# 自宅で活かせる 脳卒中介護セミナー

# - 排泄のあれこれ・基礎実践編 -

# 知っておきたい脳卒中の基礎知識

医師/秋元 知則

➤ ご家族や身近な方に知っておいて頂きたい病気や障害の基礎的な知識をお伝えします。

# 排泄障害に対する看護師としてのケアのポイント・考え方

看護師/岩永梢 佐藤優真

▶ 排尿・排便の介護・ケアについて、排泄用具・オムツの選択方法のポイントをお伝え します。

# 日々の介護のポイント・生活をより楽に行えるポイント

理学療法士/島根 颯也 田渕翔太

▶ トイレや寝室での動作を楽にできるポイントをご紹介します。 また、福祉用具を含めた環境設定・介助方法などについてお伝えします。

開催日時:令和4年4月16日(土)13:00~14:30(入室開始12:30~)

開催方法:Zoomを用いたオンライン開催(Zoom詳細は裏面参照)

参加定員:30名(定員満了後の申込は応相談)

参加費 :無料

申込期日:令和4年4月7日(火)まで

申込方法:下記のいずれかにてお申し込みください。

①当院ホームページの専用ページより申込

(URL: <a href="https://wanreha.net/our-hospital/research-mission/cooperation/home-care-class/">https://wanreha.net/our-hospital/research-mission/cooperation/home-care-class/</a>

②申込フォームQRコードより申込 お申込はこちら

③申込用紙に記入の上FAX又はメールにて申込





医療法人社団保健会 東京湾岸リハビリテーション病院 〒275-0026 千葉県習志野市谷津4-1-1

担当:医療福祉相談室/森下

QR

#### ZOOMによるオンライン研修会へご参加いただくにあたって・・・ご確認ください

- ZOOMとは、パソコンやスマートフォンを使って、セミナーやミーティングをオンラインで開催するために開発されたアプリケーションです。
- 主催者から招待URL、またはミーティングIDを受け取ります。
- 指定の時間にその招待URLにアクセスするか、ミーティングIDを入力するだけで ミーティングに参加できます。

#### パソコンでZOOMミーティングに参加するには3つの機器が必要になります。

● Webカメラ

自分の顔を写すために必要です。マイク内蔵のものが多いです。

- <u>マイク</u> 自分の声を相手に届けるために必要です。
- スピーカー 相手の声を聞くために必要です。ヘッドセットやイヤホンでもOKです。
- ※デスクトップパソコンの場合、これらの機器を別途ご準備いただく場合があります。

## 各端末からの参加方法

#### > パソコンの場合

ルームURLをクリックすると自動的にソフトがダウンロードされ、自動的に入室が可能となります。

- ※初めてZoomを使用される場合は、URLクリック後「ダウンロードして開始してください Zoom」をクリックしてください。
- > スマートフォンまたはタブレットの場合

事前に「Zoom Cloud Meetings」というアプリをダウンロードしてください。 「ミーティングに参加」をクリックすると、ミーティングIDの入力を求められますので、 入力してください。

※Zoomは通信データ量が大きいため、上記端末を使用される際は<u>WiーFi環境下</u>で のご使用をお勧めいたします。

#### 参加における注意点

- 周囲の音がマイクに入ると雑音となり、円滑な進行に支障をきたします。 できるだけ静かな場所でご参加ください。
- 複数のパソコンやスマートフォン等を近距離で同時に使用するとハウリングが 発生しやすくなります。

## 在宅介護講習会 申込書

皆様の現状を事前にお伺いし、当日の内容に反映するため、下記ご記入の上、お申込下さいますようお願い申し上げます。 申し込みは、次のいずれかにてお願い致します。(当院 HPからも申込可能です。チラシのQRコードをスキャンしてください。)

① F A X: 047-453-9016 ② メール: renkei@wanreha.net

参加者ご氏名	ご年齢	TEL		E-mail	
ルロの次型がた <i>つ</i> たご					
当日の資料郵送先ご住所					
(1)現在、あなたが介護をしている方についてお教え下さい。					
① ご氏名 (		) ② ご年齢 (		歳)③介護度(	)
④ 利用中の介護保険サービス(					)
(2)次の①~⑨の中から、現在の状況にあてはまる口にチェックを入れて下さい。 					
① ご自宅の寝室の環境についてお答え下さい。		□ 改修している	□ 特別なご	文修や工夫はしていない	
②(上記①にて改修していると答えた方のみ)		□ 手すりの設置	□ ドアや野	是差の調整	
どのような改修をしていますか?(複数回答す	回)	□ 福祉用具の貸与	□ その他	(	)
③ ご自宅のトイレの環境についてお答え下さい。		□ 改修している	□ 特別なご	文修や工夫はしていない かんしん	
④ (上記③にて改修していると答えた方のみ)		□ 手すりの設置	□ 便座の変	変更や高さの調整	
どのような改修をしていますか?(複数回答可)		□ドアや段差の調整	□ その他	(	)
⑤ ベッドから一人で起きられますか?		□ いいえ	□はい		
⑥ ベッドヘー人で移れますか?		□ いいえ	口はい		
⑦ トイレまで一人で行けますか?		□ いいえ	□ はい		
⑧ トイレで排泄するまでの動作に介助は必要ですか?		□ 必要	□ 不必要		
(常時おむつの方は回答不要)					
⑨ (上記®にて必要と答えた方のみ)		□ おしりを拭く動作	□ ズボンヤ	や下着の上げ下ろし	
どの動作に介助が必要ですか?(複数回答可)		□ 便座の立ち座り	□ その他	(	)
(3) その他、お困りのこと(介助方法や福祉用具等)をご自由にお書き下さい。 					
	•••••		•••••		