



福岡医発第641号(地)
平成23年 6月 7日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松田 峻一 良
(公印省略)

「第3回大牟田市立病院 がん診療に携わる医師に対する
緩和ケア研修会」の開催について(ご案内)

今般、すべてのがん診療に携わる医師が研修等により、緩和ケアについての基本的な知識を習得することを目的に、医師対象の緩和ケア研修会を別紙のとおり開催する旨、地方独立行政法人大牟田市立病院院長より通知が参りましたのでご連絡申し上げます。

つきましては、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 受講希望者は、申込書に必要事項を記載の上、6月30日(木)(17時必着)までに郵送もしくはFAX、E-mailでお申込み下さい。申込み受付後に、申込受領書が送付されます。
- 2) すべてのプログラムを修了後、厚生労働省健康局長より修了証が授与されます。(途中退室では授与されません。)

記

主 催：地方独立行政法人 大牟田市立病院
日 時：平成23年8月27日(土) 14:00～20:50
28日(日) 9:00～18:10
場 所：大牟田市立病院 大会議室
参 加 費：無料、但しお弁当代・茶菓費(2日分)2,000円徴収
対 象 者：がん診療に携わる医師 定員18名
申込期間：平成23年6月1日(水)～6月30日(木) 17時必着
連 絡 先：地方独立行政法人 大牟田市立病院
医事情報課 柿原 豊治
〒836-8567 福岡県大牟田市宝坂町2丁目19-1
TEL：0944-53-1061(内線2545) FAX：0944-52-4653
E-mail：iji@ghp.omuta.fukuoka.jp

平成23年5月25日

福岡県医師会長 殿

地方独立行政法人 大牟田市立病院
院長 中山 顕児
(公印省略)

緩和ケア研修会の周知について(お願い)

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、別添の通り、当院に於きまして、がん対策基本法に基づく「医師対象の緩和ケア研修会」を開催することになりました。つきましては、お忙しいところ申し訳ありませんが、貴会会員の先生方に周知していただきます様お願い申し上げます。

ご多忙の折、誠に恐縮ですが、よろしくお願いいたします。

連絡先

〒836-8567

大牟田市宝坂町2丁目19-1

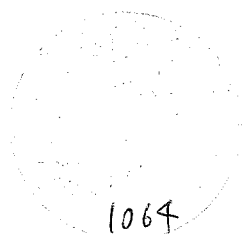
地方独立行政法人 大牟田市立病院

緩和ケアチーム委員会 坂田研二

緩和ケア事務局 医事情報課 柿原

Tel:0944-53-1061

Fax:0944-52-4653



「第3回大牟田市立病院 がん診療に携わる医師に対する
緩和ケア研修会」開催のご案内

平成 19 年がん対策基本法に基づくがん対策推進基本計画では、「すべてのがん診療に携わる医師が研修等により、緩和ケアについての基本的な習得する」ことが求められています。これを受け、このたび大牟田市立病院で、この厚生労働省の開催指針に沿った緩和ケア講習会を開催いたしますので、奮ってご参加いただきますようお願い申し上げます。

平成 23 年 5 月

地方独立行政法人 大牟田市立病院
病院長 中山 顕児

主催： 地方独立行政法人 大牟田市立病院

日時： 平成 23 年 8 月 27 日（土）14：00～20：50
28 日（日） 9：00～18：10

場所： 大牟田市立病院 大会議室

〒836-8567 福岡県大牟田市宝坂町 2 丁目 19-1

TEL: 0944-53-1061

参加費： 無料、但しお弁当代・茶菓費（2 日分）2,000 円を徴収いたします

対象者： がん診療に携わる医師 定員 18 名

申込方法・連絡先

申込書に必要事項を記載の上、郵送もしくは FAX、E-mail でお申込み下さい。申込み受付後に、申込受領書を送付致します。

申込み期間： 平成 23 年 6 月 1 日（水）～6 月 30 日（木）17 時必着
受講者が決定しましたらご連絡いたします。

なお、定員になり次第締め切らせていただきます。

※すべてのプログラムを終了すると、厚生労働省健康局長より修了証が授与されます（途中退室では授与されません）。

申込後、参加が難しくなった場合には、直ちにご連絡をください。

【郵送】 〒836-8567 福岡県大牟田市宝坂町 2 丁目 19 番地 1

地方独立行政法人 大牟田市立病院

医事情報課 柿原 豊治

【TEL】 0944-53-1061（内線 2545）

【FAX】 0944-52-4653

【E-mail】 iji@ghp.omuta.fukuoka.jp

第3回 大牟田市立病院
がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会

申込書

		平成 年 月 日
フリガナ		性 別
氏 名 ※1		男 ・ 女
施設名・所属		役 職
医師免許取得年	医籍登録番号	専門科
臨床経験 年	がん診療に関わった年数 年	※2 緩和医療に関わった年数 年
連絡先(施設・自宅)		
住 所 〒		
電 話	FAX	
E-mail		
研修会終了後、国及び県での氏名及び所属の公開 ☐ 同意する ☐ 同意しない		

※1 厚生労働省からの修了証で使用しますので楷書でお書きください。

※2 緩和医療の臨床経験とは、麻薬施用者免許を有してがん患者等の緩和医療に従事していた事を指し、緩和ケア病棟や緩和ケアチーム等の勤務に限定するものではありません。

他連絡先(上記以外の事務的な連絡をします)

担 当	
TEL	
FAX	
E-mail	

緩和ケア研修会進行表（一般型研修会）

第1日目（平成 23 年 08 月 27 日（土））

開始時刻	終了時刻	所要時間	項目	会場	「緩和ケア研修会標準プログラム」で定められた内容	担当者
13:30	14:00	30	受付	大会議室		
14:00	14:20	20	プレテスト (①、②、③、④、⑤、⑥、⑦)	大会議室	【プレテストの内容】 ①がん性疼痛の機序、評価およびWHO方式のがん性疼痛治療法の概略について ②がん性疼痛の治療法の実際について ③呼吸困難等の身体症状に対する緩和ケアについて ④消化器症状等の身体症状に対する緩和ケアについて ⑤不安、抑うつおよびせん妄等の精神症状に対する緩和ケアについて ⑥がん医療におけるコミュニケーション技術について ⑦地域連携と治療・療養の場の選択、在宅における緩和ケアについて	
14:20	14:45	25	開会式およびオリエンテーション：M-1	大会議室	緩和ケア研修会の開催にあたって	坂田
14:45	15:05	20	アイスブレイキング：M-1 b	第会議室	参加者同士が知り合い話やすい雰囲気を作る	坂田
15:05	15:50	45	緩和ケア概論（講義）：M-2	大会議室	・全人的な緩和ケアについての要点 ・がん性疼痛の機序、評価及びWHO方式のがん性疼痛治療法の概略（プレテスト解説を含む）	坂田
15:50	16:00	10	休憩			
16:00	17:30	90	精神症状（講義） 1. 気持ちのつらさ：M-7 a (45 分) 2. せん妄：M-7 b (45 分)	大会議室	精神症状 気持ちのつらさ（不安、抑うつ）、せん妄の基本的評価と対処法（プレテスト解説を含む） 精神保健専門家への依頼の要点	小路
17:30	17:40	10	休憩			
17:40	19:20	100	【ロールプレイ】 コミュニケーション・ロールプレイング：M-8 ・ロールプレイ ・ビデオ ・まとめ ・感想	大会議室	【ロールプレイ】 ・患者への悪い知らせの伝え方（患者役、医師役、観察者役）	恵紙 小路 植木 佐野 坂田 野口 辻
19:20	19:30	10	休憩			
19:30	20:50	80	フィードバック（40 分） コミュニケーション講義：M-8（40 分）		・がん医療におけるコミュニケーション技術について（プレテスト解説を含む） ・SHARE（起承転結）	恵紙
			1 日目終了			