



## 失禁及皮膚專業護理 台日交流實務教學講座 -日本 16 年經驗居家介護士現場指導 ( 8/28 台北場 )

隨著年齡的老化，年長者的排泄功能也會隨之改變。雖然泌尿系統的功能會隨著老化而下降，但失禁並非必然現象。如不善加以防範，失禁容易造成跌倒及皮膚衍生問題，不但影響老年人生活品質，同時也成為家屬照顧的重大負荷。因此，照顧者需充分瞭解老年個案的排尿生理的改變，並給予老年個案個別化的照顧指導，協助解決老年個案的困擾，維繫老人的健康與尊顏。

### 師資介紹:

講師姓名	現職	經歷
洪煥程	台北榮總婦女醫學部 主治醫師	台北榮總婦女醫學部 住院醫師、總醫師
小林三千代	大王製紙株式会社 H&PC 事業部近畿營業部 Attento chief advicer 3 年 【資格】· 介護支援專門員 4 年 · 介護福祉士 8 年	· 施設寢屋川石津園 7 年(照護職) · 施設高槻市立 home 5 年(照護職) · 施設高城会出丸苑 1 年(照護管理專員) · 大王製紙 Attento chief advicer 3 年
于博芮	臺灣大學護理學系 講師 台灣傷口造口及失禁護理學會 理事長	臺大醫院護理部 護理師、督導長、護理長

- 一、主辦單位：中化銀髮事業股份有限公司、社團法人中華銀髮養生照顧協會
- 二、協辦單位：台灣傷口造口及失禁護理學會、台灣長期照顧發展協會全國聯合會、台灣社區衛生護理學會
- 三、課程時間：105 年 8 月 28 日 (星期日) 08:30-17:00
- 四、課程地點：台北市中山區建國北路一段 126 號 9 樓教育訓練教室 (新光保全大樓)
- 五、授課對象：護理人員、照顧服務員、長照機構醫護人員及有興趣參與本課程的專業人員
- 六、課程內容:

時間	課程內容	講師
08:30~08:50	報到	
08:50~09:00	開課致詞	
09:00~10:00	長者尿失禁與夜尿	洪煥程 主治醫師
10:00~10:10	休息	
10:10~12:10	離床如廁與尿布的使用及照護	小林三千代 首席督導
12:10~13:30	午餐	
13:30~15:00	日本照護新思維 - 肌膚護理	小林三千代 首席督導
15:00~15:20	Tea Time	
15:20~16:20	壓瘡照顧及長照個案脆弱皮膚照護	于博芮 護理老師
16:20~17:00	綜合討論	



CSCC

中化銀髮事業

# COURSE 課程簡章

七、研習會課程費用：(報名截止日期: 8月19日)

1. 即日起額滿為止。
2. 報名費用 750 元 / 每人。
3. 8月8日之前完成報名與繳費者，享有早鳥優惠價 580 元 / 每人。
4. 8月9日之後完成報名與繳費者，則以原報名費用 750 元 / 每人。

※上述研習費用均已含午餐、茶點、講義費等。

5. 繳費方式：請至銀行辦理匯款或轉帳，帳戶資料詳下：
  - 銀行名稱：合作金庫營業部 (銀行代號 006)
  - 銀行帳號：0560-717-384518
  - 戶名：中化銀髮事業股份有限公司
6. 因故不克參訓者，請於報名截止日前來電取消，以便通知候補者遞補，退費會扣除行政費 50 元；於報名截止後至開課日之三日前提退訓者 (可提供講義)，恕不退費。

八、報名方式：

請依下列報名方式擇一辦理：(額滿為止)

❖ 方式一：線上報名

1. 手機掃描右附 QR code 或點選進入報名網頁填寫資料預約報名。  
(<http://goo.gl/XwB5xz>)
2. 辦理完成後請 Email 回覆或致電至主辦單位核對匯款資料  
(需提供帳號末五碼或備註欄資料、匯款總金額，以便承辦人員查核)。

❖ 方式二：傳真報名

1. 填妥本簡章附件「居家長期照顧課程之失禁照護篇 報名表」，並傳真至 02-2797-6656 預約報名。
2. 報名表填妥完成後請 Email 回覆或致電至主辦單位核對匯款資料 (需提供帳號末五碼或備註欄資料、匯款總金額，以便承辦人員查核)



聯絡人：李小姐

電話：02-2797-0880 ext.207

傳真：02-2797-6656

E-Mail：education.csc@gmail.com (請於週一至週五 9:00-18:00 來電洽詢)



失禁及皮膚專業護理 台日交流實務教學講座  
-日本 16 年經驗居家介護士現場指導 ( 8/28 台北場 )  
傳真報名表

學員姓名			
身分證 字 號	(致力於發展專業照顧認證資格，如您願意提供身分證字號，將為您完整保留受訓資料，以便日後訓練記錄查詢)。		
Email		手機	
		市話	
通訊地址			
身分類別 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 家庭照顧者 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 護士 / 護理師 <input type="checkbox"/> 社工師 / 員 <input type="checkbox"/> 職能治療師 <input type="checkbox"/> 物理治療師 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 其他：		
任職單位		職稱	
餐飲葷素	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
是否申請專業人員繼續教育積分：( 請勾選 ) <input type="checkbox"/> 是，申請類別： <input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 物理治療師 ( ※若勾選此項，身分字號必填 ) <input type="checkbox"/> 否			
繳費資料	繳費方案： <input type="checkbox"/> 早鳥優惠價 580 元 ( 8/8 前享有 ) <input type="checkbox"/> 一般報名費用 700 元 <input type="checkbox"/> 協辦單位之會員：享優惠價 580 元 <input type="checkbox"/> 轉帳，請提供轉出帳號之末五碼：_____ ( 核對入帳資料用 ) <input type="checkbox"/> 匯款，備註：_____ ( 建議填寫報名者姓名 ) ※完成繳費後，請務必將交易明細表連同報名表傳真至(02)2797-6656，俾利對帳確認。		
收據	<input type="checkbox"/> 同報名者 <input type="checkbox"/> 開立單位名稱 ( 務必提供貴機構之名稱全銜 )： _____ 統一編號：_____		
	單位地址：_____		