プ　ロ　グ　ラ　ム

会場	第１会場 平安の間Ⅲ	第２会場 平安の間Ⅱ	第３会場 コンチネンタルルーム	展示会場
8:20			8:20～8:50 モーニングセミナー　味の素製薬 『長期胃瘻栄養患者の誤嚥性肺炎予防に対する成分栄養剤の有用性』 演者：堀内朗　座長：小原勝敏	企業展示
8:50	8:50～　開会挨拶			
9:00	9:00～10:30 シンポジウムⅠ 『PEG の造設・管理の新展開』 座長：櫻井洋一 / 今里真 特別発言：曽和融生	9:00～10:10 一般演題 1. 『PEG 造設の適応・手技 1』 座長：嶋尾仁 / 西口幸雄	9:00～10:03 一般演題 3. 『在宅医療・チーム医療・地域連携』 座長：松本昌美 / 松原康美	
10:00		10:30～11:00 在宅医療トピックス 座長：北川泰久		
11:00	11:00～12:30 パネルディスカッション 『PEG 長期管理の工夫』 座長：高橋美香子 / 小川哲史 特別発言：比企能樹	11:00～12:13 一般演題 2. 『PEG 造設の適応・手技 2』 座長：西脇伸二 / 増田勝紀	11:30～12:30 幹事・施設代表者会議	
12:00				
12:40	12:40～13:40 ランチョンセミナー 1　大塚製薬工場 『褥瘡をどう治癒させるか? ～積極的栄養管理を含めた複合的なアプローチ』 演者：大浦武彦　座長：倉敏郎	12:40～13:40 ランチョンセミナー 2　ニュートリー 『半固形状流動食の現状と…これから』 演者：井上善文　座長：馬場忠雄	12:40～13:40 ランチョンセミナー 3　エーザイ 『PEG の賛成、反対論における倫理的諸問題』 演者：新田國夫　座長：飯国紀一郎	
13:40	13:40～15:40 シンポジウムⅡ 『認知症患者に対する PEG の適応』 座長：上野文昭 / 北川泰久 特別発言：鈴木博昭	13:40～14:36 一般演題 4. 『PEG 造設・長期管理・合併症 1』 座長：小山茂樹 / 城本和明	13:40～14:50 一般演題 6. 『PTEG・PEJ』 座長：大石英人 / 鷲澤尚宏	
14:00		14:36～15:46 一般演題 5. 『PEG 造設・長期管理・合併症 2』 座長：有本之嗣 / 日下部俊朗	14:50～15:53 一般演題 7. 『栄養・栄養剤・摂食嚥下・半固形化・NST』 座長：合田文則 / 蟹江治郎	
15:00				
15:40	15:40～17:10 ワークショップ 『PEG チーム医療委員会企画 PEG 患者から学ぶ薬物・栄養・ケアのあり方 －水疱性類天疱瘡（BP）と PEG －』 座長：小川滋彦 / 梶西ミチコ 特別発言：北川泰久			
16:00				
17:00				
17:10	17:10～　閉会挨拶			
17:30			17:30～ 教育セミナー / 資格試験	

		プログラム	演題数	座長・特別発言
第1会場	9:00 ～ 10:30	シンポジウムI: PEG の造設・管理の新展開	8	座長 : 櫻井洋一（和洋女子大学） 今里　真（大分健生病院） 特別発言 : 曽和融生（大阪掖済会病院）
	11:00 ～ 12:30	パネルディスカッション：PEG 長期管理の工夫	7	座長 : 高橋美香子（鶴岡協立病院） 小川哲史（高崎総合医療センター） 特別発言 : 比企能樹（北里大学）
	12:40 ～ 13:40	ランチョンセミナー1：株式会社大塚製薬工場 イーエヌ大塚製薬株式会社		演者 : 大浦武彦（褥瘡・創傷治癒研究所 / 北海道大学） 座長 : 倉　敏郎（長沼病院）
	13:40 ～ 15:40	シンポジウムII: 認知症患者に対する PEG の適応	6	座長 : 上野文昭（大船中央病院） 北川泰久（東海大学医学部付属八王子病院） 特別発言 : 鈴木博昭（東京慈恵会医科大学）
	15:40 ～ 17:10	ワークショップ：PEG チーム医療委員会企画 PEG 患者から学ぶ薬物・栄養・ケアのあり方 – 水疱性類天疱瘡（BP）と PEG –		座長 : 小川滋彦（小川医院） 梶西ミチコ（糸島医師会病院） 特別発言 : 北川泰久（東海大学医学部付属八王子病院）
第2会場	9:00 ～ 10:10	一般演題 1：PEG 造設の適応・手技 1	10	座長 : 嶋尾　仁（国際医療福祉大学塩谷病院） 西口幸雄（大阪市立総合医療センター）
	10:30 ～ 11:00	在宅医療トピックス	2	座長 : 北川泰久（東海大学医学部付属八王子病院）
	11:00 ～ 12:13	一般演題 2：PEG 造設の適応・手技 2	9	座長 : 西脇伸二（西美濃厚生病院） 増田勝紀（聖路加国際病院）
	12:40 ～ 13:40	ランチョンセミナー 2：ニュートリー株式会社		演者 : 井上善文（大阪大学臨床工学融合研究教育センター） 座長 : 馬場忠雄（滋賀医科大学）
	13:40 ～ 14:36	一般演題 4：PEG 造設・長期管理・合併症 1	8	座長 : 小山茂樹（草津総合病院） 城本和明（城本胃腸科内科クリニック）
	14:36 ～ 15:46	一般演題 5：PEG 造設・長期管理・合併症 2	10	座長 : 有本之嗣（須波宗斉会病院） 日下部俊朗（東札幌病院）
第3会場	8:20 ～ 8:50	モーニングセミナー：味の素製薬株式会社		演者 : 堀内　朗（昭和伊南総合病院） 座長 : 小原勝敏（福島県立医科大学内視鏡診療部）
	9:00 ～ 10:03	一般演題3：在宅医療・チーム医療・地域連携	9	座長 : 松本昌美（五條病院） 松原康美（北里大学病院）
	12:40 ～ 13:40	ランチョンセミナー 3：エーザイ株式会社		演者 : 新田國男（つくし会　新田クリニック） 座長 : 飯国紀一郎（東中野クリニック）
	13:40 ～ 14:50	一般演題 6：PTEG・PEJ	10	座長 : 大石英人（東京女子医科大学八千代医療センター） 鷲澤尚宏（東邦大学医療センター大森病院）
	14:50 ～ 15:53	一般演題 7：栄養・栄養剤・摂食嚥下・半固形化・NST	9	座長 : 合田文則（香川大学医学部附属病院） 蟹江治郎（ふきあげ内科胃腸科クリニック）

ランチョンセミナー１

第１会場：平安の間Ⅲ

共催：株式会社大塚製薬工場・イーエヌ大塚製薬株式会社

「褥瘡をどう治癒させるか？
～積極的栄養管理を含めた複合的なアプローチ」

演者：大浦武彦（医療法人社団廣仁会褥瘡・創傷治癒研究所　所長）
座長：倉　敏郎（町立長沼病院　院長）

ランチョンセミナー２

第２会場：平安の間Ⅱ

共催：ニュートリー株式会社

「半固形状流動食の現状と・・・これから」

演者：井上善文（大阪大学臨床医工学融合研究教育センター
栄養ディバイス未来医工学共同研究部門　特任教授）
座長：馬場忠雄（滋賀医科大学　学長）

ランチョンセミナー３

第３会場：コンチネンタルルーム

共催：エーザイ株式会社

「PEG の賛成、反対論における倫理的諸問題」

演者：新田國夫（医療法人社団つくし会　新田クリニック）
座長：飯国紀一郎（東中野クリニック　院長）

モーニングセミナー

第３会場：コンチネンタルルーム

共催：味の素製薬株式会社

「長期胃瘻栄養患者の誤嚥性肺炎予防に対する成分栄養剤の有用性」

演者：堀内　朗（昭和伊南総合病院　消化器内科）
座長：小原勝敏（福島県立医科大学内視鏡診療部　教授）

プログラム

第１会場　平安の間Ⅲ

8:50～9:00　**開会挨拶**

9:00～10:30　**シンポジウムⅠ**
「PEG の造設・管理の新展開」

座長：櫻井洋一（和洋女子大学）
座長：今里　真（大分健生病院）
特別発言：曽和融生（大阪掖済会病院）

ＳⅠ－1.　オリンパス製シースダイレーターを用いた胃瘻造設の検討 －その長所と短所－
演者：草間龍一（平田東九州病院小児科・内科）
吉野浩之（群馬大学教育学部障害児教育講座）

ＳⅠ－2.　定圧自動送気法を用いた PEG の検討
演者：細江直樹，柏木和弘（慶應義塾大学内視鏡センター）
中島清一（大阪大学次世代内視鏡治療学）
今枝博之（埼玉医科大学総合診療内科）
中原征則，厨子慎一郎，松本康史（市立池田病院消化器内科）
加藤元彦，辻井正彦，竹原徹郎（大阪大学消化器内科）

ＳⅠ－3.　PEG 管理における経胃瘻内視鏡の有用性
演者：西脇伸二，福田和史，岩下雅秀，田上　真，高橋浩子，
畠山啓朗，林　隆夫，前田晃男（西美濃厚生病院内科）

ＳⅠ－4.　「水注入法」を用いたポータブルマルチスコープによる PEG 交換
演者：佐藤　斉，助金　淳，森　真由美，政田繭子，中澤芳美，
西　照子，結城直子（信愛会日比野病院）
宮本千佳子（信愛会老健施設　しんあい）
赤木直美（信愛会訪問看護ステーション）
三原千恵（安田女子大学家政学部栄養管理学科）

ＳⅠ－5.　胃瘻交換での合併症“胃壁穿通”を経験して知り得た胃瘻の実態
演者：花ケ崎和夫，堀　光（我孫子聖仁会病院）

ＳⅠ－6.　経管栄養患者へのトータルサポートのとりくみ
演者：高橋美香子，高橋牧郎，菅原真樹（鶴岡共立病院内科）
福村直樹（共立リハビリテーション病院リハビリ科）
柏木三穂（共立歯科クリニック歯科）

ＳⅠ－7.　術前の栄養状態の評価は早期脂肪の抑制につながるか？ ～中間解析より
演者：秋野公臣，足立　靖，遠藤高夫（札幌しらかば台病院内科）

ＳⅠ－8.　チームによる胃瘻管理　食べるための PEG
演者：助金　淳，西　照子，結城直子，宮本千佳子，佐藤　斉，
中澤芳美，政田繭子，森　真由美，赤木直美（信愛会日比野病院）

11:00～12:30　パネルディスカッション
「PEG 長期管理の工夫」

座長：高橋美香子（鶴岡協立病院）
座長：小川哲史（高崎総合医療センター）
特別発言：比企能樹（北里大学）

1.　液体と半固形化造影剤による胃瘻造設の検討
－適切な「栄養剤を選択するために－

演者：村松博士（清田病院消化器外科）
清水敦哉（済生会松阪総合病院内科）
倉　敏郎（町立長沼病院内科消化器科）
坂田　隆（石巻専修大学）

2.　PEG の汚れの実態は生育した微生物叢そのものであり
シリコンの侵食破壊にある
－酢水法は無効であり 1% 前後のクエン酸液で解決する－

演者：千石　晃 , 後藤　眞 , 山下昇史（JA 北海道厚生連常呂厚生病院）

3.　胃瘻カテーテル交換時の経胃瘻内視鏡観察による長期管理の検討

演者：大庫秀樹 , 米野和明 , 山岡　稔 , 中元秀友 , 今枝博之
（埼玉医科大学総合診療内科）
細江直樹，柏木和弘，緒方晴彦（慶應義塾大学内視鏡センター）

4.　当院における胃瘻外来の取り組みと
胃瘻カテーテル交換における細経内視鏡の導入

演者：近藤秀則（敬和会近藤病院）
演者：村松博士（清田病院消化器外科）
清水敦哉（済生会松阪総合病院内科）
倉　敏郎（町立長沼病院内科消化器科）
坂田　隆（石巻専修大学）
綱島美紀（敬和会近藤病院外科)
兼田ひとみ（敬和会近藤病院看護部）

5.　PEG,PTEG の長期管理

演者：鈴木英子 , 末永　仁（惇慈会日立港病院）

6.　胃瘻のトータルマネジメント ～質の高い長期管理を多職種で

演者：山田圭子 , 中村智子 , 竹村由香（誠光会草津総合病院看護部）
福永あゆ , 荒田桃子 , 伏せ純子 , 小澤恵子（誠光会草津総合病院栄養科）
小林　聡（誠光会草津総合病院リハビリテーション部）
伊藤明彦（誠光会草津総合病院消化器内科）
西山順博（西山医院）

7.　PEG 長期管理の工夫　－胃ろう地域連携パスの活用－

演者：伊東七奈子 , 高坂陽子 , 山本淳子 , 狩野江利加 , 大河原美幸 ,
小林克己（前橋赤十字病院 , 群馬栄養療法ネットワーク）
吉野浩之 , 井野文江 , 内藤　浩 , 小川哲史（群馬栄養療法ネットワーク）

12:00～13:40　ランチョンセミナーⅠ　大塚製薬工場

「褥瘡をどう治癒させるか？
～積極的栄養管理を含めた複合的なアプローチ」

座長：倉　敏郎（町立長沼病院　院長）
演者：大浦武彦（医療法人社団廣仁会　褥瘡・創傷治癒研究所　所長／北海道大学　名誉教授）

13:40～15:40　シンポジウムⅡ

「認知症患者に対する PEG の適応」

座長：上野文昭（大船中央病院）
座長：北川泰久（東海大学医学部付属八王子病院）
特別発言：鈴木博昭（東京慈恵会医科大学）

SⅡ－1.　神経内科の立場から
演者：荻野美恵子（北里大学医学部神経内科学／北里大学東病院神経内科）

SⅡ－2.　PEG の適応と倫理　議論をはじめる前提として
～消化器内科の立場から～
演者：倉敏郎（町立長沼病院内科消化器科）

SⅡ－3.　PEG の適応を考える
演者：鈴木裕（国際医療福祉大学病院外科）

SⅡ－4.　老年病科の立場から
演者：飯島節（国立障害者リハビリテーションセンター自立支援局長）
（前日本老年医学会倫理委員会委員長、筑波大学名誉教授）

SⅡ－5.　臨床倫理の視点から
演者：清水哲郎（東京大学大学院人文社会系研究科　死生学・応用倫理センター上廣講座）

SⅡ－6.　終末期医療と法の考え方
演者：樋口範雄（東京大学大学院法学政治学研究科）

15:40～17:10　ワークショップ

「PEG チーム医療委員会企画」

PEG 患者から学ぶ薬物・栄養・ケアのあり方　－水疱性類天疱瘡（BP）と PEG －

座長：小川滋彦（小川医院）
座長：梶西ミチコ（糸島医師会病院）
特別発言：北川泰久（東海大学医学部付属八王子病院）

パネリスト
1. 皮膚科医師　越後岳士（公立能登総合病院皮膚科）
2. 医師　今里真（大分健生病院 PEG センター）
3. 看護師　松原康美（北里大学病院看護部）
4. 管理栄養士　高橋幸亜（宇都宮社会保険病院栄養課）
5. 内視鏡技師　松本雄三（亀田総合病院内視鏡室）
6. 薬剤師　杉田尚寛（公立能登総合病院薬剤部）
7. 言語聴覚士　沖田啓子（西広島リハビリテーション病院リハビリ部）

17:10～17:20　閉会挨拶

9:00～10:10　一般演題１：PEG 造設の適応・手技１

座長：嶋尾　仁（国際医療福祉大学塩谷病院）
座長：西口幸雄（大阪市立総合医療センター）

1-1.　胃亜全摘後症例に対する経皮内視鏡的胃瘻・十二指腸瘻造設術の検討

島根大学医学部第２内科[1)]、 松江生協病院内科[2)]、 島根大学医学部臨床看護学[3)]
川島耕作[1,2)]、 大西浩二[2)]、 足立経一[3)]、 福田浩介[2)]、 数森秀章[2)]、
大野康彦[2)]、 加藤隆夫[1)]、 石原俊治[1)]、 木下芳一[1)]

1-2.　当院頭頸部腫瘍患者における胃瘻の現状

館林厚生病院
栗原理佳

1-3.　当院の筋萎縮性側索硬化症症例 (ALS) における経皮内視鏡的胃瘻造設術（PEG) の検討

帯広厚生病院　消化器科
柳澤秀之

1-4.　PEG 造設後に栄養剤の増量に苦慮した神経性食思不振症の一例

岐阜市民病院消化器内科
川出尚史、 高木結衣、 小木曽富生、 杉山昭彦、 加藤則廣、 冨田栄一

1-5.　積極的な PEG の適応を考える―経口摂取改善と術後肺炎発症リスクにおける定量的術前嚥下機能評価と肺炎既往症の重要性

京都大原記念病院[1)]、 京都府立医科大学[2)]、 愛生会山科病院[3)]
西村智子[1)]、 石川剛[2)]、 中井万実[1)]、 泰井敦子[1)]、 西村敏[3)]、 小西英幸[2)]、
八木信明[2)]、 古倉聡[2)]、 内藤裕二[2)]、 伊藤義人[2)]

1-6.　経口摂取困難＝終末期？
－造設医として最近経験した症例を通し PEG の適応を考える－

盛岡赤十字病院小児外科[1)]、 盛岡赤十字病院外科[2)]
畠山元[1)]、 杉村好彦[2)]、 川村英伸[2)]、 中屋勉[2)]、 飯島信[2)]、 石田和茂[2)]

1-7.　90 歳以上の高齢者に対する PEG の役割

静和記念病院内科[1)]、 静和記念病院外科[2)]、 静和記念病院麻酔科[3)]、
静和記念病院脳神経外科[4)]
小野博美[1)]、 佐藤正博[1)]、 岡部實裕[1)]、 川上雅人[1)]、 中村健児[2)]、 檀上泰[2)]、
長島君元[3)]、 成田拓人[4)]

1-8.　終末期認知症患者における胃瘻の適応
― 正反対の選択をされた２症例の経験 ―

平野総合病院消化器内科[1)]、 平野総合病院看護部[2)]
島崎信[1)]、 馬場厚[1)]、 華井竜徳[1)]、 吉田里香[2)]、 山口裕子[2)]、 船坂拓郎[2)]、
間宮賀代子[2)]

1-9.　胃瘻の適応を考える ～ PEG 選択前 IC によって見えてきたこと

社会医療法人誠光会草津総合病院消化器内科[1)]、 同看護部[2)]、 同栄養科[3)]、
医療法人西山医院[4)]
伊藤明彦[1)]、 山田圭子[2)]、 中村智子[2)]、 境佐知子[2)]、 荒田桃子[3)]、 福永あゆ[3)]、
布施順子[3)]、 小澤恵子[3)]、 西山順博[4)]、 小山茂樹[1)]

1-10.　「嚥下評価シート」「意思決定プロセスノート」の活用 ～認知症高齢者の AHN 適応を考える～

介護老人保健施設清風[1)]、 千木良デンタルクリニック[2)]、 公立刈田綜合病院[3)]、
みやぎ県南中核病院[4)]
佐藤秀樹[1)]、 千木良尚志[2)]、 千木良あき子[2)]、 新田留美子[3)]、 佐藤馨[3)]、
二井谷友公[4)]、 小山とみ子[1)]、 氏家重紀[1)]

10:30～11:00　在宅医療トピックス

座長：北川泰久（東海大学医学部付属八王子病院）

1. 特定施設における在宅医療と看取りの状況について

演者：小西ゆかり（ワタミの介護株式会社　医療・看護部）

2. 高齢者施設におけるＤＮＲの現状

演者：中村哲生（医療法人　南星会　事務長）

11:00～12:13　一般演題２：PEG 造設の適応・手技２

座長：西脇伸二（西美濃厚生病院）
座長：増田勝紀（聖路加国際病院）

2-1.　当院における胃瘻造設の変化

社会医療法人 緑壮会　金田病院　外科
三村卓司

2-2.　経皮内視鏡的胃瘻造設術施行前の咽頭培養は有用か？

東邦大学外科学講座一般・消化器外科[1)]、 東邦大学消化器内科[2)]、
東邦大学医療センター大森病院栄養治療センター[3)]
大嶋陽幸[1)]、 鷲澤尚宏[1,3)]、 名波竜規[1)]、 伊藤正朗[1)]、 長嶋康雄[1)]、 土門薫[1)]、
山本慶郎[2)]、 五十嵐良典[2)]、 島田英昭[1)]、 金子弘真[1)]

2-3.　当院における胃瘻造設の状況

津軽保健生活協同組合健生病院　内科[1)]、 津軽保健生活協同組合健生病院　内視鏡技師[2)]
石田晋吾[1)]、 塩崎佳織[2)]、 三上公子[2)]、 千葉大輔[1)]、 長谷良志男[1)]

2-4.　胃瘻造設前後の患者家族の心境について

津軽保健生活協同組合健生病院　内視鏡技師[1)]、 津軽保健生活協同組合健生病院　内科[2)]、
三上公子[1)]、 塩崎佳織[1)]、 石田晋吾[2)]、 千葉大輔[2)]、 長谷良志男[2)]

2-5.　鹿児島 PEG 研究会で行った胃瘻に対するアンケート調査の結果

鹿児島市医師会病院[1)]、 南薩ケアほすぴたる[2)]
内園均[1)]、 伊東徹[2)]

2-6.　地域における胃瘻の現状と、広島ページェントの果たす役割

JA 広島総合病院内視鏡
石崎淳子、 松下理恵、 藤本七津美、 徳毛宏則

2-7.　－ＰＥＧ造設者の現状と問題点－
認知症患者に対するＰＥＧ適応を考える

社会福祉法人恵愛会特別養護老人ホームおおさ苑[1)]、 医療法人敬和会近藤病院[2)]
塚本幸恵[1)]、 戸村千代子[1)]、 綱島美紀[2)]、 近藤秀則[2)]

2-8.　認知症患者への胃瘻適応
－経口移行が可能となった一症例を通じて－

介護老人保健施設ゆうあい（岡山）[1)]、 医療法人敬和会近藤病院看護部[2)]、
医療法人敬和会近藤病院外科[3)]
馬場睦子[1)]、 綱島美紀[2)]、 近藤雪江[1)]、 筧敏子[1)]、 芦田由紀子[1)]、 近藤秀則[3)]

2-9.　当院における胃瘻症例の現状と予後

医療法人有誠会手束病院
八木恵子、 瀧真二、 廣瀬久美子、 竹上公美、 湯浅哲也、 乾亜美、 佐藤浩充、
曽我哲朗、 手束典子、 手束昭胤

12:40～13:40　ランチョンセミナーⅡ　ニュートリー
「半固形状流動食の現状と…これから」

座長：馬場忠雄（滋賀医科大学　学長）
演者：井上善文（大阪大学臨床医工学融合研究教育センター
栄養ディバイス未来医工学共同研究部門）

13:40～14:36　一般演題４：PEG 造設・長期管理・合併症 1

座長：小山茂樹（草津総合病院）
座長：城本和明（城本胃腸科内科クリニック）

4-1.　新規 PEG 造設患者における早期死亡例の検討

札幌道都病院　外科
西森英史、 池田慎一郎、 山田真美、 平間知美、 岡田邦明、 矢嶋知己、 秦史壮

4-2.　経皮内視鏡的胃瘻造設術（PEG）後早期死亡例の検討

健和会
久田裕史

4-3.　胃瘻造説２４日後、黒色便にて救急搬送された１例

東海大学医学部付属八王子病院消化器内科[1)]、 東海大学医学部付属病院消化器内科[2)]
今井仁[1)]、 市川仁志[1)]、 水上創[2)]、 矢崎利典[1)]、 伊藤裕幸[1)]、 永田順子[1)]、
小嶋清一郎[1)]、 高清水眞二[1)]、 白井孝之[1)]、 渡辺勲史[1)]

4-4.　胃瘻造設時に腹壁固定による穿刺ルートから多量の気腹を来した一例

村上記念病院内科
西野圭一郎、 村上匡人、 村上重人、 高岡洋子、 森公介、 村上凡平

4-5.　経皮的内視鏡的胃瘻造設術後の出血症例と凝固機能低下の検討

岐阜県総合医療センター消化器内科
佐藤寛之、 水谷拓、 松浦加奈、 中村みき、 丸田明範、 山内貴裕、 安藤暢洋、
岩田圭介、 山崎健路、 杉原潤一

4-6.　胃瘻造設を中止したにもかかわらず大量の free air を認めた一例

赤穂中央病院内科[1)]、 赤穂中央病院外科[2)]
大本明義[1)]、 萬納寺聖仁[1)]、 久野裕輝[1)]、 中島弘二[1)]、 矢部博樹[1)]、 三澤眞人[1)]、
三浦章博[2)]、 萱野公一[2)]

4-7.　PEG 術後 CT にてカテーテルの横行結腸間膜貫通が診断され、5 年間経管栄養を継続している 1 例

医療法人昭和会昭和会病院消化器科[1)]、 国立病院機構嬉野医療センター放射線科[2)]
塩澤純一[1)]、 福井健一郎[2)]

4-8.　PEG-J 後に出血性胃潰瘍を生じた 1 例

医療法人敬和会近藤病院
近藤秀則

14:36～15:46　一般演題 5：PEG 造設・長期管理・合併症 2

座長：有本之嗣（須波宗斉会病院）
座長：日下部俊朗（東札幌病院）

5-1.　当院の胃瘻造設患者での腎機能障害の傾向

上尾中央総合病院腎臓内科[1)]、 上尾中央総合病院外科[2)]
佐藤貴彦[1)]、 野坂仁也[1)]、 兒島憲一郎[1)]、 宮内邦浩[2)]、

5-2.　Ball valve syndrome を来たしたバルーン式胃瘻チューブの 2 例

独立行政法人国立病院機構七尾病院消化器内科[1)]、 独立行政法人国立病院機構七尾病院呼吸器内科[2)]、
独立行政法人国立病院機構七尾病院神経内科[3)]、独立行政法人国立病院機構七尾病院外科[4)]
陳文筆[1)]、 岡本晶代[1)]、 堂下隆[2)]、 横地英博[3)]、 橋井美奈子[3)]、 土島秀次[4)]、
藤村政樹[2)]、

5-3.　食道胃接合部癌に対する PEG 留置において逆流防止弁付き食道ステント留置が有用であった 1 例

東邦大学　医療センター　大橋病院　消化器内科
新後閑弘章、 平山圭穂、 成木良瑛子、 牧野敏之、 三登久美子、 高木厚子、
日原大輔、 前谷容

5-4.　当院で経験した大腸ファイバー補助下経皮内視鏡的胃瘻造設術（C-PEG）の一例

国立病院機構熊本医療センター消化器内科
中田成紀、 持永崇惠、 古閑睦夫、 本原利彦、 泉良寛、 石井将太郎、 小林起秋、
尾上公浩、 杉和洋

5-5.　当院における新しい胃瘻交換法（内視鏡ガイド下胃瘻交換法）の試み

つばさクリニック
岡田豊、 山本昌幸、 中村幸伸

5-6.　内部ストッパートラブルに対する低侵襲内部ストッパーカテーテルの適応と限界

群馬大学　教育学部　障害児教育学講座[1)]、医療法人久康会　平田東九州病院　小児科・内科[2)]、
吉野浩之[1)]、 草間龍一[2)]

5-7.　PEGJ 交換後も繰り返す誤嚥性肺炎に対するスコポラミン軟膏の使用経験

前橋赤十字病院 NST[1)]、 高崎総合医療センター NST[2)]
高井利奈[1)]、 小林克巳[1)]、 伊東七奈子[1)]、 狩野江利加[1)]、 阿部克幸[1)]、 高坂陽子[1)]、
田中紗由莉[1)]、 中澤美智代[1)]、 小川哲史[2)]、 加藤清司[1)]

5-8.　気管切開を伴う侵襲的人工呼吸療法と胃瘻からの経管栄養で長期管理が可能となった筋萎縮性側索硬化症の一例

村上記念病院看護部[1)]、 村上記念病院内科[2)]
一色美保[1)]、 藤中裕香里[1)]、 斉藤純子[1)]、 村上匡人[2)]、 西野圭一郎[2)]、 村上重人[2)]、
高岡洋子[2)]、 森公介[2)]、 村上凡平[2)]

5-9.　ミキサー食投与におけるペグアシスタの有用性

清田病院看護課[1)]、 清田病院消化器内科[2)]、 清田病院緩和ケア内科[3)]
田熊裕美[1)]、 廣嶋真由美[1)]、 小川美和[1)]、 川田尚平[1)]、 阿部綾乃[1)]、 久保朋子[1)]、
松木みどり[1)]、 高佐洋子[1)]、 村松博士[2)]、 西里卓次[3)]

5-10.　認知症高齢者で経管栄養を実施する入所者の経過報告
～５年間の経過と看取り介護を経験して～

社会福祉法人西春日井福祉会特別養護老人ホーム清洲の里
伊藤美和

第３会場　コンチネンタルルーム

8:20～8:50　**モーニングセミナー**　味の素製薬

「長期胃瘻栄養患者の誤嚥性肺炎予防に対する成分栄養剤の有用性」

座長：小原勝敏（福島県立医科大学内視鏡診療部　教授）
演者：堀内　朗（昭和伊南総合病院　消化器内科）

9:00～10:03　**一般演題３：在宅医療・チーム医療・地域医療**

座長：松本昌美（五條病院）
座長：松原康美（北里大学病院）

3-1.　胃瘻に関する活動と現状報告

社会医療法人医仁会　中村記念病院　看護部[1)]、 社会法人医仁会　中村記念病院　臨床工学科[2)]、
社会医療法人医仁会　中村記念病院　外科[3)]
駒込早苗[1)]、 神貴宏[2)]、 鈴木芳敬[2)]、 稲木英治[3)]、 伊藤徹[3)]

3-2.　在宅患者における経腸栄養中止の申し出

みらい在宅クリニック[1)]、 ゆう在宅クリニック[2)]、
横浜市立大学附属病院消化器内科[3)]、 横浜市立大学附属病院臨床研修センター[4)]
日下部明彦[1)]、 八木宏章[2)]、 田村洋一[2)]、 古出智子[3)]、 沖田将人[1)]、 稲森正彦[3,4)]

3-3.　施設間カンファレンスの有効性
～空腸瘻から経口摂取へ移行した事例を通して～
一般財団法人　積善会　十全総合病院
水田史子、 太田和美

3-4.　在宅退院を目指す胃瘻造設患者へのかかわり
社会医療法人桑名恵風会桑名病院
小松美和、 近藤真理、 榊原年宏

3-5.　「本人の熱意とチームアプローチにより経口摂取と職場復帰が可能になった一例」
～脳幹梗塞により嚥下機能のみ障害を受けた59歳男性～
医療法人喬成会花川病院
日野優、 金子明義、 松田洋子、 冨居潤一、 秋田まゆみ

3-6.　回復期病院へ転院直後に事故抜去した胃瘻造設後合併症の一例
福岡リハビリテーション病院
入江暢幸

3-7.　PEG使用者が再び安全に経口摂取を目指すための「嚥下評価シート」
～地域連携により摂食・嚥下の専門家へつなぐツール～
公立刈田綜合病院リハビリテーション科[1)]、 介護老人保健施設清風[2)]、
千木良デンタルクリニック[3)]、 みやぎ県南中核病院[4)]、 公立刈田綜合病院地域医療連携室[5)]
新田留美子[1)]、 佐藤秀樹[2)]、 千木良あき子[3)]、 千木良尚志[3)]、 二井谷友公[4)]、 佐藤馨[5)]

3-8.　胃瘻造設目的入院における転院連絡表の効果と家族の理解
清田病院看護課[1)]、 清田病院消化器内科[2)]、 清田病院内科[3)]
久保朋子[1)]、 松木みどり[1)]、 秋山悦子[1)]、 村松博士[2)]、 工藤弘恵[1)]、 高佐洋子[1)]、
西里卓次[3)]

3-9.　胃ろう地域連携パス稼働後1年が過ぎて
利根中央病院[1)]、 大誠会　内田病院[2)]、 国立病院機構　沼田病院[3)]
戸丸悟志[1)]、 郡隆之[1)]、 田中志子[2)]、 田辺祐己[2)]、 岩波弘太郎[3)]、 今井桃菜[2)]

11:30～12:30　幹事・施設代表者会議

12:40～13:40　ランチョンセミナーⅢ　　**エーザイ**
「PEGの賛成、反対論における倫理的諸問題」
座長：飯国紀一郎（東中野クリニック　院長）
演者：新田國夫（医療法人社団つくし会　新田クリニック）

13:40～14:50 一般演題６：PTEG・PEG-J

座長：大石英人（東京女子医科大学八千代医療センター）
座長：鷲澤尚宏（東邦大学医療センター大森病院）

6-1. PEJ による栄養療法中に十二指腸穿孔を来した一例

京都きづ川病院消化器内科
前田利郎、 山端朋子、 荻田和幸、 村上貴彬、 細野智子、 辻和宏、 辰巳菜津子、
丸山恭平

6-2. PEG-J の治療成績

広島共立病院　外来・内視鏡室[1)]、 広島共立病院　内科[2)]
竹井裕子[1)]、 WONG TOH YOON[2)]、 米田かおり[1)]、 中村真也[2)]、 加太周[2)]、
迫本実[2)]、 三田尾典子[2)]、 三宅一善[2)]、 西原一樹[2)]

6-3. 通過障害を有する症例に対する一期的 PEG-J 造設術

自治医科大学消化器一般外科[1)]、 自治医科大学鏡視下手術部[2)]
倉科憲太郎[1)]、 瑞木亨[1)]、 春田英律[1)]、 宇井崇[1)]、 齋藤心[1)]、 細谷好則[1)]、
佐田尚宏[2)]、 安田是和[1)]

6-4. 長崎県における PTEG（経皮経食道胃管挿入術）施行状況の検討 －術後経過を中心として－

医療法人昭和会昭和会病院[1)]、 長崎掖済会病院[2)]
塩澤純一[1)]、 草野裕幸[2)]

6-5. 悪性疾患による消化管通過障害例における緩和医療としての経皮経食道胃管挿入術（PTEG）による減圧と内視鏡の役割

村上記念病院内科[1)]、 北里大学東病院消化器内科[2)]
村上匡人[1,2)]、 西野圭一郎[1)]、 村上重人[1)]、 高岡洋子[1)]、 森公介[1)]、 村上凡平[1)]、
東瑞智[2)]、 田辺聡[2)]、 木田光広[2)]、 小泉和三郎[2)]

6-6. NST 専門療法士受験予定者の実習終了時における PTEG に対する認識

東邦大学医療センター大森病院[1)]、 東邦大学医療センター大森病院[2)]、
東邦大学医療センター大森病院　医療安全管理部[3)]
鷲澤尚宏[1)]、 大嶋陽幸[2)]、 長沼広和[1)]、 小園幸輝[1)]、 木村友紀[1)]、 伊藤正朗[2)]、
金子奉暁[2)]、 土屋勝[2)]、 渡邊正志[3)]、 金子弘真[2)]

6-7. 当院の癌緩和医療における PTEG-Drainage の現状について

西神戸医療センター消化器内科
井谷智尚、 佐々木綾香、 村上坤太郎、 小林英里、 沖重有香、 荒木理

6-8. PTEG 実施前後の嚥下機能を嚥下造影によって評価した一例

東京女子医科大学八千代医療センター外科診療部消化器外科[1)]、
東京女子医科大学八千代医療センター医療技術部リハビリテーション室[2)]
大石英人[1)]、 相楽涼子[2)]、 石多猛志[1)]、 石井雅之[1)]、 飯野高之[1)]、 鬼澤俊輔[1)]、
平井栄一[1)]、 濱野美枝[1)]、 中村努[1)]、 新井田達雄[1)]

6-9. 食道癌による食道閉塞で嘔吐をくり返す症例に施行した閉塞部口側の PTEG ドレナージ

医療法人惇慈会日立港病院[1)]、 株式会社日立製作所日立総合病院内科[2)]
末永仁[1)]、 鴨志田敏郎[2)]、 遠藤壮登[2)]

6-10.　出張 PTEG 造設における携帯型エコーの有用性

土田病院（札幌市）外科
土田茂、 豊田宣彦、 佐々木寿誉、 山本雅明、 平池則雄、 北川一彦

14:50～15:53 一般演題７：摂食嚥下・栄養評価・半固形化・NST

座長：合田文則（香川大学医学部付属病院）
座長：蟹江治郎（ふきあげ内科胃腸科クリニック）

7-1.　経腸栄養施行高齢者における呼吸商と安静時エネルギー消費量からみた必要栄養量の検討

東北大学加齢医学研究所老年医学分野[1)]、 東北大学病院老年科[2)]、
東北大学加齢医学研究所高齢者薬物治療開発寄附研究部門[3)]
藤本博子[1)]、 小坂陽一[2)]、 大類孝[3)]、 荒井啓行[1)]

7-2.　医薬品経腸栄養剤をとろみ剤で半固形化する際の添加量と粘度の時間経過の検証

かじまやークリニック[1)]、 キッセイ薬品工業株式会社[2)]
金城聡彦[1)]、 山里将進[1)]、 加納祥子[2)]

7-3.　半固形化栄養剤ハイネゼリー TM の臨床的有用性についての検討

済生会松阪総合病院 NST 管理栄養課[1)]、済生会松阪総合病院 NST 看護部[2)]、
済生会松阪総合病院 NST 内科[3)]
内田瑞穂[1)]、 前田はつ美[1)]、 松本由紀[1)]、 見並ひとみ[2)]、 橋本章[3)]、 清水敦哉[3)]

7-4.　半固形化栄養へ変更後の、栄養評価及び微量元素の推移

医療法人社団洞仁会　洞爺温泉病院
三上淳一、 上杉梨沙、 中谷玲二

7-5.　半固形栄養材の形状と胃瘻カテーテルのタイプによる栄養材注入の難易差についての検討

ふきあげ内科胃腸科クリニック
蟹江治郎

7-6.　食道潰瘍患者に胃瘻造設が奏功した一例

東海大学医学部付属八王子病院　栄養科[1)]、
東海大学医学部付属八王子病院・腎・透析内科[2)]、
東海大学医学部付属八王子病院・神経内科[3)]
後藤陽子[1)]、 中野由香[1)]、 石井宏明[1)]、 都川貴代[2)]、 但木太[2)]、 飯島一侑樹[3)]、
安田高志[3)]、 徳岡健太郎[3)]、 大熊壮尚[3)]、 北川泰久[3)]

7-7.　療養病床入院中の PEG 造設血液透析患者

倉田会くらた病院　看護部[1)]、 倉田会くらた病院　栄養科[2)]、
倉田会くらた病院　内科[3)]、 東海大学医学部付属病院栄養科[4)]、
酒井裕美（さかいゆみ）[1)]、 岩田葉子[1)]、 藤田美代子[1)]、 堀本久美子[1)]、 三上憲子[2)]、
飛田美穂[3)]、倉田康久[3)]、 藤井穂波[4)]、

7-8.　重度意識障害・四肢麻痺が改善し経口摂取が可能となり自宅退院できた一症例

医療法人常磐会いわき湯本病院リハビリテーション科
片桐裕香

7-9.　血液透析導入後に経口摂取不良となり、栄養管理に難渋した発達障害の１例

十全総合病院外科[1)]、十全総合病院内科[2)]
太田和美[1)]、佐々木章公[1)]、大橋勝久[1)]、松尾嘉禮[1)]、浅羽宏一[2)]

17:30～　**教育セミナー／資格試験**