

第16回 北九州実践フットケア研究会 実技研修会

【日時】平成29年 8月 26日(土) 14:00～17:00

【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 共催会社 製品紹介

14:00 開会挨拶：小倉第一病院 形成外科部長 石井 義輝 先生

14:05-15:35

【透析施設と連携病院との症例・事例検討】

～症例・事例を提示し、課題の解決方向性などを検討し、連携のあり方を考える～

【座長】小倉第一病院 院長 中村 秀敏 先生
製鉄記念八幡病院 看護部 皮膚・排泄ケア認定看護師 山田三千穂 様
コメンテーター：大分岡病院 創傷ケアセンター 形成外科 松本 健吾先生

<事例提示>(1施設13分+5分質疑 2～3症例)

■透析施設からの事例 ① 新王子病院 透析室 和田恵美 様

■透析施設からの事例 ② 前田内科病院 透析室 フットケア指導士 石原美紀 様

■透析施設からの事例 ③ 新中間病院 透析室 フットケア指導士 鍋山千帆 様

■連携先病院からの事例 ④ 小倉記念病院 循環器内科 片野皓介 先生

■連携先病院からの事例 ⑤ 済生会八幡総合病院 血管外科 部長 郡谷篤史 先生

15:35-15:45 休憩

15:45-16:45 【講義・実技研修】

「足病変の治療と予防～各病院の訪問事例から～」

小倉第一病院 形成外科部長 石井 義輝 先生

16:45-16:55

【情報提供】『足ケアナビ』を活用した遠隔連携の取り組み」

大分岡病院 創傷ケアセンター 形成外科 松本健吾 先生

(医療機器研究開発事業レスキー(株)、旭川医科大学血管外科学講座客員助教)

17:00 閉会挨拶：小倉第一病院 形成外科部長 石井 義輝 先生

【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、アルケア株式会社、ケーシーアイ株式会社、株式会社ジェイ・シー・ティ

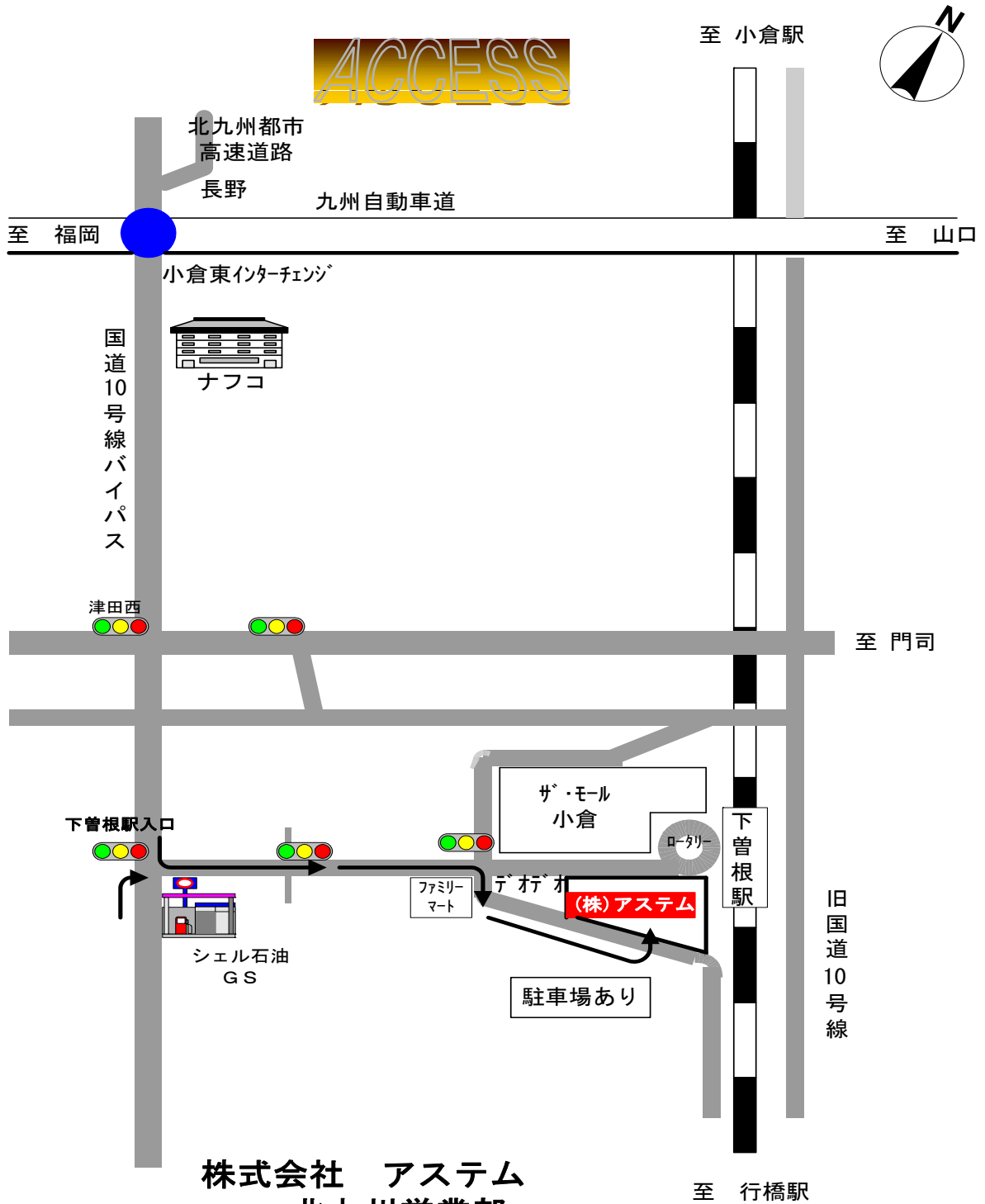
【事務局】NPO法人 よりよい地域医療を応援する会

・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:090-3017-5345 横田)

・当日は参加費として一人1000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



株式会社 アステム 北九州営業部

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: ㈱アステム北九州営業部 FAX: 093-471-1862

**「第16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 **8月19日(土)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: _____@_____.
