



一般社団法人 抗認知症薬の適量処方を実現する会

# 第5回 特別セミナー

『抗認知症薬の不都合な真実』出版記念

**第1部 講演会** 座長 **長尾和宏** 先生 (当会代表理事:長尾クリニック 院長)

**講演1 認知症と製薬マネー**

渡辺周氏 (ワセダクロニクル 編集長)



**講演2 本当に認知症?それとも薬害認知症?**

長尾和宏 先生 (当会代表理事:長尾クリニック 院長)



**第2部 特別座談会**

**座談会 認知症タブーに切り込む!**

長尾和宏 先生 渡辺周氏 中坂義邦 先生 (新横浜フォレストクリニック 院長)

特別発言 医薬品安全対策情報～医療用医薬品の注意改訂

ドネペジル(レビー小体型認知症治療薬)とプラミペキソール(パーキンソン病治療薬)について  
中坂 義邦 先生

## 開催日:2020年3月28日(土)

**開催時間** 13:00～16:00 (開場 12:30)

**会場** 日比谷コンベンションホール

東京都千代田区日比谷公園1-4 千代田区立日比谷図書文化館 地下

**対象** 上記テーマに関心がある全ての方

**定員** 事前申込制 **200名** (先着順)  
(定員になり次第締め切り)

**参加費** **1,000円** (当日受付でお支払ください)

**申込方法** 裏面をご覧ください

### 地図



『抗認知症薬の不都合な真実』来場者様へプレゼント  
(500円相当)

主催:一般社団法人 抗認知症薬の適量処方を実現する会 共催:認知症を学ぶ会 株式会社グロービア

■お問い合わせ先:株式会社グロービア TEL.03-6228-3376

## 長尾 和宏 先生 (当会代表理事:長尾クリニック 院長)

自らを「尼崎の町医者」と称し、年中無休のクリニックと在宅医療を運営。在宅臨床経験を基に多くの著書を出版され、その多くがアマゾンで上位ランキング入りを果たし、現在では病院・医療部門で「病気の9割は歩くだけで治る! ~歩行が人生を変える29の理由~ 簡単、無料で医者いらず」と「その医者のかかり方は損です」が1位と2位を獲得。患者さん本位の医療をめざし、予防医療から人生の最期まで、その人らしい生活を支援する「地域に根ざした、信頼されるかかりつけ医」を目指している。



まこと

## 渡辺 周氏 (ワセダクロニクル 編集長)

早稲田大学政治経済学部を卒業後、日本テレビに入社。2000年から朝日新聞記者。名古屋本社社会部、東京本社特別報道部などで活躍。高野山真言宗の資金運用や製薬会社の医師への資金提供の実態などを報じたほか、原発事故後の長期連載「プロメテウスの罫」取材チームの主メンバーとして、高レベル核廃棄物のテーマにした「地底をねらえ」などを執筆した。大学を拠点にした早稲田探偵ジャーナリズムプロジェクトの立ち上げに伴い朝日新聞社を2016年3月に退社、同プロジェクトのニュース組織兼発信媒体であるワセダクロニクルの取材・報道の総責任者(編集長)に就き、現在に至る。



## 中坂 義邦 先生 (新横浜フォレストクリニック 院長)

近畿大学医学部卒業後、同大学、神経内科に入局。関連病院の勤務医などを経て、5年前に新横浜駅前が開業。内科と神経内科の外来診療をしている。

8年前に河野和彦先生の講演を聴いて、認知症治療薬を含めてこれまでの神経系治療薬の使い方を根本的に考え直すことと、動作歩行障害のビデオ記録を含めた精密な観察の重要性を再認識し、画像診断偏重で、患者に話も聞かず、さわりもせず、不必要な薬を足すだけの多剤大量処方が主流となったここ最近の神経内科外来診療のあり方に強く疑義を感じ、問診と神経学的な診察を重視したベッドサイドの神経内科を取り戻す事と可能な限り薬害をなくす処方を診療のスローガンにして日々の診療にあたっている。



## お申込み

**FAX:03-5540-8976** または **(一社)抗認知症薬の適量処方** **を実現する会** ホームページにて

<https://www.tekiryo.jp/>



エントリーフォーム  
QRコード

お申込みは先着順となります。下記、必要事項をご記入のうえ、**FAX (03-5540-8976)** までお申し込みいただくか、抗認知症薬の適量処方を実現する会のホームページ (<https://www.tekiryo.jp/>) よりお申込みください。複数名で参加を申し込まれる方は人数をお書きください。参加費は1人分1,000円(当日払い)です。(締切:2020年3月24日(火))

3月初旬より参加証ハガキ(またはメール)をお送り致します。当日は参加証をご持参の上お越しください。参加証メールを受け取られた方は、印刷してお持ちの上お越しください。(参加証が届かない場合は、お問い合わせください。)

|                                      |   |            |  |  |  |
|--------------------------------------|---|------------|--|--|--|
| フリガナ<br>ご氏名<br>(複数名の場合は<br>代表者名)     | お電話番号   |            | — —  |  |  |
| ※ご連絡を差し上げることがあります。日中連絡の取れる番号を記載ください。 |   |            |  |  |  |
| 参加証<br>ご送付先                          | 〒 — — — — □自宅 □勤務先 ※宛先不明で戻ってることがあります。勤務先の場合は必ず社名・施設名・建物名をお書きください。 |            |  |  |  |
| 人数<br>名                              | ○で囲んでください。<br>よろしければ病院名・施設名<br>など所属先をお書きください。                     |            | ・医師 ・医療関係者 ・介護支援専門員 ・介護従事者 ・報道関係者 ・その他 ( ) |  |  |
|                                      | 所属  | □参加証送付先と同じ |  |  |  |

※お預かりしました個人情報については、次回セミナーのご案内や認知症予防に役立つ情報のお知らせに利用させていただく場合がございます。

●お問い合わせ

TEL:03-6228-3376

(株式会社グロービア)