### Press Release



8/18(土)の行事

http://web.sapmed.ac.jp/

報道発表資料の配付日時 7月27日(金) 14時00分

発表項目	第9回 With You Hokkaido ~あなたとブレストケアを考える会~
(行事名)	開催のご案内
開催概要	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。  ・
報道(取材) のお願い	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、よろしくお願い申し上げます。
本件に対する問い合わせ先	札幌医科大学医学部外科学第一講座 担当:九冨 五郎(くとみ ごろう) 電話:011-611-2111(内線 3281)



札幌市白石区東札幌 3 条 3 丁目 7-35

With You Hokkaido 事務局 宛

東札幌病院内

グループワーク内容

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

第9回With You Hokkaido ~あなたとブレストケアを考える会~ 札幌医科大学 アストラゼネカ株式会社 日本化薬株式会社 グラクソ・スミスクライン株式会社

札幌市医師会 財団法人北海道対がん協会

Ŋ  $\infty$ D

 $\omega$ 

ന

脚

匣

お手数ですが 50 円切手を お貼りください

申し込み用ハガキ

# With You Hokkaido ~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

## ☞ もっと多くの良い情報を!



#### プログラム

総合司会 福井里佳(新札幌惠愛会病院外科) 里見蕗乃(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)

『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1

『ネット活用法』 講演2 細田充主先生(北海道大学病院 乳腺・内分泌外科)

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

プリンパ浮腫セミナーを振り返って 岩本喜久子 (札幌医科大学 寄付講座緩和医療学) 講演4 ~「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

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

13:45~14:55 (70分)

(グループワーク参加されない方対象)

●何でもコーナー

大講堂にて

4. パフォーマンス フラメンコ

休憩 14:55~15:15 (20分) 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。

- <	#	IJ	1	IJ	總	>	

#### 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	<u> </u>	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	
(第2希望まで)	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。