

がん診療に携わる医師のための 緩和ケア研修会

本研修会では、緩和ケアについての基本的な知識を習得することができます。
研修会を修了した受講者には(医師は厚生労働省、コメディカルは京都府知事発行の)
修了証書が授与されます。

平成29年

2/4[±]
<13:00 ~ 20:40>

A

緩和ケア概論
つらさの包括的評価と症状緩和
がん性疼痛の評価と治療

D

アイスブレーキング
コミュニケーションロールプレイ
コミュニケーション講義

2/5^日
<9:00 ~ 17:00>

C

呼吸困難 消化器症状
地域連携と治療・療養場の選択
精神症状

B


オピオイドを開始するとき
アイスブレーキング
がん疼痛事例検討



主催：京都山城総合医療センター
後援：京都府・京都府医師会

会場：京都山城総合医療センター9F会議室
対象：がん診療に携わる医師・コメディカル
定員：18名
参加費：無料（但し、飲食代として2,000円
を当日徴収させていただきます）
申込方法：裏面の「申込用紙」にご記入の上
FAXにてお申し込みください

お問い合わせ・お申し込み

 京都山城総合医療センター
緩和ケア研修会事務局

〒619-0214

京都府木津川市木津駅前1-27

TEL：0774-72-0235

FAX：0774-72-2155



がん診療に携わる医師のための
緩和ケア研修会

申込用紙

施設名

職種(診療科)

(科)

氏名

医籍登録番号

第

号

年齢

歳

臨床経験

年

緩和医療経験

年

※単位制の受講を希望される場合は、空欄に「Aのみ受講希望」等必ずご記入ください。

【連絡先】

施設 ・ 自宅 (いずれかに✓を付けてください)

住所

(〒 -)

電話

FAX

メールアドレス

研修会終了後、厚生労働省 HP にて所属・氏名の公開に

同意します ・ 同意しません

(いずれかに✓を付けてください)



京都山城総合医療センター
緩和ケア研修会事務局

■FAX

0774-72-2155