

当協会員で中級セミナーを修了した皆さま

第10回

排尿自立支援加算および外来排尿自立指導料のための 中級セミナー追加研修

- ◆日時: 2024年3月2日(土) 10:00~17:00 (受付 9:15~9:45)
- ◆会場: 清泉女学院大学長野駅東口キャンパス (長野市栗田2277)
- ◆受講料: 10,000円 (当日会場にてお支払いください。)
- ◆受講条件: **コンチネンス中級セミナーを修了している当協会員であること**
中級セミナー修了者で会員資格を喪失している方は、申し込み時点で会員資格を有していることが必要です。再入会の手続きを行って受講を申し込んでください。
* 排尿ケアチームの専任の常勤看護師となるためには、この研修を修了するとともに、下部尿路機能障害を有する患者の看護に従事した経験を3年以上有する必要があります。
- ◆定員: **先着 30名** (最小催行人数18名に達しない場合は開催を中止します)
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。
- ◆申込方法: 裏面のQRコードを読み込み、専用フォームよりお申込みください。
- ◆申込締切: 2024年1月31日(水) * 開催決定日: 2024年1月31日(水)
- ◆事例提出: 事前課題として、2月22日(木)までに提出してください。
「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(Word1200字程度)
* 事例の排尿日誌と残尿測定の記録を事例レポートとは別に添付してください。
- ◆使用テキスト: 講義・演習で使用しますので各自ご準備ください。
・日本創傷・オストミー・失禁管理学会 編:
「排尿自立支援加算」「外来排尿自立指導料」に関する手引き, 2020.
・谷口珠実, 武田正之の編著: 改訂版 下部尿路機能障害の治療とケア, メディカ出版, 2023.
- ◆講師: 谷口珠実(山梨大学大学院総合研究部医学域看護学系教授)
* 演習があるので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(修了資格にかわるため)。
* 会場のセキュリティ上、途中で外出することができません。また、開始時間を過ぎると会場に入ることができません。
やむを得ず遅れる場合は、第10回追加研修事務局あてにメールでご連絡ください。
* 昼食はあらかじめ準備して会場にお越しください。ごみは各自でお持ち帰りください。



NPO法人日本コンチネンス協会 URL:<http://www.jcas.or.jp>

問合せ先: 第10回排尿自立指導料のための中級セミナー追加研修 事務局

メールアドレス: tyuukyuu.tsuika@gmail.com

TEL: 03-5259-8555 FAX: 03-6368-3122 (TEL, FAXは協会事務局) **コンチネンスケア**



プログラム（予定）

9：15～ 9：45	受付 ※演習時に使用する機器の展示があります。時間に余裕を持ってご来場下さい
9：45～10：00	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、清潔間欠導尿
12：00～13：00	昼食・休憩 (機器のDVD鑑賞等)
13：00～15：00	演習 ※受講者は事前課題として事例を提出する。 清潔間欠導尿・自己間欠導尿、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

◆申込方法：申し込みQRコードを読み取り、専用フォームから申し込んでください。必要事項は下記を参照ください。

◆キャンセル料：開催決定日以降のキャンセルにつきましては、キャンセル料5000円が発生いたしますので、ご承知おきください。

◆修了証の提出：受講資格の確認に中級セミナー修了証を用います。下記申し込みフォームの入力の他に、修了証をPDFなどで読み取って、追加研修事務局のメールに添付して送ってください。

◆事例の提出：事例検討で使用する事例を提出していただきます。指定テキストなどを参考にA4用紙1枚(Word1200字程度)にまとめ、排尿日誌や残尿測定の記録などと一緒にメールに添付して送ってください。

追加研修事務局のメールアドレス：tyuukyuu.tsuika@gmail.com

【申込QRコード】



第10回中級セミナー追加研修申し込み必要事項

- ・会員番号
- ・お名前
- ・メールアドレス(添付ファイルが送受信できるe-mailアドレス、携帯メールは禁)
- ・連絡先TEL(必ず連絡がとれる番号)
- ・ご住所(郵便番号からお書きください)
- ・中級セミナーを修了した場所(開催支部)
- ・中級セミナー修了年