

平成28年度がん患者口腔機能推進事業研修会

対象者

がん治療に携わる

医師・歯科医師・看護師・薬剤師

その他すべての医療従事者

がん患者さんへの 口腔ケアのはじめかた

Date

2017. 1 / 26 (Thu)

18:00 ~ 19:30 (開場 17:30)

Place

友愛記念病院 (古河市東牛谷 707)

2階「ゆうあいホール」

定員 100名 (要申込)

FAXかE-mailの方法でお申込みください。

受講者には、後日修了証が交付されます。

※研修会開始10分過ぎてからの入室および途中退室はできません。

申込・問合せ先
筑波大学附属病院総合がん診療センター
〒305-8576 つくば市天久保 2-1-1
「がん患者さんへの口腔ケアのはじめかた」宛
TEL:029-853-8096 FAX:029-853-3404
E-mail:ccc@un.tsukuba.ac.jp

【プログラム】

1. はじめに

「医師、歯科医師ダブルライセンスの視点から
口腔ケアの必要性について」

筑波大学附属病院 副病院長
歯科口腔外科 教授 武川 寛樹

4. 口腔ケアの実際

筑波大学附属病院
歯科衛生士 荒川 知恵

2. がん手術と口腔ケア

筑波大学附属病院歯科口腔外科
病院講師 菅野 直美

5. 病院での口腔ケアの導入の仕方

つくばセントラル病院
歯科口腔外科 廣島 広実

3. がん薬物療法と口腔ケア

筑波大学附属病院歯科口腔外科
講師 山縣 憲司

6. 質疑応答

筑波大学附属病院 総合がん診療センター 宛

FAX 番号 : 029-853-3404

下記に必要事項をご記入のうえ、この用紙を FAX 送信してください。

■がん患者さんへの口腔ケアのはじめかた(1/26)参加申込書■

所属施設	施設名	
	住所	〒 —
	電話番号	
	FAX 番号	
	Eメールアドレス(未記載可)	

参加者①

フリガナ 氏 名		職種
-------------	--	----

参加者②

フリガナ 氏 名		職種
-------------	--	----

参加者③

フリガナ 氏 名		職種
-------------	--	----

参加者④

フリガナ 氏 名		職種
-------------	--	----