

第9回 北九州実践フットケア研究会 実技研修会 開催のご案内

【日時】平成26年 1月11日(土) 14:00～18:00

【場所】株式会社アステム 北九州営業部 会議室(地図参照)

本研究会は具体的には以下の目標の達成に努め、その治療コンセプトと実技の習得を目指します。

①発症してしまった下肢慢性創傷の早期治療と各診療科・施設の連携

②予防的フットケア技術の普及

そのために今後、講義・実技・実習を交えた「実技研修会」を開催してまいります。

[活動内容]

①下肢慢性創傷治療に関しては講義のみならず実際の症例のカンファレンスを通して治療技術の向上に努める。

②予防的フットケアに関しては実習を通してフットケア、下肢潰瘍治療の技術を習得する。

③各地域において予防的フットケア、下肢慢性創傷の治療のネットワークを構築する。

13:50 アルケア株式会社 製品紹介

【テーマ: 足の除圧とフットケア手技の習得】

14:00 開会挨拶: 健和会大手町病院 副院長 形成外科 石井 義輝 先生

14:05～15:45 【実技研修①】

「誰にでもできる除圧のコンセプトとその実技演習」

(フェルト、除圧サンダル、靴、インソール)

※皆さんにフェルト除圧、除圧サンダル加工作成の実習などをしていただきます

株式会社アステム メディカル社 事業開発部長

「足と靴のフットケア協会」認定インストラクター&認定アドバイザー 岡橋 伸浩

15:45～16:00 休憩

16:00～17:55 【実技研修②】

「足のアセスメントとフットケア手技(実技)」

新古賀クリニック 糖尿病センター兼創傷外来師長

日本フットケア学会認定フットケア指導士

石橋 理津子 先生

<ファシリテーター> 製鉄記念八幡病院 フットケア指導士 那須さやか 先生

戸畑けんわ病院 フットケア指導士 平岡 誓子 先生

医生ヶ丘クリニック 主任 フットケア指導士 永田 紀子 先生

新中間病院 フットケア指導士 鍋山 千帆 先生

小倉記念病院 看護相談科主任 糖尿病看護認定看護師 砂山 裕子 先生

産業医科大学病院 看護部 日本糖尿病療養指導士 白石 恵 先生

ペディグラスサロン やまのいえ 足爪補正士 看護師 奥田 晶子 先生

17:55 閉会の辞

産業医科大学病院 看護部 日本糖尿病療養指導士 白石 恵 先生

※当日は実技をいたしますので足を出せる格好、爪を伸ばして来てください

【共催】北九州実践フットケア研究会、NPO法人「よりよい地域医療を応援する会」
株式会社アステム、ジョンソン&ジョンソン株式会社コーディス事業部、アルケア株式会社

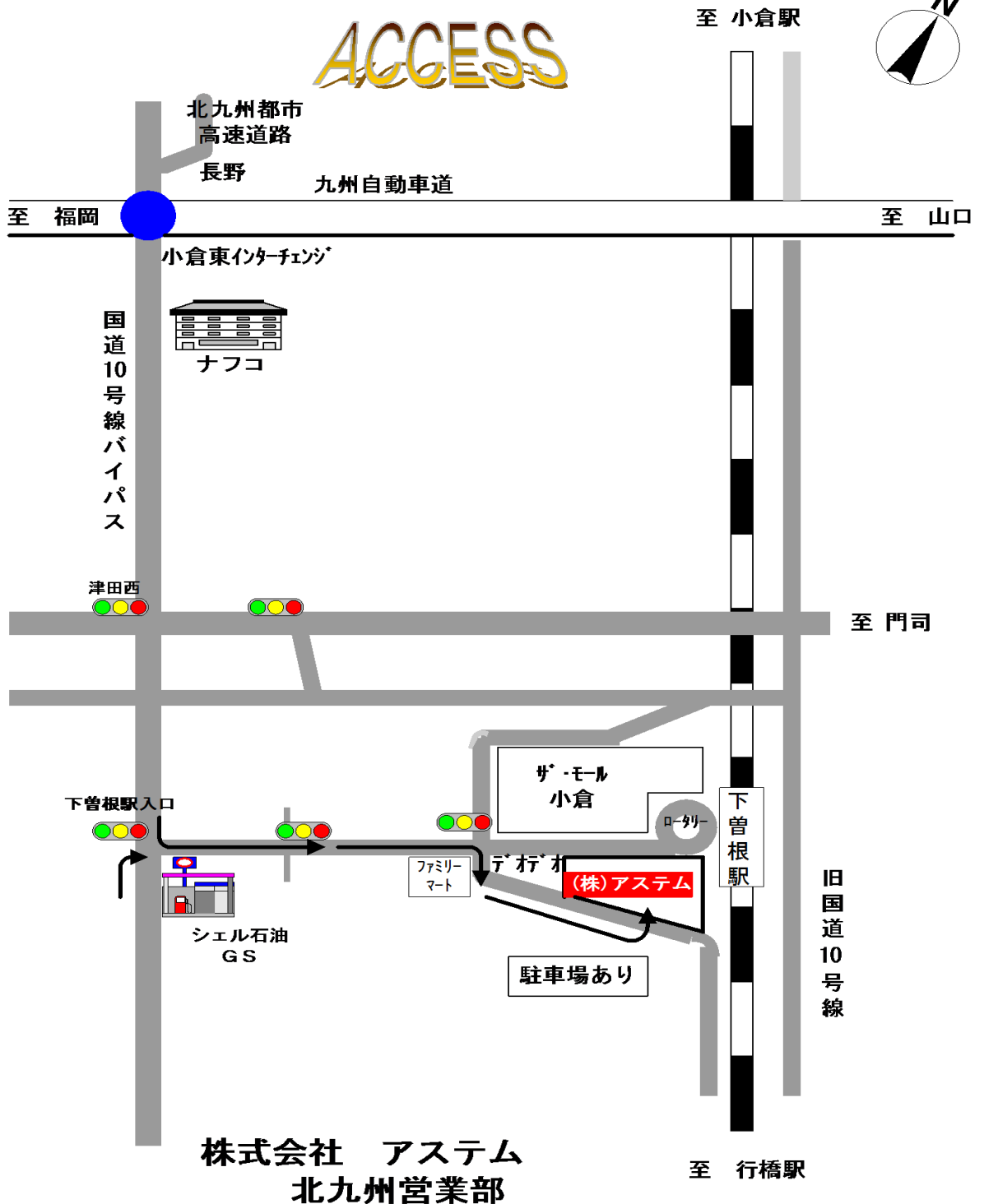
【事務局】NPO法人 よりよい地域医療を応援する会

・事前申込の必要があります。別紙申込書に記載の上FAXください。(お問合せ:TEL:090-5929-0787 近藤)

・当日は参加費として一人500円を申し込み受けますのでご了承くださいませ。

・当日はご参加の確認のため、施設名、氏名 の記入をお願いいたします。ご提供頂きました個人情報、講演会のご出席の確認とご連絡のために使用致します。個人情報は共催関係者を除く第三者に開示、提供することはありません。

ACCESS



北九州市小倉南区下曾根新町13-1

TEL 093-473-1502

FAX to NPO法人「よりよい地域医療を応援する会」

受付先: (株)アステム北九州営業部 FAX: 093-471-1862

「第9回 北九州実践フットケア研究会 実技研修会」 参加予約申込書

(必ず連絡が受け取れるEメールアドレスを記載ください)

下記にご記入戴きFAX(093-471-1862)にて1月4日(土)までにご送付ください。
研究会の各回にわたる一連プログラム(2年で6回の開催を予定)を継続的に受講できる方をお願いします。参加者は登録させていただき、今後の案内、連絡などに使用させていただきます。

病院名:

ご住所: 〒

【 医師・看護師・その他() 】(○をつけてください)

ご所属: 役職:

ご氏名:

連絡先: TEL: _____ FAX: _____.

連絡Eメールアドレス: _____@_____.

【 医師・看護師・その他() 】(○をつけてください)

ご所属: 役職:

ご氏名:

連絡先: TEL: _____ FAX: _____.

連絡Eメールアドレス: _____@_____.
