

岡山県緩和ケア研修会を開催します

痛みをはじめとした、がんによる苦痛に対する緩和ケアの知識・技能・態度を修得し実践できることを目的に上記研修会を開催します。熱意のある先生方のご参加をお待ちしております。

日 時 平成23年8月27日(土) (13:00~19:30)
~平成23年8月28日(日) (9:00~17:00)

<2日間 全日程の参加が条件となります>

場 所 川崎医科大学 8階 M-801教室

受講資格 すべてのがん診療に携わる医師

募集人数 20名 (先着順)

募集締切 平成23年7月2日(土) 必着

プログラム 別紙参照

会 費 3,000円(昼食代含む)

申込方法 別紙申込書に必要事項をご記載のうえ、下記まで郵送、FAX または E-mail でお申し込みください。お申し込み受付後に案内状を送付いたします。

問い合わせ先 川崎医科大学附属病院 病院庶務課

〒701-0192 倉敷市松島577

TEL 086-462-1111(代表)

FAX 086-462-7897

E-mail hsyomu@med.kawasaki-m.ac.jp



★全日程修了者には研修会主催責任者(病院長)と厚労省健康局長両名の記名捺印された「修了書」を交付いたします。

緩和ケア研修会 プログラム (1日目)8/27

開始時間	終了時間	時間(分)	講義内容	指針	講師	会場
13:00	13:30	30	受付			
13:30	13:50	20	プレテスト			会場全体
13:50	14:10	20	Opening Remark		山口佳之先生	会場全体
14:10	14:50	40	緩和ケア概論	⑧その他 ア 全人的な緩和ケアについて イ 放射線や神経ブロックの適応を含めた専門的な緩和ケアへの依頼の要点	山口佳之先生	会場全体
14:50	15:50	60	がん性疼痛の評価と治療	①がん性疼痛の機序、評価及びWHO方式のがん性疼痛治療の概論について ②がん性疼痛の治療法の実際について	安原景子先生	会場全体
15:50	16:00	10	休憩			
16:00	16:20	20	アイスブレーキング		山口佳之先生	会場全体
16:20	17:50	90	がん性疼痛事例検討	③がん性疼痛についてのワークショップ ア グループ演習による症例検討①がん性疼痛を持つ患者の評価及び治療 イ グループ演習による症例検討②がん性疼痛に対する治療と処方箋の実際の記載	弘中克治先生 (他 3名)	会場全体
17:50	18:00	10	休憩			
18:00	19:30	90	オピオイドを開始するとき	③がん性疼痛についてのワークショップ ウ ロールプレイングによる医療用麻薬を処方するときの患者への説明についての演習	出口美穂先生 (他 3名)	会場全体

緩和ケア研修会 プログラム (2日目)8/28

開始時間	終了時間	時間(分)	講義内容	指針	講師	会場
9:00	9:40	40	消化器症状	④呼吸困難、消化器症状に対する緩和ケアについて	山村真弘先生	会場全体
9:40	10:20	40	呼吸困難	④呼吸困難、消化器症状に対する緩和ケアについて	岡脇 誠先生	会場全体
10:20	10:30	10	休憩			
10:30	11:40	70	精神症状	⑤A. 気持ちのつらさ、B. せん妄等の精神症状に対する緩和ケアについて	A. 山田了士先生 B. 松下兼宗先生	会場全体
11:40	12:40	60	昼食			
12:40	14:40	120	コミュニケーションロールプレイ	⑦がん医療におけるコミュニケーション技術についてのワークショップ ア グループ討論による患者への悪い知らせの伝え方についての検討 イ ロールプレイングによる患者への悪い知らせの伝え方についての演習	松下兼宗先生 山田了士先生	会場全体
14:40	14:50	10	休憩			
14:50	15:40	50	コミュニケーション講義	⑥がん医療におけるコミュニケーション技術について	山田了士先生	会場全体
15:40	15:50	10	休憩			
15:50	16:50	60	地域連携と治療・療養の場の選択	⑧その他 ウ がん患者の療養場所の選択及び地域連携についての要点 エ 在宅における緩和ケア	武内宏憲先生	会場全体
16:50	17:00	10	ふりかえりとポストテスト			会場全体

岡山県緩和ケア研修会(川崎医科大学附属病院主催)参加申込書
(平成23年8月27日～28日)

氏名	
	※厚労省からの修了証で使用しますので、楷書で記入願います
ふりがな	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳) / 性別()
医籍登録番号	
経験年数	臨床経験 年 / 緩和医療経験 年

現在の勤務先 または開業医院名	
診療科名	
役職名	
所在地	〒
電話番号	
FAX番号	
E-mailアドレス	
研修修了後の 氏名公開	(厚労省ホームページ) 可・不可 / (岡山県ホームページ) 可・不可

※選択部分は該当表示を○で囲ってください。

申込書送付先： 川崎医科大学附属病院 病院庶務課 大賀・山本

【郵送】 〒701-0192 倉敷市松島577番地

【FAX】 086-462-7897

【E-mail】 hsyomu@med.kawasaki-m.ac.jp

応募締切 平成23年7月2日(土) <先着順>