

間違った手順・必要のない工程がいつの間にか定着していませんか？

歯科医院における 科学的根拠に基づいた 感染対策と正しい洗浄・消毒・滅菌

器具・器材の劣化防止 煩雑な業務のスリム化 経費の削減を実現！



■講師紹介■ 島崎 豊氏

愛知県厚生連海南病院
医療安全管理部
感染対策室 感染管理責任者
看護師長

日本医療機器学会理事
日本環境感染学会評議員
日本手術医学会会員
職業感染制御研究会幹事

中部地区中材業務研究会会長
歯科院内感染予防・滅菌研究会会長 他
著書 歯科医療における感染予防対策と滅菌・消毒・洗浄
歯科医療における院内感染予防対策マニュアル&研修テキスト
(ともに医歯薬出版) 他多数

島崎氏は、総合病院手術室(中央材料室)において長年にわたり
滅菌業務に従事し、インфекションコントロールのエキスパー
トとして活躍されています。正しい知識の普及のため、歯科院内
感染予防・滅菌研究会会長としても歯科医院へのアドバイスやセ
ミナーを多数行っています。

■日程・会場■

2011年 10月9日(日) 12:00~16:30
会場：品川イーストワンタワー21F 会議室
(JR品川駅 港南口より徒歩1分)
昼食は各自でお取りのうえ、ご来場ください
*14:00~14:30は後援企業による商品説明となります。

■受講料■ (資料代含む・消費税込)

歯科医師 15,000円
歯科衛生士・歯科助手・その他 8,000円

■申込・お支払方法■

裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、
FAX、郵送またはお電話にてお申込みください。
詳細は裏面をご参照ください。

■主催・お問合せ先■

株式会社メディカルエイペックス
岐阜県岐阜市清住町1-11-1 荒川ビル3F
TEL 058-266-0123 FAX 058-266-0128

大好評につき追加開催決定！ 感染対策・治療器具管理担当者 必聴
今までの間違いだらけの感染対策に目からうろこ！のセミナーです

■セミナー内容■

1. 正しい感染対策とは

標準予防策／感染経路別予防策／注意する感染症

2. 医療従事者の感染対策

患者の血液・唾液が皮膚や目に付着した時の対応
／針刺し防止対策／発生後の適切な対応方法

3. 標準予防策の正しい実践方法

正しい手洗いと手指消毒／グローブ類の取り換え
タイミング／白衣・エプロンの取り扱いほか

4. 正しい洗浄・消毒・滅菌とは

①感染リスクの程度と滅菌・消毒・洗浄の適切な選択

②正しい洗浄法とは

- ・用手(手洗い)、浸漬洗浄のポイント
- 針刺し事故、汚染物の飛沫を防ぐコツ
- 使用ブラシ、スポンジ等の工夫
- ・洗浄機を使用した洗浄のポイント

③正しい消毒法とは／消毒剤の適切な選択と使用方法

／取り扱いの注意点／次亜塩素酸ナトリウムほか

④正しい滅菌法とは／滅菌器の種類・特徴と使用方法

⑤血液・体液が付着した器具・器械の洗浄・清拭方法

5. 診療設備への感染対策

ハンドル・スイッチ類／ユニット・キャビネット／
スピットン・バキューム・排水パイプ

印象体の感染対策

6. 医療廃棄物の処理方法

7. インプラントオペ時の感染対策

インプラント器材滅菌の留意点ほか

8. スタッフの意識を高めるには

9. 歯科領域における間違いだらけの感染対策

10. 質疑応答

裏面の申込書にご記入の上、FAX:058-266-0128 へご送信ください。

◇こういう場合はどうすればよいのか？

医院毎に千差万別な 日常の疑問・細かな質問にお答えします

感染対策に関する日常の疑問・質問をお持ち下さい。例えば、こんな質問にお答えします。

- ・専用の洗浄機はないのだが、ハンドピース類はどうすればよいか？
- ・ハンドピースを消毒する場合に必要な空回転の時間はどれくらいか？
- ・消毒液の交換のタイミングは？
- ・スチール製の器具をオートクレーブで滅菌中に錆びさせない方法は？
- ・ディスポの製品でも、滅菌すれば2～3回使いまわしは可能？
- ・エタノール（ウェルパス®など）の消毒剤はグローブを劣化させる？
- ・スタッフの意識を高めるにはどうしたらよいか？
- ・院内マニュアル作成のポイントとは？ など

■申込・お支払方法■

下記の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAX、郵送またはお電話にてお申込みください。

申込確認後、受講票・会場のご案内等をお送りします。受講料は下記の銀行口座へお振込みください。

*欠席、キャンセルの申込金の返金は致しません。但し、会場の変更は1週間前まで可能です。

■お振込先■

三菱東京UFJ銀行 新名古屋駅前支店 普通1482812

口座名 株式会社メディカルエイペックス

※振込手数料は、恐れ入りますがご負担いただきますようお願い申し上げます。

■主催・お問合せ先■

株式会社メディカルエイペックス

〒500-8178 岐阜県岐阜市清住町1-11-1 荒川ビル3F

TEL 058-266-0123 FAX 058-266-0128

<http://www.medical-apex.com>



■受講申込書■ ↓参加をご希望の会場にチェックをお願いいたします。

<input type="checkbox"/> 2011年 10月 9日(日) 東京 (会場:品川イーストワンタワー21F 会議室)	
ふりがな 参加者氏名 1	いずれかに○をお願いします 歯科医師・歯科衛生士・助手・その他
ふりがな 参加者氏名 2	歯科医師・歯科衛生士・助手・その他
ふりがな 参加者氏名 3	歯科医師・歯科衛生士・助手・その他
ふりがな 参加者氏名 4	歯科医師・歯科衛生士・助手・その他
ふりがな 参加者氏名 5	歯科医師・歯科衛生士・助手・その他
医療法人・医療法人社団 ()	
医院名	
住所 〒	
TEL 番号	FAX 番号

※申込書に記載される情報は、当セミナーへの登録・連絡に使用いたしますので、当社からの送付物受取りが可能な住所をご記入ください。なお、頂いた個人情報資料及び情報提供以外の目的には使用いたしません。

受講申込書にご記入の上、FAX:058-266-0128 へご送信ください。