



どうしたらいいの？ フットケア

～浮腫のある足 傷のある足～

足を守ることは生活を守ること。そして命を守ることに繋がります。
フットケアの基本的な知識とスキルを演習を交えて身につけていきます。

講師

菊谷 光代 氏

奈良県立医科大学附属病院 リンパ浮腫外来専従看護師
医療リンパドレナージセラピスト リンパ浮腫療法士(LT)

西林 直子 氏

奈良県立医科大学附属病院 創傷相談室 皮膚・排泄ケア認定看護師 特定看護師

日時

令和5年 8月5日 土 10時～16時

※昼食休憩有(昼食は各自で用意してください)

場所

奈良県立医科大学
スキルラボ棟3階 研修室1
(奈良県橿原市四条町840)

対象者

奈良県内で勤務する看護職

定員

20名(先着順)

受講料

2000円(当日現金払)

内容

午前の部:講義

- ・フットケアの概要
- ・浮腫のある足のケア
- ・傷のある足のケア

午後の部:演習

- ・足の観察と足洗い
- ・傷のある足と浮腫のある足の処置

※当日はひざ下の皮膚が出せる服でお越しください

※昼食は研修会場で摂取できます

(ごみは持ち帰りください)

申込方法

①又は② いずれかの方法でお申込みください。

①受講希望の旨と下記必要事項を地域貢献事業研修専用アドレス
(kangokenshu@naramed-u.ac.jp)又は受付専用FAX:0744-
23-8067宛に送信(裏面の申込書以外も使用可)

②申込フォーム(右QRコードからは入れます) に入力

<https://www.naramed-u.ac.jp/university/kanrenshisetsu/careershien/tiikikouken/moushikomiform.html>

【必要事項】「希望研修名」「氏名」「氏名かな」「勤務先施設名(部署名も)」

「施設電話番号(内線番号も)」「年齢/看護師経験」

「研修に申し込んだ動機(任意記載)」

「通知用メールアドレス」「日中に連絡のつく電話番号」

※通知用メールアドレスは受付通知や受講決定通知に使用します。

申込締切

令和5年
7月14日(金)



申込フォーム
QRコード