

緩和ケアを取り入れた介護

～最期のおときを支える介護のポイント～

- ◆開催日時 2019年 8月31日(土)午後1時～4時15分
- ◆開催場所 静岡労政会館 6階 大ホール (受付開始12時半～)
(静岡県静岡市葵区黒金町5-1)
- ◆参加費 無料
- ◆対象者 静岡県内に勤める介護職員 300名
- ◆内容 ※ 過年度とほぼ同様の内容で実施します。

(13:00～13:05) 開会

(13:05～14:05)

講話 1

「緩和ケアとは ～人はどう臨終を迎えるのか～」

静岡県立静岡がんセンター 緩和ケア認定看護師 篠田 亜由美

(14:05～14:50)

講話 2

「最期のおときを支える介護のポイント

～痛いとき、息が苦しいとき～」

静岡県立静岡がんセンター がん性疼痛看護認定看護師 林 さとみ

(14:50～15:00) 休憩

(15:00～16:00)

講話 3

「終末期の経口摂取と口腔ケア」

静岡県立静岡がんセンター 摂食嚥下障害看護認定看護師 妻木 浩美

(16:00～16:15) 質疑応答・閉会

◆お申込み

(1)申込期限

2019年8月16日(金)

(2) 申込方法

①Webサイト

<http://www.scchr.jp/> (「お知らせ」に掲載予定です。)

②FAX

裏面申込書に必要事項を記入の上、FAXにて送付してください。

◆注意事項

- ・受付後、1週間程度を目安に「受付完了メール又はFAX」を送信します。メール又はFAXが届かない場合は、お手数ですが御連絡ください。
- ・定員が超過する場合は、御連絡いたします。御了承をお願いいたします。
- ・本研修会は介護職員向けです。看護職の方には、別途看護師を対象とした研修会の案内を予定しています。

◆お問合せ

静岡県立静岡がんセンター-疾病管理センター(担当:山本)

TEL 055-989-5222 内線2118



FAX番号 055-989-5713

申込締切：8月16日（金）

2019年度 がんの介護実践研修会 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 (介護福祉士・ヘルパー等)