

令和3年度障害児者医療研修事業 重症心身障害児者看護実践研修

医学の進歩により医療的ケアへの依存度が高い重症心身障害児者が増加し、支援に関わる看護師のニーズは年々高まってきています。今回、重症心身障害児者を支える看護師のスキルアップを目的に実践研修を企画いたしました。研修の最後には講演も予定しています。ぜひ御参加くださいますよう御案内申し上げます。

1 開催日時

令和3年8月25日(水)、26日(木)、27日(金) のいずれか1日

※新型コロナウイルス感染症の発生状況によっては中止する場合があります。

2 会場

愛知県医療療育総合センター 中央病院

3 対象者

県内の重症心身障害者を受け入れている病院、関係施設の看護職員

4 実習参加条件

看護職賠償責任保険等の保険に加入済みであることを条件とします。

※ユニフォームでの参加をお願いします。マスク、手指消毒薬、フェースシールドは各自持参してください。

5 定員

18名 各日6名 (参加費無料)

6 プログラム

9:30	本館棟2階201～203会議室前にて受付開始 検温・問診の実施 更衣
10:00～10:10	オリエンテーション 病棟案内
10:15～14:30 病棟での実習・見学 (昼休憩 1時間)	・呼吸介助・排痰介助・経管栄養・口腔ケア ・人工呼吸器の取り扱い・排痰補助装置の説明及び使用場面などの見学 ・カニューレ交換の見学・胃瘻交換の見学など ※実習日の病棟の状況により内容が異なりますので御了承ください。
14:30～15:00	更衣 休息
15:00～15:50 講演	25日(水) 「重症心身障害児者の呼吸ケア ～気管切開、排痰、人工呼吸器の管理など～」 慢性呼吸器疾患看護認定看護師 安江昌子 26日(木) 27日(金) 「呼吸障害を起こす理由と看護ケアのポイント」 小児神経科医師 山田桂太郎
15:50～16:00	アンケート記入

7 申込方法

参加希望の方は裏面参加申込書により令和3年7月28日(水)までにFAXまたは郵便で御申込みください。

原則申込みは、1施設から1名とさせていただきます。申込みが定員を超えた場合は先着順とします。

申込者全員に受講選考結果を通知しますので、8月10日(火)までに通知がない場合は御連絡ください。

FAX:0568-88-0964

【締切：令和3年7月28日（水）必着】

令和3年度「重症心身障害児者看護実践研修」参加申込書

参加希望日（講演内容が異なりますので御確認下さい）

- ・8月25日（水）（ ） ※第一希望は①第二希望は②と
- ・8月26日（木）（ ） 数字を明記してください。
- ・8月27日（金）（ ） ※都合が悪い日には×をつけてください。

ふりがな	
御名前	
看護師歴	（ ）年目 うち、重症心身障害児者看護に携わって（ ）年
貴施設名	
貴施設所在地	〒 -
貴施設 TEL	（ ） -
貴施設 FAX	（ ） -
受講選考結果 送付先	<input type="checkbox"/> 上記貴施設
	<input type="checkbox"/> 自宅 〒 -
連絡先（携帯など）	（ ） -
保険加入	加入済 ・ 未加入 （未加入の方は実習に参加できません）

*新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策についてお願い

- *開催前2週間以内に感染症が疑われる症状がみられた場合には参加を御遠慮ください。
なお、受講選考結果の送付の際に「健康状態確認書」を同封いたします。
御記入のうえ、受講選考結果とともに当日必ず御持参ください。
- *当日はマスクを持参し、研修中は着用をお願いします。
- *当日受付の際に検温、問診を実施します。時間には余裕を持ってお越しください。
検温、問診の結果によっては参加を見合わせていただく場合があります。
- *感染状況によっては、研修の開催を中止、または内容を変更する場合があります。
中止する場合は受講決定者に手紙、または電話で御連絡します。

<問合せ・申込先>

〒480-0392 春日井市神屋町 713-8

愛知県医療療育総合センター 療育支援センター 地域支援課

児童精神支援グループ（担当：川井・松尾）

電話：0568-88-0811（内線8106）