****

**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 ส่งมาที่  คุณการะเกด 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/เบอร์โทร  ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถจองโรงแรมได้ด้วยตนเอง 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 / vomiting  Constipation/ 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 | |