

平成 30 年度 難病医療等従事者研修 1 及び医療機関実習開催要領

1. 目 的

重症神経難病患者や家族の抱える日常生活上及び入院・在宅療養上の不安等について適切できめ細やかな支援を行うため、難病医療等従事者に対し専門的な研修を実施し、安心安全な療養生活の確保と難病患者や家族の生活の質の向上を図る。

2. 主 催 島根県・島根県難病医療連絡協議会

3. 事務局 公益財団法人ヘルスサイエンスセンター島根 しまね難病相談支援センター

4. 対 象 者

- ・病院、診療所、施設…医師・看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・医療相談担当者等
- ・訪問看護ステーション、訪問リハビリテーション…看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士等
- ・保健所、市町村…保健師・介護支援専門員等
- ・居宅介護支援事業所…介護支援専門員等

5. 場 所

国立病院機構松江医療センター

住所：松江市上乃木町 5 丁目 8 番 31 号 電話：0852-21-6131（代）

6. 内 容

(1) 難病医療等従事者研修 1

【日時】：平成 30 年 10 月 17 日（水）9：00～16：00

【会場】：国立病院機構松江医療センター 大会議室（外来棟 3 階）

【定員】：100 名程度（午後の部は 30 名程度）

※午後の部は希望者が多い場合、実習人数を制限させていただく場合があります。

【スケジュール】：

9：00～ 9：05 開会挨拶

9：05～ 9：15 病院概要について 国立病院機構松江医療センター 院長 中島 健二 氏

9：15～10：15 講義 1. 「神経難病の基礎知識」

国立病院機構松江医療センター 診療部長 古和 久典 氏

10：15～10：20 休憩

10：20～11：20 講義 2. 「神経難病患者の看護」

国立病院機構松江医療センター 看護師 廣戸 香織 氏

11：20～11：50 講義 3. 「神経難病患者の口腔ケア」

国立病院機構松江医療センター 摂食嚥下認定看護師 宍道 洋五 氏

11：50～12：35 昼食・休憩

12：35～12：40 リハビリ室へ移動

12：40～14：00 講義と演習 4. 「呼吸理学療法」

国立病院機構松江医療センター 理学療法士 吉川 征弥 氏

- ・グループに分かれ PT による指導
- ・実習生同士のロールプレイ
- ・PT からのアドバイス、質疑応答、意見交換

14：00～14：10 休憩・大会議室へ移動

14：10～14：40 講義 5. 「神経難病患者の嚥下」

国立病院機構松江医療センター 言語聴覚士 吉木 里奈 氏

14：40～15：50 講義と演習 6. 「人工呼吸器と関連機器の体験実習」

国立病院機構松江医療センター 主任臨床工学技士 笠置 龍司 氏

- ・アンビューバックの使い方
- ・鼻マスク人工呼吸器の体験
- ・パルスオキシメーター測定体験

15：50～16：00 閉会挨拶

(2) 医療機関実習

【日時】：平成 30 年 11 月 1 日（木）～11 月 20 日（火）の平日 から選択

上記枠内から希望日を選択してお申込みください。実習日は 1 日間です。

【会場】：国立病院機構松江医療センター

4 階東病棟（神経内科病棟）、1 階病棟（筋ジス・神経内科病棟）、リハビリ室

【定員】：10～20 名程度

※希望者が多い場合、実習人数を制限させていただく場合があります。

※理学療法士、作業療法士の方でリハビリ室実習を希望される場合も受け入れ可能です。

【内容】：寝衣交換、排泄介助、食事介助、入浴介助、呼吸理学療法、コミュニケーション等の神経難病患者の看護について病棟側と相談の上、可能な限り希望に沿った実習をしていただく予定です。

お申し込みの際は、実習に臨む目的や具体的な希望実習内容を、参加申込書に、次の記入例を参考にして記入してください。

◆記入例

- ・人工呼吸器装着されている患者さんの看護について、病棟の 1 日の流れを通してできるだけ体験、見学したい。
- ・呼吸理学療法を見学したい。（可能な範囲で体験したい）
- ・文字盤や意思伝達装置を利用している患者さんとの会話を体験したい。

【時間】：いずれの実習日も 8：45～16：00

<1 日の流れ> 8：45～

9：00～12：30 実習（各病棟・リハビリ室）

12：30～13：30 昼食・休憩

13：30～15：30 実習（各病棟・リハビリ室）

15：30～16：00 意見交換

【その他】

- ・実習には動きやすい服装、シューズでご参加ください。
- ・聴診器をお持ちの方は、ご持参ください。
- ・昼食は、各自ご持参ください。ただし、忘れられた方は売店をご利用ください。
- ・休憩時間は、できるだけ大会議室前でお過ごしください。

7. 申し込み方法

以下の2つの申し込み方法がありますので、どちらかでお申込みください。

(1) 申し込みフォームまたはQRコードにて必要事項を入力

- ・申し込みフォーム <https://goo.gl/forms/rBJNsrRoeZYnf6aB3>
- ・QRコード



(2) FAXによる申し込み

裏面申込書に記入し、しまね難病相談支援センター宛（0853-22-9353）に送信する

<注意>

講義1～6は、選択して受講できますので、参加したい講義番号に○印をお願いします。

(但し、医療機関実習に参加される方は、全部の講義を受けていただくことが条件です。昨年受講されていれば実習のみでも可能です。)

申し込み締め切り：平成30年9月28日（金）

◆研修・実習についてのお問い合わせ・申し込み先◆

公益財団法人ヘルスサイエンスセンター島根

しまね難病相談支援センター

担当：橋本

TEL：0853-24-8510

FAX：0853-22-9353

Mail：k_hashimoto@hsc-shimane.jp

【会場案内】



●車でお越しの方

- ・JR 松江駅より車で約10分
- ・山陰自動車道松江中央出口より車で約8分
- ・駐車場料金100円

(精算の仕方は当日ご説明します。)

駐車場が少ないため、できるだけ乗り合わせてご参加ください。

●バスでお越しの方

- ・JR 松江駅4番乗り場
「大庭・八雲行き」「大庭かんべの里行き」
「県合同庁舎行き」「平成町車庫行き」が經由
します。
「松江医療センター前」で下車してください。

所 属 _____

住 所 _____

申込担当者名 _____

連絡先電話番号 (_____)

平成30年度 難病医療従事者研修 参加申込書

平成30年10月17日(水) 9:00~16:00

職 種	氏 名	連絡先 (Mail)	希望の講義に○をしてください					
			講義の番号					
			1	2	3	4	5	6
			1	2	3	4	5	6
			1	2	3	4	5	6
			1	2	3	4	5	6

- ◆人数が多い場合はお断りする場合がありますが、連絡がない場合は開始5分前までにはお越してください。
- ◆午後のリハビリ室での講義から受講される方は、部屋移動のため12:35には大会議室にお越してください。

医療機関実習 参加申込書

病棟実習できる日…平成30年11月1日(木)~11月20日(火)の平日 8:45~16:00

希望日	職 種	氏 名	実習目的	希望する実習内容

- ◆実習を希望される方は希望日を選択し、職種、お名前、実習目的、希望する実習内容をご記入ください。
- ◆人数や実習希望内容によって日程を調整する場合があります。その際には連絡させていただきます。

申し込み締め切り：平成30年9月28日(金)