

医療関係者、介護事業関係者 各位

社会医療法人愛生会 総合上飯田第一病院
院長 片岡 祐司

第27回 地域医療連携講演会

『食事介助のポイント』

～ 誤嚥性肺炎を防ごう！！ ～のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素はひとかたならぬご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび「食事介助のポイント」についての講演会を開催いたします。日々の利用者さんに対する食事介助のなかで、食事中や飲水時のムセが気になる、不安だ、誤嚥性肺炎を繰り返す利用者さんへの食事介助をどうしようなど困っていませんか？嚥下のメカニズムや誤嚥性肺炎の病態などの基本的な知識や、食事介助のポイントとしてポジショニングや姿勢、環境設定の方法、食事形態や量について、わかりやすくお話しいたします。また、食事介助の実演を行います。できる限りご質問にお答えしたいと思います。当日質問しにくい方は事前に質問用紙にてお寄せ下さい。

ご多忙とは存じますが、医療関係者及び介護事業所関係者の皆さまのご参加をお待ちしております。

末筆ではございますが、貴事業所のますますのご発展をお祈り申し上げます。

敬具

記

【日 時】 平成 30 年 3 月 26 日(月) 14時00分～15時00分 受付:13時30～

【場 所】 総合上飯田第一病院 南館8階 会議室

〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町2丁目70番地 (地下鉄上飯田線「上飯田駅」①番出口より徒歩1分)

【対 象】 地域の看護・介護・福祉関係者 定員 60 名

【講 師】 総合上飯田第一病院 中川 由香看護師 (摂食嚥下障害看護認定看護師)

【参加申し込み方法】

参加を希望される方は、参加申込書にお名前、職種をご記入の上、FAXにてお申込みください。

平成 30 年 3 月 12 日(月) 締切。定員に達した場合は受付を終了させていただきます。

なお、お申し込みのない方のご来場はお断りさせていただきます。

〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町2丁目70番地

社会医療法人愛生会 総合上飯田第一病院

地域包括サポートセンター

TEL 052-991-3111

FAX 052-991-3544

参加申込書

貴事業所名 _____ ご住所 _____

TEL _____ FAX _____

職 種	参 加 者 氏 名
看護師 介護士 ()	
看護師 介護士 ()	
看護師 介護士 ()	

FAX 送信先 052-991-3544 地域包括サポートセンター 行

お知らせ

講師にお聞きになりたいことがございましたら、事前にこの用紙に記載して頂き、参加申込書と一緒にFAXでご送信願います。

質 問 用 紙

病院・事業者名	

頂いた質問内容は、当日の講演内でお答えします。

また質問が多数寄せられた場合は、別紙資料にて講演終了後に配布する予定です。