

【「がん看護専門教育」受講申込用紙】

FAX 送信先：053-474-2615

聖隷浜松病院 がん診療支援センター宛

FAX 送信日： 年 月 日

《受講希望者》

氏名	
所属施設名	
連絡先 (メールアドレス)	

《受講希望プログラム》

希望日に を つけてください		日時	内容	担当
	第1回	9月2日(金) 17:30～19:00 K21 会議室	がんの基礎知識 ・がんの疫学、がんの発生機序と要因 ・がんの診断と治療について	婦人科：新垣医師
	第2回	10月26日(水) 17:30～19:00 K21 会議室	がん放射線看護の基礎 ・放射線の特性と人体に与える影響 ・主な有害事象の発生機序と予防	がん放射線看護 認定看護師：杉村
	第3回	11月4日(金) 17:30～19:00 K21 会議室	がん化学療法の基礎 ・がん細胞の特徴と抗がん剤 ・安全な投与管理 ・主な有害事象の発生機序と看護ケア	がん化学療法看 護認定看護師： 柴崎
	第4回	12月5日(月) 17:30～19:00 K21 会議室	緩和ケアの基礎 ・患者主体の症状マネジメント ・痛みの病態に基づいたアセスメント	緩和ケア認定看 護師：梅田
	第5回	1月20日(金) 17:30～19:00 K21 会議室	がん患者の心理とコミュニケーション ・がん患者の心理的反応 ・コミュニケーション(傾聴・共感・受容)	プレがん看護専 門看護師：伊藤智