

第14回 鹿児島実践フットケア研究会 実技研修会 のご案内

【日時】 2016年 1月 16日(土) 14:00-17:00

【場所】 ㈱アステム 鹿児島営業部 大会議室 (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、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 共催会社 会社・製品紹介

テーマ:「フットケア手技の基礎を学ぶ」

14:00【開会挨拶】: 鹿児島市立病院 心臓血管外科 部長 牛島 孝 先生

14:05 オリエンテーション: 池田病院 血液浄化センター フットケア指導士 日高ひとみ

14:10-16:45【実技演習】

●(爪)爪ゾンデ、爪やすり、爪切りニッパー、グラインダー(角質)コーンカッター、レデューサー、グラインダー等の器材やエプロン、シート、マスク、手袋、コットンなどの消耗品を用意致します。普段ご自分で使用される器材を持参いただいても構いませんが参加費は一律徴収させていただきます。

●当日は足を出せる服装で爪を伸ばしておいで下さい。

・観察のポイントとアセスメント

・爪と爪周囲のケア ・胼胝の処置 ・スキンケア(角質除去と保湿ケア)

(ファシリテーター)

真方美紀 鹿児島市立病院 皮膚・排泄ケア認定看護師

久保智美 南薩ケアほすびたる、 郷原多恵子 大隅鹿屋病院

二之宮祥子 昭南病院、 日高ひとみ 池田病院、

比良真実 フットケアリングサポート真

16:40-16:45

【質疑応答】 昭南病院 フットケア指導士 二之宮祥子

16:45-16:50

【総括】 鹿児島市立病院 皮膚・排泄ケア認定看護師 真方美紀

16:50-17:00

「足病変の治療予防 連携ネットワークHome Page」のご案内 (事務局)

17:00【閉会挨拶】 南風病院 整形外科 部長 富村 奈津子 先生

●40名限定につき、参加希望人数が多い場合、抽選させて頂くことがあります。

【共催】 鹿児島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、株式会社カネカメディックス、アルケア株式会社、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 (お問合せ:TEL:090-5929-1180 柳田)

・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。

・当日は参加費として一人 2,000円を申し込み受けますのでご了承くださいませ。(器材貸出、滅菌代、消耗品代金を含む)

・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。

(株)アステム所在地



〒890-0073 鹿児島市宇宿二丁目4番7号 株式会社アステム 鹿児島営業部
TEL 099-285-5111 FAX 099-285-5130

- バス : 「オプシア前」バス停より徒歩4分(246m)
- 市電 : 「宇宿一丁目」電停より徒歩11分(815m)
- JR : 「宇宿」駅より徒歩15分(1171m)

FAX to NPO法人「よりよい地域医療を応援する会」

受付先:(株)アステム鹿児島営業部 FAX:099-285-5130

「第14回 鹿児島実践フットケア研究会 実技研修会」 参加予約申込書

※準備の都合上、1月5日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)

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:_____@_____.
