

# 第16回 沖縄実践フットケア研究会 本研究会 開催のご案内

【日時】平成27年 12月 1日(火) 19:30～21:00

【場所】沖縄県医師会 大ホール

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。

19:20 共催会社 製品紹介

19:30～19:35

開会挨拶： 沖縄メディカル病院 院長 湧上 民雄

19:35～20:45

座長：浦添総合病院 形成外科 医長 野々村 秀明 先生

講演

## 「糖尿病・透析の足とどう向き合うか」

佐賀大学医学部 形成外科 診療准教授 菊池 守 先生

20:45-20:55(事務局より)

「足病変の治療予防 連携ネットワークHome Page」

20:55～21:00

閉会挨拶： 豊見城中央病院 循環器内科 部長 新崎 修 先生

【共催】 沖縄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」、株式会社ダイコー沖縄株式会社アステム、アルケア株式会社、ケーシーアイ株式会社、株式会社カネカメディックス

【お問合せ先】 古堅 (Tel:090-6899-0095)

- ・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。
- ・当日は会費として500円を申し受けます。
- ・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は、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。

# FAX to NPO法人「よりよい地域医療を応援する会」

FAX:098-890-2252

## 「第16回 沖縄実践フットケア研究会 本研究会」 参加予約申込書

※必ず連絡が受け取れるEメールアドレスをご記載ください。

下記にご記入いただき、FAXにて 11月24日(火)までに ご送付ください。  
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: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

\*\*\*\*\*

【 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: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

\*\*\*\*\*