

2019年度看護師のための緩和ケア研修会

がん患者と家族への意思決定支援

～ これからの治療やケアの話し合いをしよう! ～

日時 2019年9月28日(土) 9:30～16:00 (受付開始9:00～)

会場 静岡県立静岡がんセンター研究棟1階しおさいホール
(静岡県駿東郡長泉町下長窪1007番地)

対象者 静岡県内に勤務する看護師 200名(先着順)

参加費
無料

時間	内容
9:30～9:40	開会 オリエンテーション
9:40～10:50	講義1「人生の最終段階をよりよく過ごすためのケア ～アドバンス・ケア・プランニング～」 講師 患者家族支援センター 看護師長 (がん看護専門看護師) 久山 幸恵
10:50～11:00	休憩
11:00～12:10	講義2「がん疼痛治療に消極的ながん患者への治療とケア」 講師 緩和医療科 部長 (医師) 佐藤 哲観 講師 患者家族支援センター 看護主査 (緩和ケア認定看護師) 向山 敦子
12:10～13:20	質疑応答・休憩
13:20～14:30	講義3「消化管閉塞のあるがん患者への治療とケア」 講師 副院長 兼 消化器内科 部長 (医師) 安井 博史 講師 看護部 別棟 主任 (がん看護専門看護師) 萩谷 翔太
14:30～14:40	休憩
14:40～15:50	講義4「認知症・せん妄のあるがん患者の意思決定支援」 講師 腫瘍精神科 部長 (医師) 新里 馨 講師 患者家族支援センター 看護主査 (がん看護専門看護師) 小山 静
15:50～16:00	質疑応答
16:00	閉会

● 申込方法

1 申込締切 9月6日(金)まで

2 申込方法

① 下記webサイトからの申込み

<http://www.scchr.jp/>

② FAXによる申込み

裏面の申込書をFAXしてください。



FAX番号 055-989-5713

申込締切：9月6日（金）

看護師のための緩和ケア研修会 (9/28) 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)： _____

No	氏名	ふりがな
1		
2		
3		
4		
5		

◆講師への事前質問等がございましたら御記入ください。

(_____)

- **連絡事項** ・受付から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、調整することがございますので御了承をお願いします。

- **問合せ先** 静岡県立静岡がんセンター 疾病管理センター(山本)
TEL:055-989-5222 (内線2118)
E-mail: shippeikanri@pref.shizuoka.lg.jp

