|  |  |
| --- | --- |
| 宛先：　患者サポートセンター　　山戸　宛 | **FAX番号：０４８－５３６－９９２１** |

地方独立行政法人埼玉県立病院機構　埼玉県立循環器・呼吸器病センター

地域公開研修申込書　（FAX用）

※申し込み締め切り日：　５**月３０日（金）17時まで**

※ひとり1枚の申込書でお願い致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 職　種 |  |
| E-mail | ※大容量データの受信可能なアドレスを  ご記入願います。 |
| 施設名 |  | 電話番号 | （個人） |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊参加希望の研修に〇をつけてください　↓

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| コース | 月日 | 曜日 | テーマ | 参加希望 |
| 心  電  図 | ５/２８ | 水 | 臨床でよく見られる不整脈を学ぼう① |  |
| ６/１８ | 水 | 臨床でよく見られる不整脈を学ぼう② |  |
| ７/２３ | 水 | 急変時によくみられる不整脈を学ぼう |  |
| 脳  卒  中 | 5/21 | 水 | 脳卒中の疾患管理・再発予防に向けた看護 |  |
| 6/25 | 水 | 脳卒中患者の早期離床と回復期へ向けたリハビリテーション看護 |  |
| ７/１６ | 水 | 高次脳機能障害患者の看護 |  |
| ８/１ | 金 | 摂食嚥下障害のある患者の看護 |  |
| 呼  吸  器 | ９/１７ | 水 | 呼吸器疾患の急性期の看護 |  |
| 10/１５ | 水 | 呼吸器疾患の回復期・　安定(生活・維持)期の看護 |  |
| １１/１９ | 水 | 肺がん患者の看護 |  |
| １２/１７ | 水 | 肺がんを含む呼吸器疾患患者の終末期看護 |  |
| 循  環  器 | ９/３ | 水 | 循環器疾患特有の症状アセスメントについて |  |
| １０/１ | 水 | 循環器疾患患者が抱える併存疾患に対する看護 |  |
| １１/５ | 水 | 心腎連関を学ぶ |  |
| １２/３ | 水 | 循環器患者のアドバンス・ケア・プランニングについて |  |