



日本在宅褥瘡創傷ケア推進協会 2013 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 切手 俊弘（寺岡整形外科病院 内科医長）
地区会長 柴崎 真澄（一般財団法人脳神経疾患研究所附属総合南東北病院 看護部）

「無理をしない・させない 床ずれケア」

< ご挨拶 >

床ずれはそのメカニズムが徐々に解明されてきており、床ずれの発生頻度は減少傾向にあります。治らない時代から治る時代へ進化し、今では予防する時代となりました。一方、寝たきりの高齢者は増加傾向にあり、自宅で生活を送る方も少なくありません。床ずれがない方は出来ないように、床ずれのある方は悪化しないように、ケアが必要となります。しかし在宅での仕事は床ずれケアだけでは終わりません。食事、介助や清拭、排泄介助など 365 日休むことを出来ないのが現状です。

そのような過酷な在宅での床ずれケアに一番大切なことは、無理をしないことだと考えています。それは利用者を無理させないこと、家族をむりさせないこと、われわれ医療者も無理しないことだと考えています。24 時間、365 日の看護・介護には継続が必要です。無理をすると継続できません。決して手を抜くではありません。無理がないと「こころのゆとり」が生まれます。そしてときに楽しさがあらわれれます。たいへんな在宅ケアですが、きっとそこから生まれる楽しさに「やりがい」を感じられるのかもしれない。

日本在宅褥瘡創傷ケア推進協会では、なんでも話せる身近なセミナーを心がけて開催しております。日々頑張っている在宅ケアの皆様、同じ思いの仲間がこのセミナーには集まってきます。ぜひ、お近くの開場で会いましょう。そして一緒に在宅の床ずれケアを盛り上げていこうではありませんか。

2013 年度 全国会長 切手 俊弘

【日 時】：2013 年 9 月 15 日（日）10:00～16:00（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、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

【会 場】：脳神経疾患研究所附属総合南東北病院 NABE ホール（北棟）
（〒963-8563 福島県郡山市八山田七丁目 115）

東北地区 床ずれセミナープログラム(予定)

- 9:00-10:00 受付開始 (企業展示)
- 10:00-10:05 開会の辞
- 10:05-10:45 **講演1** 全国会長講演「無理をしない・させない 床ずれケア」
演者:寺岡整形外科病院 内科医長 切手 俊弘
- 10:45-12:00 **教育講演1** 「床ずれケアナビの活用」
演者:統合医療希望クリニック 院長 堀田 由浩
- 12:00-13:30 昼食休憩・企業展示
- 13:30-14:30 **教育講演2** 「これでいいのか?排泄管理」
演者:彦根市民病院 皮膚・排泄ケア認定看護師 北川 智美
- 14:30-15:00 休憩・企業展示
- 15:00-16:00 **教育講演3** 「褥瘡における栄養管理」
演者:社団医療法人養生会 かしま病院 外科 神崎 憲雄
- 16:00-16:05 閉会の辞

※日本褥瘡学会認定講習会です。

※教育講演1 参考テキスト「**床ずれ(褥瘡)ケアナビ・在宅版**」をお持ちの方はご持参ください。

※「**床ずれ(褥瘡)ケアナビ・在宅版**」は当日販売致します。



【事務局】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9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いたします。

※ 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
2013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6日(金)

- * FAX 番号を必ずご記入ください。申し込み受理後、整理番号を FAX にて返信します。
* 定員(200名)に達した場合、お断りさせていただきます。ご了承ください。

東北地区 開催日 9月15日(日)		整理番号 *事務局記入欄		
参加費	会員 1,000円 / 非会員 3,000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)			
昼食	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (いずれかをチェックして下さい) *500円 (サンドイッチ、お茶)			
氏名			生年月日	年 月 日 (西暦)
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)			
問い合わせ先	株式会社タイカ 仙台営業所 担当：小齋(こさい) TEL：022-307-6620 携帯：080-6541-5634 E-mail：yutaka.kosai@taica.co.jp			

※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要と認められた事業以外に使用致しません。