

第7回日本頭頸部がん支持療法研究会

Japanese Society of Supportive Care for Patients with Head and Neck Cancer

～J-SCARPH～

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

現在化学放射線療法は、頭頸部がんの様々な状況で標準治療として位置づけされてきておりますが、その標準治療の定着が十分とは言えない状況であります。

本会は、頭頸部がんの化学放射線療法に携わる各職種の医療従事者を対象として、教育や啓発の機会と研究成果の発表の場を提供することで、化学放射線療法の管理技術の向上をはかり、標準治療を広く地域基幹病院で安全に行えるようにノウハウを提供することを第一の目標としております。さらに本会が将来的に学会に認定され、次の世代のOncologistと多職種チーム医療を担う医療者を育成できるような場になることを目指しております。 謹白

- 記
- ◇日時 **2013年12月7日（土）10:00～16:30**
(受付開始 9:30～)
- ◇会場 朱鷺メッセ
- ◇住所・TEL 〒950-0078 新潟県新潟市中央区万代島6-1
TEL：025-246-8400
- ◇当番世話人 佐藤 雄一郎
新潟県立がんセンター新潟病院 頭頸部外科部長
- ◇プログラム
- ・ 基調学術講演
 - ・ ランチオンセミナー
 - ・ 支持療法 実践
 - ・ 多職種連携
 - ・ 支持療法のまとめ
- ◇参加費 5,000円 ◇定員 100名 (先着順・予約制)
- ◇お問合せ先 J-SCARPH事務局
代表世話人 田原 信(秘書：堀口)
TEL：04-7133-1111
E-mail：ehoriguc@east.ncc.go.jp

※耳鼻咽喉科専門医の方は
学術集会参加報告票を各自提出下さい
以上

主催：日本頭頸部がん支持療法研究会 後援：日本耳鼻咽喉科学会

共催：メルク・セローノ, ブリストル・マイヤーズ, サンスター, アボットジャパン

白十字, オリンパス メディカルシステム (順不同)

◇ プログラム ◇

【開会の挨拶】

新潟県立がんセンター 頭頸部外科 佐藤 雄一郎 先生

基調学術講演

座長：国立病院機構 東京医療センター 耳鼻咽喉科 藤井 正人 先生

局所進行頭頸部がん 総論 (10:10~10:40)

静岡県立静岡がんセンター 消化器内科 横田 知哉 先生

放射線治療 (10:40~11:10)

京都府立医科大学 放射線科 中村 聡明 先生

毒性管理

疼痛管理・モルヒネ (11:15~11:35)

国立がん研究センター東病院 薬剤師 萩原 朋果 先生

皮膚炎管理 (11:35~11:55)

国立がん研究センター東病院
粒子線医学開発分野 全田 貞幹 先生

Advance Seminar

分子標的薬剤の管理 (12:10~12:40)

国立がん研究センター東病院 頭頸部内科 田原 信 先生

実践的支持療法

口腔ケア (実演) (13:00~13:20)

静岡県立静岡がんセンター 歯科衛生士 鈴木 美帆 先生

皮膚炎管理 (実演) (13:25~13:45)

国立がん研究センター東病院 看護師 石井 しのぶ 先生

10分休憩

胃瘻造設 (実践) (13:55~14:20)

東京慈恵会医科大学 耳鼻咽喉科 岡野 晋 先生

栄養管理 (14:20~14:45)

宮城県立がんセンター 耳鼻咽喉科 今井 隆之 先生

地域の試み

新潟県の頭頸部がん支持療法
7年の変遷とこれから (15:00~15:15)

新潟県立がんセンター 頭頸部外科 佐藤 雄一郎 先生

支持療法のまとめ

座長：国立がん研究センター東病院 粒子線医学開発分野 全田 貞幹 先生

多職種連携医療 (15:15~15:30)

国立がん研究センター東病院 頭頸部内科 田原 信 先生

パネルディスカッション (15:30~16:30)

【開会の挨拶】

国立がん研究センター東病院 頭頸部内科 田原 信 先生

F A X 送信方向

J-SCARPH 代表世話人 田原 信 宛

F A X : 04-7134-3708

- ◆申込×切 11月29日(金) 先着順予約制 (定員になり次第、締め切らせて頂きます)
- ◆満員になり、ご参加頂けない場合のみご連絡させていただきます。
- ◆参加される方全員のお名前をご記入下さい。
用紙が不足される場合は、コピーの上ご記入下さい。

フリガナ			
ご施設名			
フリガナ			
ご住所	〒 ー		
TEL	()	FAX	()
フリガナ	ご診療科目/病棟名		
ご芳名	ご職種	医師・歯科医師・看護師・歯科衛生士・その他 ()	
フリガナ	ご診療科目/病棟名		
ご芳名	ご職種	医師・歯科医師・看護師・歯科衛生士・その他 ()	
フリガナ	ご診療科目/病棟名		
ご芳名	ご職種	医師・歯科医師・看護師・歯科衛生士・その他 ()	
フリガナ	ご診療科目/病棟名		
ご芳名	ご職種	医師・歯科医師・看護師・歯科衛生士・その他 ()	
フリガナ	ご診療科目/病棟名		
ご芳名	ご職種	医師・歯科医師・看護師・歯科衛生士・その他 ()	
フリガナ	ご診療科目/病棟名		
ご芳名	ご職種	医師・歯科医師・看護師・歯科衛生士・その他 ()	
ご質問	支持療法に関してのご質問・お困りのことなどご記入下さい。当日のパネルディスカッションの参考にさせていただきます。		

※お預かりした個人情報につきましては、本研究会目的以外には利用致しません。
また個人情報保護法に基づき、適切に管理させていただきます。