

一般演題の募集

京都病院学会につきましては、年々内容も充実・向上し、多くの成果をあげております。

本年度で59回目となります本学会は、6年ぶりに全演題を会場発表として、10月5日（日）に池坊短期大学にて開催いたします。

当学会を通じて更なる医療の質の向上と参加者相互の交流を深めて頂くために、多くの演題発表の申し込みをお待ちしております。

令和7年5月

第59回京都病院学会 学会長 石丸 庸介

＜ 演 題 概 要 ＞

◇第59回京都病院学会

日 程／2025年10月5日（日）

開催形式／会場開催 ※全演題、会場発表となります。

会 場／池坊短期大学（京都市下京区四条室町鶏鉾町）

◇全体テーマ

**「2040年に向けた新たな地域医療構想における
地域医療連携の姿」**

◇一般演題募集

＜職種別カテゴリ＞

「医師部門」 「薬剤部門」 「放射線部門」
「臨床検査部門」 「臨床工学部門」 「栄養管理部門」
「介護地域連携部門」 「事務部門」
「看護部門」※ 「リハビリテーション部門」※

※看護部門、リハビリテーション部門は、[別紙1]より小項目を選択して下さい。

＜多職種共同カテゴリ＞

「病院と在宅医療・介護の連携」 「医療DX」
「働き方改革とタスク・シフト/シェア」

— 全体テーマ、および一般演題のテーマの趣意 —

今回の全体テーマは、少子高齢化の一途をたどる中で進められようとしている新たな地域医療構想を見据え、本学会を通じて私たちが地域において何をすべきなのか、何ができるのかについて考える一つの機会となることを期待して決定いたしました。

一般演題についても、従来の職種別カテゴリに加えて新たに「多職種共同カテゴリ」を設け、地域医療構想の中でもトピックスとなっている3つの個別テーマを定めております。これらのテーマに対して、各施設での取り組みや現状の課題についてご発表いただき、職種を越えた様々な意見が示され、活発な議論が交わされることを願っております。

< 演題募集要項 >

1. 発表内容

医療・介護に関する全ての部門の研究で、なるべく学術的、未発表のもの。

2. 発表者

京都私立病院協会・京都府病院協会に所属する医療・介護施設の従事者。（どちらかの協会に加盟していない施設・事業所からの発表はできません。）

3. 参加費

無料

4. 発表形式等

【一般演題】発表5分・討論2分 計7分

※全ての部門でPowerPoint によるスライドを使用いただきます。口頭のみでの発表はできませんので予めご了承下さい。

※会場ではWindows11及びPowerPoint2021以降がインストールされたPCを使用します。（上記以外のOS・アプリケーションで作成したデータは、事前に出来る限り上記と同じ環境で動作確認をおこなって下さい）

※動画（ビデオ）、音声出力、自動動作機能、タイマー設定などは使用しないで下さい。

※PowerPointのファイルは、USBタイプのフラッシュメモリーに**発表データのみ**保存し、学会当日演者受付にご提出下さい。

5. 申込方法

京都私立病院協会ホームページ (<https://www.khosp.or.jp/>) の「研修会・イベント申込」から**Webよりお申し込み下さい**。

入力方法は〔別紙2〕をご参照下さい。

※「演題名」「発表者及び共同演者」「抄録本文」の入力方法については、〔別紙3〕をご参照下さい。

※施設より複数の演題を申し込まれる場合は連絡担当者が一括してお申し込み下さい。この場合、必ず採用優先順位を選択して下さい。尚、**1人の発表者につき申し込みができる演題は1演題のみです**。

※連絡担当者が施設の申込内容を取り纏める際に〔別紙4〕をご活用下さい。

※申込後、連絡担当者のメールアドレス宛に「申込完了メール」が届きます。**メールが届かない場合、お申し込みが出来ていない可能性がございますので、必ずご確認ください**。

※演題の採否および配列等については、学理事会等の承認を経て、**発表者宛に**郵送による演題採用通知にてご連絡いたします。尚、**演題申込数が多数となった場合、ポスター発表への変更や発表部門の変更、または発表をご辞退いただく場合がありますので、予めご了承下さい**。

※**演題採用通知は発表者宛に**発送いたします。その際、**連絡担当者宛に**メールにて発送した旨をご連絡いたします。

6. 申込期限

2025年6月13日（金）午後5時

※申込期限後の受付はいたしかねますので十分ご注意ください。

申込期限・問い合わせ先

申込期限／**2025年6月13日（金）午後5時**

問い合わせ／〒600-8411京都市下京区烏丸通四条下ル水銀屋町620

COCON烏丸8階 京都私立病院協会気付

京都病院学会事務局 吾郷（アコウ）・渋谷

TEL／075-354-8838 E-mail／gakkai@khosp.or.jp

＜ 看護部門・リハビリテーション部門 小項目一覧 ＞

◆ 看護部門

小項目名	主な内容
精神看護	精神看護全般。精神障害者と家族への看護、リエゾン精神看護、看護職のメンタルヘルス等。
母性看護	母性看護全般。周産期看護（妊婦・産婦・褥婦・新生児）、女性のライフワーク（思春期・更年期）等。
小児看護	小児看護全般。子供の権利と看護、健康障害を持つ子供（未熟児・障害児・長期療養児）の看護、子供の心の発達と看護、健康障害を持つ子供の家族の看護等。
看護管理	看護管理および組織経営に関する研究。看護サービス、人的資源、管理活動、医療安全対策等。
看護教育	看護教育全般。教育方法、教育評価、卒後教育、継続教育、臨地実習指導等。
急性期看護	急性期に関連する患者・家族への看護全般、ならびにその教育について。周手術期に関する看護、ICU・CCUに関する看護等。
回復期（慢性期）看護	回復期の看護全般。自己管理への援助、疾病予防・生活習慣の改善、障害受容、慢性疾患患者の家族支援、リハビリテーション看護等。
地域看護	地域看護活動全般。在宅看護、退院支援、介護予防、在宅ケアシステム、保健・医療・福祉の連携等。
老年看護	高齢者の特徴に焦点をおく看護を扱う。高齢者の健康維持増進に関する看護等。
看護倫理	看護倫理に関する内容。看護の分野における看護師の看護ケア、及び臨床場面での判断やコミュニケーションにおける倫理的な諸問題について。
家族看護	家族を対象とする看護。家族ケア・家族システム看護、家族ストレス対処等の家族支援に関する研究。
人生の最終段階における看護	人生の最終段階における看護全般。緩和ケア、ホスピスケア等。
その他	上記の項目に該当する内容がない場合。

◆ リハビリテーション部門

小項目名（主な内容）	
脳血管障害 （脳梗塞・脳出血・くも膜下出血・頭部外傷 ・脳性まひ・その他）	整形外科疾患 （脊髄損傷を含む）
内部障害 （呼吸器疾患・心臓疾患・その他）	悪性腫瘍
精神心理的疾患	摂食嚥下障害
高次脳機能障害・失語症 その他	地域リハビリテーション関係
教育・管理関係	その他 （上記の項目に該当する内容がない場合）

- ①抄録原稿をご入力される前に、以下を参考に、Word等で抄録原稿を作成して下さい。
 ※入力画面の一時保存が出来ませんので、ご注意下さい。

【演題名】 全角50文字以内。（半角は全角の0.5文字分とします。）
 【発表者及び共同研究者】 全角100文字以内。（病院名も記入して下さい。）
 【抄録本文】 全角450文字以内。
図表登録、外字・機種依存文字の使用はできません。

※共同研究者名は抄録に掲載いたしますが、その場合は筆頭演者の前に、必ず○印を記入して下さい。尚、目次には共同研究者名は掲載されません。

◆ 抄録原稿作成例

【演題名】
 申し送り廃止を試みて

【発表者及び共同研究者】
 京都四条烏丸病院 ○四条 花子 烏丸 太郎

発表者名 **共同研究者（複数名記載可）**

病院名 **筆頭演者に○** **【抄録本文】**

今回、私達は申し送り廃止の前段階として、リカバリールームの記録を充実させようと試みた。症例は合併症発症に伴い、2回の手術を余儀なくされた89歳の患者で、ナースチームを結成して集中強化看護を実施し、回復を目指した。チームは看護計画を立案、記録用紙については看護診断を行った1項目毎に作成・記録をした。結果、看護診断別の記録方式は患者の状態が掴み易く、スタッフの問題意識や看護活動の統一化、並びに観察レベルの向上や記録内容の充実が見受けられ、患者個々の個性を活かした看護を提供する事ができた。

その結果、申し送りを廃止しても看護・治療に支障なく、時間の有効活用ができた。さらに、ベッド訪問に行く機会が多くなり、精神的に余裕を持って接することができるなどのメリットが得られ、患者指導や記録への見直しに結びつけることができた。まだ、発展段階であるが、その結果をここに報告する。

- ②作成した抄録原稿の【演題名】【発表者及び共同研究者】【抄録本文】をコピーし、Web申込画面上の該当する欄に貼り付けて下さい。

◆Web申込画面（一部抜粋）

【演題名】 必須 ※全角 50 文字まで	【演題名】 を貼り付け
【発表者及び共同研究者】 必須 ※全角 100 文字まで	【発表者及び共同研究者】 を貼り付け ※病院名も忘れず記入して下さい。
【抄録本文】 ※図表登録、外字・機種依存文字の使用はできません。 必須 ※全角 450 文字まで	【抄録本文】 を貼り付け ※段落も分かるようにして下さい。

※貼り付け後、その他全ての項目を入力し、▶ **入力内容確認** を押して下さい。
 申込内容を確認し、▶ **上記内容で確定する** を押すと申し込みが完了します。

※2人目以降お申し込みの際は、▶ **続けて申し込む** を押すと、連絡担当者の情報の入力を省略でき、参加者（発表者）の情報のみの入力です。

※提出された原稿をそのまま抄録に掲載いたしますので、誤字脱字、段落等は提出前に必ず確認して下さい。提出後の訂正は一切認められません。

※本紙を使用して申し込みはできませんのでご了承下さい。

本紙は連絡担当者が施設の申込内容を取り纏める際にご活用いただく表となります。
本紙のご提出は不要です。

- ①以下に施設の申込内容をご記入下さい。
- ②ご記入後、京都私立病院協会ホームページよりお申込み下さい。(https://www.khosp.or.jp/)
- ※お申し込みにあたっての留意点、および「演題名」「発表者及び共同演者」「抄録本文」の入力方法については、**【別紙1～3】**をそれぞれご参照下さい。
- ※2人目以降お申し込みの際は、**▶ 続けて申し込む** を押すと、連絡担当者の情報の入力を省略でき、参加者（発表者）の情報のみの入力での申込可能です。

発表部門にて「看護部門」「リハビリテーション部門」を選択された場合、発表内容のキーワードを3つご記入下さい↓

ふりがな		職種	所属部署	発表部門	キーワード	ポスター発表 への変更	優先順位
お名前					① ② ③	可・否	位
抄録 原稿	演題名						
	発表者及び共同研究者						
	抄録本文						
ふりがな		職種	所属部署	発表部門	キーワード	ポスター発表 への変更	優先順位
お名前					① ② ③	可・否	位
抄録 原稿	演題名						
	発表者及び共同研究者						
	抄録本文						
ふりがな		職種	所属部署	発表部門	キーワード	ポスター発表 への変更	優先順位
お名前					① ② ③	可・否	位
抄録 原稿	演題名						
	発表者及び共同研究者						
	抄録本文						
ふりがな		職種	所属部署	発表部門	キーワード	ポスター発表 への変更	優先順位
お名前					① ② ③	可・否	位
抄録 原稿	演題名						
	発表者及び共同研究者						
	抄録本文						