

第12回 山口実践フットケア研究会 本研究会 開催のご案内

【日時】 2015年 6月 11日(木) 19:00～20:30

【場所】 山口県セミナーパーク

住所: 山口市秋穂二島1062 (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、講義を中心とした「本研究会」と実技・実習を中心とした「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。

18:50 共催会社 会社及び製品紹介

19:00-19:05

開会挨拶: 山口労災病院 副院長 内科 矢賀 健 先生

19:05-20:20

「透析・糖尿病患者の足とどう向き合うか」 ～その治療と予防をわかりやすく理解する

佐賀大学医学部 形成外科 副診療科長 兼 診療准教授
菊池 守 先生

20:20-20:25

「足病変の治療予防 連携ネットワークHome Page」ご案内(事務局)

20:25-20:30

閉会挨拶: 済生会山口総合病院 外科部長 血管外科
斎藤 聰 先生

【共催】 山口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、アルケア株式会社、株式会社カネカメディックス、ケーシーアイ株式会社

【事務局】NPO法人 よりよい地域医療を応援する会(事務連絡先: ㈱アステム 伊牟田 TEL: 090-5929-1391

・当日は参加費として一人 500円を申し受けます。(フットケア器材一式貸出料(使用後滅菌代、消耗品費含む)

・当日は施設名、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。

会場地図



FAX to NPO法人「よりよい地域医療を応援する会」

受付先: FAX:083-973-1237

「第12回 山口実践フットケア研究会 本研究会」
参加予約申込書

※準備の都合上、**6月4日(木)まで**にお申し込みください。
(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)

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:_____@_____.

備考:

【 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:_____@_____.

備考:
