

あいち小児在宅医療実技講習会

テーマ 移行期医療について考える

参加無料
要申込

定員
100名

日時

令和8年

11月29日(日) 10:00~16:00

場所

名古屋サンスカイルーム A室・E室

(名古屋市中区錦1-18-22 名古屋ATビル2階)

対象

小児在宅医療に関心のある医師、看護師、その他医療的ケア児に関わる職種の方

申込方法

- 裏面の二次元コードまたはURLからお申し込み
- 裏面受講申込書に必要事項をご記入のうえ、愛知県医師会医療業務部第3課までFAX (052-241-4130) にてお申し込み

申込締切

10月22日(木) ※申込者多数の場合は抽選になります。

取得可能単位
【申請中】
(医師のみ)

特別講演

新専門医制度研修単位 iii小児科領域講習1単位

シンポジウム

日本医師会生涯教育制度CC:10 - 2単位

ハンズオンセミナー

日本医師会生涯教育制度CC:45 - 2単位

総司会

一宮市立市民病院 小児科部長 三宅 能成

開会

公益社団法人愛知県医師会 理事 高橋 昌久

シンポジウム 移行期医療について 10:10~12:20

座長 信愛医療療育センター センター長 三浦 清邦 / 一宮市立市民病院 小児科部長 三宅 能成

- | | | |
|---|-------------|--|
| 1 | 10:10~11:10 | 特別講演 医療的ケア児者・重症心身障害児者の成人移行支援
(講師) 国立成育医療研究センター 総合診療部統括部長 窪田 満 |
| 2 | 11:10~11:30 | 移行期医療を支える 小児科側の取り組み
(講師) 小児在宅クリニックみちくさ 院長 浅井 隼人 |
| 3 | 11:30~11:50 | 移行期を迎えた患者の立場から
(講師) 青山 みどり |
| 4 | 11:50~12:20 | 総合討論 |

休憩・昼食 12:20~13:20

ハンズオンセミナー 13:20~15:55

座長 ささき小児科 院長 佐々木 俊也

- | | |
|-------------|---|
| 13:20~13:50 | 講習 重症児・者の気道管理のポイントー気道トラブルを回避しよう！
(講師) あいち小児保健医療総合センター 小児外科医長 毛利 純子 |
| 13:50~14:00 | 実技について
(講師) 重症心身障害児施設 にじいろのいえ 施設長 水野 美穂子 |

休憩 (会場移動) 14:00~14:10

●実技 14:10~15:55

- 1 気道急変に備える 気管カニューレ バギング
- 2 排痰について 正しい気管内吸引 排痰補助装置
- 3 栄養について 経鼻カテーテルの挿入 (タムガイド) 胃瘻管理 栄養剤の知識

閉会

名古屋大学大学院医学系研究科 障害児 (者) 医療学寄附講座 特任教授 夏目 淳

日時

令和8年11月29日(日)
10:00~16:00

会場

名古屋サンスカイルーム A室・E室
(名古屋市中区錦1-18-22 名古屋ATビル2階)

下記の申し込みフォーム（グーグルフォーム）よりお申し込みください。

申し込みフォーム URL

<https://forms.gle/SCLa1AZTQN2bkqub8>

※1名毎のお申し込みが必要となります。 ※右記二次元コードからもお申し込みいただけます。

上記フォームよりお申し込みが難しい場合には、以下に必要事項を全てご記入の上、
FAXにてお申し込みください。（愛知県医師会 医療業務部第3課宛 FAX:052-241-4130）

フリガナ						性別	男 ・ 女
申込者氏名							
生年月日	昭和	・	平成	年	月	日	
職種	医師 ・ 看護師 ・ 理学療法士 ・ 作業療法士 ・ 言語聴覚士 ・ その他（ ）						
医籍登録番号 ※医師のみ記入							
所属地区医師会 ※医師のみ記入	医師会 ・ 非会員						
勤務先名 ※就業者のみ記入							
主な診療科							
勤務先住所 ※非就業者の方は 自宅住所	〒 - ※受講票を郵送いたしますので必ずご明記ください。						
TEL / FAX	TEL	-	-	/ FAX	-	-	
E-mail							

FAX
送信
方向

FAX : 052-241-4130

※申込者多数の場合は抽選になります。

※原則として、ご本人の承諾なく個人情報を本講習会以外に利用または第三者に提供いたしません。

※受講の可否は後日、受講票（ハガキ）の発送をもってお知らせいたします。お手元に届かない場合は下記までお問い合わせください。

※当日は検温の上、微熱のある方、体調の優れない方のご出席はご遠慮ください。

※やむを得ない事由が発生した場合は、講習内容や開催時間の変更及び中止とさせていただきますので、あらかじめご了承ください。

申し込み
問合せ先

公益社団法人 愛知県医師会 医療業務部第3課

〒460-0008 名古屋市中区栄1-23-10 名古屋伏見アイマークビル4階（愛知県医師会仮事務所）

TEL:052-241-4143（土・日・祝日を除く9:00~17:00） FAX:052-241-4130 E-mail: chiiki_3@aichi.med.or.jp

公益社団法人愛知県医師会は2026年9月1日(火)より上記住所に再移転しました。