

# 歯科衛生士のための喀痰吸引基礎知識

高齢者における口腔ケアの重要性の高まりなどから、歯科衛生士の資質の向上が求められています。訪問歯科診療・口腔ケア時のリスクマネジメントに重要な“喀痰吸引”。これから研鑽を重ねていくための第一歩として基礎的な知識を学んでみませんか？講義編を受講された方を対象に実習編も開催いたします。

講義編・実習編ともに内容は昨年度と同様です。実習編までご参加いただいた方へは修了証を交付いたします。また、「過去にこの研修を受講したが、復習のためもう一度受講したい」といった再受講者のみに限定した受講料も設定しております。皆様のご参加、お待ちしております。

講師	医療法人社団健進会 新津医療センター病院 看護部長 日本看護協会認定看護管理者・医療的ケア教員 <b>本間 美知子 先生</b>
講義編	<p>【日時】平成30年11月18日(日) 10時00分～12時15分(9時30分～受付開始)</p> <p>【会場】新潟テクノスクール 2F 視聴覚室</p> <p>【受講料】2,000円 ※講義編のみ受講の方は資料代として<b>当日現金</b>で徴収いたします。</p> <p>【対象】歯科衛生士 等</p> <p>【定員】概ね40名</p> <p>【内容】・呼吸の動きとしくみ ・吸引を受ける利用者及び家族の理解について ・吸引のための条件等について</p> <p>・喀痰吸引の定義、目的、適応について ・吸引技術と実施上の留意点</p> <p>等</p> <p>.....</p> <p>【講義編お申し込みにあたって】</p> <p>・受講可能な場合は特に連絡はいたしませんので、当日会場へお越しください。</p>
実習編	<p>【日時】平成30年11月18日(日) 13時00分～16時30分</p> <p>【会場】新潟テクノスクール 4F 介護実習室</p> <p>【受講料】8,000円(再受講料 5,000円) ※講義編受講料と合わせ教材費として<b>事前振込</b>で徴収いたします。</p> <p>【対象】<u>講義編を受講した</u>歯科衛生士 等</p> <p>【定員】20名</p> <p>【内容】口腔内吸引の実際、鼻腔内吸引の実際 等</p> <p>.....</p> <p>【実習編お申し込みにあたって】</p> <p>・実習編は、<u>講義編を受講した方が対象</u>です。</p> <p>・申込が超過した場合は、調整をさせていただきますので、ご了承ください。</p> <p>・受講の可否について追って連絡をいたします。</p> <p>・受講確定者へは受講料の振込先等詳細について併せてご連絡いたしますので、期日までにお振込みください。</p> <p><b>※受講料お振込み後にキャンセルされる場合、受講料の返金はいたしませんので、ご了承の上、お申し込みください。</b></p>

※日本歯科衛生士会員の方は、各編受講で単位が取得できます。詳細は裏面をご覧ください。

お申込み・お問い合わせは・・・**新潟県歯科保健協会** (担当：羽尾) へ

〒950-0982 新潟市中央区堀之内南3丁目8番13号 新潟県歯科医師会館内  
TEL 025 (283) 0525 FAX 025 (283) 4746  
E-mail ndhs@plum.ocn.ne.jp URL <http://niigata-dhs.com>



## 【 会場案内 】

新潟テクノスクール

〒950-0915 新潟県新潟市中央区鏡西 1 丁目 11-2



### アクセス

#### <車でお越しの方>

紫竹山 I.C. より約 4 分

弁天 I.C. より約 1 分

テクノスクール内の駐車場（無料）をご利用下さい。

#### <公共交通機関ご利用の方>

新潟駅南口より

「S6 長潟線」「S7 スポーツ公園線」のバスに乗り、

「鏡」バス停下車（所要時間約 5 分）

※徒歩の場合、JR新潟駅南口より 20 分ほどで到着します。

## 【日本歯科衛生士会 単位取得について】

日本歯科衛生士会員の方は、各編受講されると以下の認定研修コース別受講基準単位、及び「認定更新生涯研修」単位が取得できます。

- 講義編：「特定コース ○在宅歯科医療の基礎 VI リスクマネジメント A 呼吸器の解剖と生理」2 単位
- 実習編：「特定コース ○在宅歯科医療の基礎 VII 訪問歯科衛生士指導 G 口腔ケアに伴う吸引の知識と手技」3 単位

※当日は、会員証をご持参ください。

申込み〆切：~~平成30年10月26日(金)~~  
平成30年11月9日(金)

(公財)新潟県歯科保健協会 行

FAX 025(283)4746

(公財)新潟県歯科保健協会主催研修会

## 「歯科衛生士のための喀痰吸引基礎知識」

# 受講申し込み書

平成 年 月 日

氏名	
職種	
所属 (勤務先)	
連絡先	〒 _____  TEL _____
領収証宛名	

※空欄の場合は受講者氏名とさせていただきます。

### 実習編申し込み

講義編を受講される方を対象に、実習編の申込を受け付けております。

申込みを希望される方は右枠内に「○」チェックを入れてください。

※ 人数が定員を超過した場合は調整をさせていただきますので、ご了承ください。

※ 受講者へは実習編詳細について追って連絡をいたします。

申し込まれる場合は○印

参加経験がある場合は○で囲む

・平成27年3月14日(土)

・平成28年3月13日(日)

・平成29年3月12日(日)

・平成30年3月4日(日)

※本研修は喀痰吸引等の実施に伴う「認定特定行為業務従事者認定証」を取得するものではありません。したがって、実習編へご参加いただいた方へ交付する修了証は、上記認定証ではございませんのでご了承のうえ、お申し込みください。