



がん診療連携拠点病院機能強化事業

# 北海道大学病院腫瘍センター 外来がん治療研修会

本院は、平成21年4月から、がん診療連携拠点病院として指定を受け、北海道内のがん診療に携わる医師等をに対し、高度のがん医療に関する研修会を実施しています。

本研修会は、がん医療の担い手となる高度な知識と技術を持つ専門医師及びコメディカルの育成を目的に、北海道内のがん拠点病院の存在しない地域の医療現場においても、がん患者に対する標準的ながん薬物療法が普及、浸透し標準化されることを目指し、医師、看護師、薬剤師を1つの医療チームとした研修を募集要項のとおり実施します。

参加希望の場合は、申込書に必要事項をご記入の上、以下の連絡先へお申込ください。

●申込み・お問い合わせ先

北海道大学病院

医事課 医療支援室 地域医療連携係 鍵谷

TEL 011-706-5629 FAX 011-706-5630

E-mail [itiiki@jimu.hokudai.ac.jp](mailto:itiiki@jimu.hokudai.ac.jp)

# 外来がん治療研修会 募集要項

## 1 主催

北海道大学病院

## 2 日時（2日間両日の受講が必要です）

平成22年11月4日（木） 10:00～19:00

平成22年11月5日（金） 9:00～15:00

## 3 場所

北海道大学病院（札幌市北区北14条西5丁目）

## 4 募集対象

がん診療にかかる医師，薬剤師，看護師各1名，計3名を1グループとし，2グループを受け入れる。

## 5 研修内容

別添プログラムのとおり

## 6 参加料

無料。ただし，受講者の旅費・宿泊等は，所属する機関で負担願います。

## 7 申込期限

9月3日（金）

## 8 申込方法

申込用紙に必要事項をご記入の上，ファックスによりお申してください。

## 9 受講者の決定

受講申込者の結果は，決定次第，医師名（代表者）宛に文書で通知いたします。通知文書受領後の参加の取り消しは，原則として認めませんので，ご承知おきください。

## 10 修了証書

研修主催者である北海道大学病院院長名の修了証書を交付します。

## 11 その他

- （1）受講の際は，白衣（看護師の場合はナース・シューズ）をご持参願います。
- （2）受講決定後でも不適當な理由がある場合には，決定を取り消すことがあります。
- （3）受講に必要な諸事項（集合場所等）は，受講決定時にお知らせします。
- （4）会場には駐車場がありませんので，公共の交通機関をご利用の上，ご来場ください。

# 外来がん治療研修会 プログラム

時 間	1日目(11月4日)	担当
10:00~10:30	集合・オリエンテーション	小松
10:30~12:00	施設内見学 薬剤部・外来治療センター・病棟他	小松及び各部門 担当者
12:00~13:00	昼食	
13:00~15:00	実習・ワーキング 薬剤部講義「外来治療センターにおける薬剤師の役割、プロトコール管理の実際」	久保田
15:00~17:00	大腸がん講義 ポート管理(自己抜針指導の実際)、大腸がん化学療法(実際のフロー)(角道)	3 内化療 G(福島・曾我部)
17:00~17:30	病棟・回診見学	3 内化療 G
17:30~18:10	緩和ケア講義	田巻
18:10~19:00	カンファレンス 消化器がんサージカルボード	小松
時 間	2日目(11月5日)	担当
9:00~10:00	看護部講義 「外来治療センターにおける看護師の役割(副作用対策、患者支援)」	小野塚・中野
10:00~12:00	薬剤部実習 「抗がん剤ミキシング実習」オーダー受付から抗がん剤ミキシングまで」	久保田
12:00~13:00	昼食	
13:00~14:00	グループワーク「各種書類作成」	化学療法部・3 内化療 G
14:00~15:00	質疑・応答	小松

## 北海道大学病院「外来がん治療研修会」参加申込書

北海道大学病院  
院長 福田 諭 殿

申込年月日 平成 年 月 日

参加者氏名(ふりがな)	職名	所属診療科	性別	年齢
所属機関名				
所在地	〒			
	TEL (            )            —			
	FAX (            )            —			

上記の者の受講を申込みます。

送付先：北海道大学病院 医事課医療支援室  
地域医療連携係長 鍵谷みゆき  
Tel 011-706-5629 Fax 011-706-5630  
E-mail itiiki@jimu.hokudai.ac.jp