

アピアランスケア講演会

がん治療の中でも抗がん剤や放射線治療に伴う脱毛や皮膚の変色、荒れという外見上の問題が、患者のQOLや社会適応に悪影響を及ぼすことが指摘されており、医療従事者による適切な外見ケアのサポートが必要とされています。

今回の研修会では、医療従事者に求められるアピアランスケアの意義について理解を深め、エビデンスに基づくアピアランスケアの考え方や日常生活でのケア方法に関する知識の習得を目指します。

日時 2017年1月21日(土)13:00～15:00(受付12:30～)

会場 長崎大学病院 松本純隆記念講義室 (第3講義室)

対象者 長崎県内の医療従事者 (主に看護師)

定員 100名 (無料) 先着順 要申込 定員になり次第締め切ります

内容
開会の挨拶～アピアランスケアを始める皆さんへ～
アピアランスケアのエビデンス
アピアランスケアの意義

講師 : 国立研究開発法人 国立がん研究センター中央病院

アピアランス支援センター長 野澤 桂子 先生

申し込み方法

事前申し込みが必要です。

裏面の申込用紙に必要事項を記載の上、FAXでお申し込みください。

FAX 095-819-7776

締切 : 2017年1月12日 (木)

お問い合わせ先 : 長崎大学病院 がん診療センター TEL 095-819-7779

主催 長崎県がん診療連携協議会
共催 長崎県、長崎県がん診療連携拠点病院 (長崎大学病院 がん診療センター)
後援 長崎大学医歯薬学総合研究科革新的ながん治療・予防研究ユニット、
長崎大学がんプロフェッショナル養成基盤推進プラン

アピアランスケア講演会

日時 2017年1月21日(土)13:00~15:00(受付12:30~)

会場 長崎大学病院 松本純隆記念講義室(第3講義室)

※大学病院の駐車場利用希望の方には100円券を受付でお渡
しします。駐車場希望の有無を必ずご記載ください。

参加申込書

施設名()

代表者名()

代表者TEL()

※必須 代表者E-mail()

※代表者は参加者の中の代表者を記載してください。受付可否の連絡をいた
します。メールアドレスは判別できるようお願いいたします。

希望者多数の場合はコピーしてご利用ください。

参加希望者名	職種	駐車場利用希望	
		有	無
		有	無
		有	無
		有	無
		有	無
		有	無

FAX:095-819-7776

**《申込締切日》
2017年1月12日(木)**

お問い合わせ先

長崎大学病院 がん診療センター

TEL 095-819-7779