

看護部新人教育スケジュール（4月～5月 火・水・木）

	指導項目	指導内容
管理	看護部方針	看護部理念・目標、看護体制（看護方式・人員基準・部署の特徴・等） 継続教育と委員会活動
	医療安全	看護部安全対策マニュアル、事故発生時の対応方法、事故防止対策（呼称方法・等）
	薬剤管理	麻薬・抗精神薬の取り扱い、劇薬・毒薬の管理、処方での用法・用量の記載と確認方法 リスク管理（配合禁忌薬剤・類似名称薬剤・カリウム剤等の重要注意薬剤・等）
	内服管理	指示の見方と確認方法（定期・臨時） 定期薬・臨時薬を患者毎に準備する方法、与薬（経口・経管）方法
看護技術①	測定	バイタルサイン測定・身体計測（体重・腹囲）
	移送	ストレッチャーの取り扱い方
看護技術②	注射Ⅰ	採血・メディセーフ測定・インスリン注射
	吸入療法	超音波式・インスピロン
	喀痰吸引法	喀痰吸引方法（口・鼻・気管切開・気管内チューブ）
	注射Ⅱ	注射液の吸引方法 皮下注射 筋肉注射
	注射Ⅲ	静脈内注射・点滴方法と注意点、滴下数の計算と合わせ方・三方活栓の使用法 血管内留置針の挿入法・生食ロック方法
	透析患者ケア	透析患者の観察法・バスキュラーアクセス管理 体重測定方法・スケールストレッチャーの使用法、透析記録の見方
看護技術③	CVカテーテル管理	カテーテルの種類、挿入の介助方法、CVカテーテル挿入中の管理方法（ポートの管理含む） ルート交換・挿入部ガーゼ交換
	人工呼吸器	人工呼吸器の種類・手配の仕方、装着中の基本的管理方法
	医療機器	医療機器の管理全般について
	死亡対応	死後の処置・死亡診断書、連絡方法（上司・関係部署）、死亡時の記録、お見送り
	救急看護	救急カートの内容・応援体制、救急蘇生法
生活援助技術	排泄・清潔ケア	オムツ交換・陰部洗浄・浣腸・排便・導尿・座薬の使用法 膀胱留置カテーテル挿入中の看護・残尿測定・患者に適した清潔保持方法
	口腔ケア	歯科医往診、口腔ケア方法
	食事	食事介助上の注意、胃管カテーテル挿入法・経管栄養法（経鼻・胃瘻）
看護記録①	カルテ①	電子カルテ入力方法Ⅰ、経過表・看護記録・実施入力（別紙参照）
看護記録②	カルテ②	電子カルテ入力方法Ⅱ：文書管理・看護必要度・転倒転落評価・DPC入院情報調査票 看護退院サマリー・患者セット・延食・外泊外出通知 転科担当医変更・転棟転室・退院確定
検査	採血	採血スピッツの種類・伝票が必要な検体検査
	検査関係	インフルエンザ検査方法、ノロウイルス検査上の注意、心電図検査方法 COVID-19検査上の注意

* 輸血・CVカテーテル管理・膀胱留置カテーテル挿入中の看護（挿入方法）・救急看護は9月に再度実施