

当協会員で中級セミナーを修了した皆さま

第11回

排尿自立支援加算および外来排尿自立指導料のための 中級セミナー追加研修

- ◆日時: 2025年3月1日(土) 10:00~17:00 (受付 9:15~9:45)
- ◆会場: 清泉女学院大学長野駅東口キャンパス (長野市栗田1038-7)
- ◆受講料: 15,000円 (振り込み先は、開催決定後にお知らせいたします。)
- ◆受講条件: **コンチネンス中級セミナーを修了している当協会員であること**
中級セミナー修了者で会員資格を喪失している方は、申し込み時点で会員資格を有していることが必要です。再入会の手続きを行って受講を申し込んでください。
* 排尿ケアチームの専任の常勤看護師となるためには、この研修を修了するとともに、下部尿路機能障害を有する患者の看護に従事した経験を3年以上有することが必要です。
- ◆最小催行人数: 24名
- ◆申込方法: 裏面のQRコードを読み込み、専用フォームよりお申込みください。
- ◆申込締切: 2025年2月12日(水)
- ◆事例提出: 事前課題として、2月20日(木)までに提出してください。
「尿道留置カテーテル挿入患者のカテーテル抜去の計画について」
A4用紙1ページ(Word1200字程度)
* 事例の排尿日誌と残尿測定の結果を事例レポートとは別に添付してください。
* 排尿日誌はテキストを参照し、必要事項が記載されていることを確認してください。
- ◆使用テキスト: 講義・演習で使用しますので各自ご準備ください。
・日本創傷・オストミー・失禁管理学会 編:
「排尿自立支援加算」「外来排尿自立指導料」に関する手引き, 2020. 電子版あり
・谷口珠実, 武田正之編著: 改訂版 下部尿路機能障害の治療とケア, メディカ出版, 2023.
- ◆講師: 谷口珠実(山梨大学大学院総合研究部医学域看護学系教授)
* 演習があるのでパンツスタイルでお越しください。
* 全日程参加が必要です。遅刻・早退は認められません(修了資格にかわるため)。
* 会場のセキュリティ上、途中で外出することができません。また、開始時間を過ぎると会場に入ることができません。
やむを得ず遅れる場合は、第11回追加研修事務局あてにメールでご連絡ください。
* 昼食はあらかじめ準備して会場にお越しください。ごみは各自でお持ち帰りください。



NPO法人日本コンチネンス協会 URL:<http://www.jcas.or.jp>

問合せ先: 第9回排尿自立指導料のための中級セミナー追加研修 事務局

メールアドレス: tyuukyuu.tsuika@gmail.com

TEL: 03-5259-8555 FAX: 03-6368-3122 (TEL, FAXは協会事務局) **コンチネンスケア**



プログラム（予定）

9：15～ 9：45	受付 ※演習時に使用する機器の展示があります。時間に余裕を持ってご来場下さい
9：45～10：00	オリエンテーション
10：00～11：00	尿道留置カテーテル抜去後の下部尿路機能のアセスメント 下部尿路症状アセスメント、排尿日誌・残尿測定の評価
11：00～12：00	尿道留置カテーテル抜去後の下部尿路機能障害の対処 排尿誘導、生活指導、排尿動作訓練、骨盤底筋訓練、清潔間欠導尿
12：00～13：00	昼食・休憩 (機器のDVD鑑賞等)
13：00～15：00	演習 ※受講者は事前課題として事例を提出する。 清潔間欠導尿・自己間欠導尿、エコーを用いた残尿測定、骨盤底筋訓練
15：10～16：40	プレゼンテーションとグループ討議 尿道留置カテーテル挿入患者のカテーテル抜去の計画について事例を検討 下部尿路機能障害について排尿日誌、残尿測定等に基づきアセスメントし、 包括的な排尿自立支援ケア計画を策定する。
16：40～17：00	まとめ

◆申込方法：申し込みQRコードを読み取り、専用フォームから申し込んでください。必要事項は下記を参照ください。

◆キャンセル料：開催決定日以降のキャンセルにつきましては、キャンセル料7500円が発生いたしますので、ご承知おきください。

◆修了証の提出：受講資格の確認に中級セミナー修了証を用います。下記申し込みフォームの入力の他に、修了証をPDFなどで読み取って、追加研修事務局のメールに添付して送ってください。

◆事例の提出：事例検討で使用する事例を提出していただきます。指定テキストなどを参考にA4用紙1枚(Word1200字程度)にまとめ、排尿日誌や残尿測定の記録などと一緒にメールに添付して送ってください。

追加研修事務局のメールアドレス：tyuukyuu.tsuika@gmail.com

【申込QRコード】



第11回中級セミナー追加研修申し込み必要事項

- 会員番号
- お名前
- メールアドレス(添付ファイルが送受信できるe-mailアドレス、携帯メールは禁)
- 連絡先TEL(必ず連絡がとれる番号)
- ご住所(郵便番号からお書きください)
- 中級セミナーを修了した場所(開催支部)
- 中級セミナー修了年