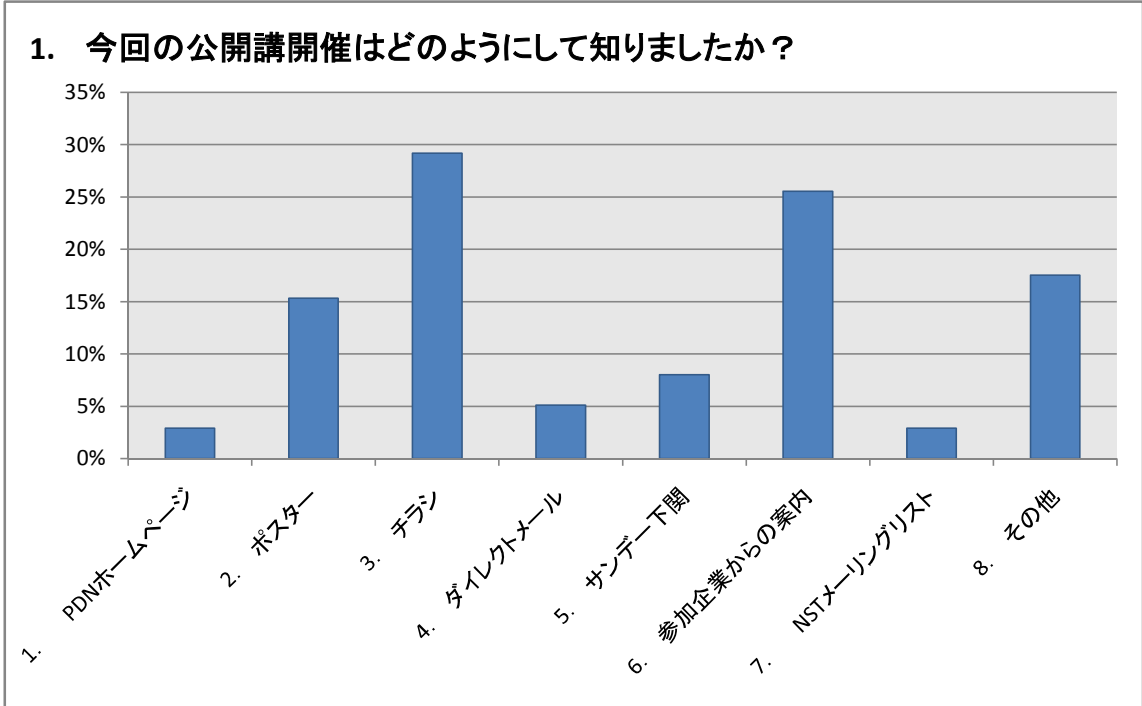


設問	件数	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	
1.		3%	15%	29%	5%	8%	26%	3%	18%	
		137	4	21	40	7	11	35	4	24



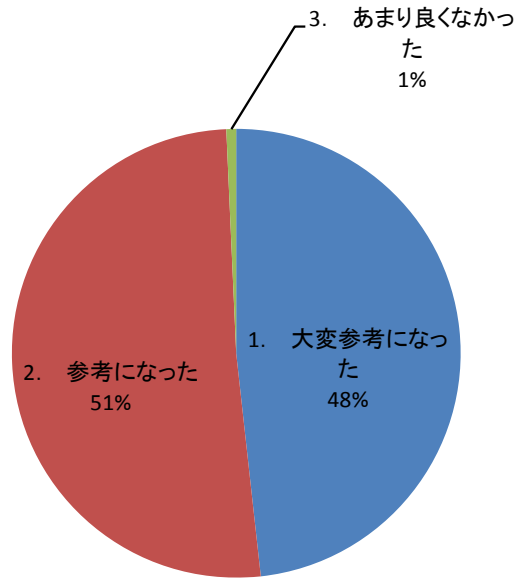
その他の回答

- ・ PDN通信
- ・ 医師会
- ・ 栄養士のホームページ
- ・ 病院内ポスター
- ・ 知人の紹介
- ・ 勤務先の上司より
- ・ 勤務先の病院
- ・ 病院からのすすめ
- ・ 職場のすすめ
- ・ パネリストより紹介
- ・ 知人の紹介
- ・ 新聞
- ・ 職場の回覧
- ・ 下関厚生病院のスタッフより
- ・ 下関メタボリッククラブ

設問	件数	1.	2.	3.
2.		48%	51%	1%
		143	69	73

1部（基調講演）

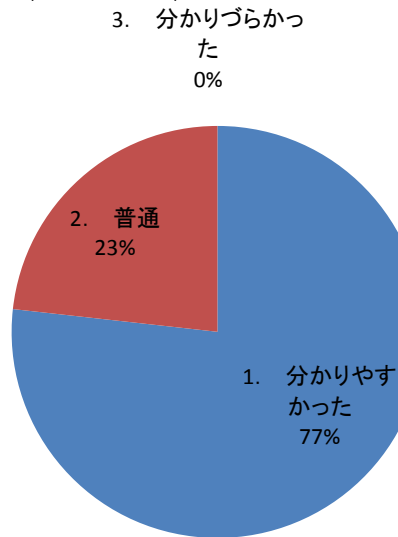
2. 今回の発表はいかがでしたか？



設問	件数	1.	2.	3.
3.		77%	23%	0%
		142	109	33

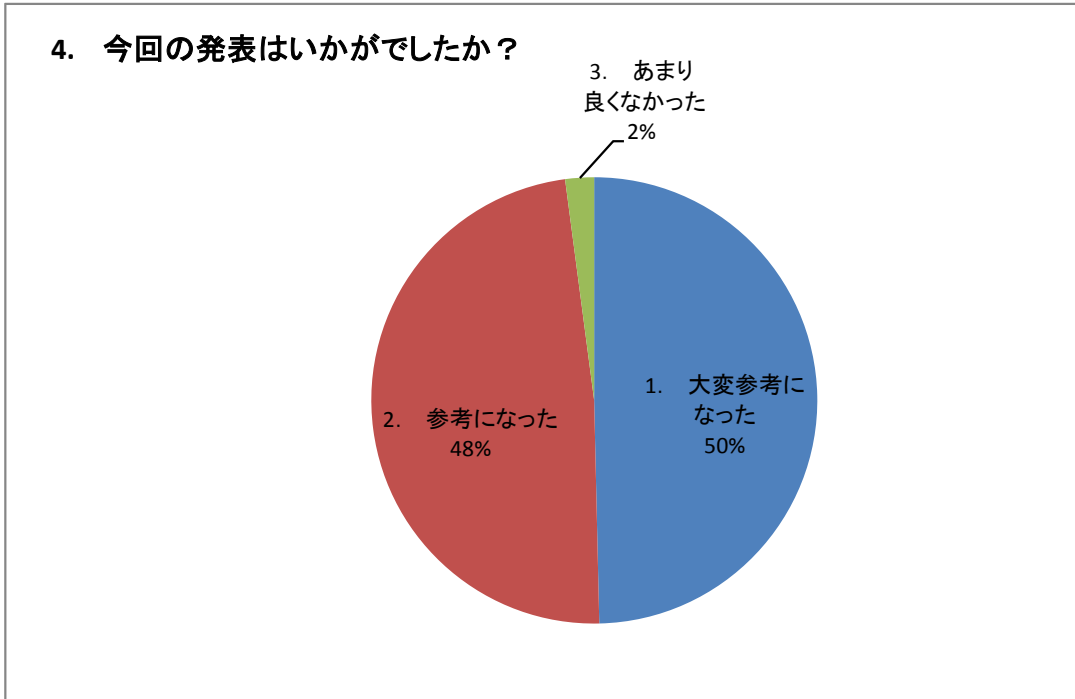
1部（基調講演）

3. 発表内容は分かりやすかったですか？



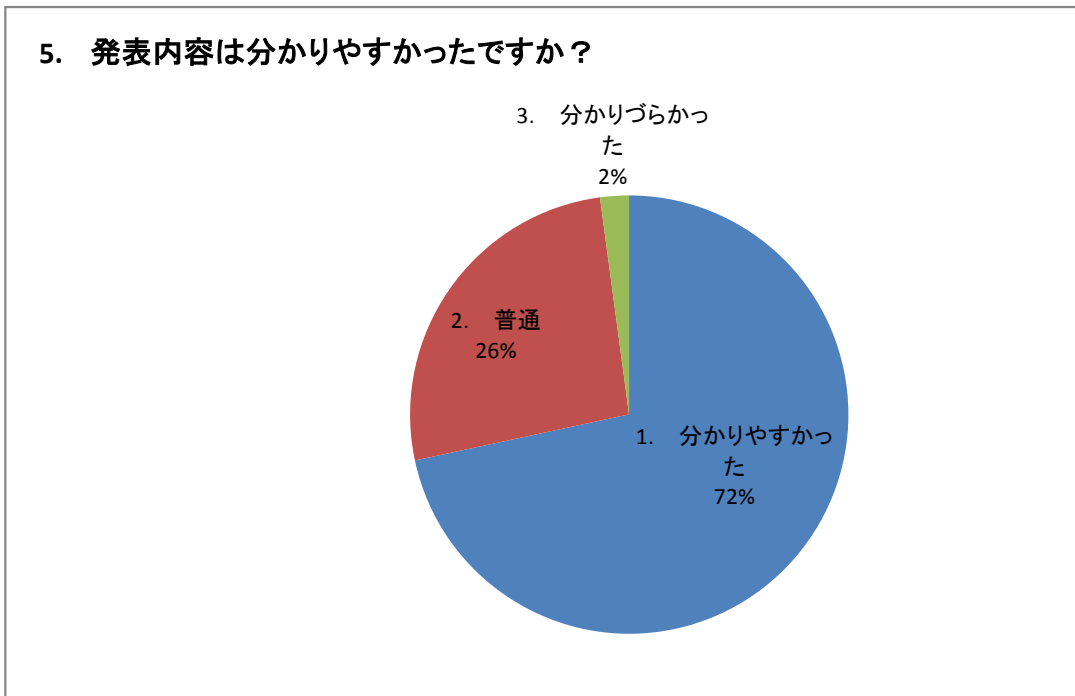
設問	件数	1.	2.	3.
4.		50%	48%	2%
		143	71	69

2部 (パネルディスカッション)



設問	件数	1.	2.	3.
5.		72%	26%	2%
		141	101	37

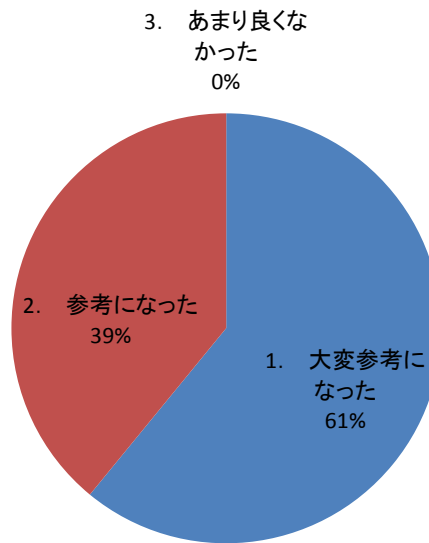
2部 (パネルディスカッション)



設問	件数	1.	2.	3.
6.		61%	39%	0%
		128	78	50

3部（特別講演）

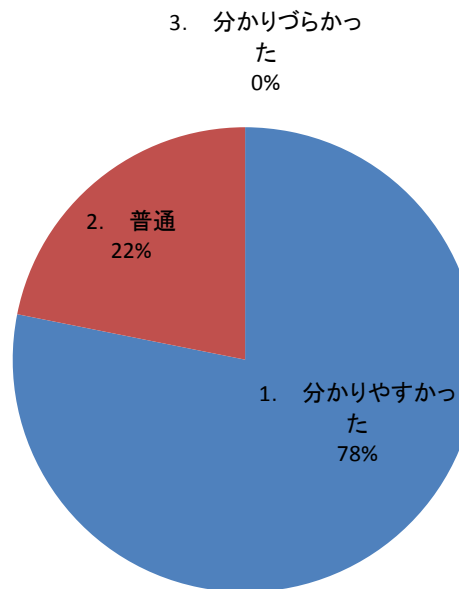
6. 今回の発表はいかがでしたか？



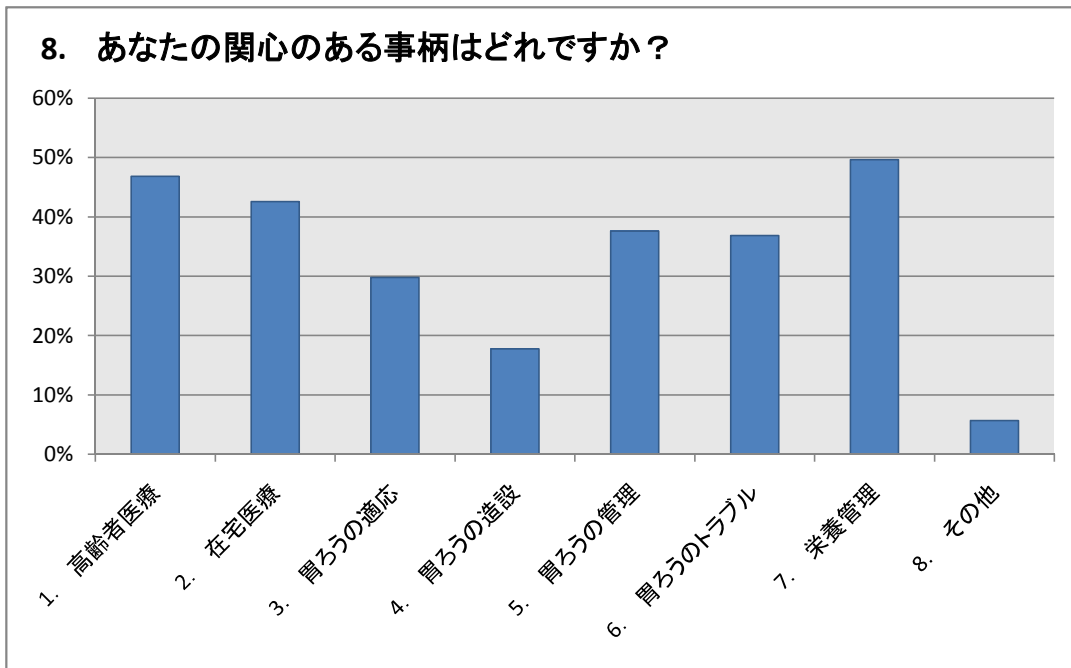
設問	件数	1.	2.	3.
7.		78%	22%	0%
		128	100	28

3部（特別講演）

7. 発表内容は分かりやすかったですか？



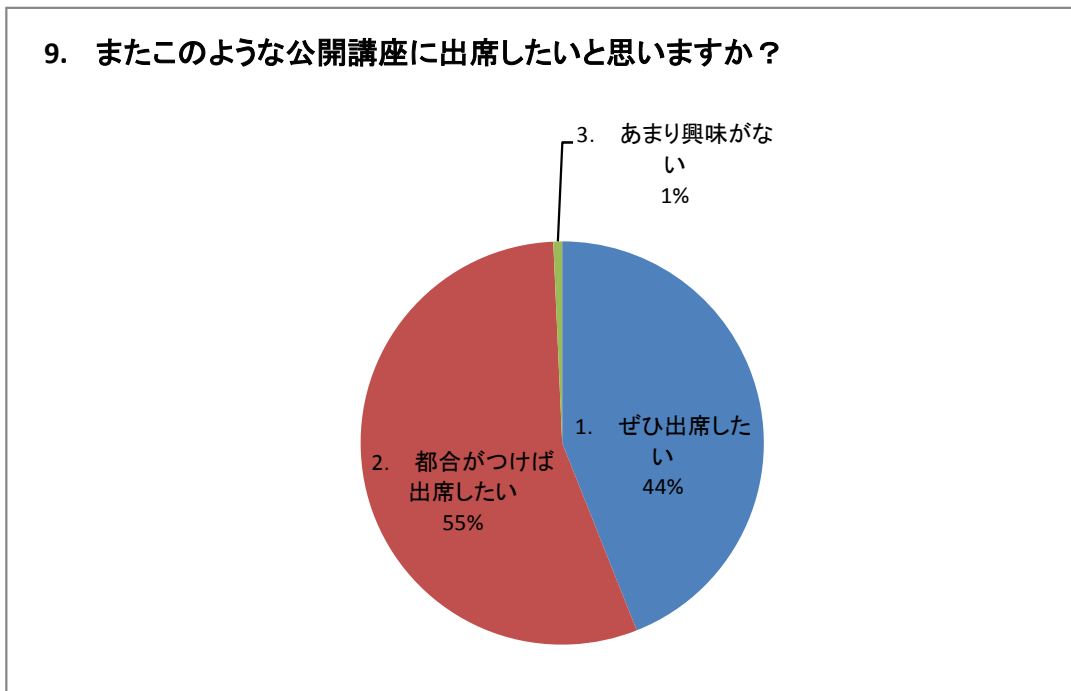
設問	件数	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
8.		47%	43%	30%	18%	38%	37%	50%	6%
		141	66	60	42	25	53	52	70
									8



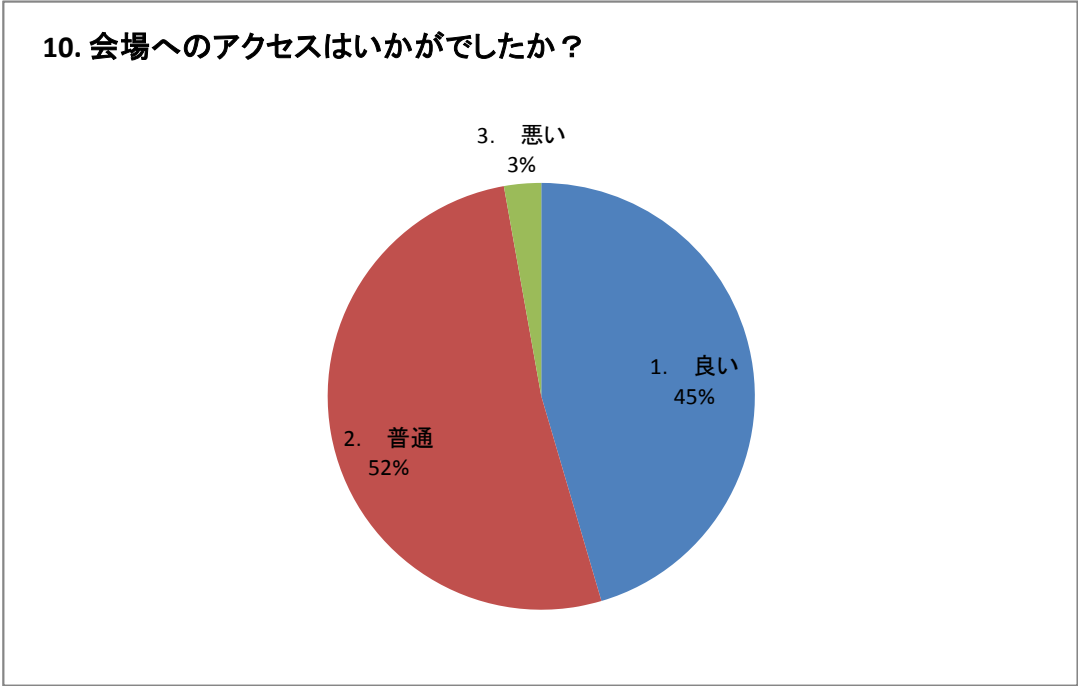
その他の回答:

- ・高齢者食事
- ・胃瘻の管理・ケア
- ・発達障害児者の栄養
- ・胃瘻からの経口摂取移行、胃瘻と経口摂取の併用
- ・摂食障害

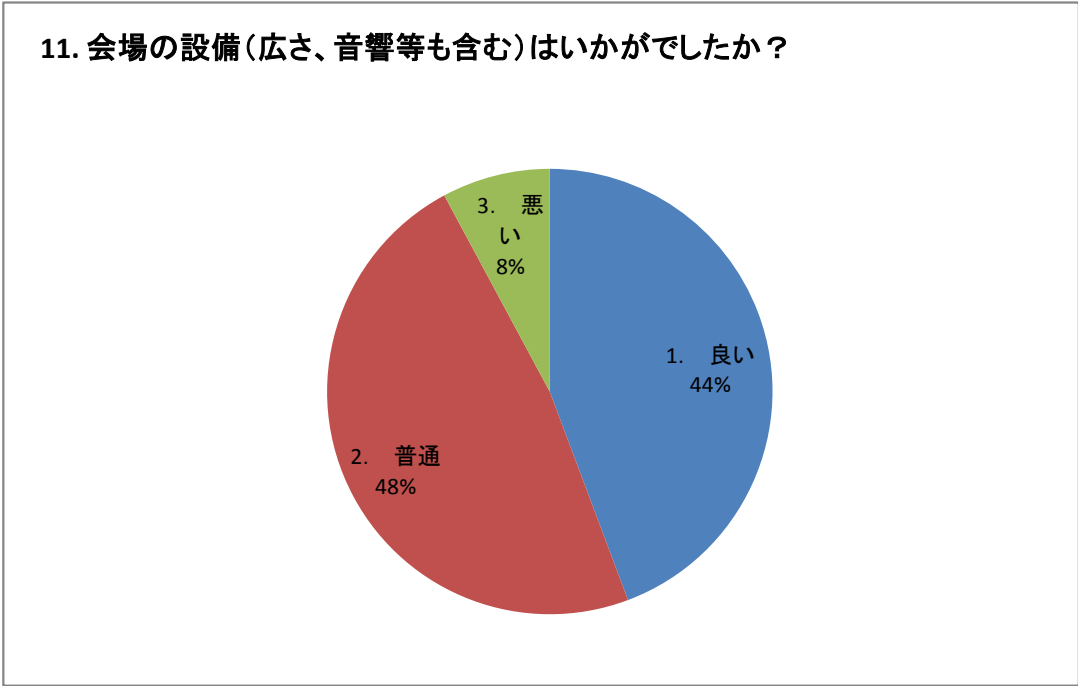
設問	件数	1.	2.	3.
9.		44%	55%	1%
		141	62	78
				1



設問	件数	1.	2.	3.
10.		45%	52%	3%
		143	65	74
				4

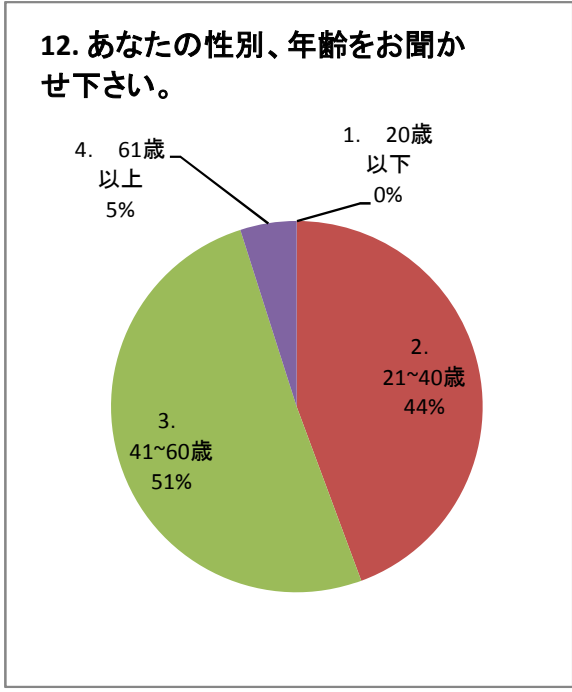
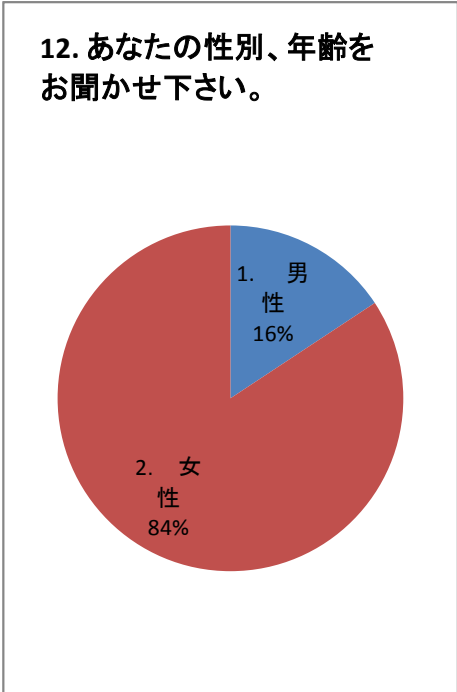


設問	件数	1.	2.	3.
11.		44%	48%	8%
		140	62	67
				11

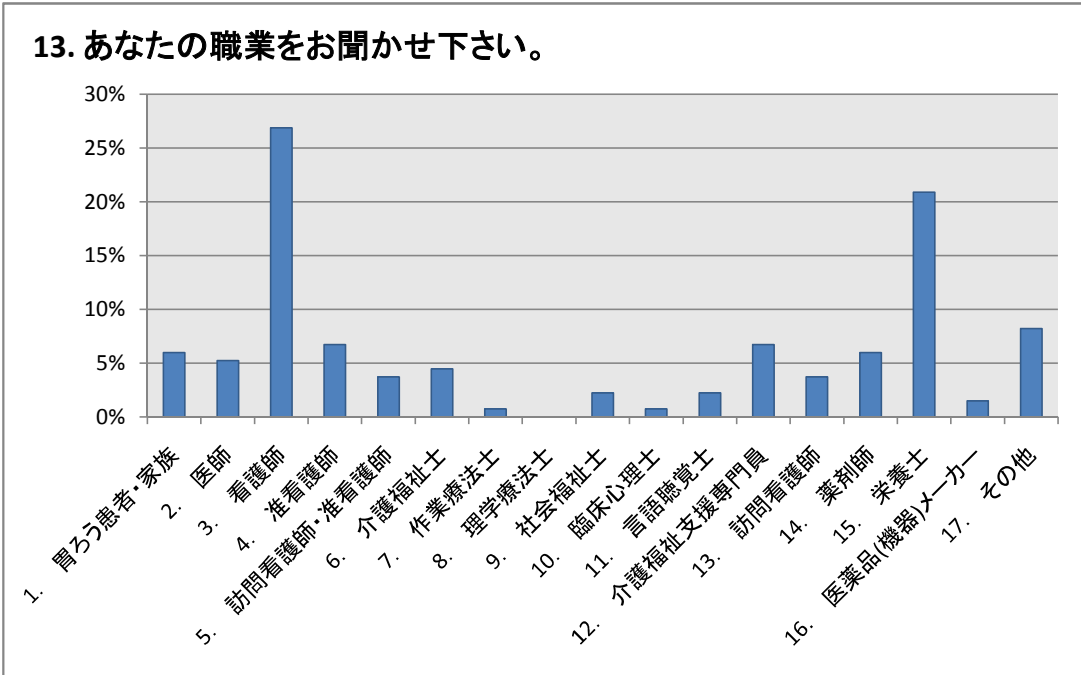


悪い理由 スクリーンが低く見え難い。発表者、パネリストの顔が見えない。机が欲しい。
 フロアーが同一レベルのため講演者が見えない。表情が分からないし、誰が話しているか分からない。
 記録をしたいが机がない
 椅子が座りにくい。机が欲しい
 出席者数と椅子の数が合っていない
 空調が暑くなったり、寒くなったりだったこと。
 車を止める場所に困った。他県から来る人に配慮してほしい。

設問	件数	1.	2.	件数	1.	2.	3.	4.	
12. 性別		16%	84%	年齢	0%	44%	51%	5%	
	140	22	118		142	0	63	72	7



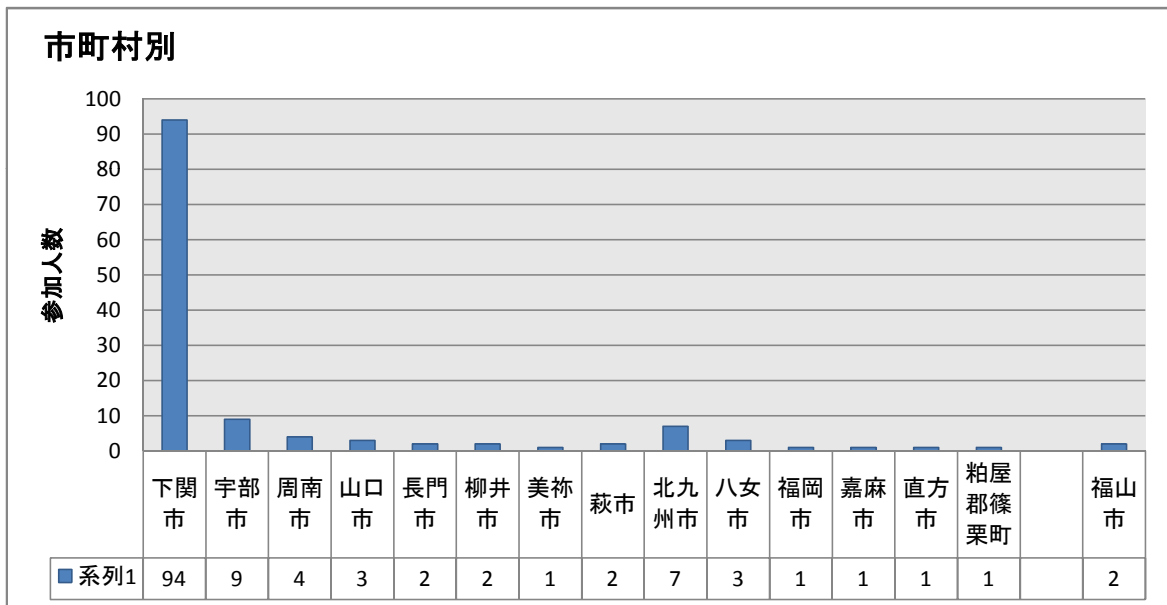
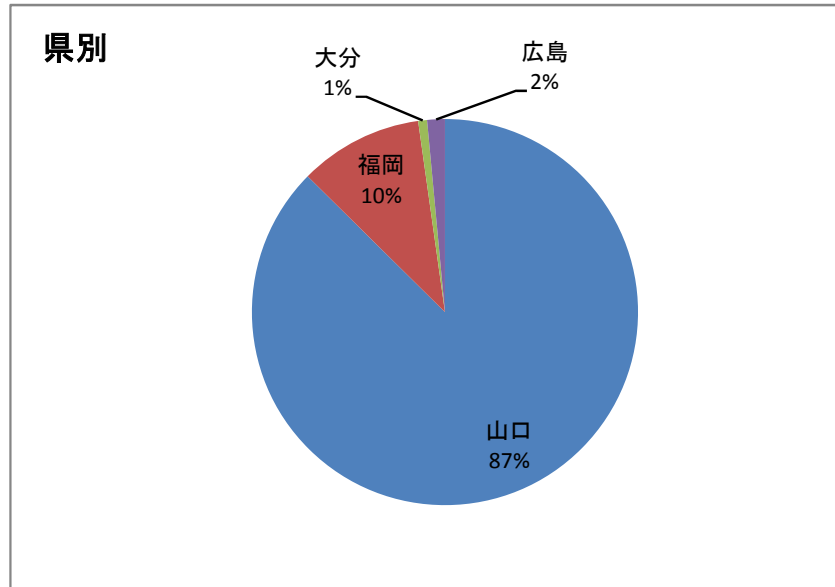
設問	件数	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.
13.		6%	5%	27%	7%	4%	4%	1%	0%	2%	1%	2%	7%	4%	6%	21%	1%	8%
	134	8	7	36	9	5	6	1	0	3	1	3	9	5	8	28	2	11



- その他の職種
- ・ 介護師
 - ・ 介護職
 - ・ 管理栄養士
 - ・ 医療ソーシャルワーカー
 - ・ 警察官
 - ・ 一般の主婦
 - ・ 一般

設問	件数				
14. 県	山口	福岡	大分	広島	
	135	118	14	1	2

参加者の都道府県



ご意見・ご要望

- ・とても勉強になりました。ありがとうございました。
- ・とても参考になりました。PEGと倫理について、またゆっくりと考えたいと思います。
- ・自宅で出来ると思いますけれど消毒、パイプの詰まりとか難しいです。
- ・合田先生の話がすごく解りやすかった。
- ・非常にわかりやすく面白い内容で参考になりました。
- ・特別講演はもっと聞きたかったです。
- ・大変わかりやすい講義でした。PEG造設の適応についての症例は考えさせられました。
- ・胃瘻と腸瘻の違いについての講義
- ・「半固形短時間摂取法」の話はとても興味深かった。勉強になりました。
- ・一般の人と医療従事者は分けた方が良いのではないかと年に2~3回はセミナーを行ったり、メタボリッククラブでも症例検討するなど進行するべきである。
- ・転院にあたって胃瘻にした方が受入れが良いと手術をしたが、実際には転院したその日に1日3食経口栄養になった。(転院前の病院は1日1食経口で、2食が胃瘻)手術は本当に必要だったのか?
- ・非常に貴重な時間を過ごさせていただいてありがとうございました。色々な視点(賛成・反対・患者・Dr・科学・倫理)からの話が聞いて良かったです。また、パネルディスカッションの症例検討は非常に多くのことを考えさせられる時間でした。これを機会に家族でも色々話し合ってみたいと思います。
- ・今回の講演を聴いたことで身内や自分がもしPEG造設に直面したらどう考えるかということ考える機会を頂いたことができました。自分のことも家族のこともいろんな事が分らなくなったらPEG造設や延命治療は望まないかなあ・・・
- ・今回は半固形胃瘻栄養法に興味があり参加させていただきましたが、基調講演、パネルディスカッションでもとても勉強になりました。また機会があれば是非参加させていただきたいと思います。
- ・訪問看護の仕事をしておりますが、今、終末期も今月が余命の最後の月にあたる方を看ております。食が入らず、お茶の味もしないから本人は飲みたがらず、食べたがらずの状態です。Dioだけで良いと言われますが、妻は少しでも食べさせたいとのことで無理して食べられています。大田先生の話聞いてとても参考になりました。
- ・尊厳死の問題には大変考えさせられました。卒業したばかりで以前、大学病院で働いていたがその頃には多くの医療器機につながれた患者さんだけを看ていて、周囲まで観察し疑問を持つ余裕がなかった。今は障害者施設で働いているが自分の意思が伝えられない人の尊厳についてよく考えねばと思わされた。何事においてもそうであるが前ばかり見て進むのではなく何度も振り返り考え直すことを考えさせられた。今日はPEGそのものについての情報を得ようと参加したがそれ以外のことで大変有意義な時間が得られて良かった。半固形食、ぜひやってみたいが全職員の協力を得るのは難しそうである。