

# 道南圏医療用麻薬適正使用推進講習会

～在宅緩和ケアにおける医療用麻薬の適正使用の推進を目指して～

在宅等における医療用麻薬使用を推進し、がん患者のQOL（生活の質）が向上し、医療機関や薬局などにおける医療用麻薬の適切な服薬管理が行われるよう、地域でがん疼痛や緩和ケアで活躍されているお二人の方に、その対応方法等についてご講演いただきます。

## 講習会プログラム

### 講義 1

「がん疼痛治療における医療用麻薬の役割について（予定）」

函館五稜郭病院 緩和ケア科

科長 仙石 早苗氏

### 講義 2

「医療用麻薬に関わる服薬指導の実際等について（予定）」

医療法人敬仁会函館おしま病院

薬局長 一色 敦子氏

### 行政説明

「医療用麻薬の適正な管理について」

北海道保健福祉部地域医療推進局医務薬務課 担当者

日時：平成31年3月12日（火）19:00～21:00

（開場18:30）

場所：渡島総合振興局（渡島合同庁舎）3階 講堂

函館市美原4丁目6番16号（TEL：0138-47-9527(係直通)）

主催／北海道医療用麻薬適正使用推進講習会実行委員会

共催／（予定）公益社団法人函館市医師会、一般社団法人渡島医師会、一般社団法人檜山医師会、北部檜山医師会、一般社団法人函館薬剤師会、函館病院薬剤師会、市立函館保健所

後援／（予定）一般社団法人北海道医師会、一般社団法人北海道薬剤師会、北海道

協賛／北海道麻薬協会

会場準備のため3月6日（水）までのお申し込みにご協力をお願いします。

※ 当日直接参加も可能です。

お申し込み方法は裏面をご覧ください

平成31年3月12日(火) 19時開催

# 道南圏医療用麻薬適正使用推進講習会

～在宅緩和ケアにおける医療用麻薬の適正使用の推進を目指して～

参加を希望される方は参加申込書に必要事項をご記入いただきファックスや電子メールでご送付いただくか、電子メールに参加申込書の事項を記載してお申し込みください。

※ご提出いただいた個人情報、主催者が管理し、本講習会の運営以外の目的には使用いたしません。

申込先	FAX	0138-47-9219
	電子メールアドレス	oshimaho.somu1@pref.hokkaido.lg.jp

## 道南圏医療用麻薬適正使用推進講習会 参加申込書

※6名以上参加の場合はこの用紙を複数送付してください。

職	氏名	施設(団体)名

ご担当者様連絡先 (所属) (氏名)  
(電話番号)

### 会場

### 講習会に関する お問い合わせ



〒041-8551

函館市美原4丁目6-16

北海道渡島合同庁舎1階

北海道渡島総合振興局保健環境部保健行政室

(北海道渡島保健所) 企画総務課

(担当: 村松、河合)

TEL: 0138-47-9527 (係直通)

(土、日、祝日を除く8:45~12:00、13:00~17:30)