

令和元年度 始良地区症例発表演題募集について

貴下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
始良地区の活動におきまして、今年度も「症例発表」(C-6)の開催を予定しております。
つきましては、演題を募集致します。
募集要項については、下記内容をお確かめの上、ご応募お願い致します。

記

日程:令和元年 12月5日(木)19:30~21:00 (受付:19:00~)

⇒**日程変更** 12月4日(水)

会場:WellBe Club 多目的ホール (旧サンピアあいら) 住所:鹿児島県始良市東餅田 1181

<演題募集要項>

1. 応募資格
鹿児島県理学療法士会会員
2. 応募方法
下記の連絡先へ E-mail に A4 用紙 1 枚のレジュメを添付提出
レジュメ書式は別紙参照
3. 応募締切日
令和元年 11月16日(土)
4. 発表形式(自由討論:進行・アドバイザー付き)
ポスター形式(A3 用紙にて 8~10 枚で作成)
ポスター横に個人 PC 用意し、動画等の使用可能

※発表する新人教育プログラム対象者は、理学療法の臨床「症例発表」の単位 3ポイント取得

- 報告する症例は理学療法が終了となったものに限りません。
継続中の事例であっても、目的をもった実践と成果(結果)が考察されていれば報告の対象となります。
- 本症例発表会では好ましい結果(改善)が得られなかった事例報告も積極的に募集します。
理学療法成果を正確に示すためには、失敗例等のネガティブデータの分析も重要と考えます。

今後の理学療法の方針について意見を聞きたいという発表でも構いません。

他の病院・施設の先輩方からの意見聴取やディスカッション・治療アドバイスがあります。
多数のご応募お待ちしております。

【症例発表演題申し込み方法】

申し込み先: 医療法人 玉昌会 加治木温泉病院 増山 泰英

E-mail : rihabiri@gyokushoukai.com

E-mail に件名「始良地区症例発表演題申し込み」と明記し、

- ①会員番号(8ケタ) ②氏名 ③フリガナ ④勤務先 ⑤新人教育プログラム修了の有無
- ⑥生年月日(西暦) ⑦令和元年度 会費納入状況の有無

*聴講参加希望のみの方も申込が必要です。

申込先は演題申込先と同じです。

上記 E-mail に件名「始良地区症例発表聴講参加申し込み」と明記し、

⑥生年月日(西暦)

⑦令和元年度 会費 ①会員番号(8ケタ) ②氏名 ③フリガナ ④勤務先 ⑤新人教育プログラム修了の有無
納入状況の有無

【別紙】

≪症例発表 レジューメ雛型 一例≫ A4用紙 1枚に必ずまとめる

【はじめに】

対象を選択した理由や根拠を記述

【症例紹介】

症例の基本的事項を簡潔に記述する。患者の基本情報(年齢,性別等), 病歴(現病歴, 必要であれば既往歴, 家族歴, 社会生活歴), 臨床検査所見, 理学療法評価結果, 理学療法方針などを記載

【介入】【経過・結果】

プログラム, 治療経過などを記載

【考察】

過去の報告との類似点や相違点について比較検討を行い考察

今後の治療の展開・方針転換や研究の広がりがある場合は, それらの提案も述べる

【まとめ, 困っている事・アドバイスを受けた内容】

症例を通じて明らかになった点を簡潔に記述。ディスカッションしたい内容を記載。**明確に記載する**

≪倫理指針について≫

応募時点で最低限主治医の許可と患者の同意をもらっていることが前提

現在の倫理指針においては、施設内の倫理委員会にて承認してもらうことは必須ではありませんが、施設の規程に沿って対応いただけますようお願いいたします。

・発表形式:ポスター発表 (自由討論)

・発表者と参加者は、ディスカッションをしながら、必要に応じて、PCの動画等を使用

・進行・アドバイザーは、発表者の困っている事、アドバイスを受けた内容を基に、発表を進行していく。