

ひとりで悩まず乳がんを明るく生きよう



平成26年度総会及び講演会が開催されました

<総会> 4月20日（日）アピオあおもりで開催されました。

総会は午後2：00より始まりました。

議案第1号から第6号まで会員皆様の承認を頂き午後2：30で終了しました。

役員改選においては新会長が鳴海友子さんに決まり、副会長、幹事、事務局等が入れ替わりました。

新会長挨拶の後、来賓としてご出席下さいました。NPO法人あおもり男女共同参画すすめる会の千田理事長様より、会に対しての理解と激励を頂き、とても心強く思いました。

これからもすすめる会の方々と一緒にピンクリボン運動に協力していきたいと思えます。

欠席の会員の方々には資料を送付します、

今年度の事業にも皆様どんどん参加の程、宜しくお願いいたします。



総会の様子

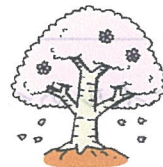
<講演会> 講師 市民病院外科部長 川嶋啓明氏

タイトル 結婚・妊娠前に乳がんと言われたら

青森市民病院外科部長の川嶋先生を講師にお迎えして開催されました。先生からは35歳未満の乳がん患者（若年性乳がん）についての基本治療の現状等とてもわかりやすく話して頂き、参加者の中にはあまり若い患者さんはいなかったように思いますが、自分の娘やお嫁さんのこともあり皆さん夢中になって先生の話聞いていました。乳がんの発症年齢の平均年齢は57.4歳だそうです、家族歴があったりすると発症リスクが少し高くなったりすること等、出産の時は病気の発症はどうしたら良いか等、若年性の乳がんでは色んなことで担当の医師との関わりが大事になってきます。やはり先生との信頼関係が治療には大切なことだと思えました。乳がんは生存率の高いがんであることを改めて確認し、早期発見が大事であることの大切さを思い知らされました。



川嶋先生



☆グループトーク☆

時間があまりとれなくて短い時間でしたが、川嶋先生もグループの中に入っていただき始まりました。

先生がひっぱりだこになりながら皆さんの質問に答えていました。

その質問の中には、術後の検査のタイミングや、採血の時間、同じ薬を飲んでも副作用の出かたが違ってくる。発汗がひどく更年期のようになる等、色々質問がありました。

やはり聞きたいことは先生や看護師さんになんでも相談することが大事なようです。患者にとっては実際に先生に相談や質問するのはけっこうドキドキして話しづらかったりするものです。患者の希望としては話しやすい先生ばかりだといいなと思ってしまいますね。会員の皆さんは自分の主治医以外の先生からの話しも聞けて良かったのではないのでしょうか。



グループトーク
の様子

賛助会員の御紹介 (敬称略)

平成25年度

○岩谷整形外科 ○(有)共生商会 ○橋本直樹 ○奈良久美子
○木村恵美子 以上の皆様より活動を応援に頂いております。

賛助会員募集中

会費年間 一口 **2千円**です。 宜しくお願い致します。

※ お知らせ ※

☆研修会☆

日・時 6月15日(日) 13:30~15:50

場所 県民福祉プラザ

県立中央病院乳がん認定看護師 成田 富美子

☆ランチ☆

日・時 7月6日(日) 11:00~14:00

場所 アップルパレス (弁当代・税込 1,500円位)

※詳しくは同封のチラシをご覧ください



スマイルあっぷるの会

住所 〒030-0963

青森市中佃1-5-2-12 木戸方

FAX : 017-741-5766

Eメール : s_ap2011@yahoo.co.jp

「賛助会員」加入へのお願い

乳がん患者会
スマイルあつぶるの会
会長 鳴海友子

各位におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

「スマイルあつぶるの会」は、乳がん患者やその家族の不安や悩みを軽減し、笑って明るく生きることを目的に結成された患者会です。体験者同士の語り合いや医療関係者を交えた勉強会を通じて、病気に対する知識を深め、一人で悩まずに乳がんを明るく生きることを目的に活動しております。

つきましては、皆様方より、この会の活動へのご理解とご賛同、お力添えを賜りたく下記の通りお願い申し上げます。

記

1. 入会方法

申し込み書にご記入の上、FAXにて送付または直接事務局へ

2. 会費

年会費 一口2,000円（会計年度 4月1日～翌3月31日）

現金又は口座振り込み

・口座番号 青森銀行古川支店（普通）3012128

モガミヒサコ

・口座名 スマイルあつぶるの会 会計 最上久子

* 会報にてご芳名を紹介し、会報を郵送させていただきます。

〈事務局〉

〒030-0963

青森市中佃1-5-2-12（木戸方）

スマイルあつぶるの会

Eメール: S_ap2011@yahoo.co.jp

申 込 書

平成 年 月 日

スマイルあつぶるの会

事務局 宛て

(FAX送信先: 017-741-5766)

会の趣旨に賛同し、賛助会員に申し込みます。

口数 口 金 円

氏名または団体・企業名 (会報記載名)	()
住 所	
電 話・F A X	