

大阪府訪問看護ステーション協会
会 員 各 位

一般社団法人大阪府訪問看護ステーション協会
会 長 立石 容子
(公印省略)

事例発表会 開催のご案内

『伝えよう訪問看護の力』

貴下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当協会の運営にご理解ご協力いただきまして厚く御礼申し上げます。

さて、平成 30 年度 事例発表会を下記の日程にて開催いたします。今年は、全ブロックからの発表で多彩な内容です。多数のご参加をお待ちしています。

参加ご希望の方は別紙申込書に記入の上、事務局宛 FAX にてお申込み下さい。

記

《日 時》平成 30 年 12 月 2 日(日) 10:00～16:00 (9:30 より随時受付)

《場 所》公益社団法人大阪府看護協会 ナーシングアート大阪 3F レモンホール

〒536-0014 大阪市城東区嶋野西 2-5-25 (JR 環状線大阪城公園駅下車徒歩 5 分)

《コメンテーター》 大阪市立大学大学院看護学研究科 医学部看護学科

在宅看護学領域 教授 河野 あゆみ 氏

《参 加 費》 500 円(当日徴収) 《申込〆切》 11 月 23 日(金) 到着分まで

～プログラム予定～

事例発表 I. 10:00～12:30 (質疑応答、講評含)

- ☆ 『誤嚥性肺炎を繰り返す患者の経口摂取再開への取り組み』 ……ビッグファミリー訪問看護 ST24(南河内)
- ☆ 『意思疎通困難な対象者に寄り添い続けたことで生活の質の向上が図れた事例
～他職種協働でつなぎ服による身体拘束解除を目指して～』 ……アニスト訪問看護 ST(市西)
- ☆ 『パーキンソン病患者の内服管理について』 ……和泉リハビリ訪問看護 ST(泉南)
- ☆ 『価値観に寄り添った看護の実際 ～清潔へのこだわりの強い利用者と家族へのアプローチを通して～』
……………訪問看護 ST 万寿(三島)
- ☆ 『訪問看護師からみた多職種連携に活かす ICT システムの展望と課題』
……………わかくさ老人訪問看護 ST 小阪サテライト(中河内)
- ☆ 『サービス付高齢者向け住宅での経腸栄養管理の実際』 ……ペガサス訪問看護 ST サテライト神石(堺)
＝ 昼 食 ・ 休 憩 ＝

事例発表 II. 13:30～15:30 (質疑応答、講評含)

- ☆ 『対応困難な対象との人間関係構築までのプロセス』 ……訪問看護 ST miraあ(市南)
- ☆ 『最期の場所を自宅と決めた A 氏が教えてくれたこと ～独居看取りを経験して～』 ……さつき訪問看護 ST(豊能)
- ☆ 『事例を通してエンドオブライフ・ケアの在り方を考える ～57 歳 本人・家族と何度も話し合い
最期を在宅で看取り学んだこと～』 ……啜生会ふれあい訪問看護 ST(北河内)
- ☆ 『人工呼吸を装着して家に帰る約束を果たすための訪問看護師の戦略』 ……牧訪問看護 ST(市北)
- ☆ 『腹膜透析患者における急性期病院との退院時連携を考える
～退院後腹膜炎に至った事例の振り返りから～』 ……青都荘訪問看護 ST(市東)

〈お問い合わせ〉 大阪府訪問看護ステーション協会 事務局

TEL:06-6767-3800 FAX:06-6767-3801

12/2(日) 事例発表会

『伝えよう訪問看護の力』

申込書 (会員用)

ブロック	会員番号： _____ 施設名
------	--------------------

	氏名	職位	参加希望
1	ふりがな	<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> スタッフ	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 午前のみ <input type="checkbox"/> 午後のみ
2	ふりがな	<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> スタッフ	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 午前のみ <input type="checkbox"/> 午後のみ
3	ふりがな	<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> スタッフ	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 午前のみ <input type="checkbox"/> 午後のみ
4	ふりがな	<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> スタッフ	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 午前のみ <input type="checkbox"/> 午後のみ
			計 _____ 名

*本研修は参加券等の発行はありません。申込者は当日会場へお越し下さい。

定員超過の場合のみ、1事業所からの人数を調整させていただき、ご連絡差し上げます。

*お申し込み後のキャンセルは ST 協会事務局までご連絡ください。尚、当日の欠席等は事務局携帯 090-5123-3117 までお願いいたします。

*参加費は、出来るだけお釣りの無いようにご持参ください。

※受講者用駐車場はございませんので、絶対にお車での来場はしないでください。

=返信先=

大阪府訪問看護ステーション協会 事務局

FAX:06-6767-3801

申し込み締め切り 11月23日(金) 到着分まで