

第11回研究会「テーマ：徹底討論 非がん患者の慢性疼痛」

日時

2024年**11**月**7**日(木) 19:00～20:40

司会

藤村 昭太 先生

自治医科大学附属病院 薬剤部

演者

19:00～19:20 < 一般演題1. >

「非がんのオピオイド使用の保険適応、慢性疼痛ガイドラインを紐解く」

板垣 鈴香 先生

栃木県済生会宇都宮病院 薬剤部

19:20～19:35 < 一般演題2. >

「非がん患者の慢性疼痛

において難渋する場面」

眞田 香帆里 先生

ハーモニー薬局

19:35～20:05

< 特別講演 >

「がんサバイバーの経験する

痛みの評価と治療」

井関 雅子 先生

順天堂大学 医学部

麻酔科学・ペインクリニック講座 教授

20:05～20:30 < 総合討論 >

井関 雅子 先生

板垣 鈴香 先生

眞田 香帆里 先生

大野 凜太郎 先生

20:30～20:40 < クロージングリマークス >

大野 凜太郎先生

共催

栃木緩和支援療法研究会

塩野義製薬株式会社

・ 本講演会はZoomを利用したオンライン講演会となります。

・ 所属施設のルールに準じたご対応をお願い申し上げます。

・ 医薬関係者※以外の参加はご遠慮いただいております。

※主として医師、歯科医師、薬剤師、看護師、診療放射線技師、臨床検査技師、臨床心理士等の医療専門家（医学部・薬学部等の学生を含む）及び医療施設において医療に従事する職員

- ◆ 参加をご希望の先生方には、参加用URLを自動応答メールにてお送りさせて頂きます。下記Zoom登録より視聴登録を何卒宜しくお願い申し上げます。

Webセミナー参加申込書

Zoom登録リンク

左記リンクに下記情報の登録
をお願い申し上げます



ご芳名
メールアドレス
ご施設名
ご職種
(認定講習会単位のご希望の場合) 日本緩和医療薬学会 会員番号

<https://shionogi->

Zoom登録URL [jp.zoom.us/meeting/register/tJMsdOGvrzwsHtOYyvsDkk9fE0eBI9qUWH8E](https://shionogi-jp.zoom.us/join/join?pwd=HtOYyvsDkk9fE0eBI9qUWH8E)

- ※ 本会は日本緩和医療薬学会 緩和薬物療法認定薬剤師の認定単位 1 単位を申請予定
- ※ 単位ご希望の先生方は必ず登録時に必要事項へのご記載を宜しくお願い申し上げます

- ◆ ご登録頂きました個人情報等は、当会以外の目的で使用することはございません。
- ◆ お問い合わせの際は、担当MR、または、下記連絡先へご連絡をお願いいたします
<村木 Tel 028-614-8210 masakazu.muraki@shionogi.co.jp>

当日の進行をスムーズに行う為、本講演内容に関連する質問や詳しく聞きたい点が御座いましたら事前にお教え下さいますようお願い申し上げます。
なお、頂いたご質問につきましては、出来る限り講演中に先生方にお答え頂けるように致します。

F A X 送信 0 2 8 - 6 3 6 - 5 0 6 0
(塩野義製薬株式会社 宇都宮営業所 村木正和 宛)

- ◆ 参加をご希望の先生方には、参加用URLをメールにてお送りさせていただきます。
- ◆ 下記の締め切り日までに、塩野義製薬の担当MRにご連絡頂くか、当申込書にご記入の上、FAX送信頂きますようお願い申し上げます。

Webセミナー参加申込書（FAX用）

F A X 送信 0 2 8 - 6 3 6 - 5 0 6 0
(塩野義製薬株式会社 宇都宮営業所 村木正和 宛)

申込締切 2024年10月31日(木)必着

ご施設名	
ご芳名	
ご職種	☐ 医師 ☐ 看護師 ☐ 薬剤師 ☐ その他
メールアドレス	
日本緩和医療薬学会 会員番号	
認定講習会単位のご希望	☐ あり ☐ なし

※ 本会は日本緩和医療薬学会 緩和薬物療法認定薬剤師の認定単位1単位を申請予定
※ 単位ご希望の先生方は必ず上記必要事項へのご記載を宜しくようお願い申し上げます

- ◆ ご連絡頂きました個人情報等は、当会以外の目的で使用することはございません。
- ◆ お問い合わせの際は、担当MR、または、下記連絡先へご連絡をお願いいたします
＜村木 Tel 028-614-8210 masakazu.muraki@shionogi.co.jp＞

当日の進行をスムーズに行う為、本講演内容に関連する質問や詳しく聞きたい点が御座いましたら事前にお教え下さいますようお願い申し上げます。
なお、頂いたご質問につきましては、出来る限り講演中に先生方にお答え頂けるように致します。

F A X 送信 0 2 8 - 6 3 6 - 5 0 6 0
(塩野義製薬株式会社 宇都宮営業所 村木正和 宛)