

29 長薬発第 369 号  
平成 29 年 7 月 11 日

地域薬剤師会長 様  
病院診療所部会長 様

一般社団法人長野県薬剤師会  
会長 日 野 寛 明

「信州大学医学部附属病院 緩和ケアセミナー2017」の  
ご案内について（依頼）

平素、本会の運営に際し、種々ご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、信州大学医学部附属病院長より、標記緩和ケアセミナーを別添チラシにより開催する旨通知がありました。

つきましては、貴職ご多忙の折、誠に恐縮ですが、貴会(部会)会員にご周知いただきますよう、特段のご配慮をお願いします。

長野県薬剤師会 総務課 吉野

〒390-0802 松本市旭 2-10-15

☎TEL : 0263-34-5511 📠FAX : 0263-34-0075

E-mail [somu3@naganokenyaku.or.jp](mailto:somu3@naganokenyaku.or.jp)



信大病援第 7129 号

平成 29 年 7 月 10 日

長野県薬剤師会

会長 日野 寛明 殿

信州大学医学部附属病院

病院長 本 田孝 行

(公印省略)

「信州大学医学部附属病院 緩和ケアセミナー 2017」の開催について

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度は、「信州大学医学部附属病院 緩和ケアセミナー 2017」のご後援をいただきありがとうございました。同封のとおり募集案内をお送りいたしますので、多くの方々にご参加いただけますよう、引き続きご協力をお願い申し上げます。

連絡先

〒390-8621

長野県松本市旭 3-1-1

信州大学医学部附属病院 医療支援課 医療連携係

TEL : 0263-37-3391

FAX : 0263-37-2854

E-mail : [sca@shinshu-u.ac.jp](mailto:sca@shinshu-u.ac.jp)

がん診療に携わる医師のための

信州大学医学部附属病院

# 緩和ケアセミナー2017

9月9日(土) 10日(日) (両日ともに参加可能な方)

会 場：信州大学医学部附属病院 外来棟4階 大会議室

「緩和ケアセミナー」では、講義、ワークショップ、ロールプレイ等のプログラムを通して緩和ケアの基本を修得することができます。

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。

対 象：がん診療に携わる医師・歯科医師  
看護師・薬剤師をはじめとする医療スタッフ 若干名

募集人員：60名（先着順となります）

参加費：5,000円（資料・昼食代等を含む）

締 切：7月31日（月）

申込方法：申込用紙にご記入のうえ、  
下記へFAXまたはE-mailでお申込み下さい

申込・問合せ先

信州大学医学部附属病院 医療支援課 医療連携係

FAX：0263-37-2854 TEL：0263-37-3391

E-mail：sca@shinshu-u.ac.jp

主 催：信州大学医学部附属病院

後 援：長野県・長野県医師会・松本市医師会・安曇野市医師会・塩筑医師会  
大北医師会・木曾医師会・長野県看護協会・長野県薬剤師会

## 信州大学医学部附属病院緩和ケアセミナー2017 募集案内

日 時 平成 29 年 9 月 9 日 (土) 10:00 ~ 18:00  
平成 29 年 9 月 10 日 (日) 9:00 ~ 17:30  
受付は両日とも開始時間 30 分前からです。

場 所 信州大学医学部附属病院 外来棟 4 階大会議室

対 象 がん医療に携わる医師 ・ 看護師等医療スタッフ (若干名)

募集定員 60 名 (先着順)

参加費 5,000 円 (資料、昼食代等を含む) 初日受付時にお納め下さい。

申込期日 平成 29 年 7 月 31 日 (月)

申込方法 参加申込書へ記入の上、下記へ FAX またはメールでお申し込み下さい。

プログラム 別紙参照

ファシリテーター (下段は信州大学所属 五十音順)

大道雅英 (愛和病院) 野池輝匡 (相澤病院) 山田武志 (飯田市立病院)  
荒井 宏 小沢岳澄 小泉知展 坂本明之 塚原嘉子 間宮敬子 由井寿美江

内 容

講義やワークショップ・ロールプレイ等を通して、緩和ケアについての基本的な知識・技術・態度を習得するための研修会です。

- \*がん疼痛の機序、評価、WHO がん疼痛治療法、専門的疼痛緩和
- \*患者の視点からみてどのような緩和ケアの実践が求められるか
- \*がん疼痛に関する事例検討 \*身体症状に対する緩和ケア
- \*気持ちのつらさ、せん妄について \*がん告知のコミュニケーション
- \*患者・家族のつらさや生活をどのように包括的に評価し症状を緩和し生活と希望を支えるか
- \*医療用麻薬を処方する時の患者への説明についてロールプレイを通して学ぶ
- \*地域連携と治療・療養場所の選択に関する問題点の検討

備 考

- ・ 2 日間のセミナーを受講した医師に厚生労働省公認の修了書が授与されます。(後日郵送)
- ・ 修了者の氏名所属等は同意に基づき公表いたします。
- ・ 全てのセッションを受講しないと修了証書をお渡しできません。両日とも参加して下さい。
- ・ 看護師等医療スタッフには主催者による修了証書を発行します。
- ・ 日本医師会生涯教育制度単位認定に相当する研修会として、10 単位が取得できます。(予定)
- ・ 診療報酬算定要件「緩和ケアに関する研修を修了している医師」に該当する研修会です。
- ・ 平成 28 年度から「がん治療認定医」の新規申請・資格更新に必要な研修会になりました。

主 催 信州大学医学部附属病院

後 援 長野県・長野県医師会・松本市医師会・安曇野市医師会・塩筑医師会  
大北医師会・木曽医師会・長野県看護協会・長野県薬剤師会

連絡先 〒390-8621 松本市旭 3-1-1  
信州大学医学部附属病院 医療支援課医療連携係 TEL: 0263-37-3391

申込先 E-mail: sca@shinshu-u.ac.jp  
FAX: 0263-37-2854

信州大学医学部附属病院緩和ケアセミナー2017 プログラム

第1日 平成29年9月9日 (土)

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
10:00	10:30	30	受付・プレテスト	大会議室	プレテスト
10:30	10:45	15	緩和ケア研修会の開催にあたって	大会議室	講義
10:45	11:30	45	緩和ケア概論	大会議室	講義
11:30	12:15	45	つらさの包括的評価と症状緩和	大会議室	講義
12:15	13:00	45	昼食		
13:00	14:40	100	がん疼痛の評価と治療	大会議室	講義
				大会議室	
14:40	14:50	10	休憩		
14:50	16:20	90	オピオイドを開始するとき	大会議室	ロールプレイ ワークショップ
16:20	16:30	10	休憩		
16:30	17:15	45	呼吸困難	大会議室	講義
17:15	18:00	45	消化器症状	大会議室	講義

第2日 平成29年9月10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
9:00	10:50	110	コミュニケーションロールプレイ	大会議室	ロールプレイ グループワーク ワークショップ
10:50	11:35	45	コミュニケーション講義	大会議室	講義
11:35	12:15	40	アドバンス・ケア・プランニング	大会議室	講義
12:15	12:55	40	昼食		
12:55	13:40	45	気持ちのつらさ	大会議室	講義
13:40	14:25	45	せん妄	大会議室	講義
14:25	14:35	10	休憩		
14:35	16:05	90	疼痛事例検討	大会議室 研修室6・7	グループ演習 ワークショップ
16:05	16:10	5	休憩		
16:10	17:10	60	療養場所の選択と地域連携	大会議室 研修室6・7	講義 グループ演習 ワークショップ
17:10	17:30	20	ポストテストと修了式	大会議室	プレテストの解説

# 信州大学医学部附属病院 緩和ケアセミナー2017

## 参加申込書

※ 修了証書のお名前となりますので、楷書でお書きください。

- ふりがな
- ① 氏名 \_\_\_\_\_ 【医籍番号】
- |   |  |  |  |  |  |  |   |
|---|--|--|--|--|--|--|---|
| 第 |  |  |  |  |  |  | 号 |
|---|--|--|--|--|--|--|---|
- ② 生年月日      昭和      平成      年      月      日生
- ③ 所属先 \_\_\_\_\_
- ④ 職 種 (診療科名) \_\_\_\_\_
- ⑤ 臨床経験      年      緩和医療経験      年
- ⑥ 連絡先 ( 自 宅 ・ 所属先 )
- TEL \_\_\_\_\_
- FAX \_\_\_\_\_
- E-Mail \_\_\_\_\_
- 住所 (セミナー終了後、修了証書を送付いたします)
- 〒 \_\_\_\_\_
- ⑦ 緊急連絡先：当日連絡がつく携帯等の番号をご記入下さい
- \_\_\_\_\_

◇研修修了後ホームページへ研修修了者名簿を公表いたします。

長野県がん診療連携拠点病院として公表へのご理解をお願いいたします。

### 【 お申込み先 】

〒390-8621 松本市旭 3-1-1

信州大学医学部附属病院 医療支援課 医療連携係

TEL : 0263-37-3391

**E-mail : sca@shinshu-u.ac.jp**

**FAX : 0263-37-2854**

1週間以内に受付のご連絡をいたします。返信がない場合はご連絡下さい。