

第120回 医療技術者研修会

『摂食機能からみた栄養支援』

— 嘸下内視鏡検査を用いた訪問診療から —

主催 財団法人東京保健会 病体生理研究所

昨年6月、厚生労働省は、国民と医療従事者が安心と希望を抱くことができる医療をめざす提言として「安心と希望の医療確保ビジョン」を掲げました。その中で、歯科医療を、摂食・嚥下機能等を通じ国民の生活の基本を支えるものと位置づけ、その遂行にあたって、医師や看護師等の多職種との連携、チーム医療の必要性を強調しています。このように、生活の場における生活の医療である在宅歯科医療への期待と要請は増加することが予想されます。私たちの歯科医療は、生涯にわたるQOLの維持向上に深く関わると共に「生きる力を支援する生活の医療」と位置づけることができ、口の機能を通じて生活を守ることは、歯科医師である私たちの最も重要な本分であると考えています。

私たちは、介護老人福祉施設の入居者を対象に、多職種による摂食支援カンファレンスを開催し、ケアプランを立案、実施することで、低栄養リスクの改善を目的とした取り組みを行っています。摂食支援カンファレンスでは、情報の共有に重点を置いています。歯科専門職が行う摂食機能評価に基づいて作成された摂食機能評価表や、管理栄養士が中心になって作成された栄養アセスメントを基本参考資料としています。これらの資料をもとに、担当者や看護師より、摂食機能の変化や摂食の状況について、1か月に一度のカンファレンスで報告、検討しています。さらに引き続き参加メンバーによって、昼食時に摂食状況の観察を行っています。その際には、摂食時の口腔機能や姿勢などの外部観察評価や、頸部聴診法を併用し、摂食機能を評価しています。頸部聴診法などによって著しい誤嚥が予想される場合など、精密検査が必要と判断された入居者に関しては、カンファレンスのメンバーおよび家族の立会いのもと嚥下内視鏡検査を行っています。

本講演では、摂食・嚥下機能のうち特に咀嚼機能について解説し、私たちが行っている在宅歯科医療や老人施設に対する訪問診療を紹介しながら、食を支える多職種との連携例を紹介する予定です。

日 時	2011年1月29日(土) 午後2時30分～午後4時40分
会 場	国立オリンピック記念青少年総合センター センター棟3F・309号室
講 師	菊谷 武(きくたに たけし)先生
対 象	栄養士・ほか各医療職
定 員	80名(申込は先着順・定員で締め切ります。あらかじめ御了解ください)
参加費	無 料

申し込み方法

- 1、下記の申込書にもれなく御記入のうえ、FAXまたは郵送でお申し込み下さい。
(記入もれなど不備がある場合には、受講票が送付できなくなります。必ず全て御記入ください)
- 2、申込者あて開催日前までに受講票をFAXで送付します。当日必ずお持ち下さい。
- 3、締め切り後の申込者へは速やかに「締切済」通知をFAXで送付します。悪しからず御了解ください。

※ ※ ※ 下記の各項すべてにご記入のうえお申し込みください ※ ※ ※

2011年1月29日(土)『摂食機能からみた栄養支援』研修会受講申込書

勤務施設名	職 種	申込者氏名(フリガナも)
施設住所 〒()		
TEL () FAX ()		

申し込み先 〒173-0025 東京都板橋区熊野町47-11

(財)東京保健会 病体生理研究所 医療技術者研修企画係

問い合わせ用TEL 03(3956)4120

申し込み用FAX 03(3956)4102

講 師

菊谷 武 先生

日本歯科大学教授 口腔介護・リハビリテーションセンター センター長

略歴
現職等

1988年 日本歯科大学歯学部卒業
1989年 ニ歯学部附属病院高齢者歯科診療科入局
2001年 ニ附属病院 口腔介護・リハビリテーションセンター センター長
2005年 ニ歯学部助教授
2010年 ニ教授

著書論文等

『口腔機能評価ナビ』(医歯薬出版, 2010年)
『介護のための口腔ケア』(講談社, 2008年)
『ベットサイドの高齢者の診かた』(南山堂, 2008年)

所属学会等

日本摂食・嚥下リハビリテーション学会 理事、評議員/
日本老齢歯科医学会 理事、評議員/日本障害者歯科学会 評議員

会場案内図

国立オリンピック記念青少年総合センター「センター棟」3F・309号室

(〒151-0052 東京都渋谷区代々木神園町3番1号)

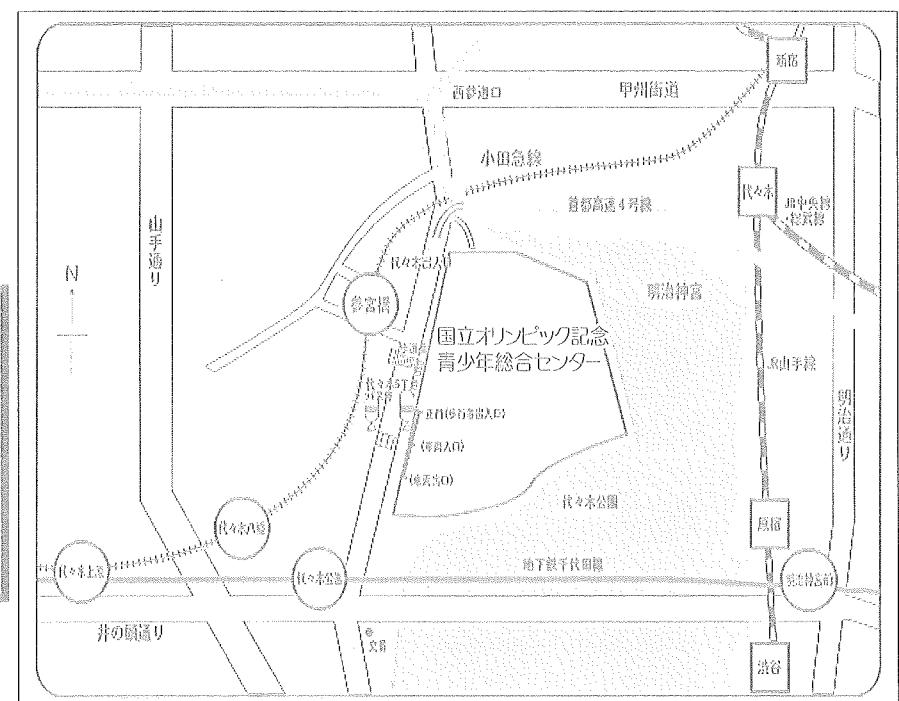
[電話] 03(3469)2525(代表)

交通機関

小田急線 参宮橋駅下車 徒歩約7分

地下鉄東京メトロ千代田線 代々木公園駅(代々木公園方面出口)下車 徒歩約10分

会場地図



注記:本財団は個人情報保護法を遵守し、申込書に記載頂いた情報は、本研修会に係る受付・運営のみに利用いたします。申込の内容に関する照会・修正等につきましては左記「医療技術者研修企画係」へ御連絡をお願い致します。