



どうぶつへの 点滴療法・栄養療法を臨床から学ぶ

2021年 6月13日(日)・12月12日(日)

13:00▶16:00

WEB開催

+

1週間の
オンデマンド配信

栄養点滴療法は一般的な輸液療法とは異なり、疲弊した動物の身体、体力を根本的に改善する治療方法です。明日から導入でき、がんから慢性疾患まで、病気に負けない体を作り、さらにアンチエイジングなどに有効な栄養点滴療法、栄養療法をやさしく説明いたします。



【講師】アリスどうぶつクリニック 院長
点滴療法研究会 ボードメンバー
廣田順子 先生

プログラム

Lecture 1 13:05 ~ 14:05

●高濃度ビタミンC点滴療法：体に優しいがん治療 体に優しく今からすぐできるがん治療を学びませんか？

高濃度ビタミンCは、天然の抗がん剤として働き、副作用がなく、QOLの改善を期待できます。最近のビタミンCの研究は、がんのみならず新型コロナウイルスを含むウイルス疾患、幹細胞の機能にも影響し、体の代謝に重要な働きを示す多くの研究報告があります。日常の動物の臨床では、がん治療はもとより、椎間板ヘルニア、関節疾患、皮膚疾患、消化器疾患など様々な疾患にその効果が注目されております。点滴療法の基礎よりご紹介します。

●マイヤーズ・カクテル点滴療法：がん治療から慢性疾患、さらにアンチエイジングに 有効な栄養点滴療法を治療のメニューにプラスしませんか？

病気の動物は、体の分子レベルの栄養素が枯渇しています。病気の動物に高濃度のビタミンやミネラルを点滴し、血液中の栄養濃度を上昇させて栄養的効果と薬理的効果を期待します。経口投与が出来ない動物は口からサプリメントを摂るよりも即効性がありかつ効果が高いため、病気で弱っている体にはとても効果があります。高濃度ビタミンC点滴療法に併用可能です。腫瘍の栄養補給や腫瘍の随伴症候群等による体力低下、さらに肝臓病、腎臓病、消化器疾患、皮膚病、脊椎・関節疾患等の慢性疾患、高齢疾患さらにアンチエイジングなど日常の多くの疾患に活用が可能な点滴療法です。

Lecture 2 14:15 ~ 15:15

●CBD オイル：新しいサプリメントとしての基礎と使い方

CBDオイル（カンナビジオール）は麻より抽出される天然成分です。THCという神経に作用する成分は含まれていません。ヒトを含めた脊椎動物には内因性カンナビノイドを持ち、それを介して様々な機能を制御しています。CBDオイルは安全で、毒性がなく、強い抗酸化作用、抗がん作用、抗炎症作用、神経作用、免疫作用、アンチエイジングなどの作用を有します。当院では、てんかん、認知症、夜鳴き、徘徊、前庭疾患などの神経症状や関節・椎間板疾患、皮膚疾患、消化器疾患、各種のがんの補助治療等に使用しています。CBDオイルの臨床の基礎から症例を含めてご紹介します。



●オーソモレキュラー療法：様々な病気の予防・治療に

オーソモレキュラー栄養療法（orthomolecular medicine）は、「栄養療法」「分子栄養学」「分子整合栄養医学」とも称され、身体の細胞を構成する分子のバランスの乱れを栄養素を用いて本来の体の状態になるように整えていく治療方法です。自らの自然治癒力を高め、病気の進行を防ぎ、症状の改善を目的とします。さらに、病気の予防にも役立ちます。獣医医療ではなじみの少ない医療ですが、始めてみませんか？

● 質疑応答 15:25 ~ 15:40

2021年 6/13 または 12/12

「どうぶつへの点滴療法・栄養療法を臨床から学ぶ」参加申込書

申込・支払期日

6月13日受講希望→6月9日(水)
12月12日受講希望→12月8日(水) ※ご入金後申込完了とさせていただきます。

受講費

テキスト(郵送)込

会員 15,000円 非会員 25,000円 同伴 10,000円
(医師・歯科医師・獣医師は該当しません)
 非会員(マスターズクラブ会員紹介※) 20,000円
※紹介特典はセミナー初回受講の方限定です。

申込方法

WEBまたはFAX

WEB: QRコードは、本会ウェブサイトのセミナー情報にアクセスし、参加されるセミナーをお選びいただき、お申込みください。



FAX: 03-6277-4004 下記の参加申込書に必要事項をご記入の上送信してください。

お支払方法

銀行振込 みずほ銀行 麻布支店 普通:1071779 有限会社メディカルリサーチトゥエンティワン
※誠に勝手ながら、金融機関へのご入金をもって領収書に代えさせていただきます。
または ※振込手数料はご負担をお願いします。

クレジットカード ※クレジット払いの場合、ウェブサイトよりお申込みください。

参加申込書

※受講希望日

フリガナ 参加者氏名	<input type="checkbox"/> 会員(会員番号:) <input type="checkbox"/> 非会員	必ず✓してください。 <input type="checkbox"/> 6月13日(日) <input type="checkbox"/> 12月12日(日)
同伴者氏名 全員の氏名を記入		
所属先名		
連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒 TEL: FAX:	
E-mail	@	※WEB受講の情報を配信します。受信可能なメールアドレスを記載してください。尚、hotmail以外のアドレスでお願いいたします。
講演会を知った きっかけ	<input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> メールマガジン <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> インターネット(HP) <input type="checkbox"/> 資料請求 <input type="checkbox"/> マスターズクラブ会員紹介※ <input type="checkbox"/> 他学会(学会名:) <input type="checkbox"/> その他()	
紹介者名 (会員名)	※上記でマスターズクラブ会員紹介を選択された方はご記入ください。	
備考		

※セミナー受講規約はHPに掲載しております。必ずご一読ください。

※キャンセルまたは代理出席の際は、必ず事前にご連絡ください。