

# 歯科医療現場で 遭遇する 患者の急変時対応

誤嚥・吸引時のバイタルサインの変動に対する緊急対応の心得

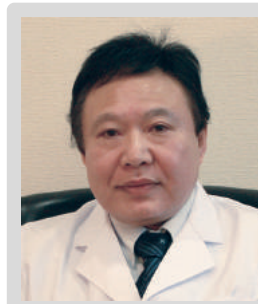
医療安全の基本的な考え方と、“いざ”というときのバイタルサインの診かた

## 講演会概要

年毎に年齢を重ねて行く大切な患者さん方、利用者さん方に今迄と同じように安心感をもって安全に歯科治療や摂食嚥下指導、吸引を受けて頂く為の「講演」と「実習」を行います。

治療時や摂食嚥下、吸引時の安全な患者管理の方法を従来の曖昧な見立てとは違った、確かな診断を主眼とした新たなアプローチの手法をご紹介します。

患者さん方、利用者さん方の安心した笑顔を取り戻したい方々、往診、訪問等で安全な患者さん対応に工夫をされたいと考えていらっしゃる方々に非常に役立つ内容となっています。



講師：  
神奈川歯科大学大学院  
麻酔科学講座

吉田 和市教授



## 講演会スケジュール

10:00 ~ 受付

10:30 ~ 12:00 講演

12:00 ~ 13:00 周辺器機説明 (メーカー)

13:00 ~ 15:00 生体モニター実習

**患者さんへの安全対応の為の実践的実習です**

体位・吸引・体調・院内環境等々、様々な環境時の生体変化を捉える実習を行います。

日時：2016年11月27日(日) 10:00 ~ 15:00

会場：神奈川歯科大学附属横浜研修センター7階 会議室

〒221-0835 神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町 3-31-6

<http://www.hama.kdu.ac.jp/>

参加費 (昼食付き)	事前振込	当日
歯科医師・医師	¥5,000	¥6,000
歯科衛生士・歯科技工士・その他医療従事者	¥3,000	¥4,000
研修医・大学院生・歯科助手・その他介護・福祉従事者	¥2,000	¥3,000

※ 本学会員は表示金額より500円割引されます。

※ 事前振込期限：11月18日迄。

日本口腔医療安全学会

第3回学術講演会 お申込み

FAX. **045-713-5513** (担当：高橋)

# 日本口腔医療安全学会 第3回学術講演会 参加申込書

Fax 送付先: **045-713-5513** (担当: 高橋)

お問い合わせ: mail: suzuki@kdu.ac.jp (担当: 鈴木幸江)

●下記ご記入の上、FAXにてお申込み下さい。

●【事前参加申込および入金締切日】 **2016年11月18日(金)**

ふりがな		
お名前		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
ご住所	〒□□□-□□□□	
勤務先名		
電話番号		
FAX番号		
参加費 (該当する区分の□にチェックをしてください)		
■ 歯科医師・医師	<input type="checkbox"/> 事前振込 ¥5,000	<input type="checkbox"/> 当日 ¥6,000
■ 歯科衛生士・歯科技工士・看護師・その他医療従事者	<input type="checkbox"/> 事前振込 ¥3,000	<input type="checkbox"/> 当日 ¥4,000
■ 学生・大学院生・研修医・歯科助手・介護・福祉従事者	<input type="checkbox"/> 事前振込 ¥2,000	<input type="checkbox"/> 当日 ¥3,000

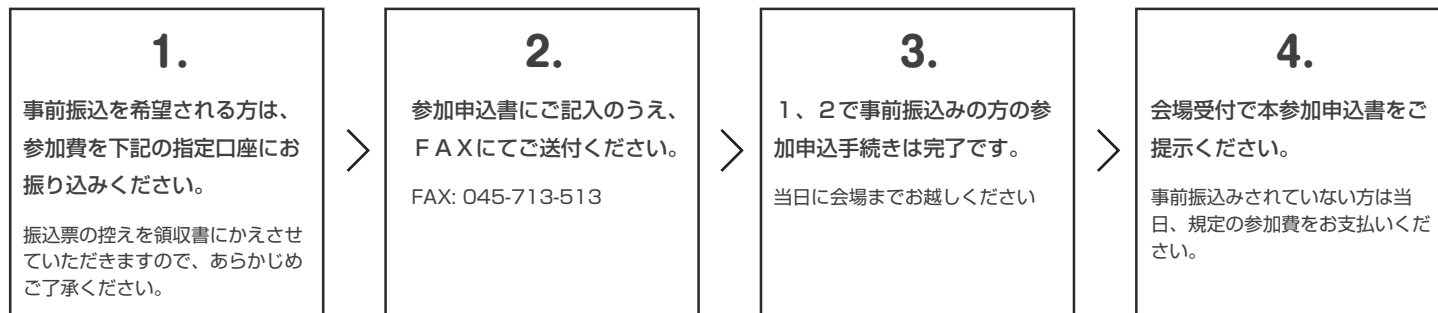
※学生・大学院生・研修医料金でお申し込みの場合には、学生証などの証明書のコピーが必要となります。

※本学会員は表記金額より各々500円割引された金額となります。

※ご記入いただきました個人情報、ご本人の同意が無い限り、当学会のご案内以外の目的に使用いたしません。

ご案内が不要な場合は案内を希望しないにチェックをしてください。 ➡  案内を希望しない

## ●お申込みの流れ



【振込先】 三菱東京 UFJ 銀行 横浜支店 (店番号480)

口座番号: (普) 4396605

口座名: 日本口腔医療安全学会 第3回学術講演会 理事長 高橋常男

【お問い合わせ先】 日本口腔医療安全学会 第3回学術講演会 実行委員会 (実行委員長: 鈴木)

できる限りメールにてお願いします。 Mail: suzuki@kdu.ac.jp Fax: 045-713-513 (高橋)