



愛媛県がん診療連携協議会がん看護専門部会 主催

ターミナル期の口腔ケア —誤嚥性肺炎を予防するために—

令和2年**5月30**日（土）

13:00 ~ 15:30 （受付 12:45~）

終末期には食事摂取が誤嚥のリスクに繋がることが多く、葛藤を抱えながらかわっていませんか？
終末期の摂食嚥下と誤嚥性肺炎の予防につなげるため日々実践している口腔ケアを振り返ってみましょう！



内 容：終末期の誤嚥性肺炎予防のための口腔ケア
～講義と演習～

場 所：四国がんセンター 地域医療連携研修センター3階研修室

対 象：愛媛県内で働くあるいは、住んでいる看護職および介護職

定 員：40名程度

参加費：無料

持参物：手鏡（あれば）、タオルハンカチやタオル

申込み：申込書（裏面）に記載の上、FAX送信またはQRコードからの申し込み、または申込書の内容をメールで送信し、お申込みください。



申込み締切：令和2年5月15日（金）

*当日の参加も可能ですが、資料準備のためお申込みをお願いします。

*申込書は四国がんセンター患者・家族総合支援センターHPからもダウンロードできます。
受講決定通知はお送りしません。申し込みされた方は、研修当日に会場にお越しください。

問合せ・申込み

愛媛県がん診療連携協議会 がん看護専門部会

（研修担当：四国がんセンター 宮脇）

TEL：089-999-1111（代表）

FAX：089-999-1210

Eメール：519-ml-kango-kensyu@mail.hosp.go.jp



四国がんセンター がん看護専門部会事務局
FAX 089-999-1210

ターミナル期の口腔ケア研修 —誤嚥性肺炎を予防する口腔ケア—

令和2年5月30日（土）

参加申込書

氏名	
所属施設名	
部署・職種	
連絡先 電話番号と FAXまたはE-mailの いずれかに必ず ご記入ください (緊急時に連絡がつく ようご記入ください)	電話番号（必須） (勤務先/自宅)
	FAX番号 (勤務先/自宅)
	E-mail (勤務先/自宅)
誤嚥性肺炎で困っていること、予防するために工夫していることがあれば教えてください	

申込方法

FAXもしくはメールでお申し込みください。申し込み締めきり5/15（金）
なお、受講決定通知はお送りしません。研修当日、直接会場にお越しください。

申込先

四国がんセンター がん看護専門部会事務局
「口腔ケア」係

F A X : 089-999-1210

メール : 519-ml-kango-kensyu@mail.hosp.go.jp

※メールでお申し込みの場合、件名を「口腔ケア」とし本文に上記内容をご記入の上お送りください。