|  |  |
| --- | --- |
| FAX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３１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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ５/８ | 臨床でよく見られる不整脈を学ぼう① |  | ９/18 | 脳卒中の基礎知識 |  |
| 6/12 | 臨床でよく見られる不整脈を学ぼう② |  | 10/15 | 症状からみるメカニズムと看護 |  |
| 7/17 | 急変時によく見られる不整脈を学ぼう |  | 11/20 | 高次脳機能障害の看護 |  |
| ９/11 | 呼吸器疾患の急性期看護 |  | 12/18 | 嚥下障害のある患者の看護 |  |
| 10/８ | 呼吸器疾患の回復期・安定  （生活・維持）期の看護 |  | 5/22 | 創傷治癒過程と創傷ケア |  |
| 11/13 | 肺がん患者の看護　① |  | ６/26 | 糖尿病患者のスキンケアとフットケア |  |
| 12/11 | 肺がん患者の看護　② |  | ７/  調整中 | がん化学療法中のアピアランスケア |  |
| 9/３ | 循環器疾患の急性期について |  |  |  |  |
| 10/２ | 循環器疾患の慢性期について  （心不全） |  |  |  |  |
| 11/６ | 慢性腎臓病について |  |  |  |  |
| 12/３ | 循環器疾患患者の緩和ケア |  |  |  |  |