***西成区保険薬局部会WEB研修会***

**送付先：西成区保険薬局部会　会員各位**

**発信元：西成区薬剤師会保険薬局部会　部会長　伊藤　明**

**件名：WEB研修会のお知らせ**

**日付：令和６年２月９日(金)**

**記**

**日時　　令和６年３月９日（土）　 午後４時３０分～午後６時００分**

**情報提供　【午後4：30～4：50】**

**「ビレーズトリエアロスフィアのデバイス特性と吸入方法」**

**アストラゼネカ株式会社 社員**

**特別講演　【午後4：50～6：00】**

**「COPDの治療における吸入製剤の使い方」**

**大阪社会医療センター付属病院**

**副院長　　工藤　新三　先生**

COPDとは喫煙などによって、気管支が狭くなったり肺胞が壊れたりする病気です。

近年はCOPDに適応のある吸入薬が合剤も含めて数多く発売されており、デバイスもそれぞれ違うので服薬指導の際はご苦労が多いと思います。

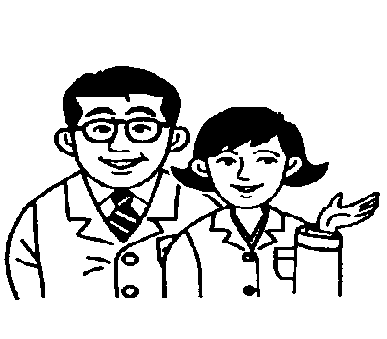
今回はご専門の先生に吸入薬を中心にご講演いただきますので、

しっかり勉強して普段の服薬指導に活かしましょう！

日薬研修1単位

府薬生涯教育研修5単位

がつきます



**参加費: 西成区保険薬局部会会員 無料**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **西成区保険薬局部会非会員500円**

**大阪府薬剤師会非会員 1,000円**※日薬研修の単位取得される場合はＰＥＣＳ登録が必要です。

※メール送信による事前参加登録が困難な場合は、FAXでも受付いたします。

　　 その際は、メールアドレスをご記入ください。

※定員は５０名となっております。ご要望にお答え出来ない時はご連絡いたします。

共催：大阪市西成区薬剤師会・アストラゼネカ株式会社

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

●**参加される先生は３月５日(火)までに西成区薬剤師会へメールおよびFAXで下記の内容を　記載し事前参加登録をお願い致します。**

**e-mail：nishinari-ph@mineo.jp　 FAX : 6661-7555**

1. **薬局名　②氏名**　**③連絡先電話番号　④薬剤師免許番号**

**⑤薬剤師証（ICカード）の有無　⑥ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ (FAXで事前登録される先生のみ記入)**