

関西看護医療大学 看護診断研究センター  
2016年度 第1回フットケア研修会 ご案内

関西看護医療大学看護診断研究センターでは、看護職の方を対象に、フットケアの知識と技術の向上を目的に、フットケア研修会を企画しました。臨床ですぐに活用できる基本的知識と技術を学ぶことができますので、是非ご参加ください。

開催日

平成28年11月19日(土) 10:30-15:00

テーマ：糖尿病患者の足病変予防フットケアー効率的に行うための practice points

講師：藤原 優子 (大阪大学医学部附属病院 糖尿病ケア・看護外来)



会場：関西看護医療大学 実習棟

対象：看護職（看護師、看護教員）ほか

参加費用：4,000円

企画責任者：江川隆子（関西看護医療大学 学長）

日本糖尿病療養指導士認定更新のための研修会として 第1群〔看護の研修〕1単位 申請中

プログラム

研修日	テーマ	ねらい	内容
講義 10:30-12:00	エビデンスに基づいた糖尿病足病変予防フットケア	糖尿病患者のフットケアに必要な知識を習得する	講義 ①糖尿病足病変の基礎知識 ②糖尿病フットケアの意義 ③糖尿病足病変アセスメント方法 ④糖尿病足病変予防フットケアの practice points
演習 13:00-15:00	糖尿病足病変予防フットケアの実際	糖尿病患者のフットケア技術を習得する	演習 ①足の観察の仕方 ②足の保清 ③足趾の爪の切り方 ④スキンケア（足白癬、爪白癬、胼胝、角質等のケア） ⑤靴の選び方



会場

関西看護医療大学内（駐車場あり）

定員

約20名 \*事前予約受付中

<電話受付時間>9時~17時(土日・祝日を除く)

問い合わせ先：関西看護医療大学 看護診断研究センター

〒656-2131 兵庫県淡路市志筑 1456-4

TEL 0799-60-1200 / FAX 0799-60-1201

ホームページ: <http://www.kki.ac.jp>

1. 申込用紙の送付

下記 FAX 申込書または E-mail にて、「氏名、糖尿病療養指導士認定の有無、所属、所属先住所、TEL、FAX、E-mail アドレス」を明記の上、下記宛にお送りください。

～申込み先～：関西看護医療大学 経営企画課

**FAX:0799-60-1201** または **E-mail : [kenkyu@kki.ac.jp](mailto:kenkyu@kki.ac.jp)**

2. 受講料の振込み

受講料の振込み先：郵便振替口座（口座名称：関西看護医療大学看護診断研究センター）

郵便局から振込みする場合	銀行から振込みする場合
口座番号 00960-8-125274 ※別添の振込用紙または、郵便局にある所定の用紙に、口座番号、振込先を記載してお振込みください。	店名 ○九九 預金種目 当座 口座番号 0125274

注) 複数人数分をまとめて振り込む場合は、備考欄に参加者名をすべてお書きください。

開催日の2週間前までに振込ください。それ以降は申込用紙を送付の上、当日受付にてお支払い下さい。

## 第1回 フットケア研修会 FAX 申込書

発信日 年 月 日

フリガナ <b>氏名</b>	
<b>糖尿病療養指導士の認定</b>	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ↓ 受講証明書の必要 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<b>所属</b>	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 看護教員 <input type="checkbox"/> その他（ ）
<b>所属先住所</b>	〒
<b>TEL/FAX</b>	TEL : FAX :
<b>E-mail</b>	
<b>受講料</b>	<input type="checkbox"/> 振込み済み（ 月 日） / <input type="checkbox"/> 未納
<b>屋食の注文</b>	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 実費 1,000 円（飲み物代込）：代金は当日いただきます。