

2019年度 市立三次中央病院 看護ケアオープン研修会のご案内 ～最新のケア情報について～

2019年5月20日

初夏の候、皆様におかれましては、ますますご発展のこととお慶び申し上げます。
地域の看護ケアについて、地域全体でスキルアップしていくことを目標に、今年度も数多くの研修会を企画しました。以下の日程で開催します。

是非、多くの医療・介護・福祉・保健関係者の方々にご参加をいただき、ともに学び合い、より良いケアを実践していきたいと考えます。

また研修会に参加して頂いたご施設には、サポート体制として認定看護師の分野ごとに、コンサルテーションを受けていきます。

一緒に問題を考え、解決していくことで、看護や医療ケアの継続が可能になると考えます。

参加をご希望される方は、別紙申込書で、6月7日(金)までにFAXでお申し込み下さい。なお申し込み後に欠席される場合は、研修会の事前にご連絡いただければ幸いです。スタッフ一同、多くの方々のご参加をお待ちしています、よろしく願いいたします。

敬具

(研修担当者) 市立三次中央病院 看護部
看護師長 三苫 真理恵、大長 美智子

1. 日 時 : 2019年
- | | | |
|------------|-------------|-------------|
| ① 6月26日(水) | ② 7月16日(火) | ③ 7月30日(火) |
| ④ 8月9日(金) | ⑤ 8月30日(金) | ⑥ 9月20日(金) |
| ⑦ 10月9日(水) | ⑧ 11月19日(火) | ⑨ 12月17日(火) |

毎回 18:00～19:00 研修会開催 (受付開始 17:50～)

2. 場 所 : 市立三次中央病院 健診センター2階 大講堂
※当日は健診センター入り口を17:30～19:30迄解錠しています。そちらからお入りください。

3. 対象者 : 広島県三次地区を中心とした 看護師、医師、コメディカル他

4. 講 師 : 市立三次中央病院 認定看護師

5. 参加費 : 無料

6. 申込み方法 : 添付の参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXして下さい。
(FAX)0824-65-0150 市立三次中央病院 看護部宛

7. 問い合わせ先: 市立三次中央病院 (Tel 0824-65-0101)
看護部 三苫(ミトマ) または 大長(オオチョウ) まで

なお 日程や場所は、当日天候や主催者の都合により、変更させていただくことがあります。
市立三次中央病院ホームページ等で、ご確認ください。 以上

2019年度 市立三次中央病院 看護ケアオープン研修会 プログラム内容

※天候や社会状況によって、研修内容や日程変更の可能性があります。
 当院ホームページでご確認ください。

番号	日時	内容
①	6 / 26 (水) 18～19:00	「集中ケアの実際と集中治療後症候群について」 ①ICUの看護を紹介 ②集中治療が退院後の生活に与える影響 講師:集中ケア認定看護師 片山 香
②	7 / 16 (火) 18～19:00	「手洗いと防護具を極めよう」 ①手洗いのコツはこれだ! ②こんな時どうする? 防護具の選択 講師:感染管理認定看護師 小村 由美
③	7 / 30 (火) 18～19:00	「ストーマについて」 ①ストーマ基礎知識 ②ストーマケアの実際 講師:皮膚排泄ケア認定看護師 片岡 美穂
④	8 / 9 (金) 18～19:00	「高齢者の放射線療法」 ①当院の放射線治療 ②高齢者の意思決定支援 がん放射線看護認定看護師 升井 耐美
⑤	8 / 30 (金) 18～19:00	「認知症の人を理解しよう～認知症の人とのコミュニケーション～」 ①認知症の基礎知識 ②コミュニケーション障害の特徴とその対応 講師:認知症看護認定看護師 富士原 則子
⑥	9 / 20 (金) 18～19:00	「中心静脈ポートの取り扱い(演習を含む)」 ①ポートの基礎知識 ②穿刺手技、抜針手技 講師:がん化学療法看護認定看護師 原田 奈津子
⑦	10 / 9 (水) 18～19:00	「エンゼルメイク実践編」 ①患者と家族に寄り添うエンゼルメイク ②カバーメイクと冷却方法 講師:緩和ケア認定看護師 新濱 伸江
⑧	11 / 19 (火) 18～19:00	「乳がん領域のリンパ浮腫」 ①リンパ浮腫の原因 ②日常生活の注意点 講師:乳がん看護認定看護師 迫田 幸恵
⑨	12 / 17 (火) 18～19:00	「腎臓病療養指導」 ①腎臓病と療養指導 ②当院の外来の取り組み 講師:透析看護認定看護師 福原 真理

2019年 市立三次中央病院看護ケアオープン研修会
参加申込書

6月7日（金）までに下記FAXにお申し込み下さい

ご施設名() 所属部署名()
 連絡先 TEL番号 0824-()-() 内線()
 参加者で代表して下さる方のお名前()
 ※資料や物品等の準備の関係で、参加者の増減について変更があれば
 研修会の前日までにご連絡ください

	御芳名	職種名 該当に☑してください	参加希望の 研修番号 (複数記載可)	研修に関して ご希望やご質問が あればご記載下さい
1		<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> その他 ()		
2		<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> その他 ()		
3		<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> その他 ()		
4		<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> その他 ()		
5		<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> その他 ()		

市立三次中央病院 看護部 三苫・大長宛 (FAX 0824-65-0150)