

リンパ浮腫専門医療従事者育成講座

受講後のアンケートのお願い

このたびは、当講座を受講いただき誠にありがとうございました。今後のより良い講座運営のために、アンケートにご協力いただければ幸いです。お忙しい所恐れ入りますが、なにとぞ宜しくお願いいたします。

お名前 ●●●●●● 様 職業（保有資格） 医師 看護師 OT PT あん摩師

●当講座に参加する前は、どんなことで悩んだり困ったりしていましたか？

浮腫のある利用者に対してのアプローチとして リンパ療法を学びたいと思っ
ていました。

●当講座の受講で勉強になったことは何ですか？

浮腫には色々な原因があり、それに対してのアプローチがそれぞれ違うと学び
私の思っていた看護はあられていましたが、他の色々な知識を学べたと思っ
ています。

●学んだ事をどのように役立てて行きたいか、今後の目標がございますか？

学んだ事は現在の職場で生かすことは難しいため、今後生かせるような
職場に就けたらと思っています。

●まだ受講していない方へのメッセージをお願いいたします。

リンパ療法を学び私の視野は広がりました。色々な方との交流も
交いれ、とても良い刺激になり今後に至らせる資格です。

★これから学習する方の参考になるように、このアンケートの内容と顔写真をホームページ、パンフレット等でご紹介しても宜しいですか？お名前は【仮名】とさせていただきますので、ぜひご協力ください。

アンケート内容の掲載
顔写真の掲載

可
 不可

可
 不可

(どちらかを○で囲んで下さい)

(どちらかを○で囲んで下さい)

ご協力誠にありがとうございました。

リンパ浮腫専門医療従事者育成講座

受講後のアンケートのお願い

このたびは、当講座をご受講いただき誠にありがとうございました。今後のより良い講座運営のために、アンケートにご協力いただければ幸いです。お忙しい所恐れ入りますが、何卒宜しくお願いいたします。

お名前  様 職業 (保有資格) 医師 看護師 OT PT

●当講座に参加する前は、どんなことで悩んだり困ったりしていましたか？

ターミナルの方や高齢の患者様で浮腫となっていることがあっても正しいケアの情報がわからず悩んでいました。

●当講座の受講で勉強になったことは何ですか？

リンパ浮腫について(おもちゃ)人、その他の浮腫にも応用できることで効果があると知った。
↳活かせる場所が増えるように思う。

●学んだ事をどのように役立てて行きたいか、今後の目標がございますか？

精神科病院で働いているので、中々、臨床で技術を使っていないのが不安だが、研修会 etc に参加し先輩方の話を聞いて少しでも役立てる力を増やしたい。

●まだ受講していない方へのメッセージをお願いいたします。

研修や勉強は大変でしたが、あじく勉強になりました！

★これから学習する方の参考になるように、このアンケートの内容と顔写真をホームページ、パンフレット等でご紹介しても宜しいですか？お名前は【仮名】とさせていただきますので、ぜひご協力ください。

アンケート内容の掲載 可 不可 (どちらかを○で囲んで下さい)

顔写真の掲載 可 不可 (どちらかを○で囲んで下さい)

ご協力誠にありがとうございました。

リンパ浮腫専門医療従事者育成講座

受講後のアンケートのお願い

このたびは、当講座を受講いただき誠にありがとうございました。今後のより良い講座運営のために、アンケートにご協力いただければ幸いです。お忙しい所恐れ入りますが、なにとぞ宜しくお願いいたします。

お名前  様 職業 (保有資格) 医師 看護師 OT PT あん摩師

●当講座に参加する前は、どんなことで悩んだり困ったりしていましたか？

訪問看護をしていましたが、高齢の方ほとんどが下肢にあくせくがあり、どうにかしようかと相談されるも、マッサージ等行ってもよわい悪いのか判断できず困っていました。

●当講座の受講で勉強になったことは何ですか？

座学で解剖生理が教えられる。どうゆう人は薬でどのタイミングでMLD、圧迫療法をはじめのかが勉強させられる。実技で、手順等細かく教えられる大変勉強になった。

●学んだ事をどのように役立てて行きたいか、今後の目標がございましたか？

自分も乳癌を経験し、手術後も手術後のバリエーションも含めリンパ浮腫で悩んでいる方のサポート役に立ちたい。勉強からと重要と感じた学んだこと、自分の体験も今後の看護に

●まだ受講していない方へのメッセージをお願いいたします。

★これから学習する方の参考になるように、このアンケートの内容と顔写真をホームページ、パンフレット等でご紹介しても宜しいですか？お名前は【仮名】とさせていただきますので、ぜひご協力ください。

アンケート内容の掲載
顔写真の掲載

可
 可

不可

不可

(どちらかを○で囲んで下さい)

(どちらかを○で囲んで下さい)

ご協力誠にありがとうございました。

リンパ浮腫専門医療従事者育成講座

受講後のアンケートのお願い

このたびは、当講座をご受講いただき誠にありがとうございました。今後のより良い講座運営のために、アンケートにご協力いただければ幸いです。お忙しい所恐れ入りますが、何卒宜しくお願いいたします。

お名前 ●●●● 様 職業 (保有資格) 医師 看護師 OT PT

●当講座に参加する前は、どんなことで悩んだり困ったりしていましたか？

がん末期、浮腫の \bar{c} に対して \langle 何が \bar{c} に \bar{c} られるか \bar{c} らる \bar{c} 。
代 \bar{c} い \bar{c} いて \bar{c}

●当講座の受講で勉強になったことは何ですか？

浮腫 \bar{c} も、 \langle 何が \bar{c} する浮腫 \bar{c} の \bar{c} 新 \bar{c} を \bar{c} お \bar{c} する \bar{c} 入 \bar{c} る \bar{c}
 \bar{c} で \bar{c} 、日々 \bar{c} の \bar{c} に \bar{c} お \bar{c} せる \bar{c} 。 \bar{c} ある \bar{c} の \bar{c} 指 \bar{c} 導 \bar{c} の \bar{c} う \bar{c} と \bar{c}
も \bar{c} 以前 \bar{c} も \bar{c} で \bar{c} る \bar{c} と \bar{c} 思 \bar{c} い \bar{c} る \bar{c} 。

●学んだ事をどのように役立てて行きたいか、今後の目標がございましたか？

浮腫 \bar{c} の \bar{c} に \bar{c} する \bar{c} の \bar{c} 、 \bar{c} の \bar{c} 種 \bar{c} 類 \bar{c} や \bar{c} 末 \bar{c} 期 \bar{c} の \bar{c} に \bar{c} 対 \bar{c} し \bar{c} 終 \bar{c} の \bar{c}
 \bar{c} の \bar{c} を \bar{c} 行 \bar{c} う \bar{c} に \bar{c} 。で \bar{c} は、 \bar{c} に \bar{c} 浮腫 \bar{c} 専 \bar{c} 門 \bar{c} の \bar{c} 訪 \bar{c} 問 \bar{c} 有 \bar{c} 護 \bar{c}
 \bar{c} の \bar{c} に \bar{c} 対 \bar{c} し \bar{c} で \bar{c} る \bar{c} に \bar{c} 。

●まだ受講していない方へのメッセージをお願いいたします。

時間 \bar{c} と \bar{c} 費用 \bar{c} は \bar{c} か \bar{c} り \bar{c} ます \bar{c} 。[\bar{c}]の \bar{c} を \bar{c} 持 \bar{c} つ \bar{c} て \bar{c} 人 \bar{c} 造 \bar{c} と \bar{c} 一 \bar{c} 緒 \bar{c} に \bar{c} に \bar{c} て \bar{c}
で \bar{c} は \bar{c} 人 \bar{c} 肌 \bar{c} が \bar{c} 染 \bar{c} る \bar{c} 。浮腫 \bar{c} も \bar{c} に \bar{c} 対 \bar{c} し \bar{c} 終 \bar{c} の \bar{c}
 \bar{c} に \bar{c} 対 \bar{c} し \bar{c} 指 \bar{c} 導 \bar{c} の \bar{c} に \bar{c} 変 \bar{c} 化 \bar{c} が \bar{c} お \bar{c} く \bar{c} と \bar{c} 思 \bar{c} い \bar{c} る \bar{c} 。

★これから学習する方の参考になるように、このアンケートの内容と顔写真をホームページ、パンフレット等でご紹介しても宜しいですか？お名前は【仮名】とさせていただきますので、ぜひご協力ください。

アンケート内容の掲載
顔写真の掲載

可

不可

(どちらかを○で囲んで下さい)

(どちらかを○で囲んで下さい)

ご協力誠にありがとうございました。

リンパ浮腫専門医療従事者育成講座

受講後のアンケートのお願い

このたびは、当講座をご受講いただき誠にありがとうございました。今後のより良い講座運営のために、アンケートにご協力いただければ幸いです。お忙しい所恐れ入りますが、何卒宜しくお願いいたします。

お名前  様 職業（保有資格） 医師 看護師 OT PT

●当講座に参加する前は、どんなことで悩んだり困ったりしていましたか？

訪問看護をのみ中心。リンパマッサージの依頼があった際、以前、かん認定NSの時から講習を受けていたことを思い出して、LINEなどで学習は行っていたものの自信がなく、不安がありました。

●当講座の受講で勉強になったことは何ですか？

MLO. マリウ帯法など、しっかりと教えて頂き、実践とあれば、まだまだ未熟で不安もありましたが、自信につながったと思います。

●学んだ事をどのように役立てて行きたいか、今後の目標がございますか？

訪問看護の中心 役立てていきたいと思っております。
又、もし地域の病院の中にも役立てていくことができればとも思っています。

●まだ受講していない方へのメッセージをお願いいたします。

早く、しっかりと指導して頂きたいです。
きっと自信につながっていくと思います。

★これから学習する方の参考になるように、このアンケートの内容と顔写真をホームページ、パンフレット等でご紹介しても宜しいですか？お名前は【仮名】とさせていただきますので、ぜひご協力ください。

アンケート内容の掲載 可 不可 （どちらかを○で囲んで下さい）
顔写真の掲載 可 不可 （どちらかを○で囲んで下さい）

ご協力誠にありがとうございました。

リンパ浮腫専門医療従事者育成講座

受講後のアンケートのお願い

このたびは、当講座を受講いただき誠にありがとうございました。今後のより良い講座運営のために、アンケートにご協力いただければ幸いです。お忙しい所恐れ入りますが、なにとぞ宜しくお願いいたします。

お名前 ●●●●● 様 職業（保有資格） 医師 看護師 OT PT あん摩師

●当講座に参加する前は、どんなことで悩んだり困ったりしていましたか？

リンパ浮腫の患者様と自分自身で、適切な治療の仕方を思っていました。

●当講座の受講で勉強になったことは何ですか？

リンパについて 患者様の思いについて
リンパ浮腫について

●学んだ事をどのように役立てて行きたいか、今後の目標がございましたか？

リンパ浮腫の患者様へ、少しでも苦痛が軽減するように努力していきたいです。

●まだ受講していない方へのメッセージをお願いいたします。

みんな協力して楽しく学ぶことができ、知識の充実や日々を過ごせる喜びも感じられると思います。自身の自信もまた増えると思います。

★これから学習する方の参考になるように、このアンケートの内容と顔写真をホームページ、パンフレット等でご紹介しても宜しいですか？お名前は【仮名】とさせていただきますので、ぜひご協力ください。

アンケート内容の掲載 可 不可 (どちらかを○で囲んで下さい)

顔写真の掲載 可 不可 (どちらかを○で囲んで下さい)

ご協力誠にありがとうございました。

