



Japanese Association of Homecare for Pressure Ulcers and Wounds

日本在宅褥瘡創傷ケア推進協会

2012 年度 中国・四国地区 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 南 由起子(埼玉社会保険病院 看護局長)

地区会長 切手 俊弘(寺岡整形外科病院 内科医長)

「床ずれ予防や早期発見のためのポイント ～変化に気づくために知っておきたいノウハウ～」

< ご挨拶 >

今年の診療報酬改定では、「2025年には65歳以上の人口割合(2010年23.1%)が30%を超え、現状のままでは高齢者の方々の医療施設での受け入れが厳しい時代が到来する」ことを予測し、在宅医療の充実を課題とした項目が多く含まれています。その中でも医療施設に多く勤務している皮膚・排泄ケア認定看護師が訪問看護師と共に在宅で療養される床ずれ保有者に訪問することによって(医療施設と訪問看護ステーション双方に)高い点数がつくという改定が行われました。このことは在宅の床ずれ予防管理充実の追い風となることが期待できます。また今後はさらに、在宅療養される方々に係っているご家族や介護ヘルパーなどにも床ずれ予防の知識・技術を普及することが必要になると思います。

在宅療養される方々の中にはちょっとした体調の変化などから、あっという間に床ずれが発生する可能性がある方も少なくないと思います。床ずれは予防が肝心ですが、皮膚に起こった変化にいち早く気づいて対応することで悪化させずに治すことができます。療養されている方や介護に係る方の苦痛や負担が最小限で済むようにという思いをこめて今年の床ずれセミナーは「床ずれ予防や早期発見のためのポイント～変化に気づくために知っておきたいノウハウ～」というテーマに致しました。風邪をひいて熱が出た、怪我をしたといったことがきっかけとなり動けない、食べられないという状況が起こり、その状態が数日続いただけでも床ずれは発生します。どのように予防し、どのように異常を早期に発見していくのかは、そのことに気づくアンテナがあることが大切です。

床ずれセミナーでは医師・歯科医師・看護師・薬剤師・管理栄養士・理学療法士・介護ヘルパーなど様々な職種の視点での「変化に気づくために知っておきたいノウハウ」の講演や、当協会が発刊しているケアナビの解説などが企画されています。ふるってご参加いただき、在宅療養されている皆様に活用できるノウハウを知っていただく機会になりますことを祈っております。

2012 年度会長 南 由起子

【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、医療・介護施設スタッフ、
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】: 非会員 3,000 円 / 会員 1,000 円 / 学生 1,000 円

【定員】: 200 名

※本セミナーは日本褥瘡学会の認定講習会です。

日本在宅褥瘡創傷ケア推進協会 事務局

〒169-0072 東京都新宿区大久保 2 丁目 4 番地 12 号 新宿ラムダックスビル 10 階

株式会社 春恒社 学会事務部内 TEL: 03-5291-6231 FAX: 03-5291-2176

* 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。

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

岡山会場

【日時】：2012年10月13日（土）10:00～16:00（9:30 受付開始）

【定員】：200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、
医療・介護施設スタッフ、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】：非会員 3,000円 / 会員 1,000円 / 学生 1,000円

【会場】：岡山国際交流センター 国際会議場
〒700-0026 岡山県岡山市北区奉還町 2-2-1

【地図】



<アクセス>

・JR岡山駅より徒歩5分
(2F 中央改札口から全日空ホテル方面経由が
便利です。)

※会場に駐車場はございません。最寄りの
駐車場をご利用ください。

中国地区 床ずれセミナープログラム(予定)

- 9:30 受付開始 (企業展示開始)
- 10:00-10:05 開会の辞 地区会長 切手俊弘
- 10:05-10:55 講演1 「在宅での褥瘡への取り組み方」
演者:尾道市立公立みつぎ総合病院 茂木定之
- 11:00-11:50 講演2 「在宅褥瘡予防のカギは私?あなた?」
演者:倉敷平成病院 小山恵美子
- 11:50-13:00 昼休憩・企業展示
- 13:00-13:50 講演3 「在宅褥瘡に活かすポジショニングー拘縮・変形予防を目指してー」
演者:山口県立大学 田中マキ子
- 14:00-15:00 ポジショニング実習
プランナー:山口県立大学 田中マキ子
- 15:10-16:00 講演4 「やってみたら良かった!在宅床ずれ現場での具体策あれこれ」
演者:彦根市民病院 皮膚・排泄ケア認定看護師 北川智美
- 16:00 閉会の辞・アンケート回収

☆当協会テキスト「新床ずれ(褥瘡)ケアナビ・在宅版」会場にて販売有り(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)

香川会場

【日時】：2012年11月10日（土）10:00～16:00（9:30 受付開始）

【定員】：200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、
医療・介護施設スタッフ、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】：非会員 3,000円 / 会員 1,000円 / 学生 1,000円

【会場】：かがわ国際会議場

〒760-0019 香川県高松市サンポート2-1 高松シンボルタワー タワー棟 6F

【地図】



<アクセス>

電車の場合

- ・JR高松駅から徒歩約3分
- ・ことでん高松築港駅から徒歩約5分

車の場合

- ・高松自動車道高松西IC. から車で約20分
- ・高松自動車道高松中央IC. から車で約20分

四国地区 床ずれセミナープログラム(予定)

9:30 受付開始（企業展示開始）

10:00-10:05 開会の辞

地区会長 切手俊弘

10:05-10:55 講演1 「在宅での褥瘡への取り組み方」

演者：尾道市立公立みつぎ総合病院 茂木定之

11:00-11:50 講演2 「褥瘡予防のスキンケア」

演者：高松赤十字病院 皮膚・排泄ケア認定看護師 山本由利子

11:50-13:00 昼休憩・企業展示

13:00-14:30 講演3・実習 「床ずれを予防するための動作介助とポジショニング」

演者：生き生きサポートセンターうえるば高知 代表 下元 佳子

14:40-15:30 講演4 「在宅褥瘡ケアのプラン立案時のポイント

～訪問看護師と皮膚・排泄ケアのコラボ～」

演者：三豊総合病院 皮膚・排泄ケア認定看護師 政田美喜

15:30-16:00 講演5 「ココがポイント！在宅での床ずれ処置」

演者：寺岡整形外科病院 切手俊弘

16:00 閉会の辞・アンケート回収

☆当協会テキスト「新床ずれ(褥瘡)ケアナビ・在宅版」会場にて販売有り(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)

2012年度 中国・四国地区床ずれセミナー申込書

申込先 FAX : 03-5648-6640

申込締切日	岡山会場 10月7日(日) 締切(先着200名) セミナー開催は10月13日(土)
	香川会場 11月4日(日) 締切(先着200名) セミナー開催は11月10日(土)

* 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。

* 下記記入欄にご記入、チェックをお願い致します。

参加 希望会場	<input type="checkbox"/> 岡山会場	整理番号 *事務局記入欄	岡山会場	
	<input type="checkbox"/> 香川会場		香川会場	
参加費	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) (いずれかをレ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 (いずれかをレチェックして下さい)			
氏 名		しめい ふりがな:	生年 月 日	(西暦) 年 月 日
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 (いずれかをレ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 (いずれかをレチェックして下さい)			
職種分類 (いずれかを レチェックして 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)			

※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。