

## 第13回HEQ研究会プログラム

時間	第1会場 (3階講堂)	第2会場 (5階講堂)	第3会場 (6階講堂)
8:55			
9:00	開会のご挨拶		
9:00~11:30	シンポジウム(S-1~S-10) 「PEG造設・交換手技の進歩」	9:00~9:35 栄養管理1(1~5)	9:00~9:28 Direct PEG(46~49)
9:35~10:03		9:35~10:03 栄養管理2(6~9)	9:28~9:56 手技1(50~53)
10:00		10:03~10:31 栄養評価(10~13)	9:56~10:24 手技2(54~57)
10:31~11:06		10:31~11:06 胃瘻交換1(14~18)	10:24~11:06 嚥下(58~63)
11:06~11:41		11:06~11:41 胃瘻交換2(19~23)	11:06~11:41 PEG管理1(64~68)
11:30~11:50	学術・用語委員会報告		
12:00		12:00~12:50 ランチョンセミナー1	12:00~12:50 ランチョンセミナー2
13:00			
13:10~14:00	特別講演 「がん治療の進歩と今後の課題: 三次予防の視点から」		
14:00		14:10~14:38 PEG適応1(24~27)	14:10~14:38 PEG管理2(69~72)
14:10~16:40	パネルディスカッション(P-1~P-8) 「PEGの適応を改めて問う」	14:38~14:59 PEG適応2(28~30)	14:38~15:06 PEG管理3(73~76)
14:59~15:34		14:59~15:34 合併症1(31~35)	15:06~15:27 症例報告1(77~79)
15:34~16:09		15:34~16:09 合併症2(36~40)	15:27~15:55 症例報告2(80~83)
16:00		16:09~16:44 PEG造設・交換の手技(41~45)	15:55~16:23 地域連携とNST活動(84~87)
	閉会のご挨拶		
17:00			

## プログラムおよび司会・座長一覧

会場	セッション	演題番号	時間	司会・座長
第1会場 (3階講堂)	シンポジウム	S-1～S-10	9:00～11:30	嶋尾 仁 (消化器治療内視鏡研究所) 高塚健太郎 (大船中央病院 消化器肝臓病センター)
	特別講演 吉田茂昭 青森県病院事業管理者 (青森県立中央病院院長)	特別発言	13:10～14:00	北野 正剛 (大分大学医学部 第一外科) 田尻 久雄 (東京慈恵会医科大学 内科学講座消化器・肝臓内科)
	パネルディスカッション	P-1～P-8	14:10～16:40	鈴木 裕 (国際医療福祉大学 外科) 小原 勝敏 (福島県立医科大学 内視鏡診療部)
		特別発言		比企 能樹 (北里大学 名誉教授)
第2会場 (5階講堂)	栄養管理 1	1～5	9:00～9:35	倉 敏郎 (町立長沼病院 内科消化器科)
	栄養管理 2	6～9	9:35～10:03	村松 博士 (清田病院 消化器科)
	栄養評価	10～13	10:03～10:31	岡田 晋吾 (北美原クリニック)
	胃瘻交換 1	14～18	10:31～11:06	加藤 隆弘 (村上記念病院 消化器内科)
	胃瘻交換 2	19～23	11:06～11:41	増田 勝紀 (聖路加国際病院 消化器センター内視鏡室)
	PEG 適応 1	24～27	14:10～14:38	小川 滋彦 (小川医院 内科)
	PEG 適応 2	28～30	14:38～14:59	福田 俊 (癌研有明病院 消化器外科)
	合併症 1	31～35	14:59～15:34	武藤 学 (京都大学 消化器内科)
	合併症 2	36～40	15:34～16:09	高橋美香子 (鶴岡協立病院)
	PEG 造設・交換の手技	41～45	16:09～16:44	池田 圭一 (東京慈恵会医科大学 内視鏡科)
第3会場 (6階講堂)	Direct PEG	46～49	9:00～9:28	小山 茂樹 (草津総合病院 消化器内科・内視鏡治療センター)
	手技 1	50～53	9:28～9:56	前谷 容 (東邦大学 医療センター大橋病院 消化器内科)
	手技 2	54～57	9:56～10:24	村上 匡人 (村上記念病院 内科)
	嚥下	58～63	10:24～11:06	有本 之嗣 (須波宗斉会病院 外科)
	PEG 管理 1	64～68	11:06～11:41	山下 裕一 (福岡大学 消化器外科)
	PEG 管理 2	69～72	14:10～14:38	小野沢 滋 (医療法人鉄蕉会亀田総合病院 在宅医療部)
	PEG 管理 3	73～76	14:38～15:06	倉持 章 (東京慈恵会医科大学 内視鏡科)
	症例報告 1	77～79	15:06～15:27	山本 学 (足立共済病院)
	症例報告 2	80～83	15:27～15:55	森瀬 昌樹 (大和市民病院 外科)
	地域連携とNST活動	84～87	15:55～16:23	前田 恒宏 (泉大津市立病院 外科・内視鏡外科)

# 主題プログラム

第1会場(3階講堂) 9:00~11:30  
シンポジウム「PEG造設・交換手技の進歩」

司 会：嶋尾 仁(消化器治療内視鏡研究所)  
高塚健太郎(大船中央病院 消化器肝臓病センター)  
特別発言：北野 正剛(大分大学医学部 第一外科)

- S-1. 新しい経皮内視鏡的胃瘻造設術  
—ソフトペグシースを使った清潔操作の可能な、人にやさしいプル法—  
我孫子聖仁会病院 外科(千葉県) 花ヶ崎和夫 ほか
- S-2. Direct PEGにおける合併症の検討  
西神戸医療センター 消化器科(兵庫県) 船越真木子 ほか
- S-3. 体位に着目した内視鏡的胃瘻造設術の一考案  
～胃瘻交換用カテーテルの誤挿入予防を目指して～  
大分健生病院 PEGセンター(大分県) 今里 真 ほか
- S-4. 経胃瘻的空腸瘻造設術(PEG-J)施行例の検討  
伊達赤十字病院 消化器科(北海道) 田中 育太 ほか
- S-5. PEG造設セミナー(近畿Direct法—PEGテクニカルセミナー)の有用性について  
大阪市立総合医療センター(大阪府) 西口 幸雄 ほか
- S-6. 胃瘻カテーテル交換時の内視鏡所見からみた胃瘻管理の工夫  
岐阜県厚生連 西美濃厚生病院 内科(岐阜県) 西脇 伸二 ほか
- S-7. 内部バンパーが胃瘻孔部を通過しないチューブ交換法の検討  
公立丹南病院 内科(福井県) 伊藤 重二 ほか
- S-8. 留置カテーテルの種類に応じた胃瘻カテーテルの交換方法の選択について  
上甲外科麻酔科(愛媛県) 上甲 秀樹 ほか
- S-9. 胃瘻カテーテル交換時の腹腔内誤挿入例の検討とその対策  
—ガイドワイヤー使用の有用性について—  
京都博愛会病院 消化器内科(京都府) 安藤 三男 ほか
- S-10. 管理不要のバルーン水作成とGB胃瘻栄養バルーンカテーテルによる  
ユーザーフレンドリーな胃ろう交換について  
大船中央病院 消化器肝臓病センター(神奈川県) 高塚健太郎 ほか

第1会場（3階講堂） 14:10～16:40

パネルディスカッション「PEGの適応を改めて問う」

司 会：鈴木 裕（国際医療福祉大学 外科）  
小原 勝敏（福島県立医科大学 内視鏡診療部）  
特別発言：比企 能樹（北里大学 名誉教授）

- P-1. 認知症とPEGのインフォームドコンセント  
西明寺住職・普門院診療所（栃木県） 田中 雅博
- P-2. PEGの適応を改めて問う  
東京慈恵会医科大学 神経内科（東京都） 鈴木 正彦
- P-3. PEGの適応を問い直す～十人十色でいいんじゃない？～  
町立長沼病院 内科消化器科（北海道） 倉 敏郎 ほか
- P-4. 認知症末期患者に対する終末期の人工栄養・水分補給法  
－ 我が国におけるあり方に関する提案  
東京大学 人文社会系研究科 グローバルCOE「死生学の展開と組織化」（東京都）  
会田 薫子
- P-5. チーム医療、地域連携からPEGの適応を考える  
前橋赤十字病院 消化器病センター（群馬県） 小川 哲史 ほか
- P-6. PEGは延命処置なのだろうか？栄養管理なのだろうか？  
医療法人社団誠和会 訪問看護ステーションしらひげ（東京都） 望月あづさ
- P-7. 超高齢者の在宅介護におけるPEGの適応について  
・・・患者の立場からの体験レポート  
患者家族（東京都） 秋元 恒朝
- P-8. 予後推定栄養指数からPEGの適応を考える  
医療法人誠光会草津総合病院 消化器内科（滋賀県） 伊藤 明彦 ほか

## 一般演題プログラム

第2会場（5階講堂） 9:00～9:35

「栄養管理1」

座長：倉 敏郎（町立長沼病院 内科消化器科）

1. 胃瘻ルートを経腸栄養により嚥下機能および栄養状態が改善し、  
経口摂取が可能となった症例に関する検討  
藤田保健衛生大学食養部（愛知県） 池 夏希 ほか
2. 水溶性食物繊維による胃瘻造設患者の便性状に対する改善効果と栄養状態に与える影響  
清田病院 消化器科（北海道） 村松 博士 ほか
3. 半固形化栄養剤の注入手段に関する比較検討  
清田病院 看護課（北海道） 久保 朋子 ほか
4. 栄養投与困難例に対する栄養剤の形態と投与経路の検討  
—病態に応じた適正な栄養投与法の選択—  
村上記念病院 看護部（愛媛県） 酒井 真澄 ほか
5. 亜塩素酸ナトリウム洗口液の臨床応用による抗菌効果  
医療法人 大誠会 内田病院（群馬県） 山川 治 ほか

第2会場（5階講堂） 9:35～10:03

「栄養管理2」

座長：村松 博士（清田病院 消化器科）

6. 機能性胃腸症（FD：Functional Dyspepsia）を有する胃瘻造設患者の流動食投与増加困難例  
に対する無脂肪・消化態流動食使用した栄養管理の試み  
医療法人財団明理会 鶴川サナトリウム病院 NST 管理栄養士（東京都） 松永裕美子 ほか
7. 進行食道癌に対するPEGの有用性  
前橋赤十字病院 NST（群馬県） 木暮いずみ ほか
8. 術後呼吸器合併症による重症病態に対しPEG・経腸栄養施行した症例に関する臨床的検討  
藤田保健衛生大学食養部（愛知県） 丹羽 朝子 ほか
9. 経管栄養法における安全1回注入量の検討  
医療法人 医誠会 都志見病院（山口県） 三浦 和美 ほか

第2会場（5階講堂） 10:03～10:31

「栄養評価」

座長：岡田 晋吾（北美原クリニック）

10. （演題取り下げ）

11. 経腸栄養中の寝たきり患者における内臓脂肪面積の検討  
独立行政法人国立病院機構七尾病院 NST (石川県) 伊藤 淳二 ほか
12. 肝硬変における食物摂取状況の把握と栄養教育介入における有用性の検討  
東京慈恵会医科大学附属病院 栄養部 (東京都) 福士 朝子 ほか
13. PEG 交換時における総合的な栄養評価～PNI と BMI の推移から～  
琵琶湖養育院病院 検査科 (滋賀県) 奥村 有史 ほか

第2会場 (5階講堂) 10:31～11:06

「胃瘻交換1」

座長：加藤 隆弘 (村上記念病院 消化器内科)

14. 当院における胃瘻カテーテル交換の工夫  
大分健生病院 PEG センター (大分県) 杉谷 誠爾 ほか
15. 胃瘻ボタン交換時における合併症に対する BSC ガストロストミーシステムの改良前後での検討  
増子記念病院 肝・消化器科 (愛知県) 綾田 穰 ほか
16. 色素注入と造影を併用した PEG カテーテル交換法の検討  
盛岡赤十字病院 小児外科 (岩手県) 畠山 元 ほか
17. 当院における胃瘻カテーテル交換時の胃内留置の確認方法  
ーインジゴ混入水の使用経験 (sky blue 法) その2ー  
東湖会 鉾田病院 (茨城県) 竹内 和恵 ほか
18. 胃瘻カテーテル交換後の簡便な胃内挿入確認方法  
ー 飲用茶を利用し在宅でも行える確認法 ー  
ふきあげ内科胃腸科クリニック (愛知県) 蟹江 治郎

第2会場 (5階講堂) 11:06～11:41

「胃瘻交換2」

座長：増田 勝紀 (聖路加国際病院 消化器センター内視鏡室)

19. 同一瘻孔を再利用できた、バンパー埋没症候群の4例  
総合南東北病院 (福島県) 志村 和政 ほか
20. 通常内視鏡挿入困難症例に対して、PEG 交換時に経胃瘻的に極細径内視鏡を挿入し確認可能であった症例  
国立病院機構 西埼玉中央病院 消化器科 (埼玉県) 小田木 勲 ほか
21. バンパー型胃瘻チューブ交換時に穿孔を起こした1例  
東邦大学医療センター大森病院 消化器センター外科 (東京都) 大嶋 陽幸 ほか
22. 胃瘻交換における多職種による QOL 向上を目指した取り組み  
医療法人誠光会 草津総合病院 内視鏡センター (滋賀県) 山田 圭子 ほか
23. 地域中核病院依存型胃瘻交換の利点  
大船中央病院 消化器肝臓病センター (神奈川県) 吉田 篤史 ほか

第2会場（5階講堂） 14:10～14:38

「PEG 適応 1」

座長：小川 滋彦（小川医院 内科）

24. 当院における PEG 施行前の課題と PEG 施行後の現状と問題点  
医療法人 大滝病院 内科（福井県） 大滝 美恵 ほか
25. 局所麻酔薬アレルギー症例に対する PTEG の造設  
医療法人 惇慈会 日立港病院（茨城県） 末永 仁
26. 胃瘻患者における小野寺らの PNI の意義  
JA 府中総合病院 外科（広島県） 犬飼 道雄 ほか
27. 歯科口腔および頭頸部領域悪性腫瘍における PEG の有用性に関する検討  
大分大学 第一外科（大分県） 藤井 及三 ほか

第2会場（5階講堂） 14:38～14:59

「PEG 適応 2」

座長：福田 俊（癌研有明病院 消化器外科）

28. 緩和医療としての PEG—末期胃癌に対する経験より—  
須波宗斉会病院（広島県） 休場 成之 ほか
29. がん緩和医療における PEG の役割  
癌研有明病院 消化器センター（東京都） 平澤 俊明 ほか
30. 在宅 PEG 栄養患者の予後と最期に関する考察  
小川医院 内科（石川県） 小川 滋彦

第2会場（5階講堂） 14:59～15:34

「合併症 1」

座長：武藤 学（京都大学 消化器内科）

31. セルジンガー法にて大量出血・誤嚥性肺炎を合併した 2 症例  
岡山協立病院（岡山県） 板野 靖雄
32. PEJ ボタン交換時に瘻孔損傷が確認困難であった 1 例  
市立千歳市民病院 消化器科（北海道） 日下部俊朗 ほか
33. バンパー埋没症候群による皮膚壊死に対して新規被覆材（プラスモイスト V）を使用した一例  
有田共立病院外科（佐賀県） 武内 謙輔
34. PEG の瘻孔感染に対して、対応に苦慮した 1 症例～半固形化・PEGJ・瘻孔閉鎖不全への対応・PTEG 造設を経て～  
鶴岡協立病院（山形県） 高橋美香子 ほか
35. 腸瘻化に伴って生じた胃潰瘍  
札幌しらかば台病院 消化器科（北海道） 足立 靖 ほか

第2会場（5階講堂） 15:34～16:09

「合併症2」

座長：高橋美香子（鶴岡協立病院）

36. 胃瘻造設の手技の選択と問題点  
    東京大学（東京都） 三浦 洋菜 ほか
37. PEG 造設後 30 日死亡例に関する検討  
    静和記念病院 内科（北海道） 小野 博美 ほか
38. 当院での PEG 造設における術後合併症予防の工夫 ～術前 PNI 値評価による造設と術後回診  
    の重要性について～  
    独立行政法人労働者健康福祉機構 山陰労災病院（鳥取県） 生林 裕子 ほか
39. 胃瘻患者に対する胃食道逆流現象の簡易検出法の試み  
    原土井病院 内科（福岡県） 久野千津子 ほか
40. 胃瘻栄養困難例に対する経鼻小腸栄養の有用性  
    KKR 高松病院 NST（香川県） 熊井 圭太 ほか

第2会場（5階講堂） 16:09～16:44

「PEG 造設・交換の手技」

座長：池田 圭一（東京慈恵会医科大学 内視鏡科）

41. PEG の適応と安全な手技  
    癌研有明病院 消化器外科（東京都） 福田 俊 ほか
42. 当院におけるバンパー・ボタン型胃瘻カテーテル交換の現状と工夫  
    奈良県立五條病院 消化器病センター（奈良県） 中谷 吉宏 ほか
43. 経鼻内視鏡を用いた安全で苦痛の少ない胃瘻造設（Direct PEG）とカテーテル交換  
    医療法人敬和会 近藤病院（岡山県） 近藤 秀則 ほか
44. 経鼻内視鏡を用いた Direct（Ideal）PEG の有用性  
    平野総合病院 消化器科（岐阜県） 島崎 信 ほか
45. 当科におけるトレーニングモデルを用いた PEG 造設手技の習熟  
    京都府立医科大学 消化器内科（京都府） 宮脇喜一郎 ほか

第3会場（6階講堂） 09:00～09:28

「Direct PEG」

座長：小山 茂樹（草津総合病院 消化器内科・内視鏡治療センター）

46. 全身麻酔下に PEG 造設を行った 3 症例—経鼻内視鏡下 Direct PEG の有用性—  
    医療法人敬和会 近藤病院（岡山県） 近藤 秀則 ほか
47. 外傷性遷延性意識障害患者特に開口障害おける Direct 法の適応  
    備前市立吉永病院 外科（岡山県） 梶谷 伸顕 ほか
48. X 線透視併用 Direct PEG 症例の検討  
    馬場記念病院 外科（大阪府） 玉森 豊 ほか



49. 当院における内視鏡的胃・腸瘻造設術(PEE)不能症例の検討  
東京慈恵会医科大学 内視鏡科 (東京都) 小山 誠太 ほか

第3会場 (6階講堂) 09:28~09:56

「手技1」 座長：前谷 容 (東邦大学 医療センター大橋病院 消化器内科)

50. X線透視下での胃瘻造設の有用性  
洞爺温泉病院 (北海道) 三上 淳一 ほか

51. (演題取り下げ)

52. 細径内視鏡と通常内視鏡を用いた経皮的胃瘻造設の検討  
鵜飼病院 消化器科 (愛知県) 堀田 直樹 ほか

53. 経皮経食道胃管挿入術(PTEG)における内視鏡の適応  
村上記念病院 内科 (愛媛県) 村上 匡人 ほか

第3会場 (6階講堂) 09:56~10:24

「手技2」 座長：村上 匡人 (村上記念病院 内科)

54. 胃壁固定具付 PEG キットを使用した胃瘻造設術の検討  
東京都立府中病院 外科 (東京都) 小坂 至 ほか

55. PEG を開腹胃瘻に応用した3症例  
医療法人医仁会 中村記念病院 外科 (北海道) 伊藤 徹 ほか

56. 75歳以上の高齢者における中下部悪性胆道狭窄に対する Niti-S ComVi stent の使用経験  
東邦大学 医療センター大橋病院 消化器内科 (東京都) 新後閑弘章 ほか

57. 終末期がん患者における減圧 PEG の試みとその効果  
藤田保健衛生大学 医学部 外科・緩和医療学講座 (三重県) 児玉 佳之 ほか

第3会場 (6階講堂) 10:24~11:06

「嚥下」 座長：有本 之嗣 (須波宗斉会病院 外科)

58. 誤嚥性肺炎の予防における内視鏡的嚥下機能評価の役割  
村上記念病院 内科 (愛媛県) 西野圭一郎 ほか

59. Endoscopic swallowing study and gastrostomy (ESSG) における評価項目の検討  
東邦大学 医療センター大森病院 NST (東京都) 鷺澤 尚宏 ほか

60. 摂食・嚥下マイスター研修会の取り組み  
JA 府中総合病院 外科 (広島県) 犬飼 道雄 ほか

61. 当院における胃瘻患者の摂食嚥下療法の現況  
平野総合病院 リハビリテーション課 (岐阜県) 今井田さおり ほか

62. 食べるための PEG 造設  
須波宗斉会病院（広島県） 高盛 久美 ほか

63. PEG など経管栄養患者の口腔内水分量の実態と口腔ケアの効果について  
医療法人社団友裕会石塚歯科医院（東京都） 石塚 三寿 ほか

第3会場（6階講堂） 11:06～11:41

「PEG 管理 1」

座長：山下 裕一（福岡大学 消化器外科）

64. 胃瘻からの離脱が可能となった症例に関する考察  
特定医療法人金田病院 外科（岡山県） 三村 卓司

65. スタイレット付栄養チューブを用いて挿入管理した経胃瘻的空腸瘻の3例  
綾川町国民健康保険 陶病院 内科（香川県） 坂東 夕子 ほか

66. 胃ろうのスキントラブルの対処法～とくに胃ろう漏れによる皮膚びらんに対する当院独自の  
陰圧パック療法について～  
東鷲宮病院 循環器・血管外科（埼玉県） 水原 章浩

67. 胃瘻カテーテル選択フローチャートの作成・運用によるトラブル防止対策の検証  
特別医療法人福島厚生会福島第一病院 内視鏡室（福島県） 高橋 勇一 ほか

68. バルーン型胃瘻のトラブル頻度の検討  
医療法人鉄蕉会亀田総合病院 在宅医療部（千葉県） 小野沢 滋

第3会場（6階講堂） 14:10～14:38

「PEG 管理 2」

座長：小野沢 滋（医療法人鉄蕉会亀田総合病院 在宅医療部）

69. 脳疾患患者に対する早期 PEG の役割 サブタイトル～症例の検討から～  
医療法人 聖麗会 脳神経外科 聖麗メモリアル病院（茨城県） 鴨志田仁一 ほか

70. 経管投与における酸化マグネシウム製剤の PEG カテーテルへの影響に関する検討  
仙台市医療センター仙台オープン病院 消化器内科（宮城県） 石田 一彦 ほか

71. PEG 管理シートを用いた長期管理について  
老年病研究所附属病院（群馬県） 橋場 弘武 ほか

72. 「PEG data base」問題点と改良  
中村記念病院 臨床工学科（北海道） 神 貴博 ほか

第3会場（6階講堂） 14:38～15:06

「PEG 管理 3」

座長：倉持 章（東京慈恵会医科大学 内視鏡科）

73. 当院における経皮内視鏡的胃瘻造設術(PEG)の適応基準と長期管理  
－短期死亡例と長期生存例の検討－  
杏精会 岡田病院 外科・胃腸科（東京都） 笠巻 伸二 ほか

74. 滋賀県下 PEG 患者のトータルマネジメントとしての滋賀 PEG ケアネットワークの役割  
滋賀 PEG ケアネットワーク (滋賀県) 小山 茂樹 ほか
75. 当院における胃瘻管理とケアの変化 —1 年間の学習会を経て—  
平野総合病院 看護部 西 3 階病棟 (岐阜県) 福生 政子 ほか
76. 当院における在宅の胃瘻管理の現状と課題  
～胃瘻相談窓口に寄せられた相談から見えてきたもの～  
医療法人 同仁会京都九条病院 外来 内視鏡センター (京都府) 井口 真弓 ほか

第 3 会場 (6 階講堂) 15:06～15:27

「症例報告 1」

座長：山本 学 (足立共済病院)

77. 経皮内視鏡的胃瘻造設術(PEG)における急速最大送気が原因と考えられた胃粘膜裂創,  
いわゆる Mallory-Weiss Tears の 9 症例。  
杏精会 岡田病院 外科・胃腸科 (東京都) 笠巻 伸二 ほか
78. 内視鏡的胃瘻造設後の合併症 腹膜炎の 1 例  
医療法人医仁会 中村記念病院 外科 (北海道) 稲木 英治 ほか
79. 経皮内視鏡的胃瘻造設術 (PEG) に伴う口腔トラブルについて  
老年病研究所附属病院 (群馬県) 古川 和美 ほか

第 3 会場 (6 階講堂) 15:27～15:55

「症例報告 2」

座長：森瀬 昌樹 (大和市民病院 外科)

80. PEG 留置中に腹腔鏡下胆嚢摘出術を施行した 1 例  
公立甲賀病院 内科 (滋賀県) 石塚 泉 ほか
81. (演題取り下げ)
82. 重症呼吸器感染症による急性の栄養不良に対して経胃瘻的腸瘻 (PEG-J) を用いた  
経腸栄養が奏効した高齢者認知症の 2 症例  
公立宍粟総合病院 NST (兵庫県) 佐竹 信祐 ほか
83. 咽頭癌手術後に半固形化栄養法が有効であった一症例  
癌研有明病院 看護部 (東京都) 半田 真 ほか

第 3 会場 (6 階講堂) 15:55～16:23

「地域連携と NST 活動」

座長：前田 恒宏 (泉大津市立病院 外科・内視鏡外科)

84. PEG 管理における実態調査から地域連携への取り組みを考える  
～広島ページェントでのアンケート調査より～  
JA 広島総合病院 (広島県) 松下 理恵 ほか

85. よりよい胃ろう管理をめざして ―PEG 管理ツールの開設と地域連携―  
JA 広島総合病院 内視鏡技師 (広島県) 石崎 淳子 ほか
86. 地域連携と NST 活動について (第 3 報)  
―能登 NST 研究会の取り組み (一般市民・行政参加の地域セミナー)―  
公立能登総合病院 薬剤部 (石川県) 杉田 尚寛 ほか
87. 中規模病院における地域密着型 PEG 連携パスの確立に向けた活動報告  
泉大津市立病院 外科・内視鏡外科 (大阪府) 前田 恒宏 ほか