

事 務 連 絡
平成25年1月11日

地区歯科医師会 御中

社団法人東京都歯科医師会
事務局 事業第1課

— 日歯・国がんセンターによる医科・歯科医療連携事業 —
『がん患者歯科医療連携講習3』、
第7回『がん患者歯科医療連携講習1 (DVD講習)』及び
第4回『がん患者歯科医療連携講習2 (DVD講習)』の開催について (再通知)

平素より本会会務の運営に格別なるご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、先般、東都歯発第759号（平成24年12月14日付け）にてお送り致しました、標記講習の件ですが、現在まだ定員に余裕がございます。

本事業は、日本歯科医師会が国立がん研究センターと更なる医科歯科医療連携を目指した事業となっており、会員の先生方には是非とも、ご出席いただければと存じます。

つきましては、大変お手数かとは存じますが、もう一度、会員の先生方へのご周知の程よろしくお願い申し上げます。

よろしくご査収下さいますようお願い申し上げます。

※お送りした文書は東京都歯科医師会HPに掲載しております、講習会の案内文書になっており、地区発送の際の文書とは異なります。

問合せ先：東京都歯科医師会 事業第一課 正岡 電 話：03-3262-1148 F A X：03-3262-4199

平成24年12月吉日

会 員 各 位

— 日歯・国がんセンターによる医科・歯科医療連携事業 —
『がん患者歯科医療連携講習3』、
第7回『がん患者歯科医療連携講習1 (DVD講習)』及び
第4回『がん患者歯科医療連携講習2 (DVD講習)』の開催について

時下 ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より本会会務の運営に格別なるご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、今年度も本会では別紙の通り、日本歯科医師会からの依頼を受け、がん患者への歯科治療で連携し、口腔内の合併症の予防・軽減を目指し、医科歯科連携事業として、標記講習会（3ヵ年継続事業—3年目）を実施することとなりました。

つきましては、是非とも、この機会に会員の先生方に受講いただくとともに、連携歯科医院として登録いただき、がん患者が安心して歯科治療を受けられるよう、会員各位のご参加を御待ち申し上げます。

なお、今回ご案内の“がん患者歯科医療連携講習3”及び“がん患者歯科医療連携講習2 (DVD)”は本事業の第2・3ステージとなっており、受講条件として、前ステージの受講が必須となっております。
第2ステージ受講には、第1ステージの“がん患者歯科医療連携講習1”を修了いただき、第3ステージ受講には、“がん患者歯科医療連携講習1”及び第2ステージの“がん患者歯科医療連携講習2”を修了している必要がございます。
未受講の場合は、必ず“がん患者歯科医療連携講習1(DVD講習)”、“がん患者歯科医療連携講習2 (DVD講習)”を受講していただきまようお願い申し上げます。

※受講するステージの前ステージを修了していない場合、講習を受講することは出来ませんが、第1ステージのみの受講は構いません。

※講習会へ遅参及び途中退席された場合は、“修了証（会員のみ対象）”が発行されませんのでご注意ください。

問い合わせ先

東京都歯科医師会

事業第一課 正岡

電話 03-3262-1148

FAX 03-3262-4199

初めて受講
される先生

第1ステージ：手術前患者を対象とした口腔ケア

第7回『がん患者歯科医療連携講習1 (DVD講習)』

日 時：平成25年1月24日(木) 午後2時～午後5時20分

場 所：歯科医師会館(千代田区九段北4-1-20)

演題・講師：資料1参照

定 員：40名

申込み方法：所定の用紙に必要事項記入の上、FAXにて申込み下さい。
(電話受付はいたしません。)

申込み期限：平成25年1月22日(火)

但し、定員に達し次第締め切らせていただきます。なお、定員に達してからの申込みであった場合のみ、こちらからご連絡させていただきます。

受講料：無料

第1ステージを
受講された先生

第2ステージ：がん化学療法、頭頸部放射線治療に おける歯科治療と口腔ケア

『がん患者歯科医療連携講習2 (DVD講習)』

日 時：平成25年1月27日(日) 午前9時～午後0時10分

場 所：歯科医師会館(千代田区九段北4-1-20)

演題・講師：資料2参照

定 員：100名

申込み方法：所定の用紙に必要事項記入の上、FAXにて申込み下さい。
(電話受付はいたしません。)

申込み期限：平成25年1月25日(金)

但し、定員に達し次第締め切らせていただきます。なお、定員に達してからの申込みであった場合のみ、こちらからご連絡させていただきます。

受講料：無料

第1・2ステージを
受講された先生

第3ステージ：がん緩和医療における口腔ケア

『がん患者歯科医療連携講習3』

日 時：平成25年1月27日(日) 午後1時～午後5時30分

場 所：歯科医師会館(千代田区九段北4-1-20)

演題・講師：資料3参照

定 員：160名

申込み方法：所定の用紙に必要事項記入の上、FAXにて申込み下さい。
(電話受付はいたしません。)

申込み期限：平成25年1月25日(金)

但し、定員に達し次第締め切らせていただきます。なお、定員に達してからの申込みであった場合のみ、こちらからご連絡させていただきます。

受講料：無料

日歯・国がん連携事業
「がん患者歯科医療連携講習1：手術前患者を対象とした口腔ケア」
DVD講習会プログラム（案）

日 時 平成25年1月24日(木)

14:00～

会 場 歯科医師会館

3階第1会議室

1) 講習会開催挨拶、講習会の意義・連携の説明 14:00-14:20

東京都歯科医師会 理事 高野直久

2) 「講習1：手術前患者を対象とした口腔ケア」(DVD講習)

がん治療総説 (55分) 14:20-15:15

現在のがん治療の基本的な考え方とがん化学療法の基本的な知識について

講師：国立がん研究センター 乳腺腫瘍内科 病棟医長 安藤正志

がん手術治療と口腔ケア (45分) 15:15-16:00

頭頸部がん治療における口腔ケアとその重要性について

講師：国立がん研究センター頭頸部腫瘍科・形成外科科長 浅井昌大

がん患者とのコミュニケーション (50分) 16:00-16:50

がん患者の心理状態に寄り添う、適切なコミュニケーションスキルについて

講師：群馬がんセンター 臨床心理士 大庭 章

がん患者医療連携システムと歯科治療・口腔ケア (各10分, 計30分) 16:50-17:20

看護師サイドから：

がんセンター病棟で看護師が行う口腔ケアと、臨床現場で必要とする口腔ケアの情報について

講師：国立がん研究センター 看護部 摂食嚥下認定看護師 鈴木恭子

歯科衛生士サイドから：

がんセンター歯科外来で衛生士が行う口腔ケアについて

講師：国立がん研究センター 歯科衛生士 中村奈都美

歯科医師サイドから：

がんセンター歯科外来の歯科治療、口腔ケアと今回の連携システムについて

講師：国立がん研究センター 歯科医師 上野尚雄

3) アンケート、連携歯科登録票の記載

4) 修了証交付(予定)

日歯・国がん連携事業
「がん患者歯科医療連携講習2：がん化学療法、頭頸部放射線治療
における歯科治療と口腔ケア」DVD講習会プログラム（案）

日 時 平成25年1月27日(日)

9:00～12:10

会 場 歯科医師会館

1階 大会議室

1) 講習会開催挨拶、連携事業進捗状況と展望 9:00-9:10

東京都歯科医師会 理事 高野直久

2) 「講習2：がん化学療法、頭頸部放射線治療における歯科治療と口腔ケア」

がん化学療法の患者の歯科治療、口腔ケア（80分） 9:10-10:30

がん化学療法による口腔粘膜炎、がん化学療法で起こる口腔有害事象とその対処、がん化学療法中の患者の歯科治療の考え方、がん患者の歯科治療の症例提示

講師：静岡県立静岡がんセンター歯科 歯科医師 大田 洋二郎

頭頸部放射線治療の患者の歯科治療、口腔ケア（70分） 10:30-11:40

口腔粘膜炎以外の口腔有害事象、放射線治療を受ける患者の歯科的注意事項、放射線治療前/後の歯科処置の考え方、がん治療とB P剤関連顎骨壊死

講師：国立がん研究センター歯科 歯科医師 上野 尚雄

がん治療に必須の口腔ケア（動画中心の解説）（20分） 11:40-12:00

がん化学療法を受けている患者の口腔ケア

頭頸部放射線療法を受けている患者の口腔ケア

講師：国立がん研究センター歯科 歯科衛生士 中村奈都美

化学療法、放射線治療を受ける患者の連携体制（10分） 12:00-12:10

がん化学療法、放射線治療の患者の連携はどのようにするのか

講師：国立がん研究センター歯科 歯科医師 上野尚雄

3) アンケート、連携歯科登録票の記載

4) 修了証交付（予定）

日歯・国がん連携事業
「がん患者歯科医療連携講習3：がん緩和医療における口腔ケア」
講習会プログラム（案）

日 時 平成25年1月27日(日)

13:00～17:30

会 場 歯科医師会館

1階 大会議室

司会：東京都歯科医師会

成人保健医療常任委員会委員長 高田 靖

1) 講習会開催挨拶 13:00-13:10

東京都歯科医師会 副会長 山崎 一男

2) 日歯・国がん連携事業進捗状況と展望 13:10-13:20

日歯運営委員メンバー

東京都歯科医師会 理事 高野 直久

3) 「講習3：がん緩和医療における口腔ケア」

緩和ケア概論 13:20-14:00 (講演35分、質疑応答5分)

講師：佐藤 哲観 (弘前大学)、木澤 義之 (筑波大学)

がん疼痛の評価と治療 14:00-15:20 (講演75分、質疑応答5分)

講師：佐藤 哲観 (弘前大学)、木澤 義之 (筑波大学)

～ 休憩 (10分) ～

気持ちのつらさとコミュニケーション 15:30-16:30 (講演55分、質疑応答5分)

講師：柏木 雄次郎 (関西福祉科学大学)

がん終末期の口腔ケア 16:30-17:20

講師：上野 尚雄 (国立がん研究センター歯科医長)

4) アンケート、連携歯科登録票の記載

5) 修了証交付 (予定)

東京都歯科医師会事業第一課 正 岡 行
 FAX : 03 - 3262 - 4199

平成 年 月 日

日本歯科医師会および国立がん研究センターによる医科・歯科連携事業における
 『がん患者歯科医療連携講習1・2・3』申込書

がん患者歯科医療連携講習1 (DVD講習) 1月24日(木)午後2時～午後5時20分	がん患者歯科医療連携講習2 (DVD講習) 1月27日(日)午前9時～午後0時10分	がん患者歯科医療連携講習3 1月27日(日)午後1時～午後5時30分
---	---	--

※受講希望のものに“○”をお願いします。

_____ 歯科医師会 (所属地区名をご記入ください)

医院名	氏 名	(〒) 住 所	電話番号	修了証番号
	日歯会員コード		FAX	※講習1・2を受講の場合、要記入
	21 - -	〒	(電話番号) (FAX)	
	21 - -	〒	(電話番号) (FAX)	

(注) 1.氏名には必ずフリガナを振って下さい。

1.日本歯科医師会会員コードも必ずお書き下さい。※参考：21-地区番号(3桁) - 個人番号(4桁)

なお、個人情報保護法に基づき、本講習会において得た個人情報につきましては、本講習会及び本事業のためのデータベース化資料以外には使用いたしません。また、これ以外の目的に使用する場合には、別途ご連絡いたします。