# 出前講座のご案内

鹿児島医療センターでは、地域施設の皆様との連携を強化し、地域住民の健康維持・増進に貢献していきたいと考えております。そこで、当院では認定看護師による出前講座をお受けしております。出前講座の内容は下記のとおりです。是非ご活用ください。

| 講師 | 講座内容 |
|---|---|
| 感染管理 | 標準予防策 |
| | ノロウイルス対策 |
| | インフルエンザ対策 |
| | 感染経路別予防策 |
| 集中ケア | 「高齢者に忍び寄る大きな病気～こんな症状にご用心～」 |
| 脳卒中リハビリテーション | 脳卒中発症時の対応 |
| | 脳卒中予防、再発予防 |
| 認知症看護 | 認知症について　※8 月から 10 月を除く |
| 糖尿病看護 | フットケア |
| がん化学療法看護 | 化学療法中の日常生活指導 |
| | 有害事象への対応 |
| がん性疼痛看護 | 疼痛評価について |
| 緩和ケア | エンゼルケア |
| | 緩和ケアについて |
| 皮膚・排泄ケア | 在宅で使えるポジショニング |

問い合わせ・申し込み先
鹿児島医療センター　看護部　担当者　水流
TEL　099-223-1151
FAX　099-226-9246
Mail　n-tsuru@kagomc2.hosp.go.jp

申し込みをご希望される方は、裏面の申込書をご利用ください。

Kagoshima Medical Center

# 出前講座申込書

| | |
|---|---|
| 貴施設名 | |
| ご住所 | |
| TEL | |
| FAX | |
| メールアドレス | |
| 担当者ご氏名 | |
| 希望講座名<br>組み合わせ可能（最大２講座まで承ります） | |
| 派遣希望日時<br>（2 か月前までに申し込みお願いいたします） | 第１希望　　年　　月　　日（　　）<br>：　　～　　： |
| | 第２希望　　年　　月　　日（　　）<br>：　　～　　： |
| | 第３希望　　年　　月　　日（　　）<br>：　　～　　： |
| 参加予定人数 | |
| 参加者職種 | |
| 講座に対する希望内容<br>（具体的にご記入ください） | |
| 開催場所<br>※開催場所がない場合は相談に応じます | |
| プロジェクター設置　　有　・　無 | プロジェクター操作用パソコン　有　・　無 |

※申し込みを頂いたのち、当院の担当者から日程調整等につきまして改めてご連絡をさせて頂きます。

〈申し込み先〉

独立行政法人国立病院機構　鹿児島医療センター　看護部

FAX：099―226－9246

受付時間：平日(月～金)　９時～16 時