

8 / 18 (土) の行事

報道発表資料の配付日時 7月27日(金) 14時00分

<p>発表項目 (行事名)</p>	<p>第9回 With You Hokkaido ～あなたとブレストケアを考える会～ 開催のご案内</p>
<p>開催概要</p>	<p>拝啓 貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。 平素から本学の教育・診療・研究活動に関しましては、格段のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。 さて、本学医学部外科学第一講座が中心となり、次のとおり「第9回 With You Hokkaido～あなたとブレストケアを考える会～」を開催いたします。 この会は、札幌市医師会、(財)北海道対がん協会の後援を受け、乳がん患者さんとその家族の生活の質の向上のため、患者さんとその家族や医師、看護師などの医療従事者が、理想的なケアの実現について、共に考える会です。 つきましては、貴社の「イベント」・「お知らせ」等のコーナーに開催案内を掲載していただくとともに、当日取材にお越しいただければ、幸いに存じます。 ご多用とは存じますが、何卒よろしくお願い申し上げます。 敬具 記 1 日 時：平成24年8月18日(土) 12:30から16:15 2 場 所：札幌医科大学臨床教育研究棟1階 講堂(中央区南1条西16丁目) 3 事務局：With You Hokkaido 事務局(東札幌病院内) TEL:011-812-2311 FAX:011-823-9552 4 対象者：乳がん患者とその家族、医師、看護師、技師などの医療関係者等 5 テーマ：「もっと多くの良い情報を！」 6 参加費：1,000円(事前申込制ですが、当日参加も可能です。) 7 その他：参加者の悩みに特化した目的別のグループワークを用意しています。 ※参考：市民公開講座の概要は別紙及び本学HPをご参照ください。 (http://web.sapmed.ac.jp/jp/news/event/03bqho00001wickm.html)</p>
<p>報道(取材)のお願い</p>	<p>貴紙面、WEB、番組等にて参加募集の報道、また当日取材につきまして、よろしくお願ひ申し上げます。</p>
<p>本件に対する問い合わせ先</p>	<p>札幌医科大学医学部外科学第一講座 担当：九富 五郎(くとみ ごろう) 電話：011-611-2111(内線3281)</p>

With You Hokkaido 第9回 ~あなたとブレストケアを考える会~

日時：平成24年 8月18日(土) 12:30(開場12:00)-16:15 会場：札幌医科大学 研究棟1階 大講堂

テーマ もっと多くの良い情報を！



プログラム

総司会 福井里佳(新札幌恵愛会病院 外科) 里見菫乃(札幌医科大学 第一外科)

1. 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) 12:30~12:35

2. お役立ち情報コーナー 司会 大川由美 先生 (市立札幌病院) 12:35~13:25 (50分)

講演1 『乳がん最新治療』 九富五郎 先生 (札幌医科大学 第一外科)

講演2 『ネット活用法』 細田充主 先生 (北海道大学病院 乳腺・内分泌外科)

講演3 『補完代替医療』 亀嶋秀和 先生 (医療法人 東札幌病院ブレストケアセンター)

講演4 『リンパ浮腫セミナーを振り返って』 岩本喜久子 先生 (札幌医科大学 寄付講座緩和医療学)
~「学ぶ」・「つながる」の大切さ~

休憩 13:25~13:45 (20分)

3. 参加者グループワーク 13:45~14:55 (70分)

各会場にて

- 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
- 若年性乳がん

大講堂にて

- 何でもコーナー
(グループワーク参加されない方対象)

休憩 14:55~15:15 (20分)

4. パフォーマンス フラメンコ 15:15~15:30 (15分)

5. 特別講演 司会 鈴木やすよ 先生 (札幌医科大学 第一外科) 15:30~16:00 (30分)

『明日から出来る！からだにいい生活習慣』 海瀬博史 先生 (東京医科大学 乳腺科)

6. 各地のWith You 報告 16:00~16:10

7. 閉会の辞 16:10~16:15

●リンパ浮腫コーナー

会場 大講堂隣 共用実習室
担当 岩本喜久子 先生
(札幌医科大学 寄付講座緩和医療学)

●お問い合わせ先

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

お申し込みは、右記のハガキに
必要事項を記入の上、お送り下さい。
尚、申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。
直接会場へお越し下さいませ。

<キリトリ線>

申し込み用ハガキ

ふりがな	年代 (該当するところに○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	
ふりがな			
同伴者お名前			
ご希望のグループワークテーマ (第2希望まで)	1	1	1
	2	2	2

●ご希望のグループワークテーマはプログラム「3. 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。

※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。