

別紙(1)

第49回 重症障害児(者)医療 看護師 講習会 要綱

1. 講習期間 平成29年1月12日(木) ～ 1月14日(土)
2. 講習場所 心身障害児総合医療療育センター 療育研修所
住所：〒173-0037 東京都板橋区小茂根1-1-10
交通：東京メトロ有楽町線・副都心線「小竹向原駅」3番出口より徒歩10分。
所要時間の目安は、羽田空港から120分、東京駅から60分。
尚、車 バイクでの通講はご遠慮下さい。
3. 定員 60名(1施設2名まで)
4. 講習内容 講習会の講習科目、時間数、講師氏名等は 別紙(2)のとおり
5. 経費 1) 受講費 18,600円(消費税1,377円を含む)
2) 宿泊費 1泊 3,564円(消費税264円を含む)
締切後に送付する「受講承諾書」の合計金額をお振り込みいただきます。
振込手数料(返金の場合も)の負担は参加者(施設)負担とします。
キャンセル(変更)の場合の返金について
1月10日(火)までの申し出は返金します。以後は返金しません。
6. 宿泊 研修所の宿泊室はツインルームで17室、計34名が定員です。宿泊を希望される場合は申込書の欄に記入して下さい(講習会最終日の宿泊はできません)。
7. 食事 昼食は、受付時に弁当の注文をお受けします(1食440円)。
宿泊に関する食事への対応はしておりませんので各自で用意して下さい。ある程度の自炊可能な設備(冷蔵庫・電子レンジ・クッキングヒーター・湯茶等)はあります。
8. その他
 - 1) 期間中を通して受講出来ること、また、受講に際して健康上支障のないこと。
 - 2) 講習会初日1月12日(木)の受付は8時00分より8時50分まで。なお、宿泊される方で、前日1月11日(水)に来所の方は16時～17時までに到着して下さい。
17時より宿泊・施設使用に関する説明をいたします
(時間内にお越し頂けないと宿泊できない場合がございます)
 - 3) 実習がありますので、支障のない服装をご用意下さい。更衣室があります。
※スカートでの実習はご遠慮下さい。
 - 4) 宿泊者携行品：健康保険証、洗面具、タオル、寝衣、スリッパ、ティッシュ。
(石鹸、シャンプー、ドライヤー、目覚まし時計、洗濯機、乾燥機あり)
 - 5) お分かりにならないことは、下記にお問い合わせ下さい。
心身障害児総合医療療育センター 療育研修所
電話 03-5965-1136(直通)、FAX 03-3959-7648(直通)

第49回「重症障害児(者)医療 看護師 講習会」のご案内

心身障害児総合医療療育センター

当センターでは、厚生労働省からの委託により、全国の医療型障害児入所施設、療養介護施設等の職員を対象に、障害児の療育に関連した講習会を開催していますが、その一環として、重症児(者)の医療・療育にたずさわる医師を対象とした短期講習会を開催し好評を得ております。看護師の方々からもこの講習会への受講希望が多かったため、看護師対象の短期講習会も設定し、今年度も下記のように開催します。

会場 心身障害児総合医療療育センター療育研修所 日時 2017年1月12日(木曜日)～14日(土曜日)
 対象 医療型障害児入所施設、療養介護施設、一般病院等において、重症障害児(者)のケアに携わる看護師
 定員 60名 (1施設2名まで)

テーマ、講師

気管切開管理、誤嚥防止手術

堀口利之(耳鼻科医師 北里大学リハビリテーション学科)

肉芽増生・吸引による気管分岐部出血・障害児では成人より多く生じ致命的となる気管腕頭動脈瘻等、気管切開に伴う諸問題と、対策の実際。喉頭気管分離手術等の誤嚥防止手術。

重度障害児の呼吸障害、嚥下障害、上部消化管障害等

北住映二(心身障害児総合医療療育センター小児科)

各レベルでの気道狭窄(中咽頭狭窄、喉頭障害、気管軟化症等)、経鼻咽頭エアウェイ法の実際的ポイント等の上気道狭窄への対応法、positioning(姿勢管理)、重症児への陽圧補助換気(蘇生バッグ、カフマシンの)の適用、誤嚥の病態、各種経管栄養法の諸問題(栄養チューブ挿入困難例への対応等)、胃食道逆流症・十二指腸通過障害等の上部消化管障害の病態と対応(姿勢管理、薬物療法等)、栄養管理・水分電解質管理 等

ストーマ(胃瘻等)・皮膚管理

佐々木貴代(日本赤十字社医療センター 皮膚・排泄ケア認定看護師)

胃瘻等のストーマ管理、褥創対策の実際

呼吸理学療法(実習)

花井丈夫(横浜医療福祉センター港南 理学療法士)

直井富美子(心身障害児総合医療療育センター 理学療法士)

タッピングでなく換気助法を中心とした呼吸理学療法は、気管支肺炎、無気肺、抜管後増悪などの急性期治療だけでなく、日常的な呼吸機能維持、排痰、下気道感染予防のためにも有効で、看護師による実施も拡がりつつあります。実習を行います。

予定	1月12日	8:50 - 9:00		オリエンテーション
		9:00 - 12:00	北住	呼吸障害
		13:00 - 17:00	佐々木	ストーマ(胃瘻等)・皮膚管理
1月13日	9:00 - 12:00	北住	呼吸障害、上部消化管障害、経管栄養	
	13:00 - 17:00	花井	呼吸理学療法 実習	
1月14日	9:00 - 12:00	堀口	気管切開	
	13:00 - 16:00	北住	経管栄養、誤嚥、水分・栄養	

ビデオ「重症児とともに・応用編」(全国重症心身障害児者を守る会監修、全3巻、平成13年)のうち、「呼吸障害への取り組み」と、「誤嚥・胃食道逆流症などへの対策」を、事前に見てきていただくことを、お勧めします。

療育研修所
第49回 重症障害児(者)医療 看護師 講習会
受講申込書

ふりがな	
1. 氏名	S・H 年 月 日生, 才男・女
〒	TEL
2. 現住所	(宿泊者) 携帯
3. 職種	職位 経験年数 () 年
4. 配慮の必要性「車椅子使用」等	
5. 宿泊の希望 (1部屋2名で使用) A) 研修所宿泊希望 1月 日 から 1月14日16時30分 まで () 泊 B) 個人で用意するので不要 (通講を含む)	
6. 今回の講習会参加にあたっての貴方の課題 (プログラムも参考にご記入下さい。名簿に掲載します)	
7. これまでに当療育研修所の講習会に参加したことがありますか あり・なし あるときは、その講習会名「 () 年度」 講習会名「 () 年度」	
8. 領収書の宛名 (無記入は施設名で用意します)	請求書 要 ・ 不要

上記の者を受講させたく申し込みます

平成 年 月 日

〒

施設住所

電話番号

Fax 番号

施設名

施設長名

印

心身障害児総合医療療育センター
所長 北住 映二 殿

(研修所記入) 受付日 _____ 受付順位 _____