

# 第11回 口腔リハビリテーションアカデミー1dayコース（新宿）

## ✓ 口腔リハビリテーションアカデミーは、こんな方にオススメのセミナーです。

- ◎ 普段おこなっている「口腔ケア・口腔リハビリ」が、本当に正しいのか確認したい方
- ◎ 口腔乾燥、開口困難、痰の多い患者様などへの口腔ケアをきちんと学びたい方
- ◎ 口腔ケアと口腔リハビリが、一緒にできたら効率的だと思う方
- ◎ うろ覚え状態だった嚥下のメカニズムを、再学習したい方
- ◎ 腹臥位（ふくがい）療法の取り組み方法について学んでみたい方

### 講義と体験演習で学ぶ！

#### 【プログラム】

##### 1. 振り返り

～根気よく口腔ケア・口腔リハビリをおこなうためには？～

- ・ 嚥下模型を使って、呼吸・発話・嚥下のメカニズムを再確認！

##### 2. 動画で学ぶ！

###### 経口摂取への取り組み

- ・ VF（嚥下造影）見たことがありますか？
- ・ 呼吸への対応  
→ 腹臥位療法と色々なバリエーション
- ・ 口腔への対応  
→ 口腔リハビリ（食べるための準備）

##### 3. 体験演習！

- ・ 腹臥位療法の実際
- ・ 口腔ケア&口腔リハビリの実際
- ・ 疑似体験！「口腔乾燥」
- ・ 開口困難な患者さんへの接し方
- ・ くるりナブラシを使っての口腔刺激
- ・ 安静時の姿勢の重要性を確認

##### 4. 質疑総括

※ VF：嚥下造影（videofluoroscopic examination of swallowing）

※ プログラムの内容は都合により変更になる場合がございます。

次項に参加者の声を掲載しております

## 【セミナーの概要】

- 開催日時 2010年3月13日（土）、10:30～16:30（開場10:00）
- 会場 和光堂株式会社 会議室204  
東京都新宿区西新宿5-25-11 和光堂西新宿ビル2F  
※交通アクセス：大江戸線「西新宿5丁目駅」A1出口を出てすぐ  
（セミナーのお申込者様には会場地図を送付いたします）
- 講師 松下 秀明 先生（言語聴覚士）、アシスタント講師（看護職）
- 受講対象 すべての医療・介護従事者
- 定員 先着40名様限定 ※最少催行人数15名
- 受講料金 ◎一般コース：**13,000円**（税込、テキスト・実習用物品代込）  
◎復習DVD付コース：**16,500円**（一般コース + 復習用DVD）  
※復習用DVDは、実習で使用する「くるりナブラシ」を正しく使用してもらうための内容となっております。（収録時間 約27分）  
※受講料に昼食代は含まれません。予めご了承ください。
- 主催 メディカルセミナーズ ※メディカルセミナーズは調布市のご支援を受け運営しております
- お問い合わせ先 メディカルセミナーズ事務局 担当：宮崎 一弘（みやざき かずひろ）  
東京都調布市国領町2-5-15-3F 調布市産業振興センター内  
**tel：042-486-0477（受付 9:00～21:00）**  
**fax：050-3488-0116（24時間受付）**

## 講師：松下 秀明（まつした ひであき）先生

1952年生まれ 北海道出身  
言語聴覚士、ワタミ介護の株式会社 顧問  
現在、関東を中心に15以上の医療・介護施設（在宅含む）で、看護職や歯科衛生士と連携し口腔リハビリテーションを推進する。  
また、看護職を対象とした研修会等での講演活動を多数おこない、後進育成にも積極的に取り組んでいる。  
著書：口腔リハビリテーションハンドブック



## 【お申し込み方法】 FAX、電話、メール、ホームページからお申し込みいただけます。 お申し込みは、今すぐ！

ファックス	別紙のFAX専用申込書に必要事項をご記入の上、FAX送信してください。後日、代表者様宛にセミナー当日の案内、会場地図、受講料のお振込先等をFAXでお知らせいたします。※お申込みから3日を経過しても、当社からの返信が無い場合は、通信上のトラブルが考えられますため、お手数ですが当社までお問合せください。
電話	当社にお電話（042-486-0477 受付時間：月～土曜日の9:00～21:00）をしていただき、受講を希望するセミナーをお知らせください。セミナー当日の案内、会場地図、受講料のお振込先等を伝えたいします。
メール	必要事項※を明記し、当社にメール（info@medisemi.com）送信してください。後日、代表者様宛にセミナー当日の案内、会場地図、受講料のお振込先等をメールでお知らせいたします。※お申込みから3日を経過しても、当社からの返信が無い場合は、通信上のトラブルが考えられますため、お手数ですが当社までお問合せください。 ※必要事項：1.お申込人数、2.代表者名、3.メールアドレス、4.勤務先、5.職種、6.緊急連絡先（携帯番号）、7.受講希望セミナーの名称と開催日、8.すべての受講希望者の氏名、職種、受講希望コースを明記（代表者様のみの参加の場合は、受講希望コースの明記のみで結構です）、9.講師への質問（任意）
ホームページ	当社ホームページ（http://www.medisemi.com）からお申込みください。後日、セミナー当日の案内、会場地図、受講料のお振込先等をお伝えいたします。※お申込みから3日を経過しても、当社からの返信が無い場合は、通信上のトラブルが考えられますため、お手数ですが当社までお問合せください

# 口腔リハビリテーションアカデミー 「参加者の声」

※「参加者の声」は、本セミナーに受講された方（看護職、介護職、理学療法士、言語聴覚士、作業療法士、管理栄養士）のご許可のもと掲載しております。

Q.セミナー受講後のご感想は？	
J病院(東京都) 看護職 NK様 <b>体験することが大事！</b>	(このような)ケアは、パーパーで"学ぶ"だけでなく、 実際に行って、体験することが大切。
T病院(東京都) 看護職 TK様 <b>力の加減を学べた</b>	・口腔内の乾燥体験、口腔ケアを体験してみて 実際の快や不快、力の加減 を学べた。 ・腹臥位の体験、導入方法を学 <del>び</del> 体験したため、安全も考えたうえで どんどんやって いきたいと思った。
C病院(埼玉県) 作業療法士HK様 <b>実技が多くて わかりやすかった</b>	<u>よかった点</u> 口腔ケアの手法や、腹臥位療法など、実技が多くて分かりやすかった。あ、 先生の発言も面白かった。
S総合病院(福島県) 言語聴覚士 NS様 <b>患者さんの苦しさを 体験できました。</b>	<u>よかった点</u> 実際に口腔乾燥状態を作ること、患者さんの苦しさを体験できたと思います。 腹臥位療法も初めての体験でした。実際の臨床で使用するには、リスク面など 考慮する面が多い印象でした。(急性期リハのため)
O歯科医院(東京都) 看護職 MA様 <b>嚥下のしくみ、 分かりやすかったです。</b>	・スタートを用いて口腔乾燥を疑似体験できたのはインパクトがありました。 ・ロウ紙、スリット、発声のしくみをていねいに考えて丁寧にわかりやすかったです。
介護福祉施設S(東京都) 管理栄養士 RO様	職種柄口腔ケアに関わる機会が多いため、体験できてよかった。
派遣(東京都) 看護職 HK様 <b>イメージしやすかった。</b>	・実際にロウ紙を用いた実技だったのでわかりやすくイメージしやすかった。 (今更"さらに"学習する事があったので...) ・腹臥位療法も実際にみられたのでよかった。実際にやる時に役立つ内容だった。
特養S(東京都) 介護福祉士 TV様	実際に実習が出来て、講師が2人生徒も少人数なので集中して出来た
特養O(東京都) 看護職 CS様 <b>VF動画、 わかりやすかった。</b>	VFの動画はわかりやすかった。症例で行った理解しやすい。 今日の学びは明日からの実践に役立ちます。(食事介助のモチベーション) などだけでなく、○○という理由で...と 意義を後輩にも伝えられます。
S大学病院(神奈川県) 看護職 MT様 <b>目からウロコの 研修でした。</b>	目からウロコの研修でした。 嚥下への関心はありましたが、このほどまでには 不足点も 明らか な研修には 参加が良かったです。 学ぶべきことは多く、実践に大いに役立ちました。と思えます。 ありがとうございました。
A病院(東京都) 看護職 CM様	口腔ケアとリハビリは一緒にできるということですね。 ぜひ現場に伝えていきます。
Y病院(東京都) 理学療法士 ES様	<u>患者さん(つらさ)の</u> 苦痛を感じている事の一部が改めて感じました。
A総合病院(神奈川県) 看護職 YS様 <b>再確認できました</b>	臨床経験は長いものの、忙しさに流されており、呼吸ひとつをとって そんな深く考えずに仕事をしていたように思います。基本をしっかりおさえて 仕事をすること、恥かしはから再認識できましたし、自分で興味のある ことを学ぶことがとても楽しいことはいと思いました。

**お申込みは、  
今すぐFAXで!!**

**メディカルセミナーズ事務局行き**

FAX番号 (24時間受付)  
: 050-3488-0116

**3/13開催 口腔リハビリテーションアカデミー【FAX専用申込書】**

<b>お申込み方法</b>		<p>下記記入欄に必要事項をご記入の上、FAX送信してください。追って、代表者様宛にセミナー当日の案内（会場地図含む）、受講料のお振込先等をFAXでご返信いたします。 ※FAX以外での返信を希望される場合には、お手数ですが当社までご連絡ください。 ※お申込みから3日を経過しても、当社からの返信が無い場合は、通信上のトラブルが考えられますため、お手数ですが当社までお問合せください。</p>			
<b>お問合せ先</b>		<p>■何かご不明な点等がございましたら、お気軽に当社までご連絡ください。 メディカルセミナーズ事務局 担当：宮崎 一弘（みやざき かずひろ） 住所：東京都調布市国領町2-5-15-3F 調布市産業振興センター内 <b>TEL：042-486-0477（受付時間 9:00～21:00）</b> <b>FAX：050-3488-0116（24時間受付）</b> <span style="float:right">site</span></p>			
代表者 氏名		施設 名		勤務 部署	
住所				申込 人数	名
FAX 番号			電話番号 (緊急連絡先)		
<input type="checkbox"/> 受講希望コースに☑を入れて ください。		すべての受講者氏名（フリガナ）			site 職種
例	<input checked="" type="checkbox"/> 一般コース <input type="checkbox"/> 復習DVD付コース	宮崎 一弘（ミヤザキ カズヒロ）			看護師
1	<input type="checkbox"/> 一般コース <input type="checkbox"/> 復習DVD付コース				
2	<input type="checkbox"/> 一般コース <input type="checkbox"/> 復習DVD付コース				
3	<input type="checkbox"/> 一般コース <input type="checkbox"/> 復習DVD付コース				
<p><u>講師への質問、主催者への連絡などがございましたら、ご記入ください。</u></p>					

メディカルセミナーズ事務局行き  
お申込みFAX番号 (24時間受付) ▶ **050-3488-0116**