



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 東北地区 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 樋口 浩文（岩手県立中部病院 形成外科）

### テーマ

## 「Well-being のための褥瘡・創傷ケア」

### ＜ ご 挨拶 ＞

2006年に「高齢者虐待防止法」、2012年に「障害者虐待防止法」が施行されました。そして、2016年には障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律「障害者差別解消法」が施行されます。これらの法律は、権利擁護を問うものです。全ての国民が、障害の有無によって分け隔てられることなく、相互に人格と個性を尊重し合いながら共生する社会の実現に資することを目的として施行されています。

今、何が問われているのでしょうか。床ずれは、そのメカニズムが解明され、治る時代になりました。どのようなケアで作られているのかも解ってきました。そして今、治せばよい・作らなければよいという時代からもう一歩前進すべき時代に来ています。権利擁護の法律で問われているのは、人権尊重です。治療ケアに関わる私たちの目的は、『対象者の健康的な生活を保障すること』や『対象者の幸福』であり、そのための局所ケアであるはずです。特に在宅では、生活が主体です。たとえば床ずれを治すためであっても生活を考えない、生活を犠牲にするような提案は意味がありませんし、床ずれを治すために痛い、つらい想いをさせてはいけないのではないのでしょうか。今年度は、テーマを「well-being（身体的・精神的及び社会的に良好な状態＝幸福）のための褥瘡・創傷ケア」としました。人権を守るケア＝床ずれのないケアが実践される地域作りのために、皆さんの地域で皆さんと一緒に考えさせていただきたいと思えます。

2015年度全国会長 下元 佳子

【日時】：2015年10月12日（月）9:55～16:15（受付開始 9:15）

【定員】：150名

【対象者】：医師、看護師、理学療法士、作業療法士、管理栄養士、薬剤師、  
訪問看護師、介護支援専門員、ヘルパー、福祉用具専門相談員、一般、学生

【参加費】：会員 1,000円 / 非会員 3,000円 / 学生 1,000円

【会場】：いわて県民情報交流センター「アイーナ」会議室 804

〒020-0045 岩手県盛岡市盛岡駅西通1丁目7番1号

※本セミナーは日本褥瘡学会認定講習会（申請中）です。

# 東北地区 床ずれセミナープログラム（予定）

- 9：15 受付開始（企業展示開始）
- 9：55－10：00 開会の辞……………地区会長 樋口 浩文  
（岩手県立中部病院）
- 10：00－11：00 教育講演 1  
『在宅・介護施設における褥瘡対策実践ガイド～新床ずれケアナビを活用しよう』  
切手 俊弘（彦根市立病院）
- 11：00－11：10 一休憩（10分）－
- 11：10－12：10 教育講演 2 『これでいいのか？排泄管理』……………北川 智美  
（彦根市立病院 看護科長 皮膚・排泄ケア認定看護師）
- 12：10－13：20 一休憩（70分）・企業展示－
- 13：20－14：40 全国会長講演 『Well-beingのための褥瘡・創傷ケア』……………下元 佳子  
（生き生きサポートセンターうえるば高知 代表）
- 14：40－15：10 一休憩（30分）・企業展示－
- 15：10－16：10 教育講演 3 『高齢者のスキンケア』……………片岡 ひとみ  
（山形大学医学部 看護学科 教授）
- 16：10－16：15 閉会の辞……………地区会長 樋口 浩文  
（岩手県立中部病院）

☆当協会テキスト「新床ずれケアナビ」 会場にて販売有（1冊：2000円 会員割引：1500円）  
☆DVD「床ずれ予防のための動作介助・ポジショニング」（1本：3500円 会員割引：2500円）



## 電車でお越しの場合

JR・IGR「盛岡駅」より徒歩約4分

## お車でお越しの場合

東北自動車道盛岡ICから車で8分

\* できるかぎり、公共の交通機関でお越しください

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、適宜協会ホームページでご確認いただくことをお勧めします。

日本在宅褥瘡創傷ケア推進協会  
2015 年度 東北地区床ずれセミナー申込書

申込先 FAX:03-5648-6640 申込締切日:9 月 25 日(金)

\* FAX 番号を必ずご記入ください。 申込受付後、整理番号を FAX にて返信します。

<b>東北地区</b> <b>10 月 12 日 (月)</b>		整理番号 *事務局記入欄	
<b>参加費</b>	会員 1,000 円 / 非会員 3,000 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"/> 当日に会員になる (いずれかをチェック☑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 (いずれかをチェック☑して下さい)		
氏 名	しめい ふりがな		
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 (いずれかをチェック☑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 (いずれかをチェック☑して下さい)		
職種分類 (いずれかを チェック☑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致しません。