

第5回緩和ケア講座

参加無料

尼崎医療生協病院 緩和ケア科開設5周年

# 「がんを生きる人と ささえる人」

10月20日(土)14:00～16:20

尼崎中小企業センターにて

(阪神尼崎駅北へ徒歩5分)



記念講演：「受け手と担い手との共同行為—両者で創るケア」

講師：石垣 靖子先生

北海道医療大学 客員教授  
元 東札幌病院副院長・看護部長



(主催) 尼崎医療生活協同組合

(後援) 兵庫県 尼崎市

お問合せ：尼崎医療生協病院 緩和ケア外来 06-6436-1701

尼崎医療生協病院に緩和ケア科が開設され、5年になります。

緩和ケア科では、開設以来毎年、緩和ケア市民講座を開いてまいりました。がんという病気や緩和ケアについてのお話をする一方、がんと共にどのように生きるかについて、皆さまと一緒に考えてきました。

開設5年という節目の年にあたり、支えてくださった皆さまへ感謝すると共に、多くの方に緩和ケアを知っていただきたいという思いから、長年緩和ケアにたずさわってこられた石垣靖子先生を講師としてお招きしました。石垣靖子先生は東札幌病院副院長・看護部長、北海道医療大学大学院看護福祉学研究科教授などを歴任されました。たくさんのお著書もお書きになっておられますが、講話集のCDなどで、その優しいお声に癒された方も多いと存じます。

今回は石垣靖子先生のご講演に先立ち、緩和ケア外来や病棟における5年の歩みを振り返り、患者さまご家族の思いもお伝えします。皆さまと一緒に「生きる」ということ、そして「ケア」について学びたいと存じます。たくさんのご参加をお待ち申し上げます。

### <石垣 靖子先生 略歴>

1960年	北海道大学医学部付属看護学校卒業 北海道大学医学部付属病院・北海道大学医学部付属看護学校 北海道大学医学部付属病院副看護部長を経て
1986年	医療法人東札幌病院看護部長
1987年	同院 理事 副院長・看護部長
2002年	北海道医療大学大学院 看護福祉学研究科教授(2008 まで兼任)
2008年3月	東札幌病院退職
2012年3月	北海道医療大学大学院 看護福祉学研究科退職
4月	同大学 客員教授
1992年度	エイボン女性大賞受賞
1997年	第12回日本がん看護学会学術集会会長
2005年	第31回日本看護研究学会学術集会会長
2006年	厚生労働省 看護基礎教育の充実に関する検討会委員(～2007.3)
2007年	厚生労働省 看護の質の向上と確保に関する検討会委員(～2008.2)
2008年	厚生労働省 新人看護職員に関する検討会委員(座長)(～2011.3)
2007年	財団法人 笹川医学医療研究財団 理事(～2011.10)
2011年11月	公益法人 笹川記念保健協力財団評議員
	日本看護管理学会監事 日本臨床死生学会理事 日本看護研究学会評議員

### <主な著書>

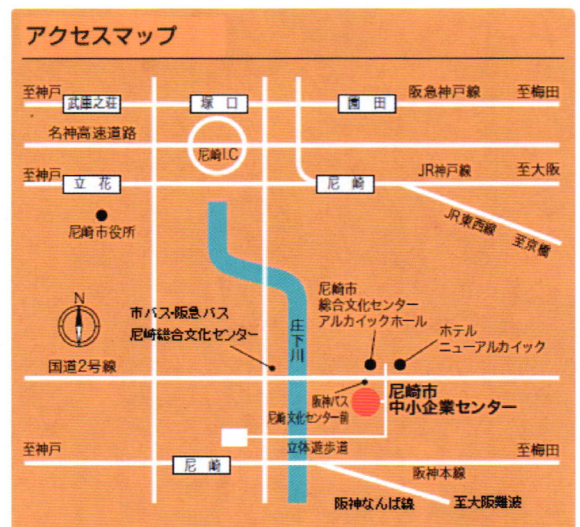
「癌患者の症状のコントロール」(共)医学書院 1991
「人間の痛み」(共)風人社 1992
「がんの痛み心の痛み」家の光出版社 1993
「共感的看護」(共)医学書院 1993年
「癌診療におけるインフォームドコンセントの実践と検証」(共)先端医学社 1994
「ホスピスホームケア」ユリシス出版 1995
「退院計画」(共)中央法規 1996
「誰でもできる緩和医療」(共)医学書院 1999
「Japanese perspectives of end of life care」 Oxford Text book of Palliative Nursing, 742-746, Oxford University Press (共) 2001
「心のケアを再考する」(共)現代書館 2003
「ホスピスのこころ—最期まで人間らしく生きるために—」大和書房 2004
「家族を看とるとき」(共)春秋社 2005
「目指せ！看護師副院長」(共)武弘道編著 日総研 2008
「19歳の君へ—一人が生き、死ぬということ—」(共)春秋社 2008
「新人看護職員研修の手引き」(共)日本看護協会出版会 2011

### <当日のプログラム>

13:30～	開場
14:00～	開会のごあいさつ 緩和ケア科医長ごあいさつ 緩和ケア科5周年を振り返って
14:40～	石垣靖子先生 記念講演 『受け手と担い手との共同行為—両者で創るケア』
16:20	閉会

- ※ 資料準備のため、できるだけ事前申し込みにご協力をお願いします。(定員 500 名になり次第締め切ります。)
- ※ 申込書は、FAX で送付、または、最寄りの尼崎医療生活協同組合の事業所にお渡しください。

### <開場付近の地図>



**(送付先)FAX 06-6437-9153**

【尼崎医療生協病院 緩和ケア講座申込書】

月 日

お名前：	(所属)
(備考)	
連絡先お電話番号：	組合員・一般・医療関係 (どれかに○を)