

静岡がんセンター医科歯科連携講習会 アドバンスドコースⅩ

血液がん・支持療法と口腔ケア

日時 2017年12月10日(日) 10:00~16:00 (9:30 開場)

場所 プラサヴェルデ1階 コンベンションホールA
(静岡県沼津市大手町 1-1-4 沼津駅北口より徒歩 3 分)

対象 150名(先着順) 県内歯科医師、歯科衛生士、その他医療従事者

参加費 無料

10:00-11:35 <第1部 支持療法と口腔ケア>

講演1 「がん治療における口腔ケアの流れ」

静岡がんセンター 歯科口腔外科部長 百合草 健圭志

講演2 「静岡がんセンターにおける支持療法」

静岡がんセンター がん化学療法看護認定看護師 根上 リサ

12:35-16:00 <第2部 血液がん治療と歯科の関わり>

座長：静岡がんセンター歯科口腔外科部長 百合草 健圭志

講演3 「血液がんの治療（総論・各論）」

静岡がんセンター 血液・幹細胞移植科医長 多々良 礼音

講演4 「晩期有害事象(血液がん)とその管理・支持療法」

静岡がんセンター 血液・幹細胞移植科医長 榎並 輝和

講義5 「血液がんの移植後外来(LTFU:ロングタームフォローアップ)」

静岡がんセンター 移植コーディネーター 永井 有香

講義6 「血液がんにおける歯科支持療法」

静岡がんセンター 歯科口腔外科副医長 古川 康平

申込期間 10月2日(月)~11月17日(金)

申込方法 ① 下記 web サイトからの申込
http://www.scchr.jp/seminar_medical

② FAX によるお申し込み
裏面の申込書を FAX してください。

注意事項 ・受付から1週間を目安に「受付完了」のメール又は FAX を送信します。
届かない場合はご連絡ください。
・定員オーバーの場合はご連絡いたします。

問合せ先 静岡がんセンター疾病管理センター(担当:日吉)
TEL:055-989-5222(内線2118)

主催：静岡県健康福祉部・静岡県立静岡がんセンター
共催：静岡県歯科医師会 / **後援**：静岡県歯科衛生士会

FAX番号 055-989-5557

申込締切：11月17日（金）

静岡がんセンター医科歯科連携講習会 アドバンスドコースⅩ

「血液がん・支持療法と口腔ケア」申込書

勤務先名：

勤務先住所：

連絡先：TEL

FAX

メールアドレス（代表者）：

ふりがな 氏名	職種	* 歯科衛生士のみ記入* 歯科衛生士会加入の有無
	歯科医師・歯科衛生士	有 ・ 無
	その他（ ）	会員番号を記入（ ）
	歯科医師・歯科衛生士	有 ・ 無
	その他（ ）	会員番号を記入（ ）
	歯科医師・歯科衛生士	有 ・ 無
	その他（ ）	会員番号を記入（ ）

※ 日本歯科医師会会員の方は生涯研修事業の対象となりますので、ICカードをご持参下さい。

※ 歯科衛生士会会員の方は生涯研修単位取得(予定)となりますので、会員カードをご提示下さい。

◆ 講師への質問等があればご記入ください。

()