



# 2019 年度高知赤十字病院「ミニ講座」一覧



高知赤十字病院では、専門職による「ミニ講座」を開催し、県民の皆さまに医療や看護、介護などの正しい知識を身につけていただくことで、安心して暮らしていける地域づくりに貢献したいと考えています。講師料は無料です。

職種	専門分野	No	テーマ	概要	実技	時間	
専門	がん看護	1	がんについて知っておきたいこと	がん医療を受ける際に知っておきたいこと		30分	
認定看護師	緩和ケア	2	緩和ケアのはなし	緩和ケアについての知識を深める		30分	
	認知症看護	3	認知症の基本を知ろう	認知症の種類や症状について		30分	
		4	認知症の方との接し方を学びませんか？	認知症のある方とのコミュニケーション方法		30分	
	脳卒中リハビリ	5	脳卒中発症予防と脳卒中の早期発見～あなたの大切な人を守るために～	脳卒中の予防や早期発見について		30分	
	糖尿病看護	7	参加型寺子屋「糖尿病の合併症を体験しましょう」	神経障害（触・見・聞）、失明体験など	●	60分	
		8	働き盛りのあなたへ食事と睡眠のコツで健康長寿を目指そう！	健康を維持するためのポイントについて	●	60分	
		9	血糖値が気になる方へ～糖尿病予防、今からできること～	糖尿病予防、重症化予防について	●	60分	
	糖尿病看護管理栄養士	10	生活習慣病が気になる方へ	生活習慣病（食事、減塩、運動）について	●	60分	
	摂食・嚥下障害	11	口腔ケアについて	唾液と航空ケアについて		30分	
		12	誤えん性肺炎について	誤えん性肺炎についてと予防について		30分	
	皮膚・排泄ケア	13	あなたの肌を守るスキンケア	正しいお手入れ方法 洗浄と保湿について	●	30分	
		14	NEW 自宅での介護が楽になる～床ずれ予防・おむつの当て方～	コツを伝授	●	30分	
	感染管理	15	4月～12月限定 手洗い場必須 感染症の予防「正しい手洗いを学びましょう！」	洗い残しを目視確認できる機械を使って	●	60分	
		16	4月～12月限定 みんなで防ごう！インフルエンザの予防の知識	流行に備える感染予防策		30分	
		17	4月～12月限定 南海トラフ巨大地震に備える～避難所での感染予防～	避難所（集団生活）の中で起こる感染症の問題について		30分	
		18	NEW H31.9～開始 抗生物質の正しい使い方	抗菌薬の使用について		30分	
	救急看護	19	熱中症、人ごとだと思っていないか	熱中所の予防や対処の仕方について		30分	
		20	南海トラフ巨大地震に備える～自宅でできること～	南海トラフ巨大地震への備えや対策について		30分	
	集中ケア	21	心筋梗塞「胸が痛いだけじゃない！」	心筋梗塞の症状などについて		30分	
	保健師	禁煙専門指導士	22	気軽に禁煙始めてみませんか？	たばこの健康被害と禁煙の仕方について	●	60分
	コ・メディカル	薬剤師	23	薬の正しい使い方	薬の正しい服用方法や、使用方法について		30分
理学療法士		24	動きやすいスペース 筋肉鍛えて健康に！～自宅でできるホーム貯筋術～	筋力強化や運動の必要性について	●	60分	
作業療法士		25	動きやすいスペース 認知症予防のために！～脳力グツとアップ教室～	高齢者の現状や運動が与える認知症予防への効果について	●	60分	
管理栄養士		26	食べて健康！～食べ物の力～	健康に過ごす為の体作りの技をマスターしよう		30分	
		27	「減塩食」って難しくない！！	減塩食の達人になろう		30分	
		28	食生活を見直してみよう！	食生活を見直すことで、病気になる方法提案		30分	
臨床心理士		29	知っておきたい高齢者のメンタルヘルス	高齢者の心の健康とケアの仕方について		30分	
		30	NEW 南海トラフ巨大地震に備える～今からできる「こころの準備」～	災害時のストレスと対処について		30分	

FAX 番号 : 088-822-1056

FAX 送信日 令和 年 月 日

送信先 : 高知赤十字病院 医療事業・広報課

▶お申し込みは、2ヶ月前までをお願いします。

## 高知赤十字病院「三二講座」申込書

主催 団体名			
連絡先	氏名	TEL	
文書等 送付先	住所	〒 -	
	宛名		
希望 内容 ※1	第1 希望		
	第2 希望		
対象者 ※2		人数	名

※1 … 希望順に調整します。なお1回で2題以上をご希望の場合は、同枠内にご記入ください。

※2 … 記入例：団体名、地域住民、など

	開催年月日	開始時間	開催場所	
第1 希望	令和 年 月 日( )	:	会場	
			住所	〒 -
第2 希望	令和 年 月 日( )	:	会場	
			住所	〒 -
第3 希望	令和 年 月 日( )	:	会場	
			住所	〒 -

設備確認	プロジェクター	有・無	スクリーン	有・無	駐車場	有・無
------	---------	-----	-------	-----	-----	-----

事務局 確認欄	担当	可否 連絡	/	文書 送付	/	車	転 記
------------	----	----------	---	----------	---	---	--------