



Japanese Association of Homecare for Pressure Ulcers and Wounds

日本在宅褥瘡創傷ケア推進協会 2015年度 北海道地区 床ずれセミナー

理事長 大浦 武彦(褥瘡・創傷治癒研究所 所長)

全国会長 下元 佳子(生き生きサポートセンターうえるば高知代表)

地区会長 西川 就(医療法人訪友会 さっぽろ在宅医療クリニック 院長)

<ご挨拶>

この度、2015年度の日本在宅褥瘡創傷ケア推進協会 床ずれセミナーの北海道地区会長を拝命いたしました西川と申します。皆さまどうぞよろしくお願い申し上げます。

当院は在宅医療専門のクリニックで、在宅での褥瘡診療も行っていますが、皮膚科や形成外科のような専門科というわけではありません。その自分が地区会長という大役に選ばれたことにはプレッシャーや戸惑いも感じているのですが、同時にそれはいまや褥瘡が特別な疾患ではなく、患者に身近に接する医療者・介護者こそ褥瘡の知識やケアを深める必要があるという大浦理事長の強い意志の現れを感じています。そこで今回は、全国会長でありポジショニングのスペシャリストである下元佳子先生や札幌のコアスタッフと協力し、『スキンケア』を中心とした「明日からすぐ使えるケア」を身につけることができるようなセミナーを目指して企画を考えております。どうぞ大勢の皆様のご参加を心よりお願い申し上げます。

2015年度 北海道地区会長 西川 就

【日時】2015年6月27日(土) 9:30~17:40(受付 9:00 開始)

【定員】200名

【対象者】医師、看護師、理学療法士、作業療法士、医療・介護施設スタッフ、
管理栄養士、薬剤師、介護支援専門員、ヘルパー等

【参加費】会員 2,000円 / 非会員 4,000円 / 学生 1,000円

【会場】北海道自治労会館

(〒060-0806 札幌市北区北6条西7丁目5-3)

2015年 北海道地区 床ずれセミナー プログラム

- 9:00～9:25 受付開始(企業展示)
9:25～9:30 開会の辞.....地区会長 西川 就
さっぽろ在宅医療クリニック 院長
- 9:30～9:45 講演『褥瘡ケアの“きほんのき”』.....演者:西川 就
さっぽろ在宅医療クリニック 院長
- 9:45～10:45 特別講演1.....座長:播磨 孝司
さっぽろ在宅医療クリニック
- 『わかりやすく、楽しく学ぶ “床ずれケアナビ”』.....演者:大浦 武彦
医療法人社団 廣仁会 褥瘡・創傷治癒研究所
- 10:45～11:00 -15分休憩-
- 11:00～12:50 全国会長講演+技術研修.....座長:大浦 武彦
医療法人社団 廣仁会 褥瘡・創傷治癒研究所
- 『Well-beingのために～褥瘡・創傷予防を考える～』
『小劇場:排泄ケアの天国と地獄～あなたのケアは大丈夫?～』
演者:下元 佳子(生き生きサポートセンターうえるば高知)&床ずれアクターズ
- 12:50～13:00 -10分休憩-
- 13:00～13:50 ランチョンセミナー 各メーカープレゼン(5社予定 10分/1社)
- 13:50～14:00 -10分休憩-
- 14:00～15:20 特別講演2.....座長:西川 就
さっぽろ在宅医療クリニック 院長
- 『褥瘡予防におけるスキンケア(仮)』.....演者:佐藤 明子
北海道医療大学大学院
- 『褥瘡予防における排泄ケア(仮)』.....演者:畠山 誠
社会福祉法人 ケアセンター山の手
- 15:20～16:30 症例検討・座談会『“明日からつかえる”褥瘡ケア・スキンケアをみんなで相談!』
司会進行:芳賀 理己(社会医療法人 医仁会 中村記念病院)
- 16:30～16:45 -15分休憩-
- 16:45～17:35 地区会長講演.....座長:畠山 誠
社会福祉法人 ケアセンター山の手
- 『在宅での褥瘡ケア・スキンケアの実際 ～在宅専門クリニックの視点から～』
演者:地区会長 西川 就(さっぽろ在宅医療クリニック 院長)
- 17:35～17:40 閉会

※特別講演1『わかりやすく、楽しく学ぶ “床ずれケアナビ”』では、「**(新)床ずれケアナビ**」をテキストとして使用いたします。お持ちの方はご持参下さい。

※当日会場でも販売致します。

☆「**(新)床ずれケアナビ**」1冊 2,000円(会員割引 1,500円)

☆DVD 下元佳子「床ずれ予防のための動作介助・ポジショニング」1本 3,500円(会員割引 2,500円)

《会場地図》

北海道自治労会館

〒060-0806 札幌市北区北6条西7丁目5-3



札幌駅より徒歩 5～6 分

【事前申込先】 株式会社エムコム

〒001-0011 札幌市北区北11条西4丁目1番15号

TEL 011-728-6188 FAX 011-728-6151

【協会事務局】 日本在宅褥瘡創傷ケア推進協会

〒169-0072 東京都新宿区大久保2-4-12 新宿ラムダックスビル (株)春恒社 学会事業部内

Tel:03-5291-6231/Fax:03-5291-2176/E-mail: care@zaitaku-jokusou.info

URL: <http://www.tokozurecare.com/>

※詳細は予告なく変更されることがございますので、適宜ホームページでご確認頂くことをお勧め致します。

※協会ホームページ: URL: <http://www.zaitaku-jokusou.info>

日本在宅褥瘡創傷ケア推進協会
2015 年度 北海道地区床ずれセミナー申込書
申込先 FAX:011-728-6151 申込締切日:6 月 22 日(月)

* FAX 番号を必ずご記入ください。申し込み受付後、整理番号を FAX にて返信します。

北海道地区開催日 6 月 27 日 (土)		申込受領日 * 事務局記入欄	
参加費	会員 2,000 円 / 非会員 4,000 円 / 学生 1,000 円 * 当日、受付にてお支払いください		
会 員 非 会 員	<input type="checkbox"/> 会 員 ※(会員番号:HC _____)・ <input type="checkbox"/> 非 会 員 <input type="checkbox"/> 今回入会希望(当日、お申し込みください) (いずれかを☑して下さい)		
コアスタッフ	<input type="checkbox"/> 登録している <input type="checkbox"/> 登録していない ↳ コアスタッフに今回 <input type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない		
ふりがな 氏 名			
勤務先名			勤務先部署名
勤務先住所	〒 _____		
勤務先 TEL		勤務先 FAX	
自宅住所	〒 _____		
自宅 TEL		自宅 FAX	
E-mail	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自 宅 (いずれかを☑して下記に記載して下さい)		
発 送 先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自 宅 (いずれかを☑して下さい)		
職種分類 (いずれかを ☑して下さい)	<input type="checkbox"/> 医 師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> WOC <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 訪問介護員(ヘルパー) <input type="checkbox"/> 福祉用具相談員 <input type="checkbox"/> その他(具体的に _____)		

※今回提供頂きますデータは個人情報でございます。日本在宅褥瘡創傷ケア推進協会の活動及び役員会が
 必用と認めた事業以外に使用いたしません。