

「平成24年度三豊総合病院緩和ケア研修会」のご案内

がん対策推進基本計画でさだめられた「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日付け健発第0401016号厚生労働省健康局長通知)に準拠した緩和ケア研修会を以下の要領で開催いたします。

記

研修会の名称： 平成24年度（第5回）三豊総合病院緩和ケア研修会

主催者： 三豊総合病院

開催日： 1日目：平成24年9月1日（土） 9:00～17:20

2日目：平成24年9月2日（日） 9:00～16:30

詳細なスケジュールは日程表を参照してください

対象者： 香川県内でがん診療に携わる医師 24名

県内で緩和ケアに携わる医師以外の医療者 若干名

参加者は2日間の全日程に参加していただく必要があります

場 所： 三豊総合病院 3階講堂

〒769-1695 観音寺市豊浜町姫浜 708 番地

電話（代）0875-52-3366

参加費： 無料です。

ただし2日間の昼食代（弁当）として2,000円をいただきます。研修会初日に受付で集金させていただきます。

申込方法： 必要事項を記入のうえメールでお申し込みください。

申込締切り： 平成24年8月10日（金）17:00 必着

問合せ先： 三豊総合病院 医事課 地域医療連携・相談室係（担当：安藤）

電話：0875-52-3366（代）

Fax：0875-52-4936

E-mail：renkei3305@mitoyo-hosp.jp

- その他：
- ① 全日程を終了した医師には厚生労働省健康局長と三豊総合病院長が認めた修了証書を交付いたします。
 - ② 医師以外の修了者には三豊総合病院長が認めた修了証書を交付いたします。
 - ③ 研修会にふさわしくない行動（遅刻・早退・居眠り・退席等）が認められた参加者には修了証書をお渡しできません。
 - ④ 募集定員に達した場合には締切り前でも受付を終了いたします。
 - ⑤ 参加申込みメールをいただければ3～4日以内にこちらから確認メールを返信します。確認メールが届かなかった場合には担当者に御連絡ください。
 - ⑥ 申込み後キャンセルされる場合は、早めに御連絡ください。

以上

第5回（平成24年度）三豊総合病院緩和ケア研修会 日程表

第1日目 9月1日(土)

時間	分	項目	研修内容	形式	担当	ファシリテーター
9:00 ~ 9:10		受付				
9:10 ~ 9:30		研修会の注意事項説明				
9:30 ~ 9:40	10	プレテスト	緩和ケア概論	プレテスト	細川	佐藤 白川律
9:40 ~ 10:20	40	緩和ケア概論	⑧ア ●全人的緩和ケアについての要点	講義		
10:20 ~ 11:20	60	療養場所の選択と地域連携	⑧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	講義	中津	細川 佐藤 白川律
			⑧エ ●在宅における緩和ケア			
11:20 ~ 11:30		休憩（10分）				
11:30 ~ 11:45	15	プレテスト	がん疼痛の評価と治療	プレテスト		
11:45 ~ 13:00	75	がん疼痛の評価と治療	① ●がん疼痛の機序、評価及びWHO方式の がん疼痛治療法の概略 (プレテストの解説を含む)	講義	吉澤	細川 佐藤 白川律
			⑧イ ●放射線療法や神経ブロック適応も含めた 専門的な緩和ケアへの依頼の要点			
			② ●がん疼痛の治療法の実際について (プレテストの解説を含む)			
13:00 ~ 13:40		昼食（40分）				
13:40 ~ 14:10	30	アイスブレイキング	●参加者全員でアイスブレイキング		細川	
14:10 ~ 15:40	90	ワークショップ ～がん疼痛事例検討～	③ア ●グループ演習による症例検討 (6名前後のグループで症例検討)	グループ 演習	細川	吉澤 中津 佐藤 白川律
			③イ ①がん疼痛を持つ患者の評価及び治療 ②がん疼痛の治療と処方箋の実際の記載			
15:40 ~ 15:50		休憩（10分）				
15:50 ~ 17:20	90	ロールプレイング ～医療用麻薬を開始するとき～	③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 (3人グループでロールプレイング) ・「医療用麻薬の誤解を解く」 ・「医療用麻薬の副作用と対策の説明を行う」	ロール プレイング	細川	吉澤 中津 佐藤 白川律
1日目研修時間	410					

第2日目 9月2日(日)

時間	分	項目	研修内容	形式	担当	ファシリテーター
9:00 ~ 9:10		受付				
9:10 ~ 9:20		研修会の注意事項説明				
9:20 ~ 9:30	10	プレテスト	呼吸困難に対する緩和ケア	プレテスト	南木	細川 佐藤 白川律
9:30 ~ 10:10	40	呼吸困難に対する緩和ケア	④ ●呼吸困難に対する緩和ケアに関する講義 (プレテストの解説を含む)	講義		
10:10 ~ 10:20	10	プレテスト	消化器症状等の身体症状に対する緩和ケア	プレテスト	幡	細川 佐藤 白川律
10:20 ~ 11:00	40	消化器症状等の身体症状に対する緩和ケア	④ ●消化器症状等の身体症状に対する緩和ケアに関する講義 (プレテストの解説を含む)	講義		
11:00 ~ 11:10		休憩（10分）				
11:10 ~ 11:20	10	プレテスト	精神症状に対する緩和ケア	プレテスト	岡田	細川 南木 幡 佐藤 白川律
11:20 ~ 12:10	50	精神症状に対する緩和ケア	⑤ ●不安、抑うつ及びせん妄等の精神症状に対する緩和ケアに関する講義 (プレテストの解説を含む)	講義		
12:10 ~ 12:20	10	ポストテスト	精神症状に対する緩和ケア	ポストテスト		
12:20 ~ 13:00		昼食（40分）				
13:00 ~ 13:10	10	プレテスト	コミュニケーション技術	プレテスト	岡田	細川 南木 幡 佐藤 白川律
13:10 ~ 13:50	40	コミュニケーション技術	⑥ ●がん医療におけるコミュニケーション技術についての講義 (プレテストの解説を含む)	講義		
13:50 ~ 14:00	10	ポストテスト	コミュニケーション技術	ポストテスト		
14:00 ~ 14:10		休憩（10分）				
14:10 ~ 16:10	120	ワークショップ	⑦ア ●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 ⑦イ ~悪い知らせの伝え方について~ (6名前後のグループで症例検討)	グループ 演習	岡田	細川 南木 幡 佐藤 白川律
16:10 ~ 16:15	15	質疑応答	悪い知らせの伝え方のロールプレイングに関する質疑応答			
16:15 ~ 16:30		総括と修了証書授与				
2日目研修時間	365					

775 2日間の総研修時間(分)

「三豊総合病院緩和ケア研修会」参加申込書

ふりがな

氏名

年齢

才

医籍登録番号

※ 厚生労働省へ参加予定者名簿を提出する際、記載が必要です。

郵便番号

住所

施設

自宅

電話番号

FAX番号

E-MAIL

施設名・所属

役職名

臨床経験

年

緩和医療経験

年

研修終了後厚労省HP等での氏名公開

可

不可

※ 厚生労働省では、研修修了者の氏名・所属について公開を予定しています。

注意事項:

○修了証書発行後の氏名変更には対応できません。氏名の漢字に誤りがないか再確認下さい。

○連絡先のE-Mailアドレスは、携帯電話以外のものをご記入ください。

【問合せ先】

TEL:0875-52-3366(内線1235)

〒769-1695 観音寺市豊浜町姫浜708番地

FAX:0875-56-3306

三豊総合病院 地域医療連携・相談室係 安藤

E-MAIL renkei3305@mitoyo-hosp.jp