

第3回 排尿自立支援のための 「コンチネンス中級セミナー追加研修」

- ◆日 時: 2017年3月5日(日) 10:00～17:00 (受付 9:15～9:45)
 - ◆会 場: 諏訪中央病院組合立 諏訪中央病院 講堂 (長野県茅野市玉川4300)
 - ◆受 講 料: 10,000円 (当日会場にてお支払いください。)
 - ◆受講資格: **コンチネンス中級セミナーを修了している看護師で、当協会員であること**
中級セミナー修了者で現在会員でない場合は、研修当日、受付にて年会費をお支払いください。
(申込書にて年会費7,000円+受講料10,000円で合計17,000円をお支払いください。)
 - ◆定 員: **先着 25名**
 - ◆申込締切: **2017年2月12日(日)**
メールもしくはFAXにて申込。(申込方法は裏面をご確認下さい。)
締切日前に定員に達した場合は協会ウェブサイト上でお知らせいたしますので、事前にご確認下さい。
 - ◆事前課題: 「尿道留置カテーテル挿入患者のカテーテル抜去の計画について」
A4用紙1ページ(1200文字程度)
メールもしくはFAXで提出してください。提出締切: **2月20日(月)**
 - ◆持 ち 物:
 - ①使用テキスト 演習で使用します。当日販売はございません。各自事前にご準備ください。
 - (1) 排尿・排便のトラブルQ&A—排泄学の基本と応用
医事新報社, 本間之夫他著: 2007. 10発行
 - (2) 平成28年度診療報酬改定「排尿自立指導料」に関する手引き
一般社団法人日本創傷・オストミー・失禁管理学会(編)
 - ②タ オ ル 演習時に、衣服の汚れを防ぐため使用します。
 - ③昼 食 購入のための外出時間がありません。ご持参ください。
 - ④筆記用具
 - ◆講 師: 西村 かおる (NPO法人日本コンチネンス協会 会長)
谷口 珠実 (山梨大学大学院総合研究部医学域 健康・生活支援看護学
大学院排泄看護学 准教授)
- * 演習のため、パンツスタイルでお越しください。
* 全日程参加が必要です。遅刻・早退は認められません。

プログラム（予定）

09:15～09:45	受付 (演習時に使用する機器の展示があります。時間に余裕をもってご来場ください。)
09:45～10:00	オリエンテーション
10:00～11:00	尿道留置カテーテル抜去後の下部尿路機能のアセスメント 下部尿路症状アセスメント、排尿日誌・残尿測定の評価
11:00～12:00	尿道留置カテーテル抜去後の下部尿路機能障害の対処 排尿誘導、生活指導、排尿動作訓練、骨盤底筋訓練、清潔間歇導尿
12:00～13:00	昼食・休憩 (機器のDVD鑑賞)
13:00～15:00	演習 清潔間歇導尿・エコーを用いた残尿測定、骨盤底筋訓練
15:10～16:40	プレゼンテーションとグループ討議 尿道留置カテーテル挿入患者のカテーテル抜去の計画について事例を検討 下部尿路機能障害について排尿日誌、残尿測定等に基づきアセスメントし、 包括的な排尿自立支援ケア計画を策定する。
16:40～17:00	まとめ

【お申込みについて】

●FAXでお申込み

下記の申込欄をご記入の上、0265-55-1161まで、中級セミナーの修了証とともに送信してください。

●メールでお申込み

下記の申込欄の内容を本文に記載の上、3rd-add-chukyu@jcas.or.jpまで、中級セミナーの修了証を添付し送信してください。(修了証のFAX送信可)

●受講料

当日会場にてお支払いください。(10,000円)

●キャンセルについて

開催決定後はキャンセル料(10,000円)が発生します。ご了承ください。

●その他

やむを得ず欠席される場合は必ずご連絡ください。

締切日前に定員に達した場合は協会ウェブサイト上でお知らせいたします。事前にご確認をお願いいたします。
お送りいただいた中級セミナー修了証にて、受講資格の確認を行います。

FAX申込先: 第3回追加研修事務局(熊谷) FAX: 0265-55-1161

お名前		ふりがな	
年齢	歳	連絡先TEL	必ず連絡が取れる番号
住所	(ご自宅) 〒		
メールアドレス	PCからの受信が可能なアドレス		