

会 員 各 位

静岡県歯科医師会会長 柳 川 忠 廣
同 理事（地域保健担当） 木 下 博 雄
（公印省略）

（第2回）高齢者歯科医療講習会開催のお知らせ

平素は、本会事業運営につきまして格別なるご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

今回の講習会は、摂食嚥下から在宅診療、また食支援において、全国的に大変高名な公立能登総合病院 歯科口腔外科部長 長谷剛志先生をお招きし、『歯科が「食べる力」を読み解く』ととても貴重な講演をしていただきます。このような機会はなかなか巡り会えない貴重なものですので、是非多くの先生のご参加をお待ちしております。

参加ご希望の方は、申込書（別紙）により期日までに本会事務局宛 F A X または E メールにてお申込み下さい。

記

1. 日 時 令和2年1月19日（日）10：00～15：00 終了予定
2. 場 所 県歯会館5F「501大会議室」
3. 日 程 講演 「歯科が「食べる力」を読み解く時代！
～咀嚼と誤嚥性肺炎の科学的根拠を示す～」
講師 長谷剛志先生（公立能登総合病院 歯科口腔外科 部長）
4. 対 象 会員歯科医師及びそのスタッフ
5. 定 員 150名（1診療所3名迄）
6. 申込締切 令和元年1月10日（金）※締切前に定員に達した場合は申込を制限する場合があります

※生涯研修 IC カードをお持ちください。

※本講習会は「在宅療養支援歯科診療所（歯援診）の施設基準に係る研修会」ではありませんのでご注意ください。

※お弁当の販売はありませんので各自ご用意ください。

お願い

県歯会館は駐車場が手狭なため、お車でのお越しはご遠慮下さい。

（会館東側の静岡市静岡歯科医師会、けのひ堂には駐車しないで下さい）

（裏面に続く）

【講師紹介】



氏名 長谷 剛志 (はせ たかし)
出身校 北海道医療大学歯学部 (2001年卒)
所属 公立能登総合病院 歯科口腔外科 部長
金沢大学大学院医薬保健学総合研究科外科系医学領域
顎顔面口腔外科学分野 非常勤講師
専門領域 日本口腔外科 専門医 日本航空学会 専門医・指導医
所属学会等 日本老年歯科学会 認定医・指導医
日本老年歯科学会 摂食機能療法専門歯科医師
受賞歴 2001年：デンプライ賞
2006年：日本口腔腫瘍学会学会賞
2007年：日本口腔科学会優秀論文賞
2015年：地域医療学会優秀研究賞
2019年：日本口腔科学会学会賞など

【今回のテーマ】

講演 「歯科が「食べる力」を読み解く時代！

～咀嚼と誤嚥性肺炎の科学的根拠を示す～

脳血管障害やパーキンソン関連疾患に代表される病気のほか、加齢に伴う生理機能や認知機能の低下、あるいは生活環境の変化によっても「食べる力」は影響を受ける。そして、「食べる力」が低下すると栄養状態が悪化するだけでなく、食べる喜びや楽しみの喪失により心理的満足が得られず、高齢者の孤独化にもつながる。歯科は口腔医療の専門家として器質的疾患治療に加え、食べることに障害や不安を抱える高齢者に対し「食べる力」を支援したい。さらに、病期を急性期・回復期・生活期・終末期と分けて考えた場合、Evidence-based medicine から Narrative-based medicine に比重が変化する過程で、食支援に対する取り組みも査証重視から物語重視へとパラダイムシフトする感性も大切にしたいと考える。今回、患者の療養環境を把握し、ミールラウンドを通じて食べることに對する表質的問題を抽出し、そこから背景にある本質的問題（環境・認知機能・薬剤・心理・老化・栄養・病気）を考えるプロセスとノウハウについて事例を通じて講演する予定である。

学歴・職歴：

2001年：北海道医療大学歯学部卒業

2006年：金沢大学大学院医学系研究科修了医学博士

2009年：公立能登総合病院歯科口腔外科医長

2015年：同部長

金沢大学大学院医薬保健学総合研究科外科系医学領域顎顔面口腔外科学分野非常勤講師

「食力の会」代表

市立輪島病院歯科口腔外科非常勤医師

石川県立田鶴浜高校衛生看護科非常勤講師

特許申請：

特開2016-152838咽頭ケア器具喀痰吸引チューブ「からめと〜る」

特願2017-80032食事観察サポートソフト「い〜とみる」

「第2回高齢者歯科医療講習会」参加申込書（1/10 締切）

期日／令和2年1月19日（日）10:00～ 場所／県歯会館 5F「501 大会議室」

所属郡市区歯科医師会 (または勤務先名称)	氏 名		職 種 (○を付けて下さい)	
			歯科医師 ・ 歯科助手 ・ 他 () 歯科衛生士	
			歯科医師 ・ 歯科助手 ・ 他 () 歯科衛生士	
			歯科医師 ・ 歯科助手 ・ 他 () 歯科衛生士	
事前質問がありましたら ご記入下さい <small>(本講習会内容に関連するものに限る)</small>				
連 絡 先	診療所名称		電 話 番 号	

※お弁当の販売はありませんので各自ご用意ください。