

滋賀県がん医療フォーラム

～「薬」でがんを退治する～

本県では、滋賀県がん診療連携協議会が中心となり、がん医療の向上や均てん化を目指した取組を進めております。今般、その取組をさらに進めていくため、今後のがん医療のあり方を県民の皆さんとともに考えるフォーラムを開催します。

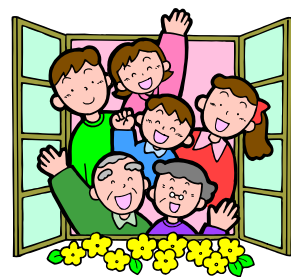
日時：平成23年1月22日（土）

参加費無料

午後2時～5時（午後1時30分より受付）

場所：滋賀県立芸術劇場『びわ湖ホール』

中ホール（大津市打出浜15-1）（裏面地図）



基調講演

「分子標的薬を中心とした新規抗がん剤による がん治療の進歩」

名古屋第二赤十字病院 外来化学療法センター長（血液・腫瘍内科部長） 小椋 美知則 先生

分子標的薬を中心とした新規抗がん剤によってもたらされた代表的な悪性腫瘍の治療の進歩と、外来での抗がん剤治療について、我が国のがん化学療法をリードする小椋先生からわかりやすくご講演いただきます。

ミニレクチャー・がん化学療法質問コーナー

（回答者） 敬称略

名古屋第二赤十字病院	外来化学療法センター長	小椋 美知則
大津赤十字病院	第一消化器科部長	河南 智晴（消化器がん担当医師）
市立長浜病院	外科部長	東出 俊一（乳がん担当医師）
市立長浜病院	看護局	岩島 麻衣子（乳がん看護認定看護師）
滋賀県立成人病センター	呼吸器内科部長	中谷 光一（肺がん担当医師）
滋賀医科大学医学部附属病院	薬剤部長	寺田 智祐（がん薬物療法認定薬剤師）
公立甲賀病院	看護局看護師主任	松林 紀子（がん化学療法看護認定看護師）
彦根市立病院	栄養科長	山本 卓也（管理栄養士）
滋賀県立成人病センター	歯科口腔外科	平松 亜衣（歯科衛生士）
滋賀県がん患者団体連絡協議会	会員の方	

（質問コーナー司会）

滋賀県立成人病センター	外科部長	四元 文明
大津赤十字病院	がん相談支援センター 係長	山本 茂子

質問コーナーの前に、薬剤師、看護師、管理栄養士、歯科衛生士の先生方から講演があります。

その後、がん化学療法に携わる専門家達が皆さんからのご質問（疑問や悩みなど）にお答えします。



主催：滋賀県がん診療連携協議会

【構成団体】

滋賀県立成人病センター、滋賀医科大学医学部附属病院、大津赤十字病院、市立長浜病院、公立甲賀病院、彦根市立病院、（社）滋賀県医師会、（社）滋賀県薬剤師会、（社）滋賀県看護協会、（社）滋賀県放射線技師会、（社）滋賀県臨床検査技師会、滋賀県がん患者団体連絡協議会、滋賀県

後援：（社）滋賀県病院協会、（社）滋賀県栄養士会、滋賀県病院薬剤師会、滋賀県歯科衛生士会

本フォーラムは、日本医師会生涯教育制度指定講習会（3単位）です。

基調講演 講師プロフィール

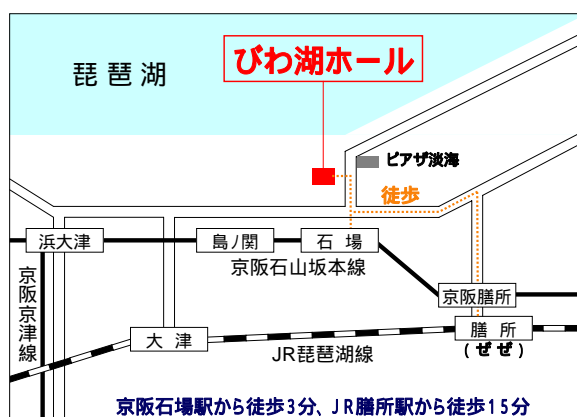


小椋 美知則 (おぐら みちのり)氏
名古屋第二赤十字病院 外来化学療法センター長 (血液・腫瘍内科部長)

昭和 50 年名古屋大学医学部卒業後、厚生連江南昭和病院、名古屋大学医学部附属病院、愛知県がんセンターを経て現在に至る。昭和 62 年医学博士取得。平成 19 年から藤田保健衛生大学医学部客員教授。
専門は血液学、血液(造血器)腫瘍学。特に悪性リンパ腫に対する治療学、新薬および新規治療法の開発、臨床腫瘍学。

会場案内

県立芸術劇場「びわ湖ホール」中ホール
〒520-0806 大津市打出浜 15-1
TEL 077-523-7133
JR 膳所駅より徒歩約 12～15 分
京阪電鉄「石場」駅より徒歩約 3 分
なるべく公共交通機関をご利用ください。



申込方法

電話、FAX、Eメールのいずれかで、お名前とお電話番号を平成 23 年 1 月 17 日(月)までに下記へご連絡ください。(定員に達した場合、その旨ご連絡いたします)

申込先

滋賀県立成人病センター 経営企画室(〒524-8524 守山市守山5丁目4-30)
TEL:077-582-5031(代) FAX:077-582-5931
Eメール:gankouen@pref.shiga.lg.jp

定員

800名 (定員になり次第、締め切ります)

参加費

無料 どなたでも参加できます

質問事項も出せるのか。
よし！今すぐ申し込むぞ～



滋賀県立成人病センター経営企画室 あて

滋賀県がん医療フォーラム参加申し込み

氏名	電話番号
氏名	電話番号

< 化学療法について質問記入欄 >

治療内容のこと、副作用のこと、治療中の食事や口のケアのことなど何でも結構です(書ける範囲ならいくつでも)。
質問内容とあわせて 性別、がんの部位、何歳代 をお書きいただくと回答する際の参考になります。

FAX の場合は切り取らず、このままFAX送信してください。郵送、直接提出の場合は、点線で切り取ってご提出ください。

電話の場合は、お名前、お電話番号をお知らせ下さい。個人情報、本フォーラムに関する目的以外に利用いたしません。