



抗がん剤研修会

(この研修会は、毎年埼病薬で実施している集中講義に相当するものです。)

埼玉県薬剤師会・埼玉県病院薬剤師会 共催

本研修会では、肺がん治療における内服抗がん薬を中心とした基礎知識、および保険薬局と病院薬剤師の立場から患者への指導と介入方法・新たな業務展開を含めた服薬管理を中心に講義されます。

また、肺がん領域における最新治療や支持療法、チーム医療の関わりについても紹介されます。受講を希望される方は、<別紙2>申込票に必要事項を記入し、11月30日(金)【厳守】までに、FAXでお申し込みください。

なお、お申込み後、あらためて受講票等はお送りいたしませんので、研修会当日は、必ず受講申込票の原紙を御持参ください。

記

- 1 日 時 平成30年12月9日(日) 9:30~16:50 (受付/ 9:00~)
- 2 場 所 日本薬科大学 講義棟3 723 講義室 (埼玉県北足立郡伊奈町小室 10281)
埼玉新都市交通(ニューシャトル) 志久駅下車 徒歩10分
アクセスはこちらをご覧ください→<http://www.nichiyaku.ac.jp/m/h0000/>
- 3 定 員 300名 (定員になり次第、締め切ります。)
- 4 受 講 料 埼玉県からの受託事業により、当研修会の受講料は、無料です。
- 5 内 容 <別紙1>次第参照
- 6 研修単位

1. 日本薬剤師研修センター集合研修 (G01)	4.0 単位
2. 埼玉県病院薬剤師会生涯研修センター集合研修 (G15)	4.0 単位
3. 日本病院薬剤師会病院薬学認定薬剤師制度 (P04)	4.0 単位
(研修受講シールは、1~3のうち、いずれか一つの付与となります。)	
4. 日本病院薬剤師会 がん薬物療法認定講習会	3.0 単位 (単位申請中)
5. 日本臨床腫瘍薬学会 外来がん治療認定薬剤師の認定講習会認定単位	2 単位 (単位申請中)
- 7 その他
 - * 大学への問い合わせは、ご遠慮ください。
 - * 出来る限り、公共の交通機関をご利用ください。
 - * 昼食は、各自用意してください。学内では、コンビニエンスストアしかありません。なお、県薬でお弁当を斡旋しますので、希望者は事前(受講申込時)にお申込ください。

抗がん剤研修会（集中講義）次第

日 時 平成 30 年 12 月 9 日（日） 9：30～16：50
場 所 日本薬科大学 講義棟 3 723 講義室

1 開会あいさつ 一般社団法人 埼玉県薬剤師会 副会長 膳亀 昭三

2 研修内容

☆☆☆☆☆☆＜座長 戸田中央総合病院 薬剤科 畠山 朋樹＞

9：30～10：15【講演 1-1】知っておこう！「抗がん薬の基礎知識 1」
～肺がん領域における内服抗がん薬（分子標的治療薬）～

10：20～11：05【講演 1-2】知っておこう！「抗がん薬の基礎知識 2」
～肺がん領域における内服抗がん薬（分子標的治療薬）の副作用対策～
群馬県立がんセンター 薬剤部 新井 隆広 先生

☆☆☆☆☆☆＜座長 羽生総合病院 薬局 川田 亮 先生＞

11：15～12：00【講演 2-1】肺がん領域における経口抗がん薬による癌化学療法の豆知識！
～外来処方せんから読み解く～part I

12：05～12：50【講演 2-2】肺がん領域における経口抗がん薬による癌化学療法の豆知識！
～外来処方せんから読み解く～part II

戸田中央総合病院 薬剤科 石森 雅人先生

12：50～13：40 【昼 食】

☆☆☆☆☆☆＜座長 埼玉県立小児医療センター 薬剤部 片山 明香＞

13：40～14：25【講演 3-1】保険薬局における外来がん薬物療法への取り組み
あおば薬局 加藤 聡先生

14：30～15：15【講演 3-2】保険薬局におけるがん化学療法の服薬指導の実践
あおば薬局 水井 亮先生

☆☆☆☆☆☆＜座長 自治医科大学附属さいたま医療センター 薬剤部 鈴木 栄＞

15：20～16：50

【特別講演】

『免疫療法とおつきあいするための 4つのポイント』

新潟県立がんセンター新潟病院 薬剤部 吉野 真樹先生

3 閉会あいさつ 一般社団法人 埼玉県病院薬剤師会 理事 源川 良一

＜日本病院薬剤師会病院薬学認定薬剤師制度（P04）取得カテゴリと単位について＞

【講演 1-1】【講演 1-2】：V-1 1.0 単位

【講演 2-1】【講演 2-2】：V-3 1.0 単位

【講演 3-1】【講演 3-2】：Ⅲ-2 1.0 単位

【特別講演】：Ⅲ-1 1.0 単位

＜受講申込票＞

1 施設複数名お申込の場合は、1 人につき 1 枚記入をお願いします。

この申込票が受講票となりますので、当日必ず御持参ください。

申込期限：平成30年11月30日（金）【厳守】

FAX の送信先は、埼玉県薬剤師会ですのでお間違えのないようお願いいたします。

該当する□に✓を入れてください。

区 分	<input type="checkbox"/> 埼玉県薬剤師会正会員 (A・B) (会員番号 _____) <input type="checkbox"/> 埼玉県病院薬剤師会会員 (会員番号 _____) <input type="checkbox"/> 上記以外
お弁当 (実費負担 1,000 円) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
氏 名	
勤務先等	医療機関名 or 薬局名： _____ [薬局の場合は、地域薬剤師会名： _____ 薬剤師会] TEL _____ FAX _____
病院薬剤師の方は、ご記入ください。	1. <input type="checkbox"/> 日本薬剤師研修センター集合研修 (G01) 2. <input type="checkbox"/> 埼玉県病院薬剤師会生涯研修センター集合研修 (G15) 3. <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会病院薬学認定薬剤師制度 (P04) <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> がん専門・認定薬剤師講習会受講証明書の発行を希望する方は、必ず、研修会開始前に受付で申し出をしてください。証明書は、研修会終了後に成果報告書と引き換えに交付します。 </div> <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会 がん薬物療法認定講習会 <input type="checkbox"/> 日本臨床腫瘍薬学会 外来がん治療認定薬剤師の認定講習会認定単位

送信先 FAX 番号 048-827-0063 (埼玉県薬剤師会)

※ 申込み後のキャンセルは、問い合わせ先までご連絡ください。

【問い合わせ先】 埼玉県薬剤師会 業務第一課 TEL 048-827-0060
 埼玉県病院薬剤師会 事務局 TEL 048-829-7698