

# 北信緩和ケアセミナー2017(長野赤十字病院主催) 開催のお知らせ

## ■開催日

2017年 8月26日(土) 12:30~19:25  
8月27日(日) 9:00~17:00

## ■会場

長野赤十字病院  
南新棟2階 第一研修ホール

## ■対象者

がん診療に携わる医師  
(正式な修了証は発行できませんが、  
医師以外の医療従事者の方も参加できます。)

## ■募集定員・申込締切

27名(先着順) 締切: 2017年8月4日(金)  
※定員に達し次第締め切らせていただきます。

## ■参加費(資料代・2日目の昼食代等を含む)

当院職員(医師/研修医ほか) 無料  
当院職員以外の方 5,000円

## ■申込方法

申込用紙に漏れなくご記入のうえ、がん診療連携課まで  
ご提出ください。

## ■連絡先

長野赤十字病院 がん診療連携課 野口  
〒380-8582 長野市若里5丁目22番1号  
TEL: 026-226-4131 (内線2205)  
FAX: 0120-012-126 (直通)  
026-226-6114 (直通)  
E-mail: ganshinryo@nagano-med.jrc.or.jp

すべてのプログラムを修了されますと、厚生労働省健康局長より修了証が授与されます。(医師のみ・後日郵送)(途中退室では授与されません)

お申し込み後、参加できなくなった場合には、速やかにご連絡をお願い致します。

当セミナーは診療報酬点数「がん患者指導管理料」及び「がん性疼痛緩和指導管理料」の算定要件である『緩和ケア研修会開催指針(平成20年4月1日健康局長通知)に準拠した緩和ケア研修会』に該当する研修会です。

◆日本医師会生涯教育制度における単位(10.5単位)の取得が可能です。

カリキュラムコード(12コード)

4【医師-患者関係とコミュニケーション】	29【認知能の障害】
5【心理社会的アプローチ】	45【呼吸困難】
10【チーム医療】	51【嘔気・嘔吐】
13【医療と介護および福祉の連携】	53【腹痛】
15【臨床問題解決のプロセス】	59【背部痛】
18【全身倦怠感】	70【気分の障害(うつ)】

◆日本緩和医療薬学会の緩和薬物療法認定薬剤師単位の対象となり、各日4単位が認定されています。部分受講はできません。

8/26  
(土)

時間	内容
12:30~13:00	受付
13:00~13:15	プレテスト
13:15~13:30	緩和ケアセミナー開催にあたって
13:30~13:35	アイスブレイキング
13:35~14:20	緩和ケア概論講義
14:20~14:30	休憩
14:30~16:00	疼痛講義
16:00~16:10	休憩
16:10~17:40	コミュニケーション ワークショップ
17:40~17:50	休憩
17:50~18:35	コミュニケーション講義
18:35~19:20	精神症状講義(つらさ)
19:20~19:25	オリエンテーション

8/27  
(日)

時間	内容
9:00~ 9:40	呼吸器症状講義
9:40~10:20	消化器症状講義
10:20~10:30	休憩
10:30~12:00	オピオイドを始めるとき ロールプレイ
12:00~12:40	精神症状講義(せん妄)
12:40~13:10	昼食
13:10~14:40	疼痛事例検討ワークショップ
14:40~14:50	休憩
14:50~15:35	苦痛のスクリーニングと症状緩和
15:35~16:20	在宅緩和ケアと地域連携
16:20~16:25	休憩
16:25~16:40	ふりかえりとポストテスト

修了証授与

主催: 長野赤十字病院 後援: 長野県 長野県医師会 長野市医師会 長野県病院協議会  
協力: 北信がん診療・緩和ケアネットワーク

北信緩和ケアセミナー2017 (長野赤十字病院主催)  
平成29年8月26日(土)・8月27日(日)開催

## 参加申込書

長野赤十字病院がん診療連携拠点病院事務局 (がん診療連携課) 行き

FAX 0120-012-126 (直通)  
026-226-6114 (直通)

E-mail : ganshinryo@nagano-med.jrc.or.jp

氏名	フリガナ	性別	男・女
	※修了証書の氏名となりますので、楷書でご記入ください。	年齢	歳
医籍登録番号 第 _____ 号		※医師の場合、必ずご記入願います。	
所属機関 (連絡先)	〒		
	住所		
	医療機関名		
	所属		職名
	職種		所属科 (医師のみ) :
	電話番号		
	FAX		
	緊急連絡先Tel		
	※当日連絡がつく電話番号をお願いします。		
	E-Mailアドレス (お持ちの方は連絡のため必ず記入してください)		
@			

- ➡ 郵送の場合：長野赤十字病院事務局がん診療連携課 宛  
(〒380-8582 長野市若里五丁目22番1号)
- ➡ メール：必要事項を記載して、 ganshinryo@nagano-med.jrc.or.jp まで
- ➡ 申込締切：平成29年8月4日(金)
- ➡ お申込後、8月10日(木)までに『セミナー受講のご案内』をメールまたはFAXいたします。  
8月10日を過ぎてもお手元に届かない場合は、お手数ですが事務局までご連絡願います。