

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○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	