

大阪医科大学附属病院 第2回 エンド・オブ・ライフ・ケア 看護師教育プログラム (ELNEC-J)

一人ひとりの人生の最期の時を支える
エンド・オブ・ライフ・ケアについて
ともに考え学びましょう

参加者募集のご案内

日時：2016年 **9月3日** (土) 9:00 ~ 17:25 (受付8:30分~)
4日 (日) 9:00 ~ 17:55

場所：大阪医科大学附属病院 歴史資料館3階 高槻市大学町2番7号
阪急京都線「高槻市」駅より徒歩約3分・JR東海道線「高槻」駅下より徒歩約8分

対象者：**三島医療圏で従事している看護師** (高槻市・茨木市・摂津市・島本町)
3年以上の臨床経験があり (日本看護協会クリニカルリーダーⅡ相当) 病気や老いにより
人生を終える患者のケアに携わっている看護師で、**2日間参加できる方**

定員：45名程度 ※応募多数の場合は、調整させていただきますのでご了承ください。
参加の可否については、当方よりご連絡させていただきます。

参加費：8000円 (資料代、お弁当代、茶菓子代など)

内容：エンド・オブ・ライフ・ケアにおける、痛みなど症状マネジメントや
倫理的問題、ご家族に必要なケアなどを包括的に学習します。

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| 1 エンド・オブ・ライフ・ケアにおける看護 | 6 コミュニケーション |
| 2 痛みのマネジメント | 7 喪失・悲嘆・死別 |
| 3 症状マネジメント | 8 臨死期のケア |
| 4 エンド・オブ・ライフ・ケアにおける倫理的問題 | 9 高齢者のエンド・オブ・ライフ・ケア |
| 5 エンド・オブ・ライフ・ケアにおける文化的配慮 | 10 質の高いエンド・オブ・ライフ・ケアの実現 |

主催：大阪医科大学附属病院

申込方法：別添の参加申込書にご記入の上、メールまたは Fax にて
お申込みください。**7月19日 (火) 〆切**

大阪医科大学附属病院
第2回 エンド・オブ・ライフ・ケア 看護師教育プログラム (ELNEC-J)
参加申込書

ふりがな

氏名： _____

所属施設名・部署： _____

住所： （ 施設・自宅 ）

〒 _____

TEL： _____ (内線) _____ FAX： _____

E-Mail： _____

※受講の可否についてご連絡させていただきますので、FAXまたは E-Mailアドレス のどちらかを必ずご記入ください。

臨床経験年数： _____ 年

エンド・オブ・ライフ・ケアに携わった臨床経験年数： _____ 年

認定看護師等の資格の有無 無 ・ 有 （ _____ ）

《申し込み方法》

参加申込書に必要事項をご記入のうえ、下記の連絡先までメールまたはFAXでお申し込みください。
申し込み〆切は、**7月19日（火）**です。

なお、参加の可否について、7月26日（火）までに、メールまたはFAXにてご連絡させていただきます。

申し込み・問い合わせ先

〒569-8686 大阪府高槻市大学町2-7

大阪医科大学附属病院 がんセンター

TEL：072-684-6613

FAX：072-684-6612

E-Mail：omc-cancer@osaka-med.ac.jp