

地下鉄

南

北

🕮 札幌医科大学

臨床教育研究棟1階 大講堂

札幌市中央区南1条西16丁目

300名 🥮 1,000円

西15丁目

電停

臨床教育研究棟

D  $\omega$ D  $\omega$ ന 匣

脚

札幌市白石区東札幌3条3丁目7-35

南1条 市電

南2条

南3条

東札幌病院内 With You Hokkaido 事務局 宛

お手数ですが 62円切手※を お貼りください

参加者グループワーク申し込み用ハガキ

※平成29年6月1日より郵便はがきの料金が62円に改定されました。

### グループワーク内容

- ●手術後の不安・治療
- 再発後の不安・治療(再発の方のみ)
- ●リンパ浮腫
- 補完・代替医療
- ご家族のケア
- 緩和ケア
- 遺伝性・若年性乳がん
- 乳房再建
- 治療中の仕事や経済的な悩み
- 見た目ケア(アピアランスケア)
- 医療者とのコミュニケーション
- ●何でもコーナー
- 第14回 With You Hokkaido ~あなたとブレストケアを考える会~ 札幌医科大学 アストラゼネカ株式会社
  - 医療法人 東札幌病院
- エーザイ株式会社
- 大鵬薬品工業株式会社 協和発酵キリン株式会社 日本化薬株式会社
- 後援 札幌市医師会 財団法人北海道対がん協会

# With You Hokkaido ~あなたとブレストケアを考える会~

日時:平成29年 8月19日(土) 12:30 (開場12:00) -16:10 会場:札幌医科大学 臨床教育研究棟1階 大講堂

# 『コミュニケーション~社会とつながる~』



## プログラム

総合司会 里見 蕗乃先生 空閑 陽子先生 (札幌医科大学消化器・総合、乳腺・内分泌外科)

1. 参加者グループワーク

12:30~13:40 (70分)

テーマごとに乳がんを経験された患者さん、そのご家族、医療従事者で、 小グループに分かれて、ご経験された不安、疑問などについて話し合います。

●手術後の不安・治療

●補完・代替医療 ●遺伝性・若年性乳がん ●見た目ケア (アピアランスケア)

●医療者とのコミュニケーション

●再発後の不安・治療(再発の方のみ)●ご家族のケア ●緩和ケア

●乳房再建 治療中の仕事や経済的な悩み

何でも

霞富士雄先生(With You あなたとブレストケアを考える会代表) 2. 開会の辞

⋯⋯ 休憩 13:40~13:50 13:50~14:00

3. 特別講演 司会 亀嶋 秀和先生(大通り乳腺・甲状腺クリニック)

14:00~14:50 (50分)

# 『乳がん薬物療法 良く理解して取り組もう!!』

渡辺 亨先生(浜松オンコロジーセンター 院長 腫瘍内科)

⋯⋯⋯⋯ 休憩 14:50~15:05

4. パネルディスカッション 司会 大川 由美先生(市立札幌病院 乳腺外科部長)

15:05~15:45 (40分)

# 「社会とのかかわり」

パネリスト 本間 敏男 先生 (札幌禎心会病院 乳腺外科)

高橋 美穂さん(乳房再建体験者によるピアサポート倶楽部re-breast代表)

小野 聡子さん(札幌医科大学附属病院 がん看護専門看護師)福良 聖子さん(CANnet 札幌メンバー、医美 Labo 北海道代表、オレンジクローバー、看護師)

5. 道内乳がん患者会の活動状況について

15:45~15:55

6. 各地の With You 報告

7. 閉会の辞 大村 東生先生 (東札幌病院 ブレストケアセンター長)

16:05~16:10

#### ●お問い合せ先

東札幌病院内 With You Hokkaido 事務局

TEL: 011-812-2311 (代表) FAX: 011-823-9552

受付時間:

月曜~金曜 9:00~17:00



#### ●お申し込み

プログラム「1.参加者グループワーク」へのお申し 込みは、右記のハガキに必要事項をご記入の上、 お送り下さい。お申し込み後参加の可否等につい て、事務局からの連絡はいたしませんので、当日会 場へお越しください。

プログラム2以降のセッションにご参加希望の方は、 事前にお申し込みする必要はございません。

また、事前に参加者グループワークへお申し込みさ れていない方でも当日ご希望がございましたら「何 でもコーナー | にご参加いただけます。

申し込み締切 8/11(金)消印有効

--<キリトリ線>・-

# 参加者グループワーク申し込み用ハガキ

ふりがな		年代 (該当するところに〇印をつけてください)		
参加者お名前		20~39 歳	40~59 歳	60 歳~
参加者ご住所	〒			
ご希望のグループ ワークテーマ (第 2 希望まで)	第 1 希 望		第_2_希_望	

●パネルディスカッションで取り上げてほしいご質問がございましたらご記載ください。 なお、個別のお悩み相談はご遠慮ください。

※ご希望のグループワークテーマはプログラム[1.参加者グループワーク]からお選び下さい。

- ※当日参加していただくグループは、会場受付にてお知らせいたします。
- ※参加者の状況により、ご希望に添えない場合もございます。
- ※お1人様1枚でお申し込みください。同伴者の方で参加者グループワークを希望する場合は、 ハガキを別にお送り下さい。
- ※申し込みハガキにご記入いただいた個人情報は、本会の予約のためのみに利用させていただきます。