

市 医 病 発 第 17 号

平 成 28 年 6 月 27 日

各 医 療 機 関 の 長 殿

大 分 市 医 師 会 立 ア ル メ イ ダ 病 院

院 長 杉 村 忠 彦

大 分 市 医 師 会 立 ア ル メ イ ダ 病 院 緩 和 ケ ア 研 修 会 開 催 の ご 案 内

初夏の候、貴院におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より当院の運営に際しご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度当院におきまして「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針」（平成20年4月1日付け厚生労働省健康局長通知）に基づき、緩和ケア研修会を下記の日程で開催しますのでご案内いたします。

つきましては、別添の募集案内をご覧のうえ、貴医療機関において受講希望がございましたら、7月29日（金）までに別添「参加申込書」により申込みいただきますようお願いいたします。

記

開 催 日 時 : 平 成 28 年 8 月 27 日 (土) 13 : 00 ~ 19 : 40

平 成 28 年 8 月 28 日 (日) 9 : 00 ~ 18 : 20

開 催 場 所 : ア ル メ イ ダ 研 修 会 館 3 階 第 2 ・ 3 研 修 室

募 集 人 数 : が ん 診 療 に 携 わ る 医 師 、 薬 剤 師 20 名

研 修 内 容 等 : 別 添 募 集 案 内 、 「 プ ロ グ ラ ム 」 の と お り

事 務 担 当 ア ル メ イ ダ 病 院 が ん 診 療 推 進 室 染 矢

T E L : 0 9 7 - 5 6 9 - 3 1 2 1

F A X : 0 9 7 - 5 6 9 - 9 7 4 6

E - mail : someya@almeida.oita.med.or.jp

大分市医師会立アルメイダ病院 緩和ケア研修会 募集案内

- 1 主 催 者：大分市医師会立アルメイダ病院
- 2 開 催 日 時：平成28年8月27日（土）13：00～19：40
平成28年8月28日（日） 9：00～18：20
- 3 開 催 場 所：大分県大分市宮崎1509-2
アルメイダ研修会館3階 第2・3研修室
- 4 緩和ケア研修会の実施担当者
（1）研修会主催責任者：大分市医師会立アルメイダ病院 院長 杉村忠彦
（2）研修会企画責任者：大分市医師会立アルメイダ病院 緩和ケア内科部長 大野栄治
- 5 参 加 者：大分県内の病院に勤務する医師、歯科医師、薬剤師、20人
- 6 プログラム：別紙のとおり
- 7 参 加 料：無料 但し、2日目の昼食を希望される場合は実費徴収いたします。
- 8 申 込 期 限：平成28年7月29日（金）
- 9 申込み方法：別添の参加申込書に記入のうえ、FAXにてお申し込み下さい。
- 10 修 了 証 書：全プログラムを受講した方に対して、主催者及び厚生労働省健康局長による
修了証書を交付します。
なお、当研修会の受講は、診療報酬において「がん性疼痛緩和指導管理料」「がん患者指導管理料」等の算定条件になっています。
また、日本医師会生涯教育の認定研修会（10単位）の申請をしています。
日本緩和医療薬学会 緩和薬物療法認定薬剤師 認定講習申請（2日間で8単位予定）
- 11 そ の 他：公共交通機関をご利用の際は、大分バス「宮崎」バス停下車、徒歩3分
お車で越しの際は、アルメイダ病院外来駐車場をご利用下さい。
- 12 連 絡 先：〒870-1195 大分市大字宮崎1509-2
（申込み先）大分市医師会立アルメイダ病院 がん診療推進室 担当：染矢
TEL：097-569-3121 FAX：097-569-9746

平成28年度 大分市医師会立アルメイダ病院緩和ケア研修会プログラム

日 時：平成28年8月27日（土）～ 8月28日（日）

場 所：アルメイダ研修会館 第2・3 研修室

主催者：大分市医師会立アルメイダ病院

	日時	時間	事項	内容	担当	
第1日目 8月27日	12:30	13:00		受付		
	13:00	13:20	20	プレテスト	緩和ケアの知識について	大野栄治
	13:20	13:40	20	開会・開催にあたって	注意事項	大野栄治
	13:40	14:25	45	緩和ケア概論	患者の視点を取り入れた全人的なケア	大野栄治
	14:25	15:10	45	つらさの包括的評価と症状緩和	苦痛のスクリーニングとその結果に応じた症状緩和	
	15:10	15:20	10	休憩		
	15:20	15:35	15	アイスブレーキング		釘宮睦博
	15:35	17:05	90	がん疼痛の評価と治療	がん疼痛の機序、評価 がん性疼痛の治療法の実際 WHO方式のがん疼痛治療法の概略 放射線療法や神経ブロックの適用を含めた専門的な緩和ケアへの依頼の要点及び多様化する医療用麻薬の使用上の注意点	奥田健太郎
	17:05	17:15	10	休憩		
	17:15	18:45	90	オピオイドを開始するとき(ロールプレイ)	医療用麻薬処方への患者への説明の演習	釘宮睦博 奥田健太郎 大野栄治
18:45	18:55	10	休憩			
18:55	19:40	45	消化器症状	消化器症状に対する緩和ケア	釘宮睦博	

第2日目 8月28日	8:30	9:00		受付		
	9:00	9:45	45	呼吸困難	呼吸困難に対する緩和ケア	赤嶺晋治
	9:45	9:50	5	休憩		
	9:50	11:50	120	コミュニケーション(ロールプレイ)	患者への悪い知らせの伝え方の演習	加藤真樹子 森永克彦 大野栄治 宗貞悠里
	11:50	12:40	50	昼食		
	12:40	13:25	45	コミュニケーション講義	がん医療のコミュニケーション技術	
	13:25	13:30	5	休憩		
	13:30	15:00	90	気持ちのつらさ せん妄	不安、抑うつ、せん妄など精神症状に対する緩和ケア	森永克彦
	15:00	15:10	10	休憩		
	15:10	16:40	90	がん疼痛事例検討(グループ演習)	グループ演習による症例検討 がん疼痛に対する治療と具体的な処方	大野栄治
	16:40	16:50	10	休憩		
	16:50	17:05	15	社会的苦痛の緩和・就業や経済的負担等		加藤育文
	17:05	17:50	45	療養の場の選択と地域連携	がん患者の療養の場所の選択と地域連携及び住宅における緩和ケア	山岡憲夫
	17:50	18:10	20	ふりかえりとポストテスト	プレテストの解説、質問など	大野栄治
18:10	18:20	10	閉会・修了式	終了挨拶 修了書授与	杉村忠彦	

大分市医師会立アルメイダ病院
がん診療推進室 染矢 行
(FAX 097-569-9746)

大分市医師会立アルメイダ病院 緩和ケア研修会参加申込書

(平成28年8月27日～8月28開催)

ふりがな _____

氏 名 _____

医籍登録番号 _____

※厚労省からの修了証で使用しますので楷書でお書き下さい

年齢 _____

住所（施設・自宅） _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

施設名・所属 _____

役職 _____

研修終了後厚労省HPでの氏名公開 可 不可

8月28日の昼食 希望する 希望しない

※希望される場合は、当日（28日）に実費（800円）を徴収いたします

※7月29日（金）（必着・FAX可）までにお申し込み下さい

事務担当：大分市医師会立アルメイダ病院
がん診療推進室 染矢
TEL 097-569-3121