


# がん化学療法の 副作用対策とセルフケア支援



令和2年**2月1日**（土）

**10:00 ～ 12:30** （受付 9:30～）

がん化学療法による副作用は、薬剤によっても様々であり患者個々での困りごとや苦痛も異なります。治療を受けながらもその人らしく生活することを支えるために、がん化学療法による副作用の基礎及び副作用の予防や対策を通して、苦痛を最小限にする方法を学びませんか？また、病院、地域・在宅で過ごす患者や家族の支援について一緒に考えてみませんか？

研修内容：がん化学療法の副作用についての基礎知識、  
副作用対策とセルフケア支援



場 所：四国がんセンター

地域医療連携研修センター3階研修室

対 象：愛媛県内で勤務するがん罹患者とかかわる機会のある  
看護師

募 集：30名程度

参加費： 無料

申込み：申込書（裏面）に記載の上、FAX送信または、  
申込書の内容をメールで送信し、お申込みください。

申込み締切： 令和2年1月17日（金）

\*当日の参加も可能ですが、資料準備のためお申込みをお願いします。

\*申込書は四国がんセンター患者・家族総合支援センターHPからもダウンロードできます。  
受講決定通知はお送りしません。申し込みされた方は、研修当日に会場にお越しください。

問合せ・申込み

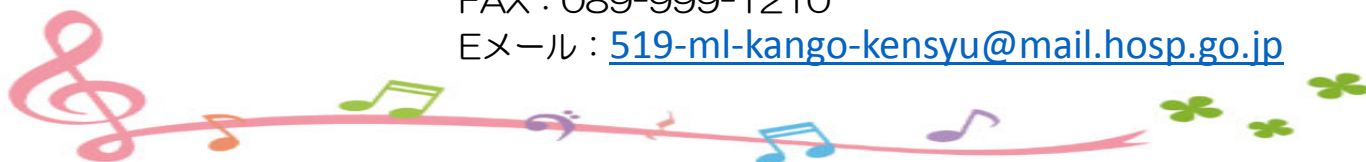
四国がんセンター

がん看護専門部会事務局（研修担当：宮脇）

TEL：089-999-1111（代表）

FAX：089-999-1210

Eメール：[519-ml-kango-kensyu@mail.hosp.go.jp](mailto:519-ml-kango-kensyu@mail.hosp.go.jp)



四国がんセンター がん看護専門部会事務局  
FAX 089-999-1210

がん化学療法  
令和2年2月1日（土）  
**参加申込書**

<b>氏名</b>	
<b>所属施設名</b>	
<b>部署・職種</b>	
<b>連絡先</b> <b>電話番号と FAXまたはE-mailの いずれかに必ず ご記入ください (緊急時に連絡がつく ようご記入ください)</b>	電話番号（必須）  (勤務先/自宅)
	FAX番号  (勤務先/自宅)
	E-mail  (勤務先/自宅)
<b>副作用対策や 支援について 知りたい内容は どれですか？</b>	1.悪心・嘔吐、2.便秘 3.下痢 4.脱毛 5.末梢神経障害 6.皮膚障害 7.口腔粘膜炎 8.その他（ ）  <b>優先順位：上記の該当番号を（ ）に記入してください</b> <b>1（ ） 2（ ） 3（ ）</b>
<b>がん化学療法看護で 困っていることはあり ますか？</b>	

**申込方法**

FAXもしくはメールでお申し込みください。申し込み締めきり1/17（金）  
なお、受講決定通知はお送りしません。研修当日、直接会場にお越しください。

**申込先**

四国がんセンター がん看護専門部会事務局  
「がん化学療法」係

F A X : 089-999-1210

メール : [519-ml-kango-kensyu@mail.hosp.go.jp](mailto:519-ml-kango-kensyu@mail.hosp.go.jp)

※メールでお申し込みの場合、件名を「がん化学療法」とし本文に上記内容をご記入の上お送りください。