

関係各位



平成26年9月16日  
独立行政法人地域医療機能推進機構 神戸中央病院

糖尿病看護認定看護師 永瀬 紗奈衣

平成26年度 看護部専門領域研修

## じっくり学ぶ糖尿病看護（全6回シリーズ）



昨年度に続き、糖尿病をじっくりと学べるように、シリーズで研修を企画しました。学びを実践で活かせるように演習もとりにれています。（中級レベルの内容が含まれています）

全シリーズ参加してこの機会に糖尿病に詳しくなりませんか？

研修対象者：看護師

場所：JCHO神戸中央病院 2階会議室

	日時	内容	担当者
第1回	平成26年7月5日(土) 9時30分～12時30分	・病態、検査、治療、合併症など ・病態をアセスメントする ・腎症予防の看護	医師 看護師
第2回	平成26年7月5日(土) 13時30分～16時30分	・指導に必要な知識（慢性疾患とは、 関係性確立のコミュニケーション技術、 セルフケア確立の過程、指導に役立つ技術）	看護師
第3回	平成26年8月23日(土) 9時30分～12時30分	・食事療法の基礎（講義、演習） ・自己血糖測定について（使用体験、 指導に活かすための方法）	栄養士 看護師
第4回	平成26年8月23日(土) 13時30分～16時30分	・運動療法 ・フットケア	理学療法士 看護師
第5回	平成26年10月4日(土) 9時30分～12時30分	・薬物療法の基礎（講義） ・薬物療法の看護（低血糖、シックデイ）	薬剤師 看護師
第6回	平成26年10月4日(土) 13時30分～16時30分	・インスリン治療の実際を知る（講義、 自己注射用デバイスの体験） ・糖尿病患者の看護上の問題を導き出す	看護師

申込方法：付属の申込用紙にご記入ください。（1回だけの参加も可能です）  
（全6回 全ての参加の申し込みされている方は、改めての申し込みは不要です）

申し込み締め切り：10月1日（火）17時まで

FAX:078-594-2362

独立行政法人 地域医療機能推進機構神戸中央病院  
看護部 H26年度専門領域研修申込用紙

1. 研修名

---

2. 参加者氏名

代表者

氏名

氏名

氏名

氏名

氏名

氏名

代表者連絡先

施設名

ご住所

連絡先

TEL(勤務先・自宅) ( )

FAX(勤務先・自宅) ( )

E-mail

お申し込み方法

1) 研修開催5日前までに申込用紙に必要事項を記入しFAXにてお申し込み下さい

独立行政法人 地域医療機能推進機構 神戸中央病院 看護部 教育担当 柳崎  
TEL:078-594-2211(代表)  
FAX:078-594-2362