

がん診療に携わる医師・医療従事者のための

緩和ケア研修会 参加者募集

●主催●大分県済生会日田病院 ●後援●日田市医師会(予定)・玖珠郡医師会(予定)

平成30年

3月17日 **土** から 18日 **日**

会場：大分県済生会日田病院 2階会議室

「緩和ケア研修会」では、緩和ケアの基本を修得することができます。がん疼痛などの身体症状と精神症状に対する緩和ケア、コミュニケーションの知識、技能、態度を学び、実践できるように、講義、ワークショップ、ロールプレイ等のプログラムが組まれています。修了した医師には厚生労働省の発行する修了証書が授与されます。皆様ぜひご参加ください。

日 時：平成30年 3月17日(土)8:30～17:45 (受付開始8:15)
3月18日(日)8:30～16:55 (受付開始8:15)

会 場：大分県済生会日田病院 2階会議室
〒877-1292 大分県日田市三和643の7番地
TEL0973-24-1100

対 象：がん診療に携わる医師・歯科医師並びに医療従事者

募集人員：15名

参加費：無料（研修2日間中の弁当（お茶付）希望者は別途実費要）

申込方法：裏面の申込用紙にご記入のうえ、下記へFAX またはE-mail
でお申し込みください。

お申し込み
お問い合わせ

済生会日田病院総務課 光野(みつの)
TEL:0973-24-1100 FAX:0973-22-1269
E-mail:s-mitsuno@saiseikai.hita.oita.jp

各医療機関の長 殿

大分県済生会日田病院

院長 林田 良三

(公 印 省 略)

大分県済生会日田病院緩和ケア研修会の開催について（ご案内）

謹啓 新春の候 益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より当院の運営につきましては、ご支援を賜り有難うございます。

さて、当院ではがん診療連携拠点病院として、「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針」（平成20年4月1日付け厚生労働省健康局長通知）に基づき、がん診療に携わる医師等を対象に、緩和ケアについての基本的な知識を習得することを目的とした「緩和ケア研修会」を別添プログラムにより開催することと致しました。

つきましては、貴医療機関において受講希望者がございましたら3月7日（水）までに別添「参加申込書」を提出くださいますようお願い申し上げます。（期限必着）

謹白

記

- 1 開催期間 平成30年3月17日（土）～18日（日）
- 2 開催場所 大分県済生会日田病院外来棟2階会議室
〒877-1292 大分県日田市大字三和643番地の7
電話0973（24）1100
- 3 募集人員 がん診療に携わる医師・歯科医師・医療従事者等15人
- 4 受講者の決定 先着順とします。
- 5 研修内容 別添プログラムのとおり。
- 6 費用負担等 受講料は無料です。昼食、飲物の提供を希望される方は2日間の実費（2,000円）を頂きます。（近隣の飲食店が少ないため）
- 7 修了証書 全プログラムを受講した医師、歯科医師に対しては、主催者並びに厚生労働省健康局長の連名による修了証書が交付されます。
その他の医療従事者に対しては主催者名による修了証書が交付されます
- 8 その他 交通機関等を利用の際は、高速バス日田バスセンター下車またはJR久大線日田駅下車後、タクシーの利用をお勧めします。
自家用車でお越しの際は、外来駐車場をご利用下さい。

（事務担当）

TEL:0973-24-1100 FAX:0973-22-1269

E-mail: s-mitsuno@saiseikai.hita.oita.jp

事務部 光野(みつの)

平成29年度 大分県済生会日田病院 緩和ケア研修会
プログラム

1日目 3月17日(土)

開始時間	終了時間	所要時間	内容	会場	形式	対応する開催指針の項目	担当
8:15	8:30	15	受付				
8:30	9:00	30	プレテスト	会議室	テスト	プレテスト	尾崎
9:00	9:15	15	緩和ケア開催にあたって	"	講義	注意事項	尾崎
9:15	10:00	45	緩和ケア概論	"	講義	全人的な緩和ケアについて	尾崎
10:00	10:10	10	休憩				
10:10	10:55	45	つらさの包括的評価と症状緩和	会議室	講義	苦痛のスクリーニングとその結果に応じた症状緩和	椎原
10:55	11:05	10	休憩				
11:05	12:35	90	がん疼痛の評価と治療	会議室	講義	がん疼痛患者の評価及びWHO方式のがん疼痛治療法を基本とした疼痛治療を基本とした具体的なマネジメント方法について	椎原
12:35	13:30	55	昼食				
13:30	15:00	90	疼痛事例検討	会議室	グループ討議	がん性疼痛患者の評価及び治療、その処方箋の実際の記載	椎原
15:00	15:10	10	休憩				
15:10	15:55	45	消化器症状	会議室	講義	消化器症状の評価とその治療・ケア	白土
15:55	16:05	10	休憩				
16:05	16:50	45	呼吸困難	会議室	講義	呼吸困難の評価とその治療・ケア	西
16:50	17:00	10	休憩				
17:00	17:45	45	倦怠感のケア	会議室	講義	倦怠感の評価とその治療、ケア	仁田

2日目 3月18日(日)

開始時間	終了時間	所要時間	内容	会場	対応する開催指針の形式	対応する開催指針の項目	担当
8:15	8:30	15	受付	会議室			
8:30	10:00	90	オピオイドを開始するとき	"	ロールプレイ	オピオイド処方における患者と家族への説明の演習	尾崎 仁田 白土
10:00	10:10	10	休憩				
10:10	10:55	45	気持ちのつらさ	会議室	講義	不安・抑うつなど精神症状に対する緩和ケアについて	井上
10:55	11:40	45	せん妄	"	講義	せん妄に対する緩和ケア	井上
11:40	12:30	50	昼食				
12:30	15:15	165	コミュニケーション	会議室	講義 ロールプレイ	がん医療のコミュニケーション技術、患者への悪い知らせの伝え方の検討及び演習	井上 加藤 西村
15:15	15:25	10	休憩				
15:25	16:25	60	療養場所の選択と地域連携	会議室	講義/グループ討議		林田
16:25	16:45	20	ふりかえりとポストテスト	"	解説	解説ならびに質疑応答	仁田
16:45	16:55	10	閉会		事務連絡等	終了あいさつ	林田

875 テスト時間を含む総講義時間

大分県済生会日田病院緩和ケア研修会参加申込書

※H30.03.07 までに提出願います。

(申込日 年 月 日)

氏名 _____ 医籍登録番号 _____

※厚生労働省修了証で使用しますので丁寧に楷書でお書き下さい。

年齢 _____ 歳 住所(施設・自宅) _____

郵便番号(_____ - _____)

電話番号 _____ FAX _____

施設名・所属 _____ 役職名 _____

臨床経験 _____ 年 緩和医療経験 _____ 年

E-mail _____

研修終了後厚労省 HP での氏名公開等 _____ 可 ・ 不可

お弁当/お茶付(要 ・ 不要) ※受付時に2,000円を頂きます

☆2日間通しでのお申込みとなります(近隣に飲食店が少ないため)該当部分に○印をご記入ください

連絡先:

〒877-1292

大分県済生会日田病院

担当:事務部 総務課 光野(みつの)

TEL:0973-24-1100

FAX:0973-22-1269

E-mail: s-mitsuno@saiseikai.hita.oita.jp