

西16 西15 西18 西17 北大通 至新さっぽろ 地下鉄東西線 南大诵 •• 西18丁目•••••• . . . ● 地下鉄6番出口 臨床教育研究棟 地下鉄 南1条 市電 南2条 南 西15丁目 北 電停 南3条

附属病院

(開場 12:00)

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

ホームページ http://withyou-hokkaido.com/

<キリトリ線>

ഥ 0 更

禺

札幌市中央区南1条西6丁目11 札幌北辰ビル1階

大通り乳腺・甲状腺クリニック内 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

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 ●相談コーナー

第15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 武田薬品工業株式会社

後援 札幌市医師会 財団法人北海道対がん協会

総合司会 和田 朝香先生(札幌医科大学消化器・総合、乳腺・内分泌外科) 空閑 陽子先生(東札幌病院 ブレストケアセンター)

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

●乳房再建

●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 ●相談

●再発後の不安・治療 (再発の方のみ)
●ご家族のケア ●リンパ浮腫

緩和ケア

治療中の仕事や経済的な悩み

······ 休憩 13:40~13:50

2. 開会の辞 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) 13:50~14:00

3. 特別講演 司会 鎌田 英紀先生(勤医協中央病院 乳腺外科)

14:00~14:50 (50分)

『乳がん治療最新情報』 島宏彰先生 (札幌医科大学 消化器・総合、乳腺・内分泌外科)

『パパやママががんになるってどういうこと?~子ども達の視点から伝えたいこと~』

安達 梓氏 (手稲渓仁会病院チャイルド・ライフ・スペシャリスト)

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)

15:05~15:55 (50分)

「病気を大切な人にどう伝えるか」

パネリスト 安達 梓氏(手稲渓仁会病院チャイルド・ライフ・スペシャリスト) 堀田 美紀氏(札幌ことに乳腺クリニック 乳がん認定看護師)

鎌田 英紀先生(勤医協中央病院 乳腺外科) 滝澤 ひとみ氏 (Luxia代表, re-breastメンバー)

5. 道内乳がん患者会の活動状況について

15:55~16:05

6. 各地の With You 報告

16:05~16:15

7. 閉会の辞 亀嶋 秀和先生 (大通り乳腺・甲状腺クリニック)

16:15~16:20

With You Hokkaido~あなたとブレストケアを考える会~ 役員一覧(敬称略)

代表 亀嶋秀和(大通り乳腺・甲状腺クリニック)

九冨五郎(札幌医科大学 消化器・総合、乳腺・内分泌外科)

大村東生(医療法人東札幌病院 ブレストケアセンター)

細田充主(砂川市立病院 乳腺外科) 大川由美(市立札幌病院 乳腺外科) 鎌田英紀 (勤医協中央病院 乳腺外科)

島 宏彰(札幌医科大学 消化器・総合、乳腺・内分泌外科)

増岡秀次(札幌ことに乳腺クリニック)

佐々木純子(札幌医科大学附属病院 医療安全部)

顧問 竹政 伊知朗(札幌医科大学 消化器・総合、乳腺・内分泌外科教授)

平田公一(JR札幌病院顧問)

浅石和昭(札幌アとに到瞭クリニック 理事長) 岡崎 稔(札幌乳腺外科クリニック 理事長) 山下啓子(北海道大学病院 乳腺外科教授)

●上記役員の他にも各病院で活躍の先生方も多数参加します●

●お問い合せ先

世話人

大通り乳腺・甲状腺クリニック内 With You Hokkaido事務局

TEL: 011-200-2005 FAX: 011-200-2025

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 8/24(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。