

1. 看護職員として必要な基本姿勢と態度についての到達目標

ふくの若葉病院看護・介護部

★ = 1年以内に到達を目指す項目

氏名: _____

到達度の目安 II:指導の下でできる I:自立してできる

| 目 標 | 項 目 | ★ | 到達度評価 | | | | | 到達 の 目安 |
|-----------------------|--------------------------------|---|-------|-----|-----|-----|------|---------------|
| | | | 1ヶ月 | 3ヶ月 | 6ヶ月 | 9ヶ月 | 12ヶ月 | |
| 看護職員としての自覚と責任ある行動 | ①人間の生命・尊厳を尊重し、患者の人権を擁護する | ★ | | | | | | I |
| | ②看護行為によって、患者の生命を脅かす危険性を認識し行動する | ★ | | | | | | I |
| | ③職業人としての自覚を持ち、看護倫理に基づいて行動する | ★ | | | | | | I |
| 患者の理解と患者・家族との良好な関係確立 | ①患者のニーズを身体・心理・社会的側面から把握する | ★ | | | | | | I |
| | ②患者を人として尊重し、受容的・共感的態度で接する | ★ | | | | | | I |
| | ③患者・家族に分かり易く説明し、同意を得る | ★ | | | | | | I |
| | ④患者・家族の意向を把握し、意思決定を支援する | ★ | | | | | | II |
| | ⑤守秘義務を厳守する | ★ | | | | | | I |
| | ⑥プライバシーに配慮する | ★ | | | | | | I |
| | ⑦患者中心のサービスであることを認識し、患者・家族に接する | ★ | | | | | | I |
| 組織における役割・心構えの理解と適切な行動 | ①病院および看護部の理念を理解する | ★ | | | | | | I |
| | ②病院及び看護部の組織と機能について理解する | ★ | | | | | | II |
| | ③チーム医療の構成員としての役割を理解し、協働する | ★ | | | | | | II |
| | ④同僚や他の医療従事者と適切なコミュニケーションをとる | ★ | | | | | | I |
| | ⑤相手の思いや考えを尊重し行動する | ★ | | | | | | I |
| 主体的な自己学習の継続 | ①自己評価及び他者評価を踏まえて自己課題を明確にする | ★ | | | | | | I |
| | ②課題の解決に向けて、必要な情報収集や学習に取り組む | ★ | | | | | | II |
| | ③学習の成果を看護実践に活用する | ★ | | | | | | II |

2. 看護技術についての到達目標

ふくの若葉病院看護・介護部

★ = 1年以内に到達を目指す項目

到達度の目安 IV:知識としてわかる

II:助言を受けながら主体的にできる

氏名:

III:演習(見学)できる

I:自立してできる

| 目標 | 項目 | ★ | 到達度評価 | | | | | 到達の目安 |
|--------------------|-------------------------------------|---|-------|-----|-----|-----|------|-------|
| | | | 1ヶ月 | 3ヶ月 | 6ヶ月 | 9ヶ月 | 12ヶ月 | |
| 安全で快適な環境調整技術の理解と実践 | ①病室環境の調整ができる(温度・湿度・換気・採光・臭気) | ★ | | | | | | I |
| | ②ベッドメイキング(シーツ交換・包布・枕カバー交換) | ★ | | | | | | I |
| | ③離床後のベッドの整理・整頓への配慮ができる | ★ | | | | | | I |
| | ④ベッド環境図を活用して環境を適切に整えることができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑤S字フックを活用に電源コードを整えることができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑥床頭台・タンスの整理整頓 | ★ | | | | | | I |
| 感染拡大予防の理解と実践 | ①当院の手洗い手順に基いて実施できる | ★ | | | | | | I |
| | ②必要な防護用具の選択と使用(マスク・ガウン・手袋など) | ★ | | | | | | I |
| | ③感染症患者の識別方法がわかる | ★ | | | | | | I |
| | ④感染扱いの寝具・寝衣の洗濯・取り扱いがわかる | ★ | | | | | | I |
| | ⑤針刺し、切創、粘膜暴露等による職業感染防止対策と事故後の対応がわかる | ★ | | | | | | I |
| | ⑥鑷子・クーパーなど、物品の洗浄・消毒・滅菌がわかる | ★ | | | | | | I |
| | ⑦当院の定められた方法で使用機材の洗浄ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑧廃棄物の種類に応じた規定に則った取り扱いができる | ★ | | | | | | I |
| 安全確保の理解と技術 | ①患者誤認防止策の理解・実践 | ★ | | | | | | I |
| | ②転倒転落防止策の理解・実施 | ★ | | | | | | I |
| | ③患者離院防止策の理解・実施 | ★ | | | | | | I |
| | ④放射線暴露防止策の理解・実践 | ★ | | | | | | I |
| 身体の清潔援助技術の理解と実践 | ①患者に応じた適切な入浴方法を選択できる | ★ | | | | | | I |
| | ②状態把握により「入浴可・不可」の判断や確認ができる | ★ | | | | | | II |
| | ③入浴中の患者の状態観察ができる | ★ | | | | | | I |
| | ④身体状況に応じた寝衣の選択ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑤寝衣交換、整容の援助ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑥転倒・転落・溺水・熱傷などの事故を予防した援助 | ★ | | | | | | II |
| | ⑦全身清拭ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑧手浴・足浴ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑨歯磨き、うがいの介助ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑩義歯の洗浄・保管ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑪経口摂取をしない患者の口腔ケアができる | ★ | | | | | | I |

| | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|--|--|--|--|-----|
| 食事援助技術の理解と実践 (経口摂取) (経管栄養方) | ① 食事摂取に適した正しい姿勢を整えることができる | ★ | | | | | | I |
| | ② 患者に応じた自助具の選択ができる | ★ | | | | | | I |
| | ③ 嚥下障害のある患者の食事介助ができる | ★ | | | | | | I |
| | ④ 摂食嚥下訓練記録の方法が解り記録ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑤ 経管栄養の準備ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑥ 経管栄養注入前に、適切な体位に整えることができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑦ 経管栄養を適切な速度で注入できる | ★ | | | | | | I |
| | ⑧ 経管栄養注入中の患者の観察と注入管理ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑨ 胃瘻チューブ挿入部の観察ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑩ 胃瘻チューブ交換時の介助ができる | | | | | | | III |
| | ⑪ 胃管カテーテルからの栄養注入時の確認ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑫ 胃管カテーテルの挿入と確認ができる | ★ | | | | | | II |
| 排泄援助技術の理解と実践 | ① 排泄援助ができる(ポータブルトイレ・病棟トイレ) | ★ | | | | | | I |
| | ② 患者に適したオムツの使用がわかる | ★ | | | | | | I |
| | ③ 当院の手順に沿って、オムツ交換ができる(別紙) | ★ | | | | | | I |
| | ④ 尿・便の観察ができ、異常発見時の報告ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑤ 陰部・殿部の観察をし、異常の判断と報告ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑥ 患者の排泄パターンを観察し考察できる | ★ | | | | | | II |
| | ⑦ 清潔な技術で導尿が行える | ★ | | | | | | I |
| | ⑧ 清潔な技術で膀胱留置カテーテルの留置ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑨ 排便促すための坐薬・浣腸を行える | ★ | | | | | | I |
| | ⑩ 摘便の注意事項を理解し安全に実施できる | ★ | | | | | | I |
| 活動・休息援助技術の理解と実践 | ① 患者に応じた車椅子の選択ができる | ★ | | | | | | I |
| | ② 患者に応じた歩行介助ができる | ★ | | | | | | I |
| | ③ ベッド ⇄ ストレッチャーの移乗・移送介助ができる | ★ | | | | | | I |
| | ④ 車椅子 ⇄ ベッドの移乗・移送介助ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑤ 患者の身体状況を配慮し、安全に体位変換ができる (麻痺・拘縮創傷・浮腫・眩暈 など) | ★ | | | | | | I |
| | ⑥ 適切な方法でギャジアップ姿勢を整える | ★ | | | | | | I |
| | ⑦ 可動基点を考慮した姿勢保持ができる | ★ | | | | | | I |
| 症状・生体機能観察管理技術 | ① バイタルサインの観察と考察ができる | ★ | | | | | | I |
| | ② 身体計測ができる(身長・体重・体圧 など) | ★ | | | | | | I |
| | ③ パルスオキシメーターによる測定とデータの判断ができる | ★ | | | | | | I |
| | ④ 血糖測定器による測定とデータの判断ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑤ 心電図モニター取り扱いができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑥ 心電図12誘導の取り扱いができる | ★ | | | | | | I |

3. 診療補助技術についての到達目標

ふくの若葉病院看護・介護部

★ = 1年以内に到達を目指す項目

到達度の目安 IV:知識としてわかる

II:助言を受けながら主体的にできる

氏名:

III:演習(見学)できる

I:自立してできる

| 目標 | 項目 | ★ | 到達度評価 | | | | | 到達の目安 |
|------------------|--|---|-------|-----|-----|-----|------|-------|
| | | | 1ヶ月 | 3ヶ月 | 6ヶ月 | 9ヶ月 | 12ヶ月 | |
| 呼吸循環を整える技術の理解と実践 | ①酸素ボンベの取り扱いができる | ★ | | | | | | I |
| | ②酸素濃縮器の取り扱いができる | ★ | | | | | | I |
| | ③酸素吸入療法の準備と使用ができる(インスピロン含む) | ★ | | | | | | I |
| | ④指示に従い酸素流量の調整ができる(カードの活用) | ★ | | | | | | I |
| | ⑤酸素療法中の患者の観察ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑥ネブライザーの準備と実施ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑦使用機器を、決められた方法で後始末できる | ★ | | | | | | I |
| | ⑧補助換気機器の取り扱いができる (トリロジー・NIPネーザル・オートセットCS) | ★ | | | | | | III |
| | ⑨補助換気機器 使用患者の観察ができる | ★ | | | | | | III |
| | ⑩当院の手順に基づいて喀痰吸引をする(感染チェックリスト併用) | ★ | | | | | | I |
| | ⑪気管切開部からの喀痰吸引ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑫気管カニューレの構造の理解と喀痰吸引ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑬当院の手順に基づいて吸痰瓶の洗浄ができる | ★ | | | | | | I |
| 与薬技術の理解と実践 | ①薬剤の確認事項が分かり、指差呼称で確認できる | ★ | | | | | | I |
| | ②経口薬の与薬を個々に応じた方法でできる | ★ | | | | | | I |
| | ③経管栄養患者の薬の準備と注入ができる | ★ | | | | | | I |
| | ④薬の溶解について注意点がわかる(溶解時間・相互作用) | ★ | | | | | | I |
| | ⑤貼付薬の貼付・交換ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑥舌下錠の与薬ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑦各塗布薬の作用がわかり、使用と観察ができる | ★ | | | | | | II |
| | ⑧直腸内与薬が安全にできる | ★ | | | | | | I |
| | ⑨注射の種類に応じた注射針の選択ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑩注射薬を清潔操作で取り扱うことができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑪高カロリー輸液の開通・取り扱いを正しくできる | ★ | | | | | | I |
| | ⑫筋肉・皮下・皮内注射ができる(部位の選択・刺入角度など) | ★ | | | | | | I |
| | ⑬静脈内・点滴注射ができる(固定・血管の選択・注入速度) | ★ | | | | | | III |
| | ⑭抗菌薬を安全に注射できる (筋肉注射・静脈注射・点滴注射 副作用の観察・速度) | ★ | | | | | | III |
| | ⑮インスリン注射ができる(インスリン用シリンジの理解) | ★ | | | | | | I |
| | ⑯ペン型インスリンによる注射ができる | ★ | | | | | | I |

| | | | | | | | | |
|----------------------|------------------------------|---|--|--|--|--|----|-----|
| 与薬技術の 理解と実践 | ⑰中心静脈栄養(CVP)の穿刺準備・介助ができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑱CVP穿刺針の抜去・入浴前準備ができる | ★ | | | | | | II |
| | ⑲CVC対象者の入浴前準備・入浴後処置ができる | ★ | | | | | | III |
| | ⑳輸液ポンプの準備と使用・管理ができる | ★ | | | | | | I |
| | ㉑病棟常備薬の管理がわかる | ★ | | | | | | II |
| | ㉒医療用麻薬の種類がわかる | ★ | | | | | | II |
| | ㉓医療用麻薬の使用・管理がわかる | ★ | | | | | | II |
| | ㉔医療用麻薬の作用と副作用がわかり、観察できる | ★ | | | | | | II |
| | ㉕薬剤管理の理解(毒薬・劇薬・麻薬・血液製剤を含む) | | | | | | | IV |
| | ㉖輸血の準備ができる | | | | | | | IV |
| ㉗輸血中と輸血後の観察ができる | | | | | | | IV | |
| 検体検査の 実施と 取り扱い | ①静脈採血と検体の取り扱いができる | ★ | | | | | | I |
| | ②動脈採血の準備と介助、検体の取り扱いができる | ★ | | | | | | II |
| | ③採尿の実施と検体の取り扱いができる | ★ | | | | | | I |
| | ④喀痰培養の方法がわかり、採取と取り扱いができる | ★ | | | | | | I |
| | ⑤血液培養検査と検体の取り扱いができる | ★ | | | | | | II |
| 創傷処置・ 管理自術 | ①スキンテアの観察と処置ができる | ★ | | | | | | II |
| | ②創傷処置ができる | ★ | | | | | | II |
| | ③褥瘡発生予防方法を理解し実践できる | ★ | | | | | | I |
| | ④褥瘡処置ができる | ★ | | | | | | III |
| | ⑤褥瘡DESIGN-Rの評価と経過記録がわかり記載できる | ★ | | | | | | III |
| | ⑥包帯法の理解 | ★ | | | | | | II |
| 救急救命 処置・技術 | ①意識レベルの観察と判断ができる | ★ | | | | | | I |
| | ②気道確保の方法がわかり実施できる | ★ | | | | | | II |
| | ③人工呼吸ができる(アンビューバックの使用) | ★ | | | | | | III |
| | ④胸骨マッサージができる | ★ | | | | | | III |
| | ⑤気管内挿管の準備と介助ができる | | | | | | | IV |
| | ⑥外傷性出血の処置 | ★ | | | | | | III |
| | ⑦除細動(AED)の設置場所がわかり、準備ができる | ★ | | | | | | III |
| | ⑧チームメンバーへの応援要請 | ★ | | | | | | I |
| 死亡時のケア | ①死後処置が行える | ★ | | | | | | III |
| | ②退院、お迎えに関連した連絡事がわかる | ★ | | | | | | III |
| | ③死亡診断書の確認と取り扱いができる | ★ | | | | | | III |