

第 10 回

恵佑会札幌病院 緩和ケア研修会

(社会医療法人恵佑会札幌病院主催)

日時

平成 30 年 **3** 月 **24** 日(土)・**25** 日(日)

場所

恵佑会札幌病院 7 階大会議室

〒003-0027 札幌市白石区本通 1 4 丁目北 1 - 1

A 課程 プログラム

3 月 24 日(土) 8:45 - 16:20 (予定)

- 緩和ケア概論
- アイス・ブレイキング
- つらさの包括的評価
- がん疼痛の評価と治療
- 消化器症状
- 呼吸困難
- オピオイドを開始するとき

B 課程 プログラム

3 月 25 日(日) 8:30 - 16:40 (予定)

- 精神症状
- 患者の声を聴く
- コミュニケーション
- がん疼痛事例検討
- 地域連携と治療・療養の場の選択

厚生労働省「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」準拠～A・B 両課程を修了した
医師の方には、厚生労働省から修了
証書が交付されます。医師以外の方
には、研修主催者である恵佑会札幌
病院院長名の終了証書を交付いた
します。なお、医師の修了者の氏名・
所属が原則として厚生労働省のホー
ムページに公開されます。

定員：30 名 (先着順)

がん診療にかかわる医師
メディカルスタッフも可

費用：無料

但し昼食をご希望の方は、両日
1,000 円を受付で徴収させていただきます。

申し込み方法

別途申込書にご記入のうえ、
下記に FAX して下さい。

※申込み後 3 日以内に FAX 受取の
返信が無い場合は、お手数ですがお問
い合わせください。

申込締切：

平成 29 年 12 月 25 日(月)

問い合わせ先

〒003-0027

札幌市白石区本通 1 4 丁目北 1 - 1

社会医療法人恵佑会札幌病院

企画責任者：副院長 西田 靖仙

事務局：事務次長 真鍋 聡

＜地域医療連携室直通＞

TEL:(011) 863-8800

FAX:(011) 863-5666