

2年生の皆様へ

2020. 4. 14

看護学科長

佐藤 みつ子

世界的に新型コロナウイルス感染症が拡散し、終息の予想がつかない現状において、皆様の健康を守ることを第一にとの千葉県の要請を受けて大学が休校を決定しました。早く終息するために、2年生の皆様、ひとりひとり新型コロナウイルス感染症対策や健康管理（石鹸による手洗い・手指消毒・混雑した場所を避ける・十分睡眠をとる等）を心がけて下さい。

現状では、対面授業ができないため、皆様には、学生 Web 掲示板を用いて、在宅での自己学習の「課題」をお知らせします。計画的に「課題」に取り組み、学習を進めて下さい。提出された「課題」の内容を確認し出席時間および単位の認定にも反映させることもあります。

自宅で学習している2年生の皆様へいくつかメッセージを贈りたいと思います。

### 1. 2年次のカリキュラムの特徴

- ・看護の基礎となる医学、保健医療福祉を包括的に学ぶ。2年次では、健康と疾病の関わりを学ぶ「専門基礎科目」（疾病・治療、薬理学等）を活用しながら、看護の専門科目（看護過程論・ヘルスアセスメント、看護方法論等）を修得することを目的としています。
- ・後期には、病院実習があります。臨地実習の先修条件となっている前期の科目（人体の構造・機能Ⅰ・Ⅱ、看護学概論、看護過程論、看護技術Ⅰ・Ⅱ、基礎看護学実習Ⅰ）を落とさないようにしっかり学習して下さい。人間の身体や疾病発生のメカニズム、疾病の治療等、基礎的な医学知識がなければ、患者の変化が見えない、最適な看護はできません。国家試験の基礎となる科目ばかりです

### 2. 2年次をどうするのか、自己目標たて、実行する。

自分の目標に向かって努力する。勉強をするか、しないかはよく考え、皆さん自身で判断して下さい。

### 3. 学生としての授業態度の振り返りをして下さい

大学での学習は、看護師国家試験を受験する上でどれも大切です。特に、2年次の専門基礎科目や看護の基礎科目は国家試験にも出題されます。欠席・遅刻・私語が多く、真剣に授業を受けている学生に迷惑をかけている学生が少なからずいると聞いています。再度、大学に何のために入学したのか、自分は何を目指しているのか、問い直してほしいと思っています。気を引き締めて、講義や課題に取り組んでほしいと思います。最後に、看護は勉強をすればするほど、わからないことに気づき、勉強せざるを得ないし、看護や学習に対する喜びも実感できると思います。

## 2年生『看護技術Ⅱ』授業延期に伴う授業方法の変更と今後の予定について

科目責任者と問い合わせ先：山内麻江 yamauchi@ryotokuji-u.ac.jp

5月11日（月）からの授業については、状況に応じて、Webによる遠隔講義の実施や学内実習を授業の後半に移動するなどの対応を考えております。また、課題学習教材として、基礎看護技術まとめドリルー基本の技術と生活の援助編一、基礎看護技術まとめドリル2ー治療・処置・検査に伴う技術編一の2冊を購入テキストに指定いたしました。5月11日（月）からの対面授業が困難な場合は、下記に提示する課題に取り組むようにしてください。

### 《課題》

テキスト（医学書院 基礎看護技術Ⅱ）等を参考にし、購入した基礎看護技術まとめドリル2冊（指定した箇所）をノートに学習し、提出する。

※付属の解答と解説を写して終わりとせず、テキストを読み、解剖生理学などの既習知識を復習しながら、テキスト内の太字やわからない語句などを調べ、技術の目的、看護師の役割、手順、根拠などを学習する。

### 〈課題箇所〉

- ・基礎看護技術まとめドリルー基本の技術と生活の援助編一

1日目 感染予防の技術、20日目 導尿、21日目 催下浣腸 の3項目

- ・基礎看護技術まとめドリル2ー治療・処置・検査に伴う技術編一

1日目 罨法 ～ 4日目 一時的吸引、6日目 与薬の援助 ～ 15日目 尿検査・便検査・喀痰検査の介助、17日目 画像診断・心電図検査の介助、20日目 創傷の管理 の16項目

### 〈提出〉

- ・看護技術Ⅱの対面授業再開日に学習したノート（ルーズリーフ等・パソコン使用可）を提出してください。

## 2年生『看護過程論』課題学習

科目責任者と問い合わせ先メールアドレス: 石塚睦子 ishizuka@ryotokuji-u.ac.jp

課題への取り組みは、自宅に教科書(1年次に購入したもの、参考文献参照)があればそれを参考に、なければネットを参考に調べて各自ノートに整理してください。対面授業が可能になった時にノートを提出してください。

**看護過程の定義** 日本看護科学学会看護学術用語検討委員会 2011(平成23)年参考

看護の\_\_\_\_\_体系と\_\_\_\_\_に基づいて、人々の健康上の\_\_\_\_\_を見極め、最適かつ個別的な看護を提供するための組織的・系統的な看護実践\_\_\_\_\_の一つである。看護過程は、対人的援助関係の過程を基盤として、看護の\_\_\_\_\_を達成するための科学的な\_\_\_\_\_法を応用した\_\_\_\_\_過程の筋道をいう。

看護過程は、以下のような5つの構成要素(ステップ,過程)に分けられている場合が多い。

- ① \_\_\_\_\_(情報収集と分析)⇒② \_\_\_\_\_の明確化(看護診断)⇒  
 ③ \_\_\_\_\_立案⇒④ \_\_\_\_\_⇒⑤ \_\_\_\_\_

**情報収集時、人を捉える視点の枠組み** 空いている部分を埋めてください。

ヘンダーソン	オレム	ロイ	ゴードン	マズロー
1. 正常な呼吸	1. 十分な空気の摂取	・生理的様式 ① 酸素化	1.健康知覚・健康管理	1.生理的欲求
2.		②	2.	
3.	2.	③	3.	2.
4.	3.	④	4.	
5.	4.	⑤	5.	3.
6.	5.	⑥	6.	
7.		⑦	7.	4.
8.	6.	⑧	8.	5.
9.	7.	⑨	9.	
10.	8.	・	11.	
11.		・		
12.		・		
13.				
14.				

## 血液検査の基準値と逸脱時の判断

一部埋まっている所を参考に空いている部分を埋めてください。

検査項目	略語	基準値	単位	逸脱時の判断
赤血球	RBC	370万～540万	/ $\mu$ L	低下⇒貧血
	Hb			低下⇒
	Ht			低下⇒
	WBC			低下⇒ 上昇⇒
C反応性蛋白	CRP			上昇⇒
	PLT			低下⇒
	TP			低下⇒
	Alb			低下⇒
	BUN			上昇⇒
	Cr			上昇⇒
	BS, Glu			上昇⇒
	HbA1c			上昇⇒
アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ	AST (GOT)			上昇⇒
アラニンアミノトランスフェラーゼ	ALT (GPT)			上昇⇒
	%VC			低下⇒
	FEV1.0%			低下⇒
	SpO2			低下⇒
ナトリウム	Na			低下⇒ 上昇⇒
	K			低下⇒ 上昇⇒
	Ca			低下⇒ 上昇⇒
	Cl			低下⇒ 上昇⇒
悪玉コレステロール	LDL-C			低下⇒ 上昇⇒
	HDL-C			低下⇒ 上昇⇒
LDL-C÷HDL-C	LH比			上昇⇒

### 【参考文献】

- 1) 茂野香おる他: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,2019.←1年次に購入している本
- 2) 石塚睦子監修:看護学生クイックノート,照林社,2019.←2年次教科書販売で購入予定

## 看護学科2年生課題

### 【高齢者看護方法論】

◎下記の課題に取り組み、5月15日（金）高齢者看護方法論授業開始前に、提出してください。テキストと書いてあるものは、1年時に購入した「水谷信子監修 最新老年看護学 第3版（2019版）、日本看護協会出版会」です。

#### 【記載上の注意事項】

1. A4 ルーズリーフを使用し、図は手書きまたはコピーして貼り付けも可とする。その他は手書きとする。表紙をつけて、「高齢者看護方法論課題」学籍番号・氏名を記すこと。
2. テキスト以外を引用・参考にした場合は出典を記入すること。

課題1. 高齢者の健康障害の臨床的特徴 フレイル(テキスト p.137～143)についてまとめてください。

課題2. 高齢者の主な健康障害と看護 「脱水・熱中症」(テキスト p.152～158)についてまとめてください。

課題3. 高齢者の主な健康障害と看護 「摂食・嚥下障害」(テキスト p.158～163)についてまとめてください。

課題4. 高齢者の主な健康障害と看護 「低栄養」(テキスト p.164～167)についてまとめてください。

課題5. 高齢者の主な健康障害と看護 「排尿障害」(テキスト p.171～176)についてまとめてください。

課題6. 高齢者の主な健康障害と看護 「排便障害」(テキスト p.176～181)についてまとめてください。

課題7. 高齢者の暮らしを支える法律と制度サービスについてテキスト p.350～363 を参考にまとめてください。

もし、ご不明な点がありましたら、[t-yamashita@ryotokuji-u.ac.jp](mailto:t-yamashita@ryotokuji-u.ac.jp) にメールしてください。よろしく願いいたします。

高齢者看護学担当：山下知子 根本友子 菊池真弓