

領域:専門分野 I

| 学科目 | 授業科目 | 単位 | 時間数 | 履修学年・学期 | 担当講師 | |
|---------|-------|----|-----|---------|------|------|
| 基礎看護学 | 看護学概論 | 1 | 30 | 1 | 1 | 専任教員 |
| 科 目 目 標 | | | | | | |

看護学の歴史的変遷をふまえ、看護学の主要概念・看護活動について広く学び、現代における看護の機能や役割、及び課題について理解することができる。

| 講 義 内 容 | 留意点等 |
|--|----------------------|
| <p>1回目：看護学概論の構造と位置づけ 看護とは何か、看護職に求められる資質</p> <p>2回目：看護の対象としての人間① 統合体としての人間、共通性と個別性、人間の基本的欲求、生活者</p> <p>3回目：看護の対象としての人間② 個人と家族、地域社会 ライフサイクルと発達課題、ストレスと適応</p> <p>4回目：健康とは 健康の捉え方、健康への影響要因、QOLの維持向上</p> <p>5回目：看護の定義、看護の概念の変遷</p> <p>6回目：看護の機能と役割</p> <p>7回目：実践科学としての看護 看護過程、クリティカルシンキング、EBN</p> <p>8回目：看護における倫理① 法的責任と倫理、医療の倫理原則、看護倫理、看護者の倫理綱領</p> <p>9回目：看護における倫理② 倫理的意思決定と行動化のプロセス</p> <p>10回目：看護と法 保健師助産師看護師法、医療事故における法的責任</p> <p>11回目：看護理論</p> <p>12回目：保健・医療・福祉システム チームアプローチ</p> <p>13回目：看護の歴史</p> <p>14回目：これからの看護の課題と展望</p> <p>15回目：まとめ・試験</p> | ※看護師の実務経験を活かして講義を行う。 |

| テ キ ス ト | サ ブ テ キ ス ト |
|---------------|--------------------------------------|
| 「看護学概論」メディカ出版 | 「看護覚え書き」現代社 「看護の基本となるもの」日本看護協会出版会 |
| 主とする授業形態 | 評 価 方 法 |
| 講義 グループワーク | 筆記試験80% レポート20% |

領域: 専門分野 I

| 学科目 | 授業科目 | 単位 | 時間数 | 履修学年・学期 | 担当講師 | |
|---------|----------|----|-----|---------|------|------|
| 基礎看護学 | 共通看護技術 I | 1 | 30 | 1 | 1 | 専任教員 |
| 科 目 目 標 | | | | | | |

看護活動に共通する基本的な看護技術を習得できる。

| 講 義 内 容 | 留意点等 |
|--|---|
| <p>1回目：看護技術とは 看護技術の特徴、規則(安全・安楽・自立) 看護技術の範囲 看護技術を適切に実践するための要素</p> <p>2回目：コミュニケーション技術① コミュニケーションの意義と目的 コミュニケーションの構成要素と成立過程</p> <p>3回目：コミュニケーション技術② 関係構築のためのコミュニケーションの基本</p> <p>4回目：コミュニケーション技術③ 効果的なコミュニケーションの実際</p> <p>5回目：コミュニケーション技術④ コミュニケーション障害への対応</p> <p>6回目：観察 観察の意義と目的 観察の方法 記録・報告 看護記録の意義と目的 看護記録の構成 報告の目的と方法 看護における情報管理</p> <p>7回目：感染防止① 感染防止の基礎知識</p> <p>8回目：感染防止② 標準予防策</p> <p>9回目：感染防止③ 標準予防策</p> <p>10回目：感染防止④ 感染経路別予防策</p> <p>11回目：感染防止⑤ 洗浄・消毒・滅菌</p> <p>12回目：感染防止⑥ 無菌操作</p> <p>13回目：感染防止⑦ 無菌操作</p> <p>14回目：感染防止⑧ 感染性廃棄物の取り扱い</p> <p>15回目：まとめ・試験</p> | <p>演習： コミュニケーション 衛生学的手洗い 無菌操作 (鑷子の取り扱い、滅菌物 の取り扱い) 必要な防護用具の着脱 (ガウン、手袋)</p> <p>※看護師の実務経験を活かして、講義と技術演習を行う。</p> |

| テキスト | サブテキスト |
|--|---------------------------------|
| 系統看護学講座 専門分野 I 基礎看護学2「基礎看護技術 I」 基礎看護学3「基礎看護技術 II」 医学書院 | 「根拠と事故防止からみた基礎・臨床看護 技術」 医学書院 |
| 主とする授業形態 | 評価方法 |
| 講義、演習 グループワーク | 筆記試験 |

領域:専門分野 I

| 学科目 | 授業科目 | 単位 | 時間数 | 履修学年・学期 | 担当講師 |
|---|--|----|-----|---------|------|
| 基礎看護学 | 共通看護技術 II | 1 | 30 | 1 2 | 専任教員 |
| 科 目 目 標 | | | | | |
| 看護過程の構成要素を理解し、看護過程を展開する技術を習得できる。 | | | | | |
| | | | | | |
| 講 義 内 容 | 留意点等 | | | | |
| 1回目：看護過程の概念 看護過程における構成要素 看護過程展開の基盤となる考え方 看護理論と看護過程 | ※看護師の実務経験を活かして、講義と事例を用いた看護過程の展開を行う。 | | | | |
| 2回目：看護過程の各段階① アセスメント | | | | | |
| 3回目：看護過程の各段階② アセスメント | | | | | |
| 4回目：看護過程の各段階③ アセスメント | | | | | |
| 5回目：看護過程の各段階④ 看護問題の明確化 | | | | | |
| 6回目：看護過程の各段階⑤ 看護問題の明確化 | | | | | |
| 7回目：看護過程の各段階⑥ 看護計画 | | | | | |
| 8回目：看護過程の各段階⑦ 実施・評価 | | | | | |
| 9回目～14回目：事例を用いた看護過程の展開 | | | | | |
| 15回目：まとめ・試験 | | | | | |
| テ キ ス ト | サ ブ テ キ ス ト | | | | |
| 系統看護学講座 専門分野 I 基礎看護学2「基礎看護技術 I」医学書院 | 「看護の基本となるもの」日本看護協会出版会 「ヘンダーソン・ゴードンの考えに基づく 実践看護アセスメント」ヌーヴェルヒロカワ 「看護過程に沿った対症看護」学研 「改訂版 実習記録の書き方が分かる看護過程 展開ガイド」照林社 | | | | |
| 主とする授業形態 | 評 価 方 法 | | | | |
| 講義、グループワーク | レポート (70%) 筆記試験 (30%) | | | | |

領域:専門分野 I

| 学科目 | 授業科目 | 単位 | 時間数 | 履修学年・学期 | | 担当講師 |
|---------|-------------|----|-----|---------|---|------|
| 基礎看護学 | フィジカルアセスメント | 1 | 30 | 1 | 2 | 専任教員 |
| 科 目 目 標 | | | | | | |

対象の健康状態を把握し、アセスメントする技術を習得できる。

| 講 義 内 容 | 留意点等 |
|--|---|
| <p>1回目：看護におけるフィジカルアセスメントの意義 フィジカルアセスメントの基本原則 フィジカルアセスメントの基本技術 問診・視診・触診・打診・聴診</p> <p>2回目：スクリーニング 一般状態の観察・全身の概観 基礎データ 身体計測（身長・体重・胸囲・腹囲）</p> <p>3回目：バイタルサインの測定 呼吸・体温・脈拍・血圧</p> <p>4回目：バイタルサインの測定 呼吸・体温・脈拍・血圧</p> <p>5回目：バイタルサインの測定の実際 呼吸・体温・脈拍・血圧</p> <p>6回目：バイタルサインの測定の実際 呼吸・体温・脈拍・血圧</p> <p>7回目：呼吸器系</p> <p>8回目：呼吸音聴診の実際</p> <p>9回目：循環器系</p> <p>10回目：心音聴診の実際</p> <p>11回目：消化器系</p> <p>12回目：感覚器系</p> <p>13回目：運動器系</p> <p>14回目：中枢神経系</p> <p>15回目：技術試験・筆記試験</p> | <p>演示： 意識レベルの観察 リンネテスト</p> <p>演習： バイタルサイン測定技術 1) 体温 2) 脈拍 3) 呼吸 4) 血圧 5) 1) ~4) 一連の流れ 肋間の同定 呼吸音の前後面の聴診 心音の聴診 パルスオキシメーターでの測定 腸蠕動音の聴診 外眼球運動 視野のスクリーニング 対光反射 身体計測 問診</p> <p>*適宜フィジカルアセスメントモデルを使用</p> <p>※看護師の実務経験を活かして、講義と技術演習を行う。</p> |

| テ キ ス ト | サ ブ テ キ ス ト |
|---|----------------------------|
| 系統看護学講座 専門分野 I 基礎看護学2「基礎看護技術 I」医学書院 「フィジカルアセスメントガイドブック」医学書院 | 「根拠と事故防止からみた基礎・臨床看護技術」医学書院 |
| 主とする授業形態 | 評 価 方 法 |
| 講義、演習、演示 | 筆記試験：50% 技術試験：50% |

領域: 専門分野 I

| 学科目 | 授業科目 | 単位 | 時間数 | 履修学年・学期 | | 担当講師 |
|---------|----------|----|-----|---------|---|------|
| 基礎看護学 | 生活援助技術 I | 1 | 30 | 1 | 1 | 専任教員 |
| 科 目 目 標 | | | | | | |

人間にとつての環境と活動・休息の意義を理解し、安全・安楽に援助する技術を習得できる。

| 講 義 内 容 | 留意点等 |
|---|---|
| 1回目：快適な病床環境 1. 環境の調整の意義 2. 療養環境のアセスメント 1)患者の生活環境の条件 2)病棟・病室の構造・機能 3. 療養環境の調整と整備 | 演示： ベッド周囲の環境整備 |
| 2回目：快適な病床環境の実際 | 演習： |
| 3回目：快適な病床作り① 1. ベッドの作成方法 2. リネンのたたみ方 | ベッドメーキング 臥床患者のリネン交換 臥床患者の体位変換 歩行・移動への援助 (杖・歩行器も含む) ベッドから車椅子への移乗 車椅子移送 |
| 4回目：快適な病床作り② 1. ベッドメーキングの実際 | ベッドからストレッチャーへの移乗 ストレッチャー移送 温罨法・冷罨法 安楽な体位保持 |
| 5回目：快適な病床作り③ 1. ベッドメーキングの実際 | 環境見学：2回目に実施 病棟内環境測定 患者へのインタビュー |
| 6回目：快適な病床作り④ 1. ベッドメーキングの実際 | ※看護師の実務経験を活かして、講義と技術演習を行う。 |
| 7回目：快適な病床作り⑤ 1. 臥床患者のリネン交換 | |
| 8回目：活動と休息① 1. 活動と休息の意義 2. 活動と休息に影響する因子 3. 活動と休息のアセスメント 4. ボディメカニクス | |
| 9回目：活動と休息② 1. 活動と休息を促す援助 1)移動(体位変換、移乗、移送)の援助 2)睡眠を促す援助 | |
| 10回目：活動と休息③ 1. 援助の実際 1)臥床患者の体位変換① | |
| 11回目：活動と休息④ 1. 援助の実際 1)車椅子への移乗と移送 | |
| 12回目：活動と休息⑤ 1. 援助の実際 1)ストレッチャーへの移乗と移送 | |
| 13回目：安楽確保の援助① 1. 安楽の概念 2. 安楽な姿勢・体位の特徴 3. 安楽を提供するためのケア | |
| 14回目：安楽確保の援助② 1. 援助の実際 1)体位保持 2)温罨法・冷罨法 | |
| 15回目：まとめ・試験 | |

| テ キ ス ト | サ ブ テ キ ス ト |
|--|----------------------------|
| 系統看護学講座 専門分野 I 基礎看護学3「基礎看護技術II」医学書院 | 「根拠と事故防止からみた基礎・臨床看護技術」医学書院 |
| 主とする授業形態 | 評 価 方 法 |
| 講義、演習、演示、見学 | 筆記試験 技術チェック |

領域:専門分野 I

| 学科目 | 授業科目 | 単位 | 時間数 | 履修学年・学期 | | 担当講師 |
|---------|-----------|----|-----|---------|---|------|
| 基礎看護学 | 生活援助技術 II | 1 | 30 | 1 | 1 | 専任教員 |
| 科 目 目 標 | | | | | | |

人間にとつての食事と排泄の意義を理解し、安全・安楽に援助する技術を習得する。

| 講 義 内 容 | 留意点等 |
|---|--|
| <p>1回目：食事の意義 食行動のメカニズム</p> <p>2回目：栄養状態および食欲・摂食能力のアセスメント 医療施設で提供される食事</p> <p>3回目：食事介助の実際</p> <p>4回目：摂食・嚥下訓練</p> <p>5回目：非経口的栄養摂取の援助 経管栄養法 中心静脈栄養法</p> <p>6回目：排泄の意義 排泄（排尿、排便）のメカニズム</p> <p>7回目：排泄行動に影響する要因のアセスメント</p> <p>8回目：自然排尿および自然排便への援助の実際 1) トイレにおける排泄介助 2) 床上での排泄援助 3) オムツによる排泄援助</p> <p>9回目：尿器・便器の選択と排泄介助の実際</p> <p>10回目：ポータブルトイレでの排泄援助の実際</p> <p>11回目：オムツ交換の実際</p> <p>12回目：尿失禁・排尿困難時の援助</p> <p>13回目：排便を促す援助 便秘のアセスメント 浣腸・摘便</p> <p>14回目：浣腸・摘便の実際</p> <p>15回目：まとめ・試験</p> | <p>演習： 食事介助（嚥下障害除く） 尿器、便器の選択と排泄 介助 ポータブルトイレでの排 泄援助 陰部洗浄 オムツ交換 浣腸、摘便</p> <p>※看護師の実務経験を活かし て、講義と演習を行う。</p> |

| テキスト | サブテキスト |
|---|--------------------------------|
| 系統看護学講座 専門分野 I 基礎看護学3「基礎看護技術 II」医学書院 | 「根拠と事故防止からみた基礎・臨床看護 技術」医学書院 |
| 主とする授業形態 | 評価方法 |
| 講義、演習 | 筆記試験80% 提出物20% |

領域:専門分野 I

| 学科目 | 授業科目 | 単位 | 時間数 | 履修学年・学期 | 担当講師 | |
|---------|-----------|----|-----|---------|------|------|
| 基礎看護学 | 生活援助技術III | 1 | 30 | 1 | 1 | 専任教員 |
| 科 目 目 標 | | | | | | |

人間にとつての清潔と衣生活の意義を理解し、安全・安楽に援助する技術を習得できる。

| 講 義 内 容 | 留意点等 |
|--|--|
| 1回目:衣生活① 衣服を用いることの意義 熱產生、熱放散 被服気候 衣生活に関するニーズのアセスメント | 演示： 足浴（座位保持可能患者） 臥床患者の洗髪（洗髪車） |
| 2回目:衣生活② 病衣の選び方、交換の基準、寝衣交換のポイント 寝衣交換の実際 | 演習： 臥床患者の手浴、足浴 臥床患者の清拭 臥床患者の洗髪 (ケリーパッド) 口腔ケア (歯ブラシ、 スポンジブラシ) 臥床患者の寝衣交換 |
| 3回目:衣生活③ 臥床患者の寝衣交換の実際 | |
| 4回目:清潔援助の基礎知識 清潔の意義（身体、心理、社会的） 清潔行動とは 清潔行動に影響を与える因子 清潔方法、効果、原則、援助の選択方法 | |
| 5回目:清潔① 入浴とシャワー浴の目的、方法 清拭の目的と方法、実際 | |
| 6回目:清潔② 臥床患者の全身清拭 | ※看護師の実務経験を活かして、講義と技術演習を行う。 |
| 7回目:清潔③ 臥床患者の全身清拭と寝衣交換 | |
| 8回目:清潔④ 洗髪の目的と方法、実際 | |
| 9・10回目:清潔⑤ 臥床患者の洗髪（ケリーパッド、洗髪車） | |
| 11回目:清潔⑥ 手浴、足浴の目的と方法、実際 | |
| 12回目:清潔⑦ 臥床患者の手浴、足浴 | |
| 13回目:清潔⑧ 整容の目的と方法 口腔ケアの目的と方法、実際 | |
| 14回目:清潔⑨ 口腔ケア（歯ブラシ、スポンジブラシ） | |
| 15回目:技術試験・筆記試験 | |

| テキスト | サブテキスト |
|--|----------------------------|
| 系統看護学講座 専門分野 I 基礎看護学3「基礎看護技術II」医学書院 | 「根拠と事故防止からみた基礎・臨床看護技術」医学書院 |
| 主とする授業形態 | 評価方法 |
| 講義、演習、演示 | 筆記試験：50% 技術試験：50% |

領域：専門分野 I

| 学科目 | 授業科目 | 単位 | 時間数 | 履修学年・学期 | | 担当講師 |
|---------|-----------|----|-----|---------|---|------|
| 基礎看護学 | 診療時援助技術 I | 1 | 30 | 1 | 2 | 専任教員 |
| 科 目 目 標 | | | | | | |

- 与薬、輸血の目的を理解し、安全・安楽に実施するため技術を習得できる。
- 医療機器の基礎知識および正しい取り扱いについて理解できる。

| 講 義 内 容 | 留意点等 |
|--|---|
| <p>1回目：与薬の目的、与薬の基礎知識、与薬時の看護師の役割 経口与薬、口腔内与薬</p> <p>2回目：吸入、点眼・点鼻、経皮的与薬、直腸内与薬</p> <p>3回目：直腸内与薬の実際</p> <p>4回目：注射法（注射の基礎知識）</p> <p>5回目：皮下注射、皮内注射、筋肉内注射</p> <p>6回目：皮下注射の実際</p> <p>7回目：筋肉内注射の実際</p> <p>8回目：静脈内注射、点滴静脈内注射、中心静脈カテーテル法</p> <p>9回目：静脈内注射の実際</p> <p>10回目：点滴静脈内注射の実際①</p> <p>11回目：点滴静脈内注射の実際②</p> <p>12回目：輸血：輸血の種類と取り扱い方法、輸血の管理方法、 輸血の副作用（有害事象）の観察</p> <p>13回目：医療機器を使用する患者の看護：医療機器の原理、 安全対策、輸液ポンプ・シリンジポンプ、人工呼吸器</p> <p>14回目：輸液ポンプ・シリンジポンプの操作の実際</p> <p>15回目：技術試験、筆記試験</p> | <p>演示： 皮内注射 静脈内注射</p> <p>演習： 直腸内与薬 皮下注射 筋肉内注射 点滴静脈内注射 輸液ポンプの操作 シリンジポンプの操作</p> <p>※看護師の実務経験を活かして、講義と技術演習を行う。</p> |

| テ キ ス ト | サ ブ テ キ ス ト |
|--|----------------------------|
| 系統看護学講座 専門分野 I 基礎看護学3「基礎看護技術 II」 基礎看護学4「臨床看護総論」 医学書院 | 「根拠と事故防止からみた基礎・臨床看護技術」医学書院 |
| 主とする授業形態 | 評 働 方 法 |
| 講義、演習、演示 | 筆記試験50% 技術試験50% |

領域:専門分野 I

| 学科目 | 授業科目 | 単位 | 時間数 | 履修学年・学期 | | 担当講師 |
|---------|------------|----|-----|---------|---|------|
| 基礎看護学 | 診療時援助技術 II | 1 | 30 | 2 | 1 | 専任教員 |
| 科 目 目 標 | | | | | | |

検査・治療・処置の目的を理解し、安全・安楽に実施するための技術を習得できる。

| 講 義 内 容 | 留意点等 |
|---|---|
| 1回目:検体検査 血液検査 尿検査 便検査 喀痰検査 生体情報のモニタリング 1) 心電図検査 2) 心電図モニター 3) SpO ₂ モニター 4) 血管留置カテーテルモニター | 演示: 膀胱留置カテーテル挿入 演習: 採血(真空管) 酸素ボンベの取り扱い 口腔・鼻腔内吸引、 気管内吸引 体位ドレナージ 包帯法 一時的導尿 |
| 2回目:生体検査 X線撮影 コンピューター断層撮影(C T) 磁気共鳴画像(MRI) 内視鏡検査 超音波検査 肺機能検査 核医学検査 | |
| 3回目:穿刺の介助 胸腔穿刺、腹腔穿刺、腰椎穿刺、骨髓穿刺 | ※看護師の実務経験を活かして、講義と技術演習を行う。 |
| 4回目:酸素吸入療法 5回目:酸素ボンベの取り扱い 6回目:排痰ケア(口腔・鼻腔・気管内吸引、体位ドレナージ) 7回目:持続吸引 8回目:口腔・鼻腔内吸引、気管内吸引、体位ドレナージ 9回目:創傷管理技術 創傷処置 褥瘡予防 10回目:包帯法 11回目:導尿 12回目:一時的導尿、膀胱留置カテーテル 13回目:静脈血採血 14回目:採血(真空管) 15回目:まとめ・試験 | |

| テキスト | サブテキスト |
|---|----------------------------|
| 系統看護学講座 専門分野 I 基礎看護学3「基礎看護技術 II」医学書院 | 「根拠と事故防止からみた基礎・臨床看護技術」医学書院 |
| 主とする授業形態 | 評価方法 |
| 講義、演習、演示 | 筆記試験 |

領域:専門分野 I

| 学科目 | 授業科目 | 単位 | 時間数 | 履修学年・学期 | 担当講師 |
|---------|----------|----|-----|---------|------|
| 基礎看護学 | 臨床看護総論 I | 1 | 30 | 1 2 | 専任教員 |
| 科 目 目 標 | | | | | |

1. 健康障害のある対象の健康レベルに応じた看護を理解できる。
2. 健康障害のある対象の症状に応じた看護を理解できる。
3. 救命救急時の対応の基本を理解できる。

| 講 義 内 容 | 留意点等 |
|---|--|
| <p>1回目：急性期における看護 急性期の特徴、急性期の患者のニーズ 急性期にある患者への看護援助</p> <p>2回目：慢性期における看護 慢性期の特徴、慢性期の患者のニーズ 慢性期にある患者への看護援助</p> <p>3回目：リハビリテーション期における看護 リハビリテーション期の特徴 リハビリテーション期の患者のニーズ リハビリテーション期にある患者への看護援助</p> <p>4回目：終末期における看護① 終末期の特徴、終末期の患者のニーズ 終末期にある患者への看護援助 1)状態に合わせた日常生活の援助 2)苦痛への援助 3)心理的安寧への援助 4)家族への援助（グリーフケア）</p> <p>5回目：終末期における看護②、救命救急を必要とする患者の看護① 1)看取りへの援助 死の三徴候、死亡時のケア 2)急変時における初期対応</p> <p>6回目：救命救急を必要とする患者の看護② 一次救命処置 1)心肺蘇生（胸骨圧迫、気道確保、人工呼吸） 2)AED 二次救命処置 1)気管挿管の介助 2)直流除細動 止血法</p> <p>7回目：救命救急を必要とする患者の看護③ 一時救命処置演習</p> <p>8回目：痛みのある患者の看護</p> <p>9回目：呼吸機能障害のある患者の看護</p> <p>10回目：循環障害のある患者の看護</p> <p>11回目：認知・知覚障害のある患者の看護</p> <p>12回目：排泄機能障害のある患者の看護</p> <p>13回目：栄養・代謝障害のある患者の看護①</p> <p>14回目：栄養・代謝障害のある患者の看護②</p> <p>15回目：まとめ・試験</p> | <p>演習： 経鼻胃カテーテルの挿入 栄養物の注入 弹性ストッキングの着脱 一次救命処置</p> <p>※看護師の実務経験を活かして、 講義と技術演習を行う。</p> |

| テキスト | サブテキスト |
|--|----------------------------|
| 系統看護学講座 専門分野 I 基礎看護学3「基礎看護技術Ⅱ」 基礎看護学4「臨床看護総論」 医学書院 | 「根拠と事故防止からみた基礎・臨床看護技術」医学書院 |
| 主とする授業形態 | 評価方法 |
| 講義、演習 | 筆記試験 |

領域:専門分野 I

| 学科目 | 授業科目 | 単位 | 時間数 | 履修学年・学期 | | 担当講師 |
|---------|-----------|----|-----|---------|---|------|
| 基礎看護学 | 臨床看護総論 II | 1 | 15 | 2 | 1 | 専任教員 |
| 科 目 目 標 | | | | | | |

1. 治療を受ける対象の看護を理解できる。
2. 看護における学習支援の基礎的知識を理解する。

| 講 義 内 容 | 留意点等 |
|---|---|
| <p>1回目：安静療法を必要とする患者の看護</p> <p>2回目：食事療法を必要とする患者の看護</p> <p>3回目：輸液療法を必要とする患者の看護</p> <p>4回目：看護技術の臨床への適用；持続点滴静脈内注射中の患者の寝衣交換（演習）</p> <p>5回目：化学療法を受ける患者の看護</p> <p>6回目 放射線療法を受ける患者の看護 集学的治療を受ける患者の看護</p> <p>7回目：看護における学習支援 看護における学習支援 学習にかかわる諸理論 健康に生きることを支える学習支援 健康状態の変化に伴う学習支援 看護の中に含まれる学習支援 (個人・家族・集団を対象とした学習支援) ・対象者に合わせた目標設定 ・対象者に合わせた支援方法と媒体の工夫 ・個別指導・集団指導の特性と適用</p> <p>8回目：試験(45分)</p> | <p>演習： 持続点滴静脈内注射実施中の患者の寝衣交換</p> <p>※看護師の実務経験を活かして、講義と技術演習を行う。</p> |

| テ キ ス ト | サ ブ テ キ ス ト |
|--|----------------------------|
| 系統看護学講座 専門分野 I 基礎看護学2「基礎看護技術 I」 基礎看護学3「基礎看護技術 II」 基礎看護学4「臨床看護総論」 医学書院 | 「根拠と事故防止からみた基礎・臨床看護技術」医学書院 |
| 主とする授業形態 | 評 価 方 法 |
| 講義、演習 | 筆記試験80% レポート20% |