

2018年度 手術室 感染対策セミナー

手術部位感染予防の為に必要な手術室スタッフの知識と技術

～欧米の最新情報を盛り込みながら～

日本でも手術部位感染サーベイランスの普及により、様々な感染対策が従来にもまして実践されるようになってきました。しかしながら、手術部位感染は複合要因である為、予防的抗菌薬投与だけが適正であっても、その周辺の Evidence が無いがしろにされていることは、予防可能な感染を防止することができません。

そこで今回は、手術室スタッフとして知っておきたい感染予防策の知識と技術を、2018年 APIC『IMPLEMENTATION GUIDE Infection Prevention Guide to OR』、全米手術室看護学会（AORN）『周術期プラクティスのためのガイドライン2018年版』、および、2017年 CDC の手術部位感染予防ガイドライン、加えて、イギリスの Infection Prevention Society が2017年に更新した『手術部位感染予防のためのハイインパクトインターベンション』を織り交ぜながらお話をさせていただきます。

手術室、中材の職種、経験年数に関わりなく、明日の業務から実践できる内容を心がけてお話ししたいと思いますので是非ご参加ください。

特定非営利活動法人日本感染管理支援協会 理事長 土井 英史

日時 2019年3月17日(日) 10:00～16:00 (受付開始 9:30～)

会場 鹿児島商工会議所 (4階アイムホール) 裏面地図をご参照ください。

講師 土井 英史

受講対象 医療関連職種であれば資格は問いません。

定員 200名 (定員になり次第締め切らせていただきます。尚、定員後のお申込みにつきましては事務局よりご連絡申し上げます。)

参加費 6,000円(テキスト代含む) 当日ご持参ください。

■プログラム

質問は休憩時間中および終了後に個別で受け付けます

9:30～	受付
10:00～11:30 (90分)	手術室スタッフの周術期プラクティス Part I ・スクラブ着衣、靴、装飾品、マスクなどや持込み物品の取扱い ・無菌操作 手術器械準備、ハイスピード滅菌(即時使用滅菌)の取扱いと注意点
11:30～12:30	昼食 医療機器展示
12:30～14:00 (90分)	手術室スタッフの周術期プラクティス Part II ・手術室環境 空調と感染リスク、空気の流れと差圧、温度・湿度の問題への対応 ・環境表面の清掃・消毒 実施タイミング、最終清掃後の消毒
14:00～14:30	休憩 医療機器展示
14:30～16:00 (90分)	手術室スタッフの周術期プラクティス Part III ・欧米でのトピックス 手術部位感染およびその他の医療関連感染で気をつけたいこと ・バンドル、ハイインパクトインターベンションによる手術部位感染対策予防策

土井 英史 PROFILE

- ・特定非営利活動法人(NPO)日本感染管理支援協会 理事長
- ・特定非営利活動法人(NPO)日本医療・福祉環境サービス協会 理事
- ・東北大学医学部附属病院(宮城県)感染制御 非常勤講師
- ・大分岡病院 Infection Control Coordinator
- ・全国各病院 Infection Control Coordinator
- ・全国各地看護協会 講師(感染管理)
- ・日本手術医学会 評議員
- ・職業感染制御研究会 幹事
- ・中材業務及び感染対策研究会(大阪) 会長
- ・大分 滅菌および感染対策研究会 役員
- ・香川 感染管理及び滅菌業務研究会 役員
- ・秋田 滅菌および感染対策研究会 役員
- ・日本感染管理ベストプラクティス“Saizen”研究会 常任世話人
- ・IAHCSMM(米国中材学会) VIPメンバー

交通アクセス



鹿児島中央駅から

●徒歩15分

●路面電車（鹿児島駅行き）
天文館通電停から徒歩3分

●バス（鹿児島駅方面行き）
高見馬場停留所から徒歩0分

鹿児島商工会議所
〒892-0842
鹿児島市東千石町1-38
Tel. 099-225-9500

ご来場には公共交通機関をご利用ください。駐車券の発行や割引などは取り扱っておりませんのでご了承ください。

お申し込み先

感染管理セミナー事務局

〒535-0022 大阪市旭区新森5-3-22 TEL06-6958-1121 FAX06-6958-6664

*ホームページ (<http://www.jicsa.com>) に各種セミナーを掲載しています。

お申し込み方法

上記ホームページからのお申し込み又は下記申込書に必要事項をご記入の上、FAXでお申し込みください。

※参加証の発行、申込受付のご連絡はいたしませんので当日会場でお名前をお申し出ください。

※悪天候など止むを得ない事情により開催を中止することもございますので悪しからずご了承ください。

3月17日（鹿児島）手術室 感染対策セミナー申込書

FAX 06-6958-6664

施設名 _____

住 所 _____

TEL _____ 内線番号 _____ FAX _____

緊急連絡先（携帯電話番号など） _____

ご出席者名	ふりがな	勤務部署
備考欄：		参加申込人数 名

※ご記入いただきました個人情報は適正に管理いたします。お申込み頂きました方に有益となる情報をご案内する際にご利用させて頂くことがございますが、その他の目的に使用することは一切ありません。