****

**ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม**

|  |
| --- |
| **การอบรมและพัฒนาศักยภาพแพทย์ ด้านการบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย****Symptom Management in Palliative care**3-4 สิงหาคม 2558เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๓๐ น.ณ ห้องประชุม 305 ชั้น 3 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **โปรดกรอกรายละเอียดตัวบรรจง**ชื่อ/สกุล................................................................................................เบอร์โทร..............................................................................................Email...................................................................................................เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.......................................................**สถานที่ทำงาน/ติดต่อ**..................................................................................................................................... ------------------------------------------------------------------------อาหารสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม   อาหารไทยทั่วไป  อาหารอิสลาม  อาหารมังสวิรัติ  อาหารอื่นๆ (โปรดระบุ).............................................................ลงชื่อผู้สมัคร........................................................................ (....................................................................) วันที่............../........................./...................หมายเหตุ 1.กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ) ระบุชื่อ-สกุล ส่งมาที่คุณการะเกด สุขชาญชัย หน่วยมะเร็งวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ส่ง E-mail: ks.kade@gmail.com และ ntanatip@gmail.com โทรสอบถาม (053) 945480 ในวัน-เวลาราชการ โทรสาร 053-289232 2.ผู้เข้าร่วมประชุมที่มาจากโรงพยาบาลอื่น ที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว เข้าร่วมโครงการฯ ในครั้งนี้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการ\**3. ไม่เสียค่าลงทะเบียน** **4.กรุณาส่งใบสมัครภายในวันที่ 25 กรกฎาคม 2558**การจองโรงแรมที่พัก (รายชื่อ/เบอร์โทรผู้เข้าร่วมประชุมสามารถจองโรงแรมได้ด้วยตนเอง ดังนี้ 1. โรงแรมเชียงใหม่ออคิด (053) 222091-3 , (053) 222099 2. โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว (053) 224333 3. The Empire Hotel (053) *894111* | **กำหนดงารอบรม**

|  |
| --- |
| **3 สิงหาคม 2558**  **“Symptom Management in Palliative care”** |
| **เวลา** | **รายการ/ หัวข้อการอบรม** | **วิทยากร** |
| 08.30-09.00 | ลงทะเบียน |  |
| 09.00-09.15 | พิธีเปิด |  |
| 09.15-10.30 | Palliative symptom management: Principles and tools | อ.นพ.พิชัย จันทร์ศรีวงค์ |
| 10.30-10.45 | อาหารว่าง |  |
| 10.45-12.30 | Pain management- Pathophysiology of pain- Classification of pain- Pain assessment- General principles of pain management-WHO analgesic ladder- cancer pain- opioids for pain management- adjuvant analgesics | อ.นพ.ภาสกร สวัสดิรักษ์ |
| 12.30-13.30 | อาหารกลางวัน |  |
| 13.30-14.30 | Nausea / vomitingConstipation/ Bowel obstruction | อ.นพ.พิเศษ พิเศษพงศา |
| 14.30-15.30 | Assessment and management of lymphedema | อ.พญ.อารีวรรณ สมหวังประเสริฐ  |
| 15.30-15.45  | อาหารว่าง |  |
| 15.45-16.45 | Fatigue / Anorexia / Cachexia | ผศ.พญ.บุษยามาส ชีวสกุลยง |

|  |
| --- |
| **4 สิงหาคม 2558 “Symptom Management in Palliative care”** |
| **เวลา** | **รายการ/ หัวข้อการอบรม** | **วิทยากร** |
| 08.30-09.30 | Respiratory symptom : Dyspnea, cough, hemoptysis, pleural effusion | ผศ.พญ.บุษยามาส ชีวสกุลยง |
| 09.30-10.30 | Withhold / Withdraw life support and Ethical issues- Medical ethics- truth telling and share decision making- withhold/ withdrawal of life support- withdrawal of artificial feeding and fluid in dying patients- Euthanasia | ศ.นพ.ไพฑูรย์ ณรงค์ชัย |
| 10.30-10.45 | อาหารว่าง |  |
| 10.45-11.45 | Infection in Palliative care | รศ.พญ.รมณีย์ ชัยวาฤทธิ์ |
| 11.45-13.00 | อาหารกลางวัน |  |
| 13.00-14.00 | Depression / Anxiety / Delirium | รศ.พญ.เบญจลักษณ์ มณีทอน  |
| 14.00-15.00 | Suicide-Psychosocial and spiritual care- Grief and bereavement- Caring the carers | รศ.พญ.เบญจลักษณ์ มณีทอน  |
| 15.00-15.15 | อาหารว่าง |  |
| 15.15-16.30 | Last hours of life- Concept of good death- Diagnosis of imminent dying- Management of symptoms at last hours of life | ผศ. พญ.ปัทมา โกมุทบุตร |

 |