

急変時の介護医学

急変を見抜くのは、利用者の生活を創っている介護職の力量にかかっています。
 また、病状の安定のほとんどは、医師・看護師以上に介護職が握っています。
 さらに、ケアの質を上げると診断が早まります。本セミナーでは、
 病状管理の方程式をマスターし、急変時の見抜き方と考え方を学びます。

福島
会場

2018年

祝

日時：5月5日(土) 10:30~16:00

会場：福島テルサ
 (研修室「つきのわ」)

(福島県福島市上町 4-25)

☆JR「福島」駅より徒歩 10分

新潟
会場

2018年

日時：5月6日(日) 10:30~16:00

会場：新潟県民会館 (第1会議室)

(新潟県新潟市中央区一番堀通町 3-13)

☆JR「新潟」駅万代口より萬代橋ライン・青山方面行
 に乗車、「市役所前」下車徒歩5分

◆◆◆ 講師：清藤大輔 ◆◆◆



医師/介護老人保健施設・志木瑞穂の里施設長。

1994年、熊本大学医学部卒。仙台市での在宅ホスピス勤務医を経て、2003年より11年間、老健施設の施設医を務める。2014年より志木瑞穂の里副施設長、2015年より同施設、施設長に就任。

へ
プ
ロ
グ
ラ
ム

- 10:30 ◎急変時とは
 ▼ 異常の早期発見と早期対応/慢性疾患の急性増悪/急変のリスク因子/事故防止の3つのレベル/急変時の介護ならではの役割/急変時の医師・看護師への報告の仕方
- 11:30
- 11:45 ◎急変時のサインと緊急性の高い症状
 ▼ 急な体調変化/急なADL低下/突然の激しい痛み/2回以上続く嘔吐/3食以上食べない/便の色の異常/バイタルサインのパニック値/時間単位での症状の変化/意識レベルの低下/体の一部の異常な動き/薬が原因の新規症状/けがと骨折
- 12:45 (昼食)
- 13:45 ◎急変時の症状別対応
 ▼ 高熱(38度以上)/誤嚥・窒息/呼吸困難/意識障害とせん妄/けいれん/てんかん/意識消失/激しい頭痛・胸痛・腹痛/吐血・下血/骨折/火傷/鼻血/低血糖発作
- 14:45
- 15:00 ◎2つ以上の症状の危険な組み合わせ
 ▼ ①意識レベルの低下+呼吸器症状、むくみ・息切れ、体の動きの異常、冷や汗、血圧低下
 ②頭痛+嘔吐、38度以上の発熱+脈90以上、入浴後+めまい、多量の排便+意識障害
- 16:00

*受講票はお送りしません。満員でお断りする場合のみ一週間以内にご連絡さし上げます。【参加費：6,000円】

*受講料は当日会場で承ります。

主催

なるほどケア塾 お問い合わせ
 〒189-0011 ☎042-306-3771
 東京都東村山市恩多町 3-39-13-101 ㈱円窓社内

お申し込みはこちらへ Fax

Fax : 042-306-3772

<参加人数>

<参加者名> *施設の場合は施設名もご記入ください。	5/5(土・祝) 福島 ()名	5/6(日) 新潟 ()名
<住所>〒 (自宅・職場)		
<TEL>	<FAX>	