

令和5年 9月吉日

病院長・訪問看護ステーション管理者 各位

JA 愛知厚生連 豊田厚生病院
病院長 服部直樹

「第9回 豊田厚生病院がん看護基礎研修会」のご案内

秋晴の候、看護職員の皆様におかれましては日々看護に邁進されていることと思います。がん対策推進基本計画により化学療法、手術療法、放射線療法の更なる充実と医療従事者の育成、診断時からの緩和ケア、チーム医療の推進等が重点的に取り組む課題とされています。今秋、当施設において「第9回豊田厚生病院がん看護基礎研修会」を下記の日程で開催させていただきます。多数、ご参加頂きますようご案内申し上げます。誠に恐縮ではございますが、別紙「参加申込書」にご記入の上、FAX またはメールにてお申込みください。1日のみの参加、講義単位での参加も可能です。なお、準備の都合上 10月27日(金) までにご返信いただきたく存じます。

敬白

記

日 程 : 令和5年11月18日(土) 9:00 ~ 17:00 (受付8:30開始)

11月19日(日) 9:00 ~ 16:00 (受付8:30開始)

場 所 : 豊田厚生病院 講義室 (病院案内図参照)

対象者 : がん看護に携わっている看護職員

内 容 : 別紙プログラム参照

定 員 : 30人

受講料 : 無料

(お申込先) 〒470-0396 愛知県豊田市浄水町伊保原 500-1
豊田厚生病院 企画課 鈴木 (がん診療連携拠点病院事務局)
TEL(0565)43-5000(代表) FAX(0565)43-5100(代表)
e-mail:can-kyoten@toyota.jaaikosei.or.jp

第9回豊田厚生病院がん看護基礎研修会プログラム

1. 目的

がん患者と家族のQOLを向上させるため、診察時から終末期を通じて基本的ながん看護の知識を習得する

2. 目標

- 1) がん患者と家族を取り巻く環境(国・県のがん対策、現状)について説明できる
- 2) がん看護実践の基本(がん患者と家族の理解、基本概念)について説明できる
- 3) がん患者の集学的治療(化学療法・放射線療法・手術療法)について説明できる
- 4) オンコロジック・エマージェンシーについて説明できる
- 5) がん患者と家族の意思決定支援における看護の役割を述べることができる
- 6) 緩和ケアと全人的苦痛について説明できる
- 7) 疼痛マネジメントについて説明できる
- 8) がん患者の在宅療養支援について説明できる

日程	時間	研修内容	講師
11/18(土)	9:00~9:10	オリエンテーション・アンケート記入	
	9:10~10:00 (50分)	がん看護総論	がん薬物療法看護認定看護師 中王子 美保
	10:10~11:10 (60分)	がん化学療法概論	がん専門薬剤師・緩和薬物療法認定薬剤師 近藤 有
	11:20~12:20 (60分)	がん化学療法看護①	がん薬物療法看護認定看護師教育課程修了 特定看護師 武山 忍
	13:10~14:10 (60分)	がん化学療法看護②	がん化学療法看護認定看護師 稲熊 幸子
	14:20~15:10 (50分)	がん放射線療法看護	がん放射線療法看護認定看護師 佐藤 修秀
	15:20~16:20 (60分)	がん手術療法看護	手術看護認定看護師 藤本 歩
	16:20~16:30	アンケート記入	
11/19(日)	9:00~9:10	アンケート記入	
	9:10~10:10 (60分)	オンコロジック・エマージェンシー	クリティカルケア認定看護師 吉田 栄里
	10:20~11:20 (60分)	意思決定支援	集中ケア認定看護師 古橋 美直子
	11:30~12:30 (60分)	緩和ケア	緩和ケア認定看護師 安居 円
	13:20~14:20 (60分)	疼痛マネジメント	緩和ケア認定看護師 安居 円
	14:30~15:30 (60分)	がん患者の在宅療養支援	訪問看護認定看護師 古賀 智美
	15:30~15:45	アンケート記入	

* 講義時間や講師変更の可能性がございますことをご了承ください

お申込 FAXNo. (0565) 43-5100 締切 10月27日 (金)

豊田厚生病院 がん診療連携拠点病院事務局宛

第9回豊田厚生病院がん看護基礎研修会参加申込書

施設名

出席者のお名前		看護師経験年数		受講希望の選択 いずれかに○を付けてください
フリガナ		看護師経験年数	年	・2日間 ・1日のみ 11/18・11/19 ・講義単位 希望講義名 ()
お名前		がん看護経験年数	年	
フリガナ		訪問看護経験年数	年	・2日間 ・1日のみ 11/18・11/19 ・講義単位 希望講義名 ()
お名前		訪問看護経験年数	年	
フリガナ		看護師経験年数	年	・2日間 ・1日のみ 11/18・11/19 ・講義単位 希望講義名 ()
お名前		がん看護経験年数	年	
フリガナ		訪問看護経験年数	年	・2日間 ・1日のみ 11/18・11/19 ・講義単位 希望講義名 ()
お名前		訪問看護経験年数	年	
フリガナ		看護師経験年数	年	・2日間 ・1日のみ 11/18・11/19 ・講義単位 希望講義名 ()
お名前		がん看護経験年数	年	
フリガナ		訪問看護経験年数	年	・2日間 ・1日のみ 11/18・11/19 ・講義単位 希望講義名 ()
お名前		訪問看護経験年数	年	
フリガナ		看護師経験年数	年	・2日間 ・1日のみ 11/18・11/19 ・講義単位 希望講義名 ()
お名前		がん看護経験年数	年	
フリガナ		訪問看護経験年数	年	・2日間 ・1日のみ 11/18・11/19 ・講義単位 希望講義名 ()
お名前		訪問看護経験年数	年	

(お申込先) 〒470-0396 愛知県豊田市浄水町伊保原 500-1

豊田厚生病院

がん診療連携拠点病院事務局

企画課 鈴木

TEL (0565) 43-5000 (代表)

e-mail : can-kyoten@toyota.jaaikosei.or.jp