民公開講座

# 自分の意思を伝えよう



開演前 13:00~13:30

- 私の意思表示ノート(事前指定書)の相談コーナー
- パネル展示

〒860-8522 KKT ドクターテレビたん 意思表示ノート係

氏名(フリガナ)  
住所・年齢  
TEL・性別・職業  
お連れの方(3名まで)  
全員の氏名(フリガナ)  
年齢、性別、職業

【申込締切】11月29日(日)必着  
※締切後、「聴講券」を送付致します



開会挨拶  
水前寺とうや病院  
院長  
いむら しげお  
今村 重洋



司会進行  
KKT医療ナビ!  
Dr.テレビたん リポーター  
よしだ えり  
吉田 恵理

## 第1部 基調講演

13:35~14:15



自分らしく生き、自分らしく死ぬ  
～命の「作法」～

社会医療研究所 所長  
おかだ れいじろう  
岡田 玲一郎 先生

休憩 14:15~14:25

## 第2部 シンポジウム

14:25~15:45

座長: 水前寺とうや病院 院長 今村 重洋

- 熊本市保健所 医療政策課 技術主幹兼主査 中林 秀和様 (なかばやし ひでかず)
- 患者様ご家族 城 孝様 (じょう たかし)
- 済生会熊本病院 救命救急ハイケアユニット 看護師係長 林田 明美様 (はやしだ あけみ)
- 水前寺とうや病院 副院長 松永 敏郎 (まつなが としろう)
- 老人保健施設シルバーピア水前寺 療養部長 荒平 典子 (あらかひ のりこ)
- 水前寺公園クリニック 院長 田中 智樹先生 (たなか ともき)

### 「私の意思表示ノート(事前指定書)」とは?

水前寺とうや病院 医師 立石 秀彦 (たていし ひでひこ)



## まとめ

15:45~16:00

共催 KKTくまもと県民テレビ 医療法人 済和会 水前寺とうや病院

後援 熊本県 熊本市

お申込み方法・お問い合わせ先

サイト内応募フォーム、もしくは事務局宛てにハガキまたはFAXにてお申し込みください。

ご記入いただいた個人情報は本市民公開講座以外には使用いたしません。





「私の意思表示ノート(事前指定書)」とは、病気や事故などで意思を伝えることが困難になった時のために、どんな治療を望むのか、自分の希望を元気なうちに記載して残しておくものです。

誰にでも自分の望む生き方や、大切にしたいことがあると思います。

日本の医療現場では、本人の意思がわからなければ、医師の判断と家族の同意のもと、時には受けたくない医療が行われます。そのような事態を防ぐためにも、回復の可能性があるならばこのようにしてほしい、ないならばこのようにしてほしいなど、治療の程度や心肺蘇生術の有無、栄養の摂り方などの処置について、ご家族や主治医などと話し合っておくことが大切と考えます。

自分らしく生きるために健康な時から考えましょう。



## 水前寺とうや病院セミナーFAX申込書 (096)373-7200

※参加希望の方は代表者の連絡先、参加される方全員のお名前、年齢をご記入の上、FAXかホームページより事前にお申込み下さい。  
 ※セミナーのご案内など事務局からメールで配信します。ご希望の方はメールアドレスをご記入ください。

代表者名	フリガナ お名前	年齢	性別 男性・女性	お連れの方のお名前	フリガナ	年齢	性別 男性・女性
	企業・団体名	職業( )			フリガナ	年齢	性別 男性・女性
	ご住所 〒 -				フリガナ	年齢	性別 男性・女性
	電話番号( ) メールアドレス				フリガナ	年齢	性別 男性・女性

※事前指定書に関するご質問、ご要望などございましたらご記入下さい。



市民公開講座

# せき・たん・息切れが 気になる人へ

～肺の生活習慣病COPDとは～

2015年  
日時 **12/13** 日  
開場/12:00 開演/13:30  
終演/16:30(予定)

**入場無料**  
定員 **250名**



くまもと県民交流館パレア  
10Fパレアホール  
〒860-8554 熊本市中央区手取本町8番9号  
テトリアくまもとビル(鶴屋東館)

》開会挨拶 13:30～



くわみず病院  
院長  
いけがみ あずさ  
池上 あずさ

》記念講演① 13:35～14:15

「息切れ」を年のせいにしていませんか?  
～呼吸リハビリテーションで肺を元気に～



公益財団法人結核予防会  
複十字病院  
呼吸ケアリハビリセンター部長  
(長崎大学大学院 名誉教授)

せんじゅう ひであき  
千住 秀明 先生

》記念講演② 14:15～15:05

COPDに早く気づいて禁煙へ  
～まずはタバコの真実を知りましょう～



医療法人恵友会  
霧ヶ丘つだ病院  
院長

つだ とある  
津田 徹 先生

》休憩&呼吸体操 15:05～15:35



すわんけんとやってみよう!  
息切れを和らげる  
5分間呼吸体操!

くわみず病院  
理学療法士  
部長

かつぎ すずむ  
勝木 進とすわんけん

許諾番号  
すわんけん#007



》学習講演 15:35～16:00

COPDの早期治療と  
生活習慣病の見直し



くわみず病院  
睡眠医療センター長

ふくはら あきら  
福原 明

》肺を元気に! Q&A 16:00～16:30

講演された先生を交え、  
事前に頂いた質問に答えて頂きます。



司会進行  
KKT医療ナビ!  
Dr.テレビたん リポーター

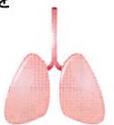
よしだ えり  
吉田 恵理

共催 KKTくまもと県民テレビ くわみず病院  
KUWAMIZU HOSPITAL

会議室7・ロビーにて 12:00～15:25

肺の健康相談&指導コーナー  
～測ってみよう肺年齢～

- スパイロメーターで肺機能を検査しよう
- 家庭でできる呼吸リハビリを身につけよう
- 禁煙相談コーナー
- 生活改善指導コーナー
- 薬の相談コーナー



パネル展示

VTR上映

- 肺の生活習慣病COPDとは?

〒860-8522  
KKT  
ドクターテレビたん  
COPD係

氏名(フリガナ)  
住所・年齢  
TEL・性別・職業  
お連れの方(3名まで)  
全員の氏名(フリガナ)  
年齢・性別・職業  
肺の生活習慣病に  
ついての相談内容

お申込み方法・お問い合わせ先

サイト内応募フォーム、もしくは事務局宛てに  
ハガキまたはFAXにてお申し込みください。

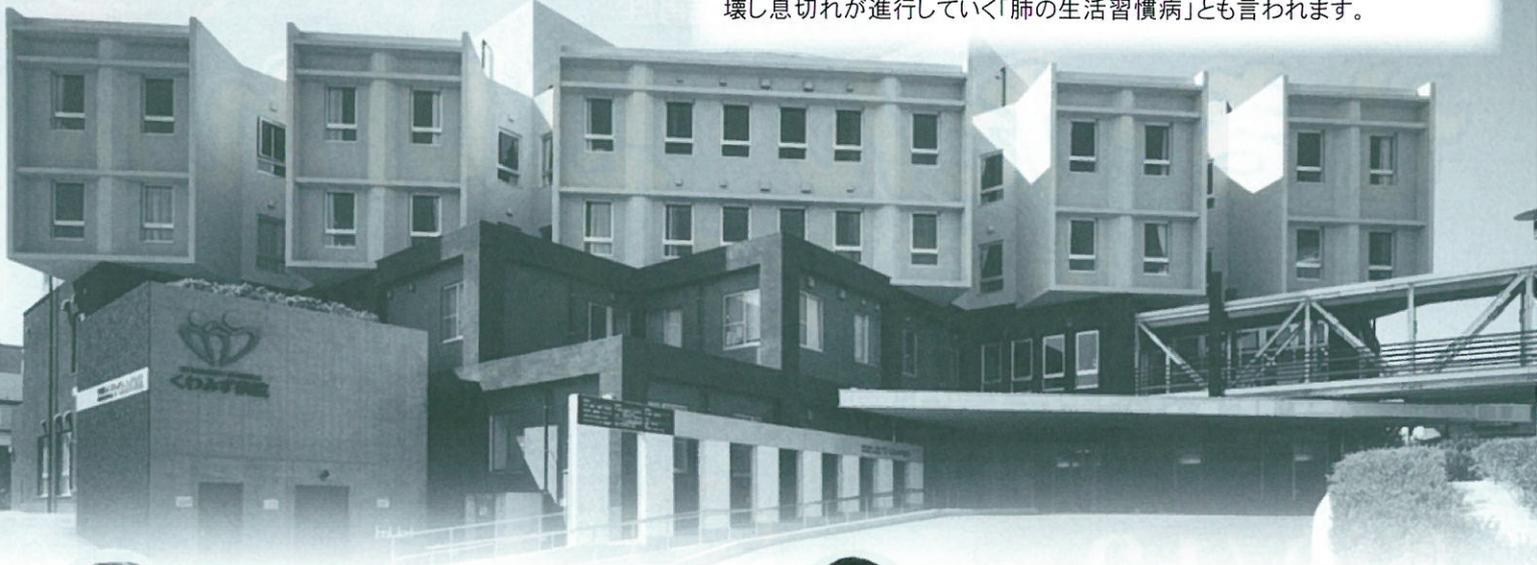
※お申込み頂いた個人情報、本市民公開講座以外には  
使用いたしません。

【申込締切】12月6日(日)必着  
※締切後、「聴講券」を送付致します



**COPD(慢性閉塞性肺疾患)とは・・・**

Chronic Obstructive Pulmonary Diseaseの略のことで、従来「肺気腫」や「慢性気管支炎」と言われていたものを総称してCOPDと言います。原因の90%以上は喫煙(タバコ)と考えられており、気管支の炎症が徐々に肺を壊し息切れが進行していく「肺の生活習慣病」とも言われます。



公益財団法人結核予防会 複十字病院  
呼吸ケアリハビリセンター部長  
(長崎大学大学院 名誉教授)

せんじゆう ひであき  
**千住 秀明** 先生



医療法人恵友会  
霧ヶ丘つだ病院  
院長

つだ とおる  
**津田 徹** 先生

**【略歴】**

1974年 九州リハビリテーション大学 卒業後、星ヶ丘厚生年金病院、国立療養所近畿中央病院、長崎大学医学部保健学科、長崎大学大学院 医歯薬学総合研究科 医療科学専攻 リハビリテーション科学講座 教授を務め、2015年 4月より複十字病院 呼吸ケアリハビリセンター部長となる。

**【主な著書】**

「呼吸リハビリテーション入門 一理学療法士の立場から」(神陵文庫/1990年)  
「在宅酸素療法、最新知識とQ&A」(メディカルレビュー社/1990年)  
「図解 理学療法技術ガイド」(文光堂/1997年)  
「肺気腫一病態生理と臨床」(金芳堂/1997年)  
「プライマリ・ケア医のための呼吸器疾患アプローチ」(南江堂/2002年) など

**【略歴】**

1982年 久留米大学 医学部卒業後、産業医科大学病院 呼吸器科助手を務め、博士課程を修了し、カリフォルニア大学サンフランシスコ校心臓血管研究所にて遺伝子制御の研究を行う。産業医科大学産業生態科学研究所 作業病態学 講師後、呼吸病態生理学 助教授に転任。霧ヶ丘つだ病院 理事長兼院長となり、2009年より久留米大学医学部 臨床教授も兼任している。

**【主な著書】**

「在宅呼吸ケアの現場における患者安全確保 医療と介護の連携強化」(2014)  
「COPDの終末期にどう対応するか?～今回の診療報酬改定では終末期COPD患者を一般病棟でケアできなくなる～」(2014)  
「POET試験とその後の知見～COPD増悪予防のためのチオトロピウムとサルメテロールの比較から～」 など

**くわみず病院セミナーFAX申込書 (096)373-7200**

※参加希望の方は代表者の連絡先、参加される方全員のお名前、年齢をご記入の上、FAXかホームページより事前にお申込み下さい。  
※セミナーのご案内など事務局からメールで配信します。ご希望の方はメールアドレスをご記入ください。

代表者名	フリガナ お名前	年齢	性別 男性・女性	お連 れの 方 の お 名 前	フリガナ	年齢	性別 男性・女性
	職業( )				フリガナ	年齢	性別 男性・女性
	企業・団体名				フリガナ	年齢	性別 男性・女性
	ご住所 〒 -				フリガナ	年齢	性別 男性・女性
	電話番号( ) -				フリガナ	年齢	性別 男性・女性
	メールアドレス				フリガナ	年齢	性別 男性・女性
					フリガナ	年齢	性別 男性・女性

※肺の生活習慣病(せき・たん・息切れなど)に関するご質問、ご要望などございましたらご記入下さい。