

第16回 福岡実践フットケア研究会 実技研修会 開催のご案内

【日時】 2015年 12月 12日(土) 14:00～17:00

【場所】 株式会社アステム 福岡営業部 博多支店 会議室

住所:福岡市博多区吉塚6-15-11(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:「糖尿病・透析患者のフットケア手技の基礎を学ぶ」 ～ナースに求められるフットケア～

14:00【開会挨拶・オリエンテーション】(進行)

白十字病院 フットケア指導士 糖尿病療養指導士 吉村節子

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、シーツ、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。

・観察のポイント講義とフットケア実演

白十字病院 フットケア指導士 糖尿病療養指導士 吉村節子

・(実技演習)

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)福岡赤十字病院 石井美紀子

那珂川病院 坂 さとみ

大楠診療所 湯浅 陽子

白十字病院 堀川 恵

三村かずお内科クリニック 井上順子

16:45-16:50

【質疑・総括】

千鳥橋病院附属大楠診療所 糖尿病看護認定看護師 フットケア指導士 湯浅陽子

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】(事務局)

●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

◆当日は福岡糖尿病療養指導士の更新単位 2単位が取得できます

【共催】福岡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:090-5929-1008 有田)

・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。(フットケア器材貸与・消耗品提供・滅菌代・資料代含む)

・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。

会場地図



詳細



FAX to NPO法人「よりよい地域医療を応援する会」

受付先: FAX:092-612-2500

「第16回 福岡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、12月4日(金)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:
