

「スキンケアは、すべてのケアの原点です！」 by 梶西先生

2020年4月18日(土) 愛知会場

## 看護師に求められるスキンケアの基本と実践

あなたの勤務先では、スキンケアでのお悩みはありますか？

皮膚が脆弱な高齢者のケアでしょうか？ それとも、排泄障害による皮膚障害？ ドレッシング材や皮膚保護剤の選択ですか？ このセミナーでは、特に高齢者の皮膚の特徴を理解し、スキンケアの原則を整理し、様々な事例について、勤務先の限られた材料の中で、どう知恵を絞ってスキンケアを実践していくか考えます。

更に、最新トピックとして、「IADとIAD重症度評価スケール」や、平成30年度診療報酬の改定にあたり、褥瘡の危険因子に加わった「スキンテア」の内容が加わります。



講師：梶西ミチコ 先生

前糸島医師会病院(福岡県)看護部長、ETナース(enterostomal therapist) 日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会理事・評議員、日本褥瘡学会 評議員、老人泌尿器科研究会 世話人ほか

【ご学歴】

クリーブランドクリニックETスクール 聖路加国際病院分校卒業、神奈川県看護教育大学校専門看護学科がん看護過程卒業、国際医療福祉大学大学院卒業

WEBからの  
お申込みは、  
こちらのQR  
コードへ→



|       |   |
|-------|---|
| 開催日時  | 2020年4月18日(土) 10:00 ~16:00 (開場 9:30~)   |
| 会場    | 愛知県産業労働センター(ウインクあいち) 1103会議室<br>※名古屋市東区中村区名駅4-4-38-11F ※JR名古屋駅から徒歩約5分   |
| 講師    | 梶西ミチコ 先生 (ETナース※) ※ET…enterostomal therapist<br>日本褥瘡学会評議員他、日本ストーマリハビリテーション学会理事評議員   |
| 対象/定員 | 看護師/定員 60名 ※募集人数に達し次第、受付を終了させていただきます。   |
| 受講料金  | 16,500 円(税、資料込) ※受講料に昼食は含まれませんので、各自でお取りください。<br><b>グループ割引</b> (税、資料込) 2名様同時にお申込みの場合: お一人様 15,400 円<br>3名様以上同時にお申込みの場合: お一人様 14,300 円  |
| 参加特典  | 復習や職場で伝達がしやすい「完全カラー版のテキスト」をご用意  |
| プログラム | 高齢者の皮膚を診よう/スキンケアの原則/カビによる皮膚病を予防するコツ/予防的と治療的スキンケア/化学的と物理的の刺激からの保護/マセージ(浸軟)とは?/浮腫へのスキンケア/失禁患者のスキンケア/尿や便による皮膚障害/下痢によるびらん/オムツ交換時のスキンケア/看護師の行うフィジカルアセスメント<br>最新トピック: スキンテアのSTAR分類/IADとIAD重症度評価スケールほか |

### お申し込み方法 & お申込後の流れ

- ① FAX、電話、ホームページからお申込みください。(下記参照)
- ② お申込みをされた方には、セミナー当日のご案内、受講料のお支払方法などをお知らせします。
- ③ 受講料のお支払いが完了された方には、受講票、会場地図などを郵送いたします。

主催 (お問合せ先)  
メディカルセミナーズ事務局  
東京都調布市佐須町3-11-3-3F  
電話: 042-486-0477

- ✓ FAXの場合: 下記に必要事項をご記入の上、FAXしてください。当社よりお申込み代表者様宛にFAXでご返信いたします。
- ✓ 電話の場合: 当社(042-486-0477)に連絡し、参加希望のセミナー名をお伝えください※受付時間: 9~17時(土日祝日を除く)
- ✓ ホームページの場合: 当社ホームページ(<http://www.medisemi.com>)からお申込みください。当社よりメールでご返信いたします。

|               |                               |               |                       |
|---------------|-------------------------------|---------------|-----------------------|
| お申込み代表者名      | フリガナ                          | 施設名           | 勤務部署                  |
| 受講票送付住所       | ↓どちらかを○で囲ってください。〒<br>(自宅・勤務先) |               |                       |
| 参加人数          | 名                             | 電話番号(緊急連絡先)   | FAX番号(必須)<br>(自宅・勤務先) |
| すべての受講者名/フリガナ | ご職種                           | すべての受講者名/フリガナ | ご職種                   |
| 1             |                               | 3             |                       |
| 2             |                               | 4             |                       |

メディカルセミナーズ事務局行き  
お申込みFAX番号(24時間受付)

▶ 050-3488-0116

md