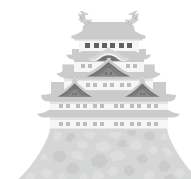


プログラム

■お断り

原則的に講演者が入力したデータをそのまま掲載しておりますので、一部施設名・演者名・用語等の表記不統一がございます。あらかじめご了承ください。



ランチョンセミナー①

第1会場(5F小ホール①) 12:10～13:10

座長：井澤 英夫（藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院 循環器内科 教授）

LS1-1 心房細動と心不全の切っても切れない関係

○大手 信之

名古屋市立大学大学院医学研究科 心臓・腎高血圧内科学 教授

LS1-2 リハビリテーション医学の考え方

○才藤 栄一

藤田保健衛生大学医学部リハビリテーション医学Ⅰ講座 教授

共催：第一三共株式会社

ランチョンセミナー②

第2会場(5F小ホール②) 12:10～13:10

座長：湊口 信也（岐阜大学大学院医学系研究科 循環・呼吸病態学 教授）

LS2-1 Unmet needs を考慮した脂質異常症の新しい治療法 ～ロトリガの有用性を含めて～

○平光 伸也

平光ハートクリニック 院長

LS2-2 慢性心不全の疾病管理による予後改善機序

○山田 純生

名古屋大学大学院医学系研究科 保健学科 教授

共催：武田薬品工業株式会社

教育セミナー

第1会場(5F小ホール①) 14:30～15:20

座長：林 睦晴（藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院 循環器内科 准教授）

大動脈弁狭窄症の最新の治療法

○高木 靖

藤田保健衛生大学医学部 心臓血管外科 講座 教授

共催：日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社

座長：坪井 英之（大垣市民病院 循環器内科）
村松 崇（藤田保健衛生大学 循環器内科）

0-1 急性心筋梗塞後の心臓リハビリテーション開始時の運動耐容能が介入効果に及ぼす影響

○ 青山 豊¹、永田 英貴²、山田 純也²、犬塚 加菜²、松田 由紀²、細江 浩典²、
七里 守¹、吉田 幸彦¹

¹名古屋第二赤十字病院 循環器内科、²名古屋第二赤十字病院 リハビリテーション課

0-2 冠動脈バイパスグラフト閉塞を繰り返したが、運動療法にて狭心症発作回数の減少が得られた一例

○ 梶口 雅弘、井野 智子、内田 加寿子、奥村 比沙子、鈴木 優大、中村 梢、林 なぎさ、
原田 奈緒美、宮嶋 佑奈、和田 真季

刈谷豊田総合病院

0-3 超高齢女性の急性前壁心筋梗塞に心リハを施行した1例

○ 橋本 駿¹、平敷 安希博²、谷奥 俊也¹、佐藤 健二¹、伊藤 直樹¹、松尾 宏¹、
清水 敦哉²、近藤 和泉¹

¹国立長寿医療研究センター リハビリテーション科部、²国立長寿医療研究センター 循環器内科部

0-4 心臓リハビリテーションにより離床が可能となった、長期間 IABP 留置を要した重症虚血性心不全の一例

○ 渡邊 峻、度会 正人、竹本 憲二、内川 智浩、子安 正純、石川 真司、植村 祐介、
今井 遼、下條 将史、尾崎 祐太、寺岡 翼

安城更生病院

0-5 CPX 直後に亜急性血栓閉塞を起こした不安定狭心症の一例

○ 下郷 卓史¹、大竹 浩史²、長谷川 新¹、中村 真幸¹、吉岡 真吾¹、田中 昭光¹、
亀谷 良介¹

¹名古屋徳洲会総合病院 循環器内科、²名古屋徳洲会総合病院 リハビリテーション科

座長：小林 聖典（名古屋大学医学部附属病院 リハビリテーション部）
谷村 大輔（名古屋掖済会病院 循環器内科）

0-6 先天性大動脈弁狭窄症に対し弁置換術施行後に高強度トレーニングを取り入れ運動耐容能の改善を認めた例

○川村 真悠¹、岡田 恭子¹、下川 健¹、宮原 崇²、藤本 直紀³、星野 康三⁴

¹医療法人永井病院リハビリテーション科、²三重大学大学院 循環器・腎臓内科学、
³三重大学大学院 検査医学分野、⁴医療法人永井病院 循環器科

0-7 術前リハビリテーションが身体的予備能を高め、良好な術後経過を示した重症心不全の一症例

○浅井 千香子¹、柴田 賢一¹、亀島 匡高¹、堀部 真由美¹、藤山 裕晃¹、加藤 正規¹、
寺井 正樹¹、東田 雪絵²、島田 晶子³、江原 真理子⁴、山田 純生⁵

¹名古屋ハートセンターリハビリテーション部、²名古屋ハートセンター 看護部、
³名古屋ハートセンター 栄養科、⁴名古屋ハートセンター 循環器内科、
⁵名古屋大学大学院医学系研究科(保健学)

0-8 頻脈性不整脈のためリハビリテーション介入に難渋した弁膜症術後症例の検討

○永井 敬志¹、原 康貴¹、作井 大介¹、久世 洋嗣¹、瀧野 皓哉¹、桂川 曜子¹、大瀧 香織¹、
泉 二佑輔²、木下 竜臣²、恒川 智宏²、加藤 貴吉²、川村 一太³、富田 伸司²、
松尾 仁司³

¹岐阜ハートセンター 心臓リハビリテーション室、²岐阜ハートセンター 心臓血管外科、
³岐阜ハートセンター 循環器内科

0-9 外科的大動脈弁置換術後に外来心リハを施行した高齢女性の1例

○佐藤 健二¹、平敷 安希博²、橋本 駿¹、伊藤 直樹¹、川瀬 治哉²、松尾 宏¹、
清水 敦哉²、近藤 和泉¹

¹国立長寿医療研究センターリハビリテーション科部、
²国立長寿医療研究センター 循環器内科部

0-10 大動脈弁狭窄症および閉鎖不全症に対する術式の違いによる術後経過の比較

○長谷川 亮¹、平野 裕滋¹、平野 啓祐¹、岡本 浩²、藤井 恵²、藤本 靖幸²、為西 顕則²

¹市立四日市病院リハビリテーション科、²市立四日市病院 心臓血管外科

座長：江原 真理子(名古屋ハートセンター 循環器内科)
平敷 安希博(国立長寿医療研究センター 循環器内科部)

O-11 術前よりカヘキシアを呈した心臓手術施行症例のリハビリテーション介入の検討

- 瀧野 皓哉¹、原 康貴¹、作井 大介¹、久世 洋嗣¹、永井 敬志¹、桂川 曜子¹、
大瀧 香織¹、泉二 佑輔²、木下 竜臣²、恒川 智宏²、加藤 貴吉²、川村 一太³、
富田 伸司²、松尾 仁司³、山田 純生⁴

¹岐阜ハートセンター心臓リハビリテーション室、²岐阜ハートセンター心臓血管外科、
³岐阜ハートセンター循環器内科、⁴名古屋大学大学院医学系研究科(保健学)

O-12 急性大動脈解離後、術後に下肢対麻痺を呈した2症例のリハビリ経験

- 関野 尊久¹、本多 成史¹、水元 亨²、天白 宏典²、澤田 康裕³、庄村 遊²、寺西 智史³、
石川 晴菜⁴、末永 瑞生⁴

¹安城更生病院リハビリテーション技術科、²安城更生病院心臓血管外科、
³安城更生病院救急科、⁴安城更生病院看護部

O-13 包括的心大血管リハビリテーションにて歩行能力の改善を認めた閉塞性動脈硬化症の1例

- 初音 俊樹、鮫島 友樹、今井 貴之、和田 百合子、長谷川 香絵

医療法人慶睦会千手堂病院

O-14 胸部大動脈解離に対して弓部人工血管置換術施行後、復職に成功した対麻痺合併例

- 入谷 直樹¹、都築 正尚¹、村瀬 数馬¹、大谷 卓巳¹、中川 香²、小川 真司³、
山田 純生⁴

¹医療法人澄心会豊橋ハートセンターリハビリテーション科、
²医療法人澄心会豊橋ハートセンター循環器内科、
³医療法人澄心会豊橋ハートセンター心臓血管外科、
⁴名古屋大学大学院医学研究科(保健学)

O-15 維持透析患者におけるフレイルの存在は心臓血管外科術後のリハビリ経過に影響を与えない

- 寺井 正樹¹、柴田 賢一¹、亀島 匡高¹、堀部 真由美¹、藤山 裕晃¹、加藤 正規¹、
浅井 千香子¹、東田 雪絵²、島田 晶子³、江原 真理子⁴、山田 純生⁵

¹名古屋ハートセンターリハビリテーション部、²名古屋ハートセンター看護部、
³名古屋ハートセンター栄養科、⁴名古屋ハートセンター循環器内科、
⁵名古屋大学大学院医学系研究科(保健学)

座長：奥村 貴裕 (名古屋大学医学部附属病院 重症心不全治療センター)
北田 修一 (名古屋市立大学 心臓・腎高血圧内科学)

O-16 運動誘発性不整脈のため嫌気性代謝閾値判定不可能であったが心不全増悪なく管理できた重症心不全症例

○堀部真由美¹、柴田賢一¹、亀島匡高¹、藤山裕晃¹、加藤正規¹、寺井正樹¹、浅井千香子¹、東田雪絵²、島田晶子³、江原真理子⁴

¹名古屋ハートセンターリハビリテーション部、²名古屋ハートセンター看護部、
³名古屋ハートセンター栄養科、⁴名古屋ハートセンター循環器内科

O-17 ステロイド療法と心臓リハビリテーションが著効した心臓サルコイドーシス患者の一例

○大竹浩史¹、下郷卓史²、山中明香里¹、西脇健太¹、伊東由教¹、木村陽志¹、竹岡美代子¹、中村真幸²、吉岡真吾²、田中昭光²、安藤みゆき²、青山英和²、亀谷良介²

¹名古屋徳洲会総合病院リハビリテーション科
²名古屋徳洲会総合病院循環器内科

O-18 劇症型心筋炎に横紋筋融解症を合併し、全身の拘縮と筋力低下をきたした1例

○清水美帆¹、中島裕貴¹、小林聖典¹、杉浦由規²、渡邊直樹²、平岩宏章²、近藤徹²、奥村貴裕²、山田純生³、室原豊明²

¹名古屋大学医学部附属病院リハビリテーション部、
²名古屋大学大学院医学系研究科循環器内科学、³名古屋大学大学院医学系研究科(保健学)

O-19 末期関節リウマチによる運動機能障害を合併した重症心不全症例に対する理学療法の経験

○藤山裕晃¹、柴田賢一¹、亀島匡高¹、堀部真由美¹、加藤正規¹、寺井正樹¹、浅井千香子¹、東田雪絵²、島田晶子³、江原真理子⁴、山田純生⁵

¹名古屋ハートセンターリハビリテーション部、²名古屋ハートセンター看護部、
³名古屋ハートセンター栄養科、⁴名古屋ハートセンター循環器内科、
⁵名古屋大学大学院医学系研究科(保健学)

O-20 慢性心不全患者に対する運動療法により、CPX中の周期性呼吸が改善した1例

○杉浦翼¹、森悦子¹、河野裕治¹、石川綾子¹、板野里奈¹、青柳陽一郎²、山田亮³、藤原稚也³、林睦晴³、井澤英夫³

¹藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院リハビリテーション部、
²藤田保健衛生大学医学部リハビリテーション医学I講座、
³藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院循環器内科

座長：飯田 有輝 (JA 愛知厚生連 海南病院 リハビリテーション科)
皿井 正義 (藤田保健衛生大学 循環器内科)

0-21 胸部症状とフレイルを有する高齢虚血性心不全症例に対する介入の検討

- 作井大介¹、原康貴¹、久世洋嗣¹、瀧野皓哉¹、永井敬志¹、平田哲夫²、川村一太²、松尾仁司²、山田純生³

¹ 岐阜ハートセンター心臓リハビリテーション室、² 岐阜ハートセンター循環器内科、

³ 名古屋大学大学院医学系研究科(保健学)

0-22 高齢心不全患者における骨密度の関連因子の検討 - A preliminary analysis -

- 河野裕治¹、杉浦翼¹、森悦子¹、石川綾子¹、板野里奈¹、青柳陽一郎²、上田清乃³、山田亮³、藤原稚也³、林陸晴³、才藤栄一²、井澤英夫³

¹ 藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院リハビリテーション部、

² 藤田保健衛生大学医学部リハビリテーション医学I講座、

³ 藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院循環器内科

0-23 悪性リンパ腫の化学療法施行後に心不全増悪入院を繰り返すフレイル高齢者に対し心リハを施行した1例

- 谷奥俊也¹、平敷安希博²、橋本駿¹、佐藤健二¹、伊藤直樹¹、松尾宏¹、清水敦哉²、近藤和泉¹

¹ 国立長寿医療研究センターリハビリテーション科部、

² 国立長寿医療研究センター循環器内科部

0-24 当院における心不全患者の認知機能に関する検討

- 安藤春菜¹、日比野紗月¹、蒲佳佑¹、林和代¹、木村静香¹、伊藤彩乃¹、長屋瞳¹、黒田泰子¹、伊藤純一¹、大塚誠士¹、槇林優¹、高橋茂清²、青山琢磨²

¹ 社会医療法人厚生会木沢記念病院総合リハビリテーション部、

² 社会医療法人厚生会木沢記念病院循環器センター

0-25 高齢心不全患者における再入院の関連因子についての検討

- 森悦子¹、河野裕治¹、石川綾子¹、杉浦翼¹、青柳陽一郎²、藤原稚也³、林陸晴³、上田清乃³、山田亮³、才藤栄一²、井澤英夫³

¹ 藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院、² 藤田保健衛生大学医学部リハビリテーション医学I講座、

³ 藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院循環器内科

座長：横家 正樹（岩砂病院・岩砂マタニティ 循環器内科）

粥川 知子（藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院 リハビリテーション部）

0-26 心不全患者における加齢が退院後の身体活動量に与える影響

○宮原崇¹、藤本直紀¹、土肥薫¹、下川健²、岡田恭子²、伊藤利一³、大森拓¹、
杉浦英美喜¹、山田典一¹、伊藤正明¹

¹ 三重大学大学院 循環器・腎臓内科学、² 医療法人 永井病院、

³ 三重大学医学部附属病院 リハビリテーション部

0-27 在宅生活での多職種介入が再入院を予防できた重症心不全の1症例

○吉田雅志^{1,2}、石橋貴久彦¹、萩野勝也¹、田邊剛史¹、岩永彬¹、神山由紀¹、
田中瑞香¹、宮川ひで子¹、西脇睦¹、佐藤司¹、筒井孝太¹、延田侑華里²、毛利京子²、
田中利典¹、森憲司²、横家正樹²、長野敏彦²

¹ 医療法人社団友愛会 岩砂病院・岩砂マタニティ 心臓リハビリテーションチーム、

² 医療法人社団友愛会 岩砂訪問看護ステーション

0-28 当院における岐阜心臓リハビリテーションネットワーク（CR-GNet）の現状について

○山岸純也¹、西垣和彦²、安藤貴洋¹、川瀬春奈¹、松尾紗織¹、名和隆英²、
湊口信也²

¹ 岐阜大学医学部附属病院リハビリテーション部、² 岐阜大学医学部附属病院第二内科

0-29 送迎付き回復期心臓リハビリテーションの継続に関連する因子の検討

○鮫嶋友樹、和田百合子、今井貴之、初音俊樹

医療法人慶睦会 千手堂病院

0-30 当院外来の栄養評価状況と外来患者の栄養状態

○寺田師、杉山理沙、須長ますみ

医療法人社団 宏和会 岡村記念病院 栄養科

座長：藤本 直紀（三重大学大学院検査医学分野）
皆川 太郎（みながわ内科・循環器科クリニック）

0-31 遂行機能障害による怠薬が心不全増悪要因と推測された2症例

- 原田康隆¹、原田憲²、長谷川隆史¹、近藤健司¹、白居直哉¹、田中宏太佳³、
真宮久美子²、山田純生⁴

¹中部労災病院中央リハビリテーション部、²中部労災病院循環器内科、
³中部労災病院リハビリテーション科、⁴名古屋大学大学院医学系研究科

0-32 過活動により心不全増悪を繰り返す患者への支援

- 松田由紀、永田英貴、細江浩典、古城敦子、青山豊
名古屋第二赤十字病院

0-33 看護師による退院1週間後の電話訪問が有効であった1例

- 田子俊介¹、伊藤美由紀¹、畔上真緒¹、下郷卓史²、亀谷良介²

¹名古屋徳洲会総合病院看護部、
²名古屋市徳洲会総合病院循環器内科

0-34 軽度認知機能低下を有する高齢心不全患者の心不全手帳を用いた疾病管理

- 犬塚加菜¹、永田英貴¹、細江浩典¹、青山豊²

¹名古屋第二赤十字病院医療技術部リハビリテーション課、
²名古屋第二赤十字病院循環器センター

0-35 拡張型心筋症患者の心不全管理にグラフ化体重日記が有効であった一症例

- 鈴木淳也¹、神野泰²、渡邊和也¹、菅祐紀¹、石黒博也¹、山村雅仁³、
浅野恵里香³

¹半田市立半田病院リハビリテーション科、²半田市立半田病院循環器内科、
³半田市立半田病院6B病棟

座長：西田 友厚（中部電力株式会社 本店 健康管理室）

長田 泰子（藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院 病棟看護長）

0-36 看護師による開心術後患者に対する離床への取り組み
～判断プロセスの活用と万歩計を導入して～

○河野千絵、加藤小代子

澄心会 岐阜ハートセンター

0-37 CR-GNet における医療職種間連携の取り組み

○小野木浩人^{1,2}、野々村容典^{1,2}、堀口幸平^{1,2}

¹岐北厚生病院、²CR-GNet 推進委員会 チーム D

0-38 心臓リハビリテーションカンファレンスでの看護師の役割
～アンケート調査より～

○加藤明日美¹、石田実穂¹、田中薫¹、長田泰子¹、森悦子²、河野裕治²、山田亮³、
林睦晴³、井澤英夫³

¹藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院看護部循環器内科病棟、

²藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院リハビリテーション部、

³藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院循環器内科

0-39 心臓リハビリテーションチーム医療における看護師の役割の模索

○古田 政美

JA 岐阜厚生連 久美愛厚生病院

0-40 岐阜心臓リハビリテーションネットワークにおける理学療法士の役割
ー岐阜県総合医療センターでの取り組みー

○廣瀬聡彦¹、尾形昌弥¹、山藤浩¹、中島将宏¹、丸毛久未子¹、石原真由美⁴、
石黒まや³、矢ヶ崎裕人³、後藤芳章³、広瀬武司³、小野浩司³、谷島進太郎²、
荒井正純³、野田俊之³

¹地方独立行政法人岐阜県総合医療センター心臓リハビリテーション部、

²地方独立行政法人岐阜県総合医療センター循環器科・心臓リハビリテーション部、

³地方独立行政法人岐阜県総合医療センター循環器科、

⁴地方独立行政法人岐阜県総合医療センター看護部・心臓リハビリテーション部