

2025年度

泉大津急性期
メディカルセンター

出張講座



泉大津急性期メディカルセンターでは、当院スタッフが皆さんの希望される会場に出向いて、下記のテーマで出張講座を開催いたします。ぜひご利用ください。

番号	テーマ
1	家族みんなで元気に冬を乗り切る！感染症対策の基本
2	A E Dの使い方～初期対応～
3	貧血のお話
4	喫煙?? 百害あって一利なし
5	咳は万病の元
6	脂質異常症コレステロール、 中性脂肪が高いと言われたあなたへ
7	動悸・息切れ 年齢のためと思っていませんか？
8	突然死は防げる！心筋梗塞から身を守るには…
9	見逃せない胸痛
10	不整脈とは何か？～早期発見と最新治療～
11	心臓の元気、保っていますか？ ～心不全を防ぐために今日からできること～
12	よく聞く”心不全”ってどんな病気？ ～心不全について正しく知り、予防しましょう！～
13	今、血圧の高いあなた！！ 10年後の自分の姿を想像できますか？
14	心不全は誰にでも起こる病気です！ ～健康寿命を延ばす知って得する豆知識～
15	眠け、疲れ、いびき…それって無呼吸かも？ ～睡眠時無呼吸と生活習慣病～
16	本当はこわい脂肪肝
17	ピロリ菌と胃がん
18	出にくい・ゆるい・止まらない… おなかの異変は放っておかないで
19	生長会心臓血管外科センター開設： 大学病院レベルの先進治療を泉大津で
20	貴方は大丈夫？骨粗鬆症
21	そうだったのか、わたしの足腰が痛いわけ
22	肩の痛みについて
23	血糖値が高いと良くならない?!～感染症、がん、手術… 他疾患と糖尿病の切っても切れない関係～
24	気になる動作の変化、その原因は？ ～パーキンソン病と診断のヒント～
25	子宮脱について知ろう
26	我慢していませんか？あなたの“その不快感” ～骨盤臓器脱について～
27	放射線治療って、こわくないんです！ ～知って安心のがん治療～
28	大腸がんの基本と外科治療 ～知っておきたい重要ポイント～

番号	テーマ
29	最先端の胃がん治療
30	膵臓がん治療の最先端
31	乳がんを学ぼう
32	脱腸（ヘルニア）について学ぼう
33	胸が痛い、咳が出る、息が切れる…気胸かもしれません
34	災害医療の発展と市民の方にできること
35	物忘れだけが認知症ではありませんよ ～こんな症状に要注意～
36	お酒との付き合い方
37	ほくろと皮膚がん
38	“がん”と言われたとき、だれに何を相談する？ ～あなたを支えるチーム医療～
39	冬に流行する感染症
40	感染対策の基本 手指衛生 ～蛍光剤を使って手洗いチェック～
41	災害時に役に立つ応急処置
42	一次救命処置をやってみよう
43	女性の為の尿失禁ケア
44	あなたのお肌、正しい保湿できていますか？
45	家庭血圧習慣はじめませんか？ ～血圧の正しい測り方伝授します～
46	心不全を予防するための生活のコツ教えます
47	健康に長生きするためにできることしませんか？ ～フレイル予防について～
48	脳卒中にならないため・もしものときの対応について
49	免疫アップのための食事について
50	食事のリズムや食べ方を気にしていますか？
51	「食べる」を支える～嚥下障害の予防と対策～
52	お薬、これだけは注意してください！
53	これだけは押さえておきたい、お薬のこと！
54	もっと元気に！こころを整えるストレスケア
55	フレイルについて～心身の衰えを防ぐために～
56	病院でもらった検査データの見方・考え方

お申し込み方法・開催までの流れ

1 ご希望のテーマを選択してください。

- 第1、第2希望のテーマを選択してください。

参考 各テーマ（1～55番）を担当する職種のご案内

医師（1～37番）／看護師（38～48番）／管理栄養士（49・50番）／言語療法士（51番）／
薬剤師（52・53番）／理学療法士（54・55番）／臨床検査技師（56番）



2 申込書に必要事項をご記入ください。

- お申し込みは講演希望日の**2か月前**までをお願いいたします。
- 必要事項をご記入後、地域医療連携室までお申し込みください。



3 申込書が届きましたら、担当よりご連絡いたします。

- ご記入いただいた連絡先へ、ご連絡いたします。



4 詳細な調整をいたします。

- 開催当日の準備や参加者数など運用の調整を主催者の方とさせていただきます。



5 講座開催当日

- 1時間前に開催場所に伺い、準備を開始いたします。

お問い合わせ先

泉大津急性期メディカルセンター 地域医療連携室

☎ Tel. 0725-58-8235（直通） 📠 Fax. 0725-58-8238



泉大津急性期メディカルセンター 出張講座 申込書

年 月 日

希望日時	第1希望日	月 日 () 時 分～ 時 分
	第2希望日	月 日 () 時 分～ 時 分
希望テーマ	第1希望日	講座番号 () テーマ名 _____
	第2希望日	講座番号 () テーマ名 _____
会 場	会場名	
	所在地	〒
	電 話	
参加予定者数	人 (15名以上でお願いいたします)	
連絡先 (担当の方)	住 所	〒
	ふりがな 氏 名	
	電 話	
	FAX	
	E-mail	
備 考		

[申し込み先] 泉大津急性期メディカルセンター 地域医療連携室

TEL 0725-58-8235 (直通) FAX 0725-58-8238

- 日時、応相談
- 講師料金・交通費 無料
- 和泉市・泉大津市近辺の開催場所
- 15名以上の団体、グループ（営利や勧誘などが目的の講演はお受けできません）

