

## 目 次

## 1 年次生対象授業科目

形態・生理学A（生命維持の基本構造）	1
形態・生理学B（環境適応と行動）	3
生化学	5
分子生物学・栄養学	6
薬剤療養学	8
看護学概論	9
看護理論	11
基本援助技術論	12
基礎看護学早期体験実習	16
成人看護学概論	17
母性看護学概論	19

## 2 年次生対象授業科目

微生物学A（細菌学・原虫学）	21
微生物学B（ウイルス学・真菌学）	23
免疫学	25
機能再生医療学	26
看護と法規	28
社会福祉・社会保障論	29
看護統計論	31
基礎看護方法論	32
生活援助技術論	33
基礎看護技術論	36
基礎看護学実習	39
成人疾病論	40
成人慢性期援助論	43
成人急性期援助論	45
成人リハビリテーション期援助論	47
成人終末期援助論	49
老年看護学概論	51
老年疾病論	53
老年援助論	55
小児看護学概論	57

小児疾病論	59
小児保健対象論	61
小児援助論	63
母性疾病論	65
精神看護学概論	67
精神疾病論	69
精神援助論	70
在宅看護学概論	72
家族看護学	74
公衆衛生学	76
公衆衛生看護学概論	78
看護とコミュニケーション	80

### 3年次生対象授業科目

疫学	81
保健医療福祉行政論	82
公衆衛生統計論	84
成人看護学演習	86
成人看護学基本実習	88
母性保健対象論	90
母性援助論	92
在宅援助論	94
公衆衛生看護対象論	96
コミュニティアセスメント論	98
健康教育論	100
学校保健Ⅰ	102
学校保健Ⅱ	103
ヘルスアセスメント	105
看護クリティカルシンキング	107
看護と国際社会	109
看護倫理	111
看護研究基礎論	113
養護原論	115
成人急性期・リハビリテーション期看護実習	117
成人慢性期・終末期看護実習	119
成人看護学継続看護実習	121
老年生活援助実習	123
老年看護学実習	125

小児看護学実習	.....	126
母性看護学実習	.....	128
在宅看護学実習	.....	130
精神看護学実習	.....	132

#### 4年次生対象授業科目

看護マネジメント学	.....	134
救急・災害看護	.....	135
統合実習	.....	137
臨床高度実践技術論	.....	138
クリティカルケア看護論	.....	139
がん・緩和ケア論	.....	2019年度休講
スピリチュアルケア論	.....	140
コミュニティケースワーク論	.....	142
産業保健・看護論	.....	143
離島保健・看護論	.....	144
健康危機管理論	.....	146
ヘルスプロモーション演習	.....	148
組織連携論	.....	150
公衆衛生看護管理論	.....	151
公衆衛生看護学基礎実習	.....	153
公衆衛生看護学実習	.....	155
教育実践演習C	.....	157
教職実践演習（養護教諭）	.....	158
養護実習	.....	160
看護研究	.....	163

#### 1～4年次生対象授業科目

ボランティア活動	.....	165
国際交流活動	.....	167

ナンバリングコード B1NRS-bcaM-20-Lx2 授業科目名 (時間割コード:762011) 形態・生理学A (生命維持の基本構造) Morphology / Biology	科目区分	時間割 前期月2,水2	対象年次及び学科 1～医学部 看護学 科
	水準・分野 B1NRS	DP・提供部局 bcaM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 2	
担当教員名 峠 哲男, 筒井 邦彦, 三木 崇範	関連授業科目 年疾病論	形態・生理学B、薬剤療養学、成人疾病論、老年疾病論	
	履修推奨科目	免疫学、機能再生医療学	
学習時間 形態・生理学A:講義90分 × 30回 + 自学自習 (形態・生理学B:講義90分 × 25回 + 自学自習)			
<b>授業の概要</b> 看護とは、健康上のあらゆる問題、すなわち健康の増進、維持、回復に関する人間の反応に対処し、個人ないし集団が自立してゆくことを援助することにある。そのための基礎として、まず正常な人間の生命現象を科学的に理解し、さらには人間が病気になるとはどういうことかが理解できるようにならなければならない。 人体の形態や構造と機能には密接な関係があるといえる。例えば骨では、上下に可動する関節は左右に動くような構造にはなっていない。すなわち、形態や構造はその器官の機能を規定しており、さらには形態と機能は表裏一体の関係であると言えることができるかもしれない。このような観点から、人体の構造と機能をよりよく理解するためには、構造と機能を同時に学習し、その有機的な関係について理解することが重要である。 この授業においては、まず生命を維持するための基本構造とその機能についての知識を習得してもらい(形態・生理A)、そのあとで、外界に対する適応能力や刺激に対する反応系に関する講義を行う(形態・生理B)。そのような生命現象としての人体を理解したうえで、疾病による形態の変化(病理学的変化)と機能の異常について学習し、身体の正常と異常の判別が行えるように疾病の病態生理や病態病理の基礎知識を身につける。			
<b>授業の目的</b> 適切な臨床看護を行うことが出来るようになるために、まず人体の形態と構造に関する基礎知識を身につける(DPの「知識・理解」に対応)。その上で、人体の諸器官の機能が正常に営まれている健康な状態とはいかなるものであるかを把握し、その上で疾病による身体的変化の概要を理解する(DPの「知識・理解」に対応)。さらには、将来必要とされる臨床看護上の問題や疾病を理解した上で、研究としての展開が行えるような科学的思考能力を身につける(DPの「問題解決・課題探求能力」「言語運世能力」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 正常な人体諸器官の形態、構造、機能について説明できる。 2. 正常な人体器官の形態と構造およびそれらの機能が障害された場合、どのような病的状態が引き起こされるかを説明できる。 3. 代表的疾患における病理学的変化と機能異常について説明できる。 4. 疾病により招来される身体の変化を推察し、身体状態の正常と異常の大まかな判別ができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 1年前期末及び後期末授業終了後に筆記試験を行なう。講義の途中で小テストを数回実施する。自己学習課題についてはレポートの提出または課題発表により評価する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> <b>形態・生理学A (この順序では行わないことがある)</b> 1 人体の概要と解剖学用語 人体の概要、解剖学用語、人体各部の名称 (峠) 2 細胞 細胞の構造と機能、細胞周期、染色体、ゲノム (峠) 3 組織 上皮組織、結合組織、血液、筋組織、神経組織 (峠) 4 外皮系 皮膚と膜 (筒井) 5 ホメオスタシス フィードバック機構 (筒井) 6 体温の調節と異常 体温、発汗、発熱 (筒井) 7 血液の成分と造血 血液の一般的性質、成分、造血・造血因子 (峠) 8 血液の機能 赤血球、白血球、血小板の働き (峠) 9 体液 体液の組成とpH、酸・塩基平衡、体液の循環と移動、脱水、浮腫 (峠) 10 電解質 体液中の電解質、電解質異常の臨床 (峠) 11 血管系・循環系 毛細血管、動脈、静脈、肺循環、体循環、胎児の血液循環 (峠) 12 心臓 心臓の構造、心臓壁と刺激伝達系、拍動、心電図 (峠) 13 循環動態 血圧、血圧の異常、脈拍、静脈圧 (峠) 14 循環調節 局所性調節、神経性調節、内分泌性調節 (峠) 15 リンパ系 リンパ管、リンパ節・扁桃・脾臓・胸腺 (峠) 16 気道系の構造 鼻、咽頭、喉頭、気管、気管支 (峠) 17 肺・胸部内臓器 肺葉、肺胞、胸膜、縦隔、胸郭 (峠)			

18	呼吸の生理	呼吸の調節、呼吸運動、呼吸困難、ガス交換、動時の酸素摂取（峠）
19	口、歯、唾液腺	口蓋、舌、歯、耳下腺、顎下腺、舌下腺（筒井）
20	食道と嚥下運動	食道、嚥下（筒井）
21	胃と小腸	胃の構造、胃の機能（筒井）
22	小腸1	小腸の構造（筒井）
23	小腸2	消化と吸収（筒井）
24	大腸	大腸の構造、大腸の機能、排便（筒井）
25	肝臓1	肝臓の構造（筒井）
26	肝臓2	肝臓の機能（筒井）
27	胆道と膵臓	胆管、胆嚢、膵臓の構造、膵臓の機能（筒井）
28	泌尿器1	腎臓の構造、髄質と皮質、腎小体、尿細管、ネフロン（筒井）
29	泌尿器2	尿の生成、腎臓の機能、腎疾患（筒井）
30	泌尿器3	尿管・膀胱・尿道、排尿の機序、排尿（筒井）

人体器官の形態、構造、位置及びそれぞれの名称を覚えるだけでなく、常に生理機能と関連づけて学習すること。又、出来る限り臨床看護に必要な臨床上の問題や疾病とのかかわり合いの中で、生化学、病理学（疾病論）をも含めた総合的な学習を心掛けること。

時間があれば、課題提示によるグループでの自己学習と学習成果の発表時間を設ける。

#### 教科書・参考書等

##### 教科書

人体の構造と機能 第5版 佐藤照夫、佐伯由香、原田玲子 編（医歯薬出版、2019）

カラーで学べる病理学 第4版 渡辺照男 編（ヌーヴェル・ヒロカワ、2016）

##### 参考書

わかりやすい人体の構造と機能 塩田浩平 編（中山書店、2013）

解剖生理学 第6版 高野廣子 著（南山堂、2009）

人体の構造と機能① 解剖生理学 第4版 林正健二 編（メディカ出版、2016）

トータル人体の構造と機能 第4版 大野忠雄 他、共訳（丸善、2012）

看護のための臨床病態学 第3版 浅野嘉延、吉山直樹 編（南山堂、2017）

オフィスアワー 毎週 月曜日 午後4時～午後6時

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

講義中は飲食、私語禁止、携帯電話使用禁止。

#### 教員の実務経験との関連

峠と筒井は大学卒業後は内科医として研修及び臨床経験を積んできており、専門医の資格も有する。現在も香川大学医学部附属病院の外来を担当している。また医学博士を取得し、これまで神経内科、消化器内科の研究に従事してきた。

ナンバリングコード B1NRS-bcaM-20-Lx2 授業科目名 (時間割コード:762021) 形態・生理学B (環境適応と行動) Morphology / Biology	科目区分	時間割 後期月2,集中3	対象年次及び学科 1～医学部 看護学 科
	水準・分野 B1NRS	DP・提供部局 bcaM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 2	
担当教員名 峠 哲男, 筒井 邦彦, 三木 崇範	関連授業科目 年疾病論	形態・生理学A、薬剤療養学、成人疾病論、老年疾病論	
	履修推奨科目	免疫学、機能再生医療学	
学習時間 (形態・生理学A:講義90分 × 30回 + 自学自習) 形態・生理学B:講義90分 × 25回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 看護とは、健康上のあらゆる問題、すなわち健康の増進、維持、回復に関する人間の反応に対処し、個人ないし集団が自立してゆくことを援助することにある。そのための基礎として、まず正常な人間の生命現象を科学的に理解し、さらには人間が病気になるとはどういうことかが理解できるようにならなければならない。 人体の形態や構造と機能には密接な関係があるといえる。例えば骨では、上下に可動する関節は左右に動くような構造にはなっていない。すなわち、形態や構造はその器官の機能を規定しており、さらには形態と機能は表裏一体の関係であると言えることができるかもしれない。このような観点から、人体の構造と機能をよりよく理解するためには、構造と機能を同時に学習し、その有機的な関係について理解することが重要である。 この授業においては、まず生命を維持するための基本構造とその機能についての知識を習得してもらい(形態・生理A)、そのあとで、外界に対する適応能力や刺激に対する反応系に関する講義を行う(形態・生理B)。そのような生命現象としての人体を理解したうえで、疾病による形態の変化(病理学的変化)と機能の異常について学習し、身体の正常と異常の判別が行えるように疾病の病態生理や病態病理の基礎知識を身につける。			
<b>授業の目的</b> 適切な臨床看護を行うことが出来るようになるために、まず人体の形態と構造に関する基礎知識を身につける(DPの「知識・理解」に対応)。その上で、人体の諸器官の機能が正常に営まれている健康な状態とはいかなるものであるかを把握し、その上で疾病による身体的変化の概要を理解する(DPの「知識・理解」に対応)。さらには、将来必要とされる臨床看護上の問題や疾病を理解した上で、研究としての展開が行えるような科学的思考能力を身につける(DPの「問題解決・課題探求能力」「言語運世能力」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 正常な人体諸器官の形態、構造、機能について説明できる。 2. 正常な人体器官の形態と構造およびそれらの機能が障害された場合、どのような病的状態が引き起こされるかを説明できる。 3. 代表的疾患における病理学的変化と機能異常について説明できる。 4. 疾病により招来される身体の変化を推察し、身体状態の正常と異常の大まかな判別ができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 1年前期末及び後期末授業終了後に筆記試験を行なう。講義の途中に小テストを数回実施する。自己学習課題についてはレポートの提出または課題発表により評価する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 形態・生理学B (この順序通りには行わないことがある) <ol style="list-style-type: none"> <li>1 内分泌総論 ホルモンの種類と産生機構・調節 (筒井)</li> <li>2 内分泌器官の構造 視床下部、下垂体、甲状腺、上皮小体、睪腺、副腎、松果体 (筒井)</li> <li>3 下垂体ホルモン 下垂体前葉ホルモン、下垂体後葉ホルモン (筒井)</li> <li>4 甲状腺ホルモン 甲状腺ホルモンとその調節、副甲状腺ホルモンとその調節 (筒井)</li> <li>5 副腎ホルモン 副腎皮質ホルモン、副腎髄質ホルモン、その他のホルモン (筒井)</li> <li>6 性腺ホルモンと生殖器 生殖器の構造、性ホルモンの働きと調節 (筒井)</li> <li>7 神経系の構造 神経系の区分と発生、灰白質、核ならびに神経節、白質と根、髄膜 (峠)</li> <li>8 中枢神経系 脊髄、延髄、橋、中脳、小脳 (峠)</li> <li>9 中枢神経系 間脳、終脳、伝導路 (峠)</li> <li>10 末梢神経系 脊髄神経、脳神経 (峠)</li> <li>11 自律神経系 交感神経、副交感神経 (峠)</li> <li>12 運動機能 運動ニューロン、脊髄、脳幹 (峠)</li> <li>13 大脳皮質と大脳基底核、小脳 (峠)</li> <li>14 感覚機能 感覚の神経生理学、体性感覚、深部感覚、内臓感覚 (峠)</li> <li>15 味覚、嗅覚、聴覚、平衡感覚、視覚 (峠)</li> <li>16 自律神経機能と本能 自律神経系、視床下部と辺縁系、摂食行動、飲水行動 (峠)</li> <li>17 性行動、サーカディアンリズム (峠)</li> </ol>			

18	意識・高次神経機能	意識とは、睡眠、学習、記憶、連合野、前頭葉機能（峠）
19	骨の構造と機能	骨の生理作用、骨の形状と構造、骨の化学成分、骨の発生と成長、骨の病気（峠）
20	骨格	頭蓋、脊柱、胸郭、上肢骨、下肢骨（峠）
21	骨の連結	関節の一般構造、関節の運動、関節運動の障害（峠）
22	骨格筋	骨格筋の形状と機能、筋収縮のメカニズム、筋の神経支配（峠）
23	全身の骨格筋	頭蓋の筋、頸部の筋、背部の筋、胸部の筋、横隔膜、腹部の筋、上肢の筋、下肢の筋（峠）
24	味覚器・嗅覚器	味覚器、嗅覚器（峠）
25	聴器・平衡器、視器	外耳、中耳、内耳、眼球、眼底、水晶体、硝子体、眼球の付属器（峠）
<p>1年後期 解剖学実習見学：峠哲男教授、三木崇範教授、筒井邦彦准教授の指導のもとに行う。また、事前学習を行い学生によるショート講義を毎回実施する。</p>		

**教科書・参考書等**

**教科書**

人体の構造と機能 第5版 佐藤照夫、佐伯由香、原田玲子 編（医歯薬出版、2019）

カラーで学べる病理学 第4版 渡辺照男 編（ヌーヴェル・ヒロカワ、2016）

**参考書**

わかりやすい人体の構造と機能 塩田浩平 編（中山書店、2013）

解剖生理学 第6版 高野廣子 著（南山堂、2009）

人体の構造と機能① 解剖生理学 第4版 林正健二 編（メディカ出版、2016）

トータル人体の構造と機能 第4版 大野忠雄 他、共訳（丸善、2014）

看護のための臨床病態学 第3版 浅野嘉延、吉山直樹 編（南山堂、2017）

オフィスアワー 毎週 月曜日 午後4時～午後6時

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

講義中は飲食、私語禁止、携帯電話使用禁止

**教員の実務経験との関連**

峠と筒井は大学卒業後は内科医として研修及び臨床経験を積んできており、専門医の資格も有する。現在も香川大学医学部附属病院の外来を担当している。また医学博士を取得し、これまで神経内科、消化器内科の研究に従事してきた。

ナンバリングコード B1NRS-baxM-20-Lx2 授業科目名 (時間割コード: 762032) 生化学 Biochemistry	科目区分	時間割 前期月3	対象年次及び学科 1～医学部 看護学 科
	水準・分野 B1NRS	DP・提供部局 baxM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 2	
担当教員名 藤井 豊	関連授業科目	分子生物学・栄養学	
	履修推奨科目	化学A、化学B、生物学A、生物学B	
学習時間 講義90分 x 15回 + 自学自習			
授業の概要 人体は、生命を維持するために、様々な化学反応を続けています。生化学では、人体はどのような物質からできていて、どのような反応が起きているのかを教えます。 学んだ知識は、後期開講科目である、分子生物学・栄養学を理解するために必要な基本知識となります。			
授業の目的 人体を構成している物質の生成と分解の反応機構を理解 (DPの「知識・理解」に対応) し、その異常及び変動によって生ずる疾患の発症機序を考える基礎知識を身につける。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 人体構成成分の化学的性質と生理機能を説明できる。 2. 人体で行われている代謝を説明できる。 3. 代表的な代謝性疾患の病態生理を説明できる。 講義毎の詳細な到達目標は、講義時にプリントを配布し示します。			
成績評価の方法と基準 期末試験により到達度を評価します。試験は記述式で行い、単なる知識の丸暗記では合格点に達するのは困難です。講義毎に提出するリアクションペーパーは、成績評価の対象とはしません。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
1 生化学を学ぶための基礎知識その1 教科書1章、6章 2 生化学を学ぶための基礎知識その2 1章、6章 3 糖質 2章 4 脂質 3章 5 蛋白質 4章 6 酵素 10章 7 糖質の消化と吸収 9章、12章 8 解糖系、クエン酸回路、電子伝達系 12章 9 糖新生、ペントースリン酸経路 12章 10 脂質代謝その1 13章 11 脂質代謝その2 13章 12 蛋白質の消化と吸収 14章 13 アミノ酸代謝、ポルフィリン代謝 14章、16章 14 代謝異常1 17章 15 代謝異常2 19章			
講義前の予習は義務づけていません。講義を受けてわかった所、わからなかった所を講義終了時に毎回自問し、わからなかった所はリアクションペーパーに書いてもらいます。その質問は、次回講義で説明する形で講義を進めていきます。質問をした内容は、必ず自分でも調べて、次回講義を受けてください。復習を中心とした自主学習で講義を進めます。			
教科書・参考書等 教科書 系統看護学講座 生化学 医学書院			
オフィスアワー 月曜日、火曜日、月・火曜日の振り替え講義日、午後4時10分～午後5時			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 講義は、高校で化学または生物を勉強していない人を対象としたレベルで行い、単位の認定をします。より高度な内容も講義しますが、その部分は、「わかる人だけわかる」のでかまいません。どこが大事で、どこを聞き流して良いのかは、講義に出席していれば判断できるように話します。 講義では、毎回リアクションペーパーの提出を求めます。これは単なる出席用紙ではありません。自分で復習するために上手く利用してください。			
教員の実務経験との関連			

ナンバリングコード B1NRS-baxM-20-Lx2 授業科目名 (時間割コード: 762041) 分子生物学・栄養学 Molecular biology・Nutritional science	科目区分	時間割 後期月3	対象年次及び学科 1～医学部 看護学科
	水準・分野 B1NRS	DP・提供部局 baxM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 2	
担当教員名 藤井 豊	関連授業科目	生化学、微生物学B	
	履修推奨科目	生物学C	
学習時間 講義90分 x 15回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 分子生物学の講義では、遺伝子の構造、複製、転写、翻訳について解説し、遺伝子変異により病気が起こる仕組みを学びます。 糖尿病、脂質異常症、痛風、動脈硬化などの生活習慣病では、食事療法が最も大切な治療法であると言えます。栄養学の講義では、臨床各科で学ぶ食事療法、栄養指導の基となる知識と基本的な考え方を学びます。			
<b>授業の目的</b> 遺伝子の構造、複製、転写、翻訳の仕組みを理解し、遺伝子が原因となる病気について基礎知識を身につける (DPの「知識・理解」に対応)。また、栄養学においては、人間にとっての食事、栄養の意義、食事療法と健康保持に関する基本的考え方を、代謝反応と関連づけて身につける。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 遺伝子の複製、転写、翻訳の仕組みを説明できる。 2. 遺伝子病や癌が発生する仕組みを説明できる。 3. 栄養状態の評価方法を説明できる。 4. 各ライフステージにおける食生活の理想を説明できる。 5. 各種疾患の病態と食事療法を説明できる。 講義毎の詳細な到達目標は、講義時にプリントを配布し示します			
<b>成績評価の方法と基準</b> 分子生物学は中間試験により、栄養学は期末試験により到達度を評価する。 単位認定は両方の試験の合計点により判定する。 講義毎に提出するリアクションペーパーは、成績評価の対象とはしない。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
1 核酸とは 2 核酸代謝 1 3 核酸代謝 2 4 遺伝情報とその発現 1 5 遺伝情報とその発現 2 6 遺伝情報とその発現 3 7 がん遺伝子、遺伝子異常 8 ビタミンとミネラル (期末試験の試験範囲) 9 中間試験 10 栄養アセスメント 11 食品生分と食事摂取基準 12 日常生活と栄養 13 ライフステージと栄養 14 疾患別の食事療法 1 15 疾患別の食事療法 2			
<b>教科書・参考書等</b> <b>教科書</b> 系統看護学講座 生化学 医学書院 (生化学で購入済 分子生物学とビタミンで使用) 系統看護学講座 栄養学 医学書院  <b>参考書</b> 系統看護学講座 別巻 栄養食事療法 医学書院			
<b>オフィスアワー</b> 月曜日、金曜日、月・金曜日の振り替え講義日、午後4時10分～午後5時			
<b>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</b> 分子生物学は、高校で化学、あるいは生物を履修していない学生がいることを前提として、講義をします。高度な内容を含みますが、丸暗記ではなく理解することを求めます。2年生後期の微生物学Bは、この科目を十分に理解していることを前提とし開講しているので、しっかりと勉強してください。 栄養学は、前期の生化学で学んだ代謝の知識が必要です。 講義では、毎回リアクションペーパーの提出を求めます。その日の講義で分かり難かった点、質問事項、感想など			

を書いてもらい、次の講義で質問に回答します。

教員の実務経験との関連

ナンバリングコード B2NRS-bcdM-20-Lx2 授業科目名 (時間割コード：762050) 薬剤療養学 Pharmacotherapeutics	科目区分	時間割 後期水2	対象年次及び学科 1～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 2	
担当教員名 筒井 邦彦	関連授業科目	成人疾病論	
	履修推奨科目		
学習時間 講義90分×15回+自学自習			
授業の概要 薬物による治療は、医療の中でも重要な位置を占めている。個々の患者に薬物療法が最も有効かつ安全に行われるよう、看護師は医師・薬剤師と協力して患者の治療、援助を行う必要がある。そのために体の機能や疾患の成り立ちを理解した上で、各種薬物の適切な使用法について体系的に学ぶ。			
授業の目的 薬による治療が有効かつ安全に行われるよう、さらに患者が安心して積極的に治療を受けられるよう援助するために、人体の生理機能とその異常を理解した上で、薬および薬による治療の基礎知識を身につける (DPの「知識・理解」に対応)。さらに、薬物の有害作用を認識し、薬物の薬効と有害作用を総合的に評価でき、将来臨床現場において早期に有害作用発見ができるような基礎学力を身につける (DPの「問題解決・課題探求能力」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 薬物の性質、作用機序、生体内動態、血中薬物濃度および薬効に影響を及ぼす要因について説明し、薬物療法の意義を述べるができる。 2. 将来医療業務を行なう者として特に有害作用、および薬物依存を理解し、安全性を念頭において薬物療法を評価できるようになる。 3. 薬物を生体に与える際の剤形と適用方法について理解できる。 4. 医薬品の分類、名称、法令、処方箋、調剤、薬品の取り扱い方について具体的に述べるができる。 5. 各種疾患に対して使用される薬物の薬効と副作用を体系的に述べるができる。 6. 薬物療法に伴う薬害と医療倫理について常に配慮ができる。			
成績評価の方法と基準 試験を成績評価の対象とする。 出席が不足した場合は試験を受けられない。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1～3回 総論 第1回 薬の性質等、第2回 薬理作用の基本、薬の投与経路 第3回 薬の有害作用、管理等 第4～15回 各論 順序が変わることがあるので注意 第4～5回 末梢神経作用薬 第6～7回 中枢神経作用薬 第8～10回 心臓、血管作用薬、利尿薬、脂質異常症治療薬、血液に関する薬 第11回 抗炎症薬、抗アレルギー薬 免疫治療薬 第12回 呼吸器系作用薬 第13回 消化器系作用薬 第14回 物質代謝作用薬、糖尿病治療薬、ホルモン関係の薬 第15回 抗がん薬			
【自学自習に関するアドバイス】 第1～3週 総論を理解しないと各論で習う薬剤の作用機序等が理解できないので、わからないまま放置しないこと。 第4～15週 特に疾患についてはまだ未履修であるため講義中に病態生理を説明するが、その内容は自学自習して理解を深めてほしい。そして薬剤がどのように治療効果をもたらすかを、さらに理解してほしい。さらに、それぞれの薬剤の有害作用にはどのようなものがあるかを習得してほしい。			
なお、抗感染症薬は2年時必修科目の微生物学で学習するため、当科目の履修範囲外とする。			
教科書・参考書等 教科書 安原一ほか. わかりやすい薬理学. ヌーヴェルヒロカワ.			
オフィスアワー 月曜日1限目。それ以外はアポイントメントをとること。			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ わからないことを放置せず、質問したり自分で調べたりすること。			
教員の実務経験との関連 現在も内科診療を行っており、臨床現場での実務経験をもとに講義を行います。			

ナンバリングコード B1NRS-bdaM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード: 762200) 看護学概論 Introduction to Fundamental Nursing	科目区分	時間割 前期水3	対象年次及び学科 1～医学部 看護学 科
	水準・分野 B1NRS	DP・提供部局 bdaM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 前川 泰子	関連授業科目		
	履修推奨科目		
学習時間 講義90分 × 8回 (+医学科合同授業6回) + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 本科目は、専門科目としての看護学を学ぶ導入部分として、人間、生活、環境、健康、看護の概念について講義する。また、保健・医療・福祉における看護の役割と安全についてや、関連職種との連携についても講義する。 看護の歴史の変遷を通して、社会における看護の役割を理解するとともに、看護実践活動の基本となる看護過程や看護倫理と法的側面について講義する。			
<b>授業の目的</b> 看護および看護学に関する理解を深め、看護観を構築する基盤形成のための知識、技術、態度を身につける。 (DPの知識・理解、言語運用能力、倫理観・社会的責任に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 看護の歴史の変遷を通して、看護の役割機能、安全のとらえ方、現代社会における諸問題について説明することができる。 2. 看護の構成要素である人間、生活、健康、環境、看護のとらえ方について説明し、各概念間の関係性について解釈することができる。 3. 保健・医療・福祉を構成する人々の役割機能について説明することができる。 4. 看護過程の構成要素について述べるすることができる。 5. 看護の倫理的側面と法的側面について解釈することができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> ・受験資格の確認のために毎回出席をとる。 ・最終評価は筆記試験を行う。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> <b>授業計画</b> 第1回 (4/10) : 医学科医学概論との合同授業1・・・寛 学長講演 第2回 (4/24) : 医学科医学概論との合同授業2・・・「チーム医療」 第3回 (5/8) : 医学科医学概論との合同授業3・・・「医療従事者に求められるもの」 第4回 (5/15) : 医学科医学概論との合同授業4・・・「薬物乱用の基礎知識」 第5回 (5/22) : 医学科医学概論との合同授業5・・・「大学生のジェンダー意識と互いの性の尊重」 第6回 (5/29) : 医学科医学概論との合同授業6・・・「医学部生の心と体の健康」 看概第1回 (6/5)・・・ガイダンス：学習目的、目標、学習方法と評価について 看護学概論の位置づけ、看護の役割と機能について 看概第2回・・・看護の対象の理解：対象となる人間、生活、環境、看護の概念、 生活体としての人間の側面について 看概第3回・・・健康の捉え方、国民の健康、生活の全体像の把握、ヘルスプロモーション、ライフサイクルについて 看概第4回・・・看護師の歴史の変遷、職業としての看護のはじまり・確立・充実・発展、 看護師の教育・養成制度について 看概第5回・・・看護の構成要素：医療・看護における倫理の必要性、インフォームドコンセント、 看護実践における倫理、ジレンマ、倫理的課題について 看概第6回・・・看護サービスの提供と政策・経済・評価・管理について			

看概第7回・・・看護の活動領域（国際協力・国際保健・災害看護など）について  
看概第8回・・・まとめ

学習の方法

- ・ 合同1回～合同6回・・・授業計画にある授業項目を下記のテキストをもとに、関連箇所を予習し質問項目の準備をする。
- ・ 看概第1回・・・入学時配布されたシラバスの該当科目ページに目を通しておく。  
初回授業には持参する。
- ・ 看概第2回～第8回・・・授業計画にある授業項目を下記のテキストをもとに、関連箇所を予習し質問項目の準備をする。

教科書・参考書等

教科書：

- ・ <系統看護学講座 専門分野 I > 基礎看護学 看護学概論 : 医学書院
- ・ 「看護覚え書」 フロレンスナイチンゲール：湯槇ます他訳 : 現代社

参考図書：

- ・ 「看護の基本となるもの」 ヴァージニア・ヘンダーソン：湯槇ます他訳 日本看護協会出版会

オフィスアワー 水曜日：13:00～14:00：看護学科棟 5階517室

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

医学科との合同講義は水曜日 2限，看護学概論は水曜 3限となります。  
事前学習や自学自習が必要な科目です。講義・課題に積極的に取り組んでください。

教員の実務経験との関連

長年，基礎看護学教育に携わってきた経験を元に，看護の基本的な考え方，時代の変遷に伴って，社会から求められている役割などについて講義を行います。

ナンバリングコード B1NRS-bcxM-20-Lg1 授業科目名 (時間割コード: 762210) 看護理論 Nursing Theory	科目区分	時間割 後期水1	対象年次及び学科 1～医学部 看護学 科
	水準・分野 B1NRS	DP・提供部局 bcxM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 1	
担当教員名 前川 泰子, 武智 尚子	関連授業科目		
	履修推奨科目		
学習時間 講義90分 × 8回 + グループワーク・自学自習			
授業の概要 主として看護実践に用いられる看護の概念モデル、看護理論について講義する。			
授業の目的 理論とはについて理解を深め、看護実践に活用する方法を理解する。 (以上、DPの知識・理解、問題解決・課題探求能力に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 看護理論について説明することができる。 2. 看護の概念モデル、看護理論の看護実践への活用方法について説明することができる。 3. 看護の概念モデルならびに看護理論と看護過程との関係について説明することができる。			
成績評価の方法と基準 ・受験資格の確認のために毎回出席をとる。 ・最終評価は筆記試験と課題発表を併せて行う。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回: ガイダンス 理論とは、理論と概念モデル、看護理論とは 看護理論の歴史的背景			
第2回: 看護理論家とその理論について、グループ発表			
第3回: 看護過程について			
第4回, 第5回, 第6回, 第7回): 事例を元に看護過程の展開, ゴードンの機能的健康パターンを用いた患者情報整理, アセスメント, 全体関連図, 看護問題抽出, 看護計画立案, 看護実践, 評価			
第8回: まとめ			
教科書・参考書等 教科書 ・筒井真優美, 看護理論-看護理論 20 の理解と実践への応用-改訂第2版, 南江堂. ・石川ふみよ, Nursing Canvas Book 2看護過程の解体新書, 学研.			
オフィスアワー 水曜日: 10:00～12:00: 看護学科棟 5階517室			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 講義ならびにグループワークの課題発表に積極的に取り組む努力が必要。			
教員の実務経験との関連 長年, 基礎看護学教育に携わってきた経験を元に, 看護で用いられる理論の基本, 代表的な理論家の紹介, 理論を用いた看護展開について講義・演習を行います。			

ナンバリングコード B1NRS-bcdM-20-Mx2 授業科目名 (時間割コード: 762231) 基本援助技術論 Fundamental Nursing Skills for Basic Nursing	科目区分	時間割 後期水3~4	対象年次及び学科 1~医学部 看護学科
	水準・分野 B1NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Mx	単位数 2	
担当教員名 南 妙子, 武智 尚子	関連授業科目	看護学概論, 基礎看護学早期体験実習	
	履修推奨科目		
学習時間 講義+演習 90分 × 23回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 基本援助技術論は、基礎看護学を構成する一科目である。この科目では、後続する看護学各論である成人・老年・小児・母性・精神・地域・在宅看護の対象となる個人、家族、地域社会に対する看護活動を展開する上で、共通に必要な看護技術の基礎的知識、基本的技術、看護職として望ましい基本的態度について学習する。 基本援助技術論では、看護の対象となる人の性別・年齢・生活の場や健康レベルを問わず、生命・生活を安全・安楽にするために共通に必要な生活行動の基本的援助技術と対象把握に必要な患者観察技術についてを講義・演習を通して教授する。			
<b>授業の目的</b> 1. あらゆる健康レベルの対象に看護を適用するために、看護技術を構成している基礎的理論を理解する (DPの「知識・理解」に対応)。 2. 対象に安全・安楽に看護技術を提供するために、科学的根拠にもとづいて、看護援助を判断・実践できる基礎的能力を習得する (DPの「知識・理解」に対応)。 3. 対象の健康上の問題を明確化し、対象に応じた援助を導き出すために、科学的に思考し、判断・意志決定するプロセスを習得する (DPの「問題解決・課題探求能力」に対応)。 4. 看護職者としての基本的態度を身につける (DPの「倫理観・社会的責任」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 看護技術提供時の患者の安全・安楽の重要性が説明できる。 2. 科学的根拠にもとづいた看護技術の重要性を述べるができる。 3. 人間関係形成の基盤となるコミュニケーションの意義・方法と構成要素が説明できる。 4. 看護におけるコミュニケーションの重要性を説明することができる。 5. 環境が健康に及ぼす影響と望ましい生活環境について説明できる。 6. 健康障害を持つ人の生活環境を調整することができる。 7. ボディメカニクスの意義・目的と原理が説明できる。 8. 体位の種類と姿勢・体位が心身に及ぼす影響について説明できる。 9. 体位変換の意義・目的と安楽な体位が説明できる。 10. 活動・休息の意義と健康との関連が説明できる。 11. 安全で安楽な移動 (移乗) 援助と移送の援助が実施できる。 12. 患者の健康レベルに応じた衣服 (病衣) が選択できる。 13. 安全・安楽に寝衣交換の援助が実施できる。 14. ボディメカニクスを看護動作に適用できる。 15. 看護における観察の意義・目的と観察の種類・方法について説明できる。 16. 看護における記録の種類・方法や報告の目的について説明できる。 17. 看護観察に必要な技術である身体計測の原則と留意点を説明できる。 18. バイタルサイン測定の意味・目的と変動要因について説明できる。 19. バイタルサイン測定時の原則・留意事項が説明できる。 20. バイタルサイン (体温・脈拍・呼吸・血圧) を原則に基づいて正確に測定できる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 1. 学期末に筆記試験と実技試験を行う。そのいずれもが合格基準に達していること。 2. 1. に加えて課題レポートの内容、授業態度を総合して成績評価とする。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 第1回 「看護と技術」「コミュニケーション」講義 (南) 看護技術とは何か・エビデンスに基づいた看護実践の重要性 コミュニケーションの構成要素とコミュニケーションの種類  第2回 「コミュニケーション」講義 (南) 言語的コミュニケーション・非言語的コミュニケーションの特徴と限界 コミュニケーションプロセスに影響する要因 看護におけるコミュニケーションの重要性と効果的なコミュニケーション技術			

第3～4回 「環境と健康」講義（南）

環境と健康との関連、環境構成要素と環境調整方法  
病院・病室の構造と病人の環境  
病室環境調整の意義・目的と安全・安楽な病室環境  
よい病床の条件と具体的な環境調整技術

第5回 「姿勢と体位」講義（南）

姿勢・体位の定義、体位の種類とよい姿勢  
ボディメカニクスの意義と基礎理論、看護援助とボディメカニクス  
安楽の定義と安楽の阻害要因、安楽な体位への援助方法（ポジショニング）  
体位の身体に及ぼす影響（循環器・呼吸器系への影響、圧反射、褥瘡）

第6回 「姿勢と体位」講義（南）

体位変換の意義・目的、体位変換の方法と実施時の原則・留意点  
移乗・移送の目的・方法と援助時の原則と留意点  
（車椅子・ストレッチャー・担架による移送と歩行介助）

第7回 「活動と休息」講義（南）

活動・運動の意義・目的、安静の心身への影響、活動への援助  
休息・睡眠の意義と生理（レム睡眠・ノンレム睡眠）、休息・睡眠への援助

第8～9回 「観察の技術」「報告・記録」講義（南）

観察の意義・目的、観察の種類・方法と観察時の留意点  
身体計測の方法と原則・留意点  
看護記録の意義・目的、看護記録の構成要素、看護記録様式と記録の方法  
報告の意義・目的と報告時の留意点

第10回 「バイタルサイン」講義（南）

バイタルサインとは、バイタルサイン測定の意義・目的  
バイタルサインに影響する因子、体温のメカニズム  
体温測定器具の特徴と測定方法・測定時の留意点、発熱時の看護

第11回 「バイタルサイン」講義（南）

呼吸のメカニズム、  
呼吸の測定方法と測定時の原則・留意点、  
呼吸困難時の看護

第12～13回 「バイタルサイン」講義（南）

脈拍のメカニズム、脈拍の測定方法と測定時の原則・留意点  
意識レベルの評価方法（GCSとJCS）  
血圧のメカニズム、血圧測定時の原則・留意点

第14回 「衣生活と健康」講義（南）

衣服の意義・目的と健康との関係、快適な衣服気候と衣服気候に関連する要因  
健康障害を持つ人の寝衣の条件  
寝衣交換の意義・目的と寝衣交換時の原則・留意点

第15～16回 「ベッドメイキング」学内演習（南・武智,他）

学内演習に関するオリエンテーション  
ベッドメイキング（入院患者の病床の作成）

第17～18回 「シーツ交換」学内演習（南・武智,他）

シーツ交換・体位変換の方法（臥床安静患者のシーツ交換）

第19回 「寝衣交換」・「安楽な体位」学内演習（南・武智,他）

健康障害を持つ人の寝衣交換の方法  
各体位における褥瘡好発部位の体圧測定とポジショニング

第20～21回 「移乗・移送」学内演習（南・武智,他）

移乗・移送（車いす・ストレッチャー・担架・歩行器）の援助

第22～23回 「バイタルサイン」学内演習（南・武智,他）

体温・脈拍・呼吸・血圧の測定

## 自学自習

各回の講義前には、該当箇所に関するテキスト、参考文献の内容を通読し、関連する既習学習項目についてを復習しておくこと。

各回の演習前には、演習内容に関するDVDの視聴と技術項目の手順の確認をする。演習後は、演習での学びの内容をまとめる。

## 教科書・参考書等

### 教科書・必読図書

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 第17版，医学書院，2019.

任和子，他：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 第17版，医学書院，2017.

藤野智子監：基礎と臨床がつながるバイタルサイン，学研，2015.

医療情報科学研究所：看護技術がみえるvol.1 基礎看護技術，メディクメディア，2018.

その他必要時指示する

### 参考書

#### <基礎看護技術（全般）に関するもの>

任和子，他編：根拠と事故防止からみた基礎・臨床看護技術 第2版，医学書院，2017.

大岡良枝，他編：NEW なぜ？がわかる看護技術LESSON，学研，2006.

石井範子，他編：イラストでわかる基礎看護技術-ひとりで学べる方法とポイント-，日本看護協会出版会，2002.

志自岐康子，他編：ナーシンググラフィカ 基礎看護学-基礎看護技術（第6版），メディカ出版，2017.

坪井良子，他編：考える基礎看護技術Ⅰ 看護技術の基本 第3版，ヌーヴェルヒロカワ，2005.

坪井良子，他編：考える基礎看護技術Ⅱ 看護技術の実際 第3版，ヌーヴェルヒロカワ，2005.

三上れつ，他編：演習・実習に役立つ基礎看護技術 根拠に基づいた実践をめざして 第4版，ヌーヴェルヒロカワ，2015. (DVD付き)

阿曾洋子，他編：基礎看護技術 第7版，医学書院，2011.

深井喜代子編：新体系看護学全書 専門分野Ⅰ 基礎看護学② 基礎看護技術Ⅰ（第5版），メヂカルフレンド社，2017.

深井喜代子編：新体系看護学全書 専門分野Ⅰ 基礎看護学③ 基礎看護技術Ⅱ（第4版），メヂカルフレンド社，2017.

川島みどり監修：ビジュアル 基礎看護技術ガイド，照林社，2007.

岡崎寿美子，編：カラー写真で学ぶ基礎看護技術<1>病床環境・バイタルサイン・清潔，医歯薬出版，2013.

#### <コミュニケーションに関するもの>

大森武子，他：仲間とみがく看護のコミュニケーションセンス，医歯薬出版，2003.

#### <ボディメカニクスに関するもの>

平田雅子：完全版 ベッドサイドを科学する-看護に生かす物理学-，学研，2009.

#### <身体観察・診察に関するもの>

日野原重明編：フィジカルアセスメント ナースに必要な診断の知識と技術 第4版，医学書院，2006.

#### <バイタルサインに関するもの>

日野原重明，監：看護学生必修シリーズ バイタルサインの見方・読み方，照林社，2005.

平孝臣，他編：わかるバイタルサインA to Z，学研，2000.

日野原重明，他：バイタルサイン そのとらえ方とケアへの生かし方，医学書院，1980.

岡安大仁，他：JJNブックス バイタルサイン 診かたからケアの実際まで，医学書院，1988.

徳田安春：JJNスペシャル アセスメント力を高める！バイタルサイン，医学書院，2011.

#### <その他>

小坂橋喜久代編著：カラーアトラス からだの構造と機能 日常生活行動を支える身体システム，学研，2001.

阿部正和：看護生理学-生理学よりみた基礎看護，メヂカルフレンド社，1985.

菱沼典子：看護につなげる形態機能学，メヂカルフレンド社，2000.

オフィスアワー 水曜日（第2は除く）講義終了後～18:00

看護学科教育研究棟5階 515号室（南）

513号室（武智）

## 履修上の注意・担当教員からのメッセージ

1. 授業ガイダンスを初回講義時に行う。各単元のより詳細な行動目標、ならびに履修にあたっての注意事項を提示するので、必ず出席すること。
2. 教科書・必読図書は、初回講義時まで購入し、毎回持参すること。
3. 学内演習にあたっては、別途資料（手順集・自己学習課題）を冊子体にして配布する。各自、紛失しないようにすること。また、演習前には手順集を読み、自己学習課題集の事前学習課題をまとめること。また、演習後は、演習での学びを学習課題に沿ってまとめること。
4. 看護技術は、一回の学内演習で身につく性質のものではない。対象者に安全・安楽に看護技術を提供するためには自己の技術力を高めるための練習が必要である。主体的に課外練習に取り組むことを期待する。
5. 学内での患者-看護師体験は、他者に技術を提供する貴重な学習の場である。体調を整えて、欠席することがないようにすること。尚、授業時間の2/3以上の出席がなければ試験は受けられない。

教員の実務経験との関連

国立大学医学部附属病院にて臨床看護師としての実務経験のある専任教員が、講義・演習を行います。

ナンバリングコード B1NRS-abcM-20-Pf1 授業科目名 (時間割コード: 762261) 基礎看護学早期体験実習 Clinical Practice of Fundamental Nursing (Early Experience)	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 1～医学部 看護学 科
	水準・分野 B1NRS	DP・提供部局 abcM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Pf	単位数 1	
担当教員名 前川 泰子, 南 妙子, 武智 尚子	関連授業科目	看護学概論	
	履修推奨科目		
学習時間 実習1単位 (45時間) × 1単位 + 自学自習			
授業の概要 病院の機構・概要を理解し、入院している患者の生活環境の実際について知ることができるように展開する。なお、生活環境は、学生が観察するだけでなく測定器具を用いて実際に測定する。また、病棟での看護活動の実際を見学することにより、今後の学習をより深められるように展開する。			
授業の目的 看護の場としての病院の機構、概要を理解するとともに、看護の対象である入院患者の生活環境を見学実習し、看護について理解する。 (DPは、知識・理解、問題解決・課題探求能力に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 病院の機構、概要、看護部の概要について述べるができる。 2. 病院の役割と機能および各病棟の概要や安全について述べるができる。 3. 入院患者の生活環境の実態を観察し、環境測定用具を用いて測定することができる。 4. 医療チームにおける看護師の活動の実際を説明することができる。 5. 入院患者に関わる医療チームメンバーの各々の役割と、メンバー間の連携のあり方について述べるができる。 6. 今後の看護の学習を進めるために、自己の学習課題を述べるができる。			
成績評価の方法と基準 出席状況、見学実習の状況、課題レポート提出、グループ・クラスカンファレンスの参加態度を総合して評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法 実習の手引きを参照			
教科書・参考書等 授業で紹介された図書および指定されたテキスト			
オフィスアワー 実習期間中は、毎日16:00～17:00、各担当教員研究室あるいは実習室			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 各自体調管理を十分に行いながら出席する。違和感がある時は、速やかに担当教員に申し出る。			
教員の実務経験との関連 長年、基礎看護学教育に携わってきた経験を元に、病院の機能、実際の看護の場、看護の仕事についての見学・体験実習の調整、指導を行います。			

ナンバリングコード B2NRS-bcdM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード:762280) 成人看護学概論 Adult Health Nursing theory	科目区分	時間割 後期月4	対象年次及び学科 1～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 清水 裕子	関連授業科目	成人看護学慢性期援助論、成人看護学急性期援助論、成人看護学終末期援助論	
	履修推奨科目	成人看護学慢性期援助論、成人看護学急性期援助論、成人看護学終末期援助論	
学習時間 講義90分 × 8回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 本科目は基礎看護学で学んだ看護の哲学・理念、目的、方法に関する知識をさらに発展させて、ライフサイクルにおける「成人期」という特定の対象に対する看護実践の基本的考え方について学ぶ。 ライフサイクルにおける成人期は生活経験の蓄積や加齢に伴って健康上の問題をきたしやすい時期であり、いったん健康を障害されると成人のみならず成人を取り巻く周辺の人々に多大な影響を及ぼす。一方、成人期は自立し、自律性、生産性に優れ、発達課題や生活経験に根ざした独自の価値観や考え方をもち、健康上の問題に対する反応(身体および考え方や取り組み方)は健康障害の違いのみならず、各々の生活経験や生活背景の違いによって個人差がある。本授業では、あらゆる健康レベルにある成人期の人とその家族の看護上のニーズ、対象の特性に応じた看護の必要性と適切な看護の方法を習得する。 本授業をとおして学生は、後続する2年次の成人慢性期援助論、成人急性期援助論、成人リハビリテーション期援助論、成人終末期援助論、さらに3年次・4年次の成人看護学実習の基盤となる考え方を学び、看護の実践的知識・技術・態度を統合していくことが期待されている。			
<b>授業の目的</b> 本授業ではこのような成人の特徴を理解するとともに、成人を取り巻く社会や生活環境、保健医療システム、家族形態や機能、文化的背景、社会福祉、資源の動向など(DPコードb:知識・理解に対応)から、成人期の患者と家族に起こりやすい健康上の問題と解決方法を理解する。(DPコードc:問題解決・課題探求能力に対応) さらに、発達課題や生活経験の蓄積という観点から健康上の問題に対する成人特有の反応を理解し、成人期にある人と家族に対する保健医療システムとそのあり方、看護方法について学ぶ。(DPコードd:倫理観・社会的責任に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. ライフサイクルにおける成人期の位置づけとその意義・重要性を説明できる。 2. 成人各期にある人(家族を含む)の一般的な身体的特徴、社会心理的特徴(発達課題・生活課題)、生活の特徴を説明できる。 3. 成人期にある人の保健の動向および成人各期の保健問題とライフスタイルの関連性について説明できる。 4. 成人各期にある人に起こりやすい健康障害とその要因を説明できる。 5. 成人期にある人の健康障害の各期の反応パターンの特徴とその反応パターンの特徴に応じた看護の目的・方法の特徴を説明できる。 6. あらゆる健康レベルの成人期にある人の健康を支援するための保健政策と保健・医療・福祉システム、社会資源について説明できる。 7. 成人期にある人の看護の目的・役割・活動の場・課題について説明できる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 課題レポートと授業への参加度(20%)を評価資料とし、試験(80%)を実施する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
第1回 成人看護学とは:成人看護の対象、成人看護の特徴(目的、役割・機能、成人の特徴) 第2回 青年期・壮年期・向老期の特徴と保健問題:ライフサイクルにおける成人期の特徴と区分 第3回 青年期・壮年期・向老期の特徴と保健問題 課題学習;成人各期の身体的特徴、社会心理的特徴と保健問題 第4回 成人保健の動向と保健医療福祉対策-疫学統計からみた成人期の特徴 視聴覚学習「路上で生活する人々」 第5回 成人保健の動向と保健医療福祉対策-疫学統計からみた成人期の特徴 課題学習:健康な生活を送るために必要な保健医療福祉対策 第6回 健康レベルと看護方法:健康概念の起源からみた生活援助:健康レベルに即した家族を含めた看護方法 第7回 成人看護に用いる理論-基礎編、ニード論、適応理論、ストレス理論、危機理論、学習理論他 第8回 看護のグローバル化とまとめ			
<b>【自学実習へのアドバイス】</b> 第1回 自分と異世代のライフサイクルをレポートする			

- 第2回 指定図書を精読し、不明点を明らかにしておく
- 第3回 国民生活基礎調査の関心のある箇所をレポートする
- 第4回 ホームレスの生活と回復を視聴するので、新聞等でこれらの方々の情報と自立支援法についての学習を準備する。
- 第5回 教科書を精読し、不明点を明らかにしておく
- 第6回 ヒポクラテスについて調べる
- 第7回 理論とは何かを調べておく
- 第8回 教科書を精読し、不明点を明らかにしておく

教科書・参考書等

指定図書

安酸史子ほか. 成人看護学概論第2版. メディカ出版, 2013, (ナーシング・グラフィカ 成人看護学, 22).

大西和子ほか. 成人看護学概論. 第2版, ヌーヴェルヒロカワ, 2012.

参考書

清水裕子. ヒューマンケアと看護学. ナカニシヤ出版. 2013年.

小松浩子. 成人看護学総論. 第13版, 医学書院, 2010, (系統看護学講座 専門分野 2 成人看護学, 1).

野口美和子. 成人看護学概論・成人保健. 第3版, メヂカルフレンド社, 2007, (新体系看護学全書, 14).

厚生労働統計協会. 国民衛生の動向〈2012/2013〉特集健康日本21(第2次). 厚生統計協会, 2012.

オフィスアワー 講義日の16:30-18:30

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

授業時必ず出欠を確認する

教員の実務経験との関連

39年の看護師免許を活用した臨床、在宅看護での経験を元に授業を行います。

ナンバリングコード B2NRS-bdxM-20-Lg1 授業科目名 (時間割コード: 762470) 母性看護学概論 Introduction to Maternity Health Nursing	科目区分	時間割 後期月4	対象年次及び学科 1～医学部 看護学科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bdxM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 1	
担当教員名 佐々木 睦子	関連授業科目	母性保健対象論, 母性援助論, 母性疾病論	
	履修推奨科目	母性保健対象論, 母性援助論, 母性疾病論	
学習時間 講義90分 × 8回 + 自学自習			
授業の概要 母性看護学は、女性のリプロダクティブヘルスの観点から、母性の健康の保持増進と次世代を産み育てる機能が健全に発揮できるよう、女性の生涯にわたりはたらきかける領域である。 本科目では母性看護を実践するための基礎となる概念、および母性看護の対象の身体的、心理・社会的特性について多面的に理解し、母性看護活動について学ぶ。			
授業の目的 母性看護における基礎となる概念と対象理解に必要な基礎的知識を理解する (DPの「知識・理解」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 母性看護の基礎となる概念について理解する。 2. 母性看護の対象の身体的、心理・社会的特性について説明できる。 3. 女性のライフサイクルにおける健康問題と看護の役割について説明できる。 4. 女性の健康に関わる倫理的課題について考察する。			
成績評価の方法と基準 試験, 課題学習への取組とレポート, 出席状況, 学習態度をもとに総合的に評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回	母性看護の基礎となる概念 母性の身体的・心理社会的役割 セクシュアリティ 母性看護学の役割 ヘルスプロモーション		
第2回	母性と生命倫理 いのちのはじまりと性		
第3回	母性看護の歴史と変遷 女性のライフサイクルにおける健康と看護 思春期, 成熟期, 更年期, 老年期 メンタルヘルス		
第4回	母性の対象理解 女性のライフサイクル, 女性性の発達, ジェンダー 母性の発達, 母子関係		
第5回	リプロダクティブヘルス 家族計画, 性感染症と人工妊娠中絶, 不妊, 女性の健康とDV 女性と喫煙, 在日外国人女性, 女性の自己決定能力 など		
第6回	就労女性とワークライフバランス 女性の健康と法的問題 母性と周産期医療		
第7回	課題学習-準備・発表 1. 就労女性の妊娠・出産・子育てと看護 2. 晩婚化, 高齢妊娠・出産・子育てと看護 3. 不妊-生殖医療における妊娠・出産と看護 4. 更年期にある女性と家族の看護 5. シングルマザーと母子保健, 在日外国人女性の妊娠・出産・子育てと看護		
第8回	課題学習-と発表 1. 就労女性の妊娠・出産・子育てと看護 2. 晩婚化, 高齢妊娠・出産・子育てと看護 3. 不妊-生殖医療における妊娠・出産と看護 4. 更年期にある女性と家族の看護 5. シングルマザーと母子保健, 在日外国人女性の妊娠・出産・子育てと看護		

<p>自学自習 毎回の配付資料と教科書で復習し次回の講義に臨むこと</p>
<p>教科書・参考書等 教科書</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 村本淳子, 高橋真理: ウイメンズヘルスナーシング概論 第2版, ニューヴェルヒロカワ, 2011.</li> <li>2. 高橋真理, 村本淳子: 女性のライフサイクルとナーシング, 第2版, ニューヴェルヒロカワ, 2011.</li> </ol> <p>参考書</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 公益財団法人母子衛生研究会: わが国の母子保健 平成30年, 母子保健事業団, 2018.</li> </ol>
<p>オフィスアワー 毎回講義終了後 ~18:30まで, 看護学科教育研究棟4階416 佐々木研究室</p>
<p>履修上の注意・担当教員からのメッセージ 講義とグループ討議・発表, レポート等で学習を展開する. また, 適時, 資料やDVD教材を活用する.</p>
<p>教員の実務経験との関連</p>

ナンバリングコード B2NRS-baxM-20-Lx2 授業科目名 (時間割コード: 762110) 微生物学A (細菌学・原虫学) Microbiology A 細菌学、原虫学	科目区分	時間割 前期火3	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 baxM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 2	
担当教員名 藤井 豊	関連授業科目	微生物学B	
	履修推奨科目	免疫学	
学習時間 講義90分 x 15回 + 自学自習			
授業の概要 医療従事者は、どの分野であっても感染症と関係せずに仕事をすることはできません。その中でも特に看護師は、直接患者さんに医療行為を行う機会が多い職業であるため、微生物に対する十分な知識と技術を持たなければ、治療や感染予防が出来ず、場合によっては自分自身が感染してしまう危険性もあります。微生物学A、Bでは、ヒトに感染症を起こす原因微生物である、細菌、真菌、ウイルス、原虫の特徴を理解し、それぞれの感染により起こる現象を勉強します。			
授業の目的 看護師として、他の医療従事者と誤解なく意思疎通をするために必要な微生物学の知識を習得する (DPの「知識・理解」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 微生物の種類と、それぞれの性質及び特徴を説明できる。 2. 微生物に対する宿主の反応を説明できる。 3. 感染予防法を説明できる。 4. 細菌感染症の治療法を説明できる。 講義毎の詳細な到達目標は、講義時にプリントを配布して示します。			
成績評価の方法と基準 期末試験により到達度を評価します。試験は記述式で、知識の丸暗記としてプリントの項目を箇条書きにただけでは、合格点に達するのは困難です。講義内容を理解し、文章で解答できることを求めます。 講義毎に提出するリアクションペーパーは、成績評価の対象とはしません。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
1 微生物の種類、微生物学の歴史 教科書1章 2 細菌の形態と特徴、細菌の増殖 2章 3 滅菌と消毒、無菌操作 9章 4 感染経路と感染予防 6章、8章 5 感染に対する生体防御1 自然免疫 7章 6 感染に対する生体防御2 獲得免疫 7章 7 感染症の検査と診断 10章 8 感染症の治療、対策 11章、12章 9 グラム陽性菌1 13章 10 グラム陽性菌2 13章 11 グラム陰性菌1 13章 12 グラム陰性菌2 13章 13 抗酸菌、嫌気性菌、スピロヘータ 13章 14 マイコプラズマ、リケッチア、クラミジア 13章 15 原虫学総論、各論 4章、15章			
教科書・参考書等 教科書 系統看護学講座、微生物学 医学書院  参考書 シンプル微生物学 南江堂 図説人体寄生虫学 南江堂			
オフィスアワー 月曜日、火曜日、月・火曜日の振り替え講義日、午後4時10分～午後5時			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 講義では、毎回リアクションペーパーの提出を求めます。その日の講義で分かり難かった点、質問事項、感想などを書いてもらい、次の講義で質問に回答します。 微生物学では、微生物の固有名詞などの専門用語がたくさん出てきます。まずは講義を聴いて耳から覚え、聞き取り間違いが無い、プリントや教科書で確認してください。深く理解することを否定するつもりはありませんが、専門用語は浅く、広く、たくさん、正しく覚えることも必要です。菌名は、講義ではラテン語の学名も使いますが、カタカナで覚えて書ければ充分です。			

#### 教員の実務経験との関連

担当教員は大学院卒業以後20年以上にわたり、国立大助手、私立医大の准教授、本学教授として、微生物学、分子生物学、生化学、疫学、栄養学の教育実務を行っている。微生物学領域及び生化学・分子生物学領域の研究成果が認められ、米国ウイスコンシン大学に文部省在外研究員として国費留学し、東京大学医科学研究所にも客員研究員として内地留学の経験がある。それらの研究実務経験に基づき、微生物学の講義を行う。

ナンバリングコード B2NRS-baxM-20-Lx2 授業科目名 (時間割コード: 762120) 微生物学B(ウイルス学・真菌学) Microbiology B ウイルス学、真菌学	科目区分	時間割 後期金2	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 baxM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 2	
担当教員名 藤井 豊	関連授業科目	微生物学A, 分子生物学	
	履修推奨科目	免疫学	
学習時間 講義90分 x 15回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 微生物学Bでは、ウイルス学と真菌学の講義をします。 現在、インフルエンザウイルス、エイズ、ノロウイルスによる食中毒、新しい抗ウイルス薬やワクチン、新型ウイルスの出現など、一般の人であっても毎日のようにウイルスに関するニュースを耳にするようになっていきました。それは新たな問題の発生数が急速に増加しているからではなく、ウイルス学の進歩により、これまで存在すらわからずに目の前を通り過ぎていたことまで、人類が認識できるようになったという事実の裏返しでもあります。 幾千年もの間、人類が微生物と闘いながら明らかにしてきた知見を、雑学の範疇も含めてお話しします。それら人類苦心の業績は、これから医療従事者として働く上で必要な基礎知識となります。入学時から学んできた、生化学、分子生物学、微生物学Aの知識を総動員しながら聴いてください。			
<b>授業の目的</b> 看護師として、他の医療従事者と誤解なく意思疎通をするために必要な微生物学の知識を習得する (DPの「知識・理解」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 真菌とは何かを説明できる。 2. ウイルスとは何かを説明できる。 3. ワクチンについて説明できる。 4. 様々なウイルス感染症について説明できる。 講義毎の詳細な到達目標は、講義時にプリントを配布し示します。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 期末試験により到達度を評価する。 講義毎に提出するリアクションペーパーは、成績評価の対象とはしない。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
1 ウイルスの構造と分類 5章 2 ウイルスの生活環と感染細胞の変化 5章 3 現行のワクチンについて 9章 4 ウイルスの治療法と実験室内診断法 10章、11章 5 ヘルペスウイルス 16章 6 レトロウイルス総論 16章 7 レトロウイルス各論 16章 8 インフルエンザウイルス1 16章 9 インフルエンザウイルス2 16章 10 小児の感染症 16章 11 ウイルス性人獣共通感染症 16章 12 新興・再興感染症 16章 13 肝炎ウイルス 16章 14 その他のウイルス感染症とプリオン病 16章 15 真菌学総論、各論 参考書3章、14章			
<b>教科書・参考書等</b> 教科書 指定なし  参考書 系統看護学講座、微生物学 医学書院 (前期に購入済み) シンプル微生物学 南江堂			
編入生は、専門学校等で使用した微生物学の教科書を参考書として使用すれば、新たに購入する必要はありません。			
オフィスアワー 月曜日、金曜日、月・金曜日の振り替え講義日、午後4時10分 ~ 午後5時			

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

講義では、毎回アクションペーパーの提出を求めます。その日の講義で分かり難かった点、質問事項、感想などを書いてもらい、次の講義で質問に回答します

教員の実務経験との関連

担当教員は大学院卒業以後20年以上にわたり、国立大助手、私立医大の准教授、本学教授として、微生物学、分子生物学、生化学、疫学、栄養学の教育実務を行っている。微生物学領域及び生化学・分子生物学領域の研究成果が認められ、米国ウイスコンシン大学に文部省在外研究員として国費留学し、東京大学医科学研究所にも客員研究員として内地留学の経験がある。それらの研究実務経験に基づき、微生物学の講義を行う。

ナンバリングコード B2NRS-bcdM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード: 762080) 免疫学 Immunology	科目区分	時間割 後期月4	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 筒井 邦彦	関連授業科目	微生物学	
	履修推奨科目		
学習時間 講義90分×7.5回+自学自習			
<b>授業の概要</b> “疫”とは“疫病”、致死的な伝染病のことを意味していました。そしてこの伝染病から免れる仕組みを解明することが免疫学のはじまりでした。しかし現在では、免疫学は単なる学問や研究に留まらず、感染症の予防や治療、検査手技への応用、がん治療から臓器移植にいたるまで実際の臨床の現場において広く応用されています。看護の場においても、基本的な免疫学の知識なくして疾患やその治療の理解は不可能です。免疫学の基礎的な知識を身につけることにより、臨床で求められる免疫学的な考え方の基本を学びます。			
<b>授業の目的</b> 生体の防御機構、免疫関係疾患の発症機構と自己治癒力および免疫療法、臓器移植など医療の基礎となる免疫反応のしくみを理解するために、免疫学の基礎知識を身につけます (DPの「知識・理解」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 抗体の構造と機能、抗体の多様性、抗体産生とその調節機構を説明できる。 2. 輸血を例とした血液型の基本を理解し、その抗原抗体反応の原理が説明できる。 3. 補体の機能を説明できる。 4. 免疫系各臓器の構造と機能を述べるができる。 5. 免疫担当細胞の種類と機能、産生される種々の生理活性因子の作用が理解できる。 6. ヒトの主要組織適合抗原であるHLA (MHC) 抗原について理解できる。 7. 感染に対する生体防御機構について具体的に述べるができる。 8. アレルギー、自己免疫疾患の種類と疾患、その発現機序を説明できる。 9. 腫瘍抗原、腫瘍と宿主の免疫学的相互関係について説明できる。 10. 抗原抗体反応を応用した臨床検査が説明できる。 11. 免疫学的にHIV感染症、AIDSの発症を説明できる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 試験を行います。出席が足りない場合、試験は受けられません。試験70%。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 第1回 血液型と輸血について (その血液型、大丈夫ですか?) 第2回 私が私でなくなるとき (風邪はどうやって治るの?) 第3回 抗体 (敵は無数) 第4回 免疫寛容 (どうして自分自身は攻撃されないの?) 第5回 アレルギー (花粉症、蕁麻疹、気管支喘息、はたしてその原因は) 第6回 関節リウマチとがん (あなたの免疫、正常ですか?) 第7回 HIVとAIDS (免疫機構の破壊) 第8回 まとめと試験  <b>【自学自習に関するアドバイス】</b> 第1回の予習は要りませんが、この回の授業内容は記述式の試験問題にします。医療職を目指す皆さんにとって非常に大切ですので、よく理解してください。第2回以降の内容については選択肢問題を予定しています。第2回以降は指定の副読本を事前に読んでおくことをお勧めします (第2回の授業までに副読本の1幕、第3回は2、3幕、第4回は4、5幕、第5回は6幕、第6回は7、8幕、第7回は9幕を講義前に読んでおくことをお勧めします)。			
<b>教科書・参考書等</b> 萩原清文. 好きになる免疫学. 講談社 (副読本として使用するので必ず購入のこと)			
<b>オフィスアワー</b> 講義日の講義終了後に。			
<b>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</b> 1回目は必ず出席して履修方法、試験内容等の説明を聞くこと。			
<b>教員の実務経験との関連</b> 内科診療を行っており、実務経験をもとに講義を行います。			

ナンバリングコード B2NRS-bcaM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード:762090) 機能再生医療学 Functionally Regenerative Medicine	科目区分	時間割 後期水4	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcaM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 峠 哲男, 山本 哲司, 田中 聡	関連授業科目 小児疾病論	老年疾病論、成人疾病論、形態・生理学A・B、	
	履修推奨科目	特になし	
学習時間 講義90分 × 8回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 昨今の医療技術の進歩は誠にめざましく、看護や介護の分野においても、そのような医療技術の進歩と密接に関連しています。そのため、現在どのような最先端医療が行われようとしているかに注目し、さらにはそのような医療に適合して行かねばより良い医療を行うことはできません。このような現状から機能再生医療学では、学生諸君に最新の医療技術に基づく神経・運動器疾患による運動障害や嚥下・呼吸器障害に対する機能再生を目指した最先端医療やリハビリテーション技術の一端に触れてもらい、将来の医療従事者としての基本的知識を備えてもらうことが目的です。香川大学医学部附属病院は、香川県内では唯一の高度先進医療を提供できる病院として認定されており、当病院の整形外科、病院リハビリテーション部、さらには外部の講師の先生方の御協力によりこの授業を行います。			
<b>授業の目的</b> パーキンソン病、筋萎縮性側索硬化症、脳血管障害、関節疾患の病態と最新の治療法に関する講義を通じて、臨床におけるリハビリテーションの役割について概要を理解する (DPの「知識・理解」に対応)。また将来、ベッドサイドや在宅看護において応用ができるように、神経・運動器疾患による運動機能障害、嚥下障害、さらには小児の呼吸器障害に対するリハビリテーションを理解し (DPの「知識・理解」に対応)、リハビリテーション技術の理論と疾患への応用に関する知識を身につける (DPの「問題解決・課題探求能力」「言語運世能力」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. パーキンソン病、筋萎縮性側索硬化症の病態と治療について説明できる。 2. 関節疾患の病態と治療について説明できる。 3. 脳血管障害・脊髄損傷のリハビリテーションについて解説できる。 4. 嚥下障害のリハビリテーションについて説明できる。 5. NICUのリハビリテーションについて解説できる。 6. 看護におけるリハビリテーションの有用性や意義について説明できる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> レポートの提出により評価する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
1 講義の目的と概要、その意義、評価方法についての説明 (峠) 2 パーキンソン病の病態と治療 (峠) 3 リハビリテーション学総論 (森田) 4 関節疾患の診断と治療 (山本・真鍋) 5 嚥下障害のリハビリテーション (黒川) 6 NICUのリハビリテーション (伊藤) 7 脳血管障害・脊髄損傷のリハビリテーション (藤岡) 8 難病医療と介護 (峠) 8 リハビリテーション学と学習理論 (田中) 9 レポートの提出			
<b>【自学実習に関するアドバイス】</b> 1. 学生は、次の授業までに前回の授業内容について、参考書等を用いて復習する。 2. 授業と関連する事項について、インターネットなどにより文献検索を行う。 3. 課題に対するレポートの内容については教員の指導を受ける。			
<b>教科書・参考書等</b> 教科書：特になし 参考書： 1. 病態生理で切った内科学 Part 5 神経疾患、医学教育出版社、五幸 恵著 2. 成人看護学 (9) 運動器疾患、医学書院 3. 目で見えるリハビリテーション (第2版)、東京大学出版、上田 敏著 4. エッセンシャル整形外科学、医歯薬出版 その他、適時資料を提示する。			

オフィスアワー 峠 : 毎週月曜日 午後4-6時
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 授業中、飲食、私語、携帯電話使用禁止
教員の実務経験との関連 峠は大学卒業後は内科医として研修及び臨床経験を積んできており、専門医の資格も有する。現在も香川大学医学部付属病院の外来を担当している。また、他の非常勤講師は現在、整形外科医、他大学の理学療法学の教員、理学療法士として実務に従事している。

ナンバリングコード B2NRS-bcdM-20-Lg2 授業科目名 (時間割コード: 762161) 看護と法規 Law and Regulation in Nursing	科目区分	時間割 後期水3	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 2	
担当教員名 藤井 豊, 前川 泰子, 松本 佐和子, 木下 博之, 馬場 基尚, 藤本 邦人	関連授業科目	看護倫理	
	履修推奨科目	社会福祉・社会保障論	
学習時間 講義90分 × 15回 + 自学自習			
授業の概要 医事法規の中で看護師に課されている義務の内容及び法規全体の中での看護法制の意味、周辺法規について講義する。			
授業の目的 医療現場で看護の業務を果たすためには、業務に関連する法律の知識を習得し、また医療現場での医療事故の実態を理解し、看護実践の場において重要な事柄を認識する。(DPの「知識・理解」、「問題解決・課題探求能力」、「倫理観・社会的責任」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 保健師助産師看護師法の重要な項目を説明することができる。 2. 医師法に規定されている医師の義務を説明することができる。 3. 向精神薬、覚醒剤及び麻薬等の取り扱いと保管について説明することができる。 4. 医療事故の防止策を具体的に述べるができる。 5. 看護業務における注意義務や違法行為について説明することができる。			
成績評価の方法と基準 グループでの課題発表と提出したレポート、及び、期末試験により評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
授業計画 第1～2回……法規の概念：医療法とは、医療行為とは、看護師の業務と法的責任  第3～4回……医療上の法的問題：医療事故・事件の判例とその解説(1)、(2)  第5～9回……医療関係法規：医師法、死体解剖保存法、麻薬及び向精神薬取締法 覚醒剤取締法、毒物及び劇物取締法、薬事法 救急救命士法等について  第10回……予防衛生法規  第11回……法的問題と責任：看護上の法的問題、業務上のミスによる責任及び医療安全  第12回……医療事故：医療事故の実情と防止策  第13回……法的問題と倫理上の課題：事例検討（グループワーク）  第14～15回……発表・質疑、まとめ  【自学実習に関するアドバイス】 第1回～第12回…毎回事前にテキストの関係箇所を通読して授業に参加する。 併せて、前回の学習内容についてテキストでの確認をする。 第13回～14回…課題についての資料収集を行う。			
教科書・参考書等 参考書 看護職のための関係法規, 杉本正子他編, (ヌーヴェルヒロカワ)			
オフィスアワー 講義直後、月曜日、金曜日の午後4時10分～午後5時			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 自己の考えを発表できるように事前学習をして準備しておく。			
教員の実務経験との関連			

ナンバリングコード B2NRS-bcdM-20-Lx2 授業科目名 (時間割コード: 762182) 社会福祉・社会保障論 Theory of Social Welfare and Social Security	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 2～2医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 2	
担当教員名 筒井 邦彦, 平尾 智広, 樽井 康彦, 綾部 貴子, 岡内 須美子, 李 静淑	関連授業科目		
	履修推奨科目		
学習時間 講義90分 × 15回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 人々の生命や生活の質を保障する社会の仕組みとして社会保障制度がある。人々の健康にかかわる保健医療職者は社会福祉の基本的理念、社会福祉・社会保障にかかわる法や諸制度を理解した上で、看護の実践を行う。本講義は、人々の健康的で幸福な生活を実現するための社会保障の理念と制度の基本について学ぶ。また、社会福祉・社会保障にかかわる基本的知識、社会福祉実践の展開に必要な援助技術と態度を教授する。 これらの学習をとおして、生活者の生活問題に対応し、看護の専門職者として、社会福祉・社会保障制度の現状をよりよい方向に発展させていくための姿勢を培う。			
<b>授業の目的</b> 社会保障制度の歴史的な経過や全体像を把握しつつ、社会保障および社会福祉の基本的理念を学び、生活者の生活問題に対応できる基礎的知識を身につける。福祉と保健・医療のかかわりを理解し、さらに現状の問題・課題を解決するために必要な知識・技術・態度を理解する (DPの「知識・理解」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 社会保障の歴史的経過および基本的制度の枠組みを説明できる。 2. 社会福祉の理念、社会福祉の歴史と人々の福祉ニーズの変化を説明できる。 3. 社会福祉関連法の目的・施策、制度を説明できる。 4. 医療保険制度とその仕組みについて説明できる。 5. 児童・母子・高齢者・障害者の対象別支援方法と諸サービスの目的と内容を説明できる。 6. 社会福祉実践の基本となる援助技術および倫理について説明できる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 非常勤講師による、ミニレポートまたはミニテスト、受講態度・出席状況等により総合的に評価する。講義ごとにミニレポート、もしくはミニテストがある。 全てが非常勤講師による講義のため、必ず出席すること。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
<b>授業計画 (必ずしもこの順では行わない)</b> 第1回 保健医療福祉活動の基本方向 (李 静淑) 第2回 社会保険の変遷 (李 静淑) 第3回 年金制度 (李 静淑) 第4回 その他の社会保障制度 (李 静淑) 第5回 社会福祉の理念と変遷 (李 静淑) 第6回 生活保護法と施策 (李 静淑) 第7回 医療保険制度 (平尾 智広) 第8回 医療保険制度 (平尾 智広) 第9回 障害者(児)の施策 (樽井 康彦) 第10回 児童への施策 (樽井 康彦) 第11回 介護保険制度 (綾部 貴子) 第12回 高齢者への施策 (綾部 貴子) 第13回 保健福祉計画・社会福祉の民間活動 (岡内 須美子) 第14回 国・地方公共団体の行政、組織およびマンパワー (岡内 須美子) 第15回 まとめ			
集中講義なので、予備日を含め講義予定日に他の予定を入れないこと。 以上の内容を集中講義で行うが、非常勤講師の都合で授業計画の順序が前後する場合があります (掲示します)。 授業前の事前学習として、教科書の関連する所を読んでおくこと。			
この分野に関する法律は毎年変更されるため、教科書は毎年新版が発刊される。新しい版を購入のこと。			
<b>教科書・参考書等</b> 教科書: 福田素生 他; 系統看護学講座専門基礎健康支援と社会保障制度【3】社会福祉、医学書院 参考書: 椋野美智子他; はじめての社会保障、有斐閣アルマ			
<b>オフィスアワー</b> 講義終了後。全講義が非常勤講師の先生方による集中講義なので、わからないことは講義終了後に確認すること。			

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

療養者は、医療・福祉制度を利用して療養しています。療養者の生活支援のために、どのような制度が利用可能であるのかを考えることが求められます、社会福祉・社会保障制度に関心を持ち、制度を理解した上で、看護活動を行うことが療養者へのよりよい支援になります。履修時点では必要のない知識のように感じるかもしれませんが、実際に提供されている看護を理解するために必要な知識です。実践的知識を深めていく姿勢が必要です。授業は全て非常勤講師によるオムニバス方式であるため各講義・演習に出席することが履修の最低条件となります。

教員の実務経験との関連

社会福祉系を専門とする大学教員、あるいは福祉行政に携わっていた専門職が担当し、実務経験をもとに講義を行います。

ナンバリングコード B2NRS-bcaM-20-Le1 授業科目名 (時間割コード:762191) 看護統計論 Statistics for Nursing	科目区分	時間割 後期水5, 集中4~5	対象年次及び学科 2~医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcaM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Le	単位数 1	
担当教員名 谷本 公重, 宮武 伸行, 持増 一美, 鈴木 裕美, 鈴木 麻友	関連授業科目	看護研究基礎論、看護研究	
	履修推奨科目	情報リテラシー	
学習時間 講義90分×8回 + 演習×4回 + 自学自習			
授業の概要 看護研究に必要な基礎的な統計の知識を学習する。授業では、データを活用して、情報処理技術や統計的手法を用いて分析し、結果を解釈する方法を教授する。			
授業の目的 看護活動における援助の意思決定を行うためには、事実を解釈、理解し、妥当な結論を導く能力 (DPの知識・理解、問題解決・課題探究能力に対応) が必要である。授業では、定量的な分析手法の必要性を理解した上で、データの分析解釈 (DPの言語運用能力に対応) を通して妥当な結果を導くことができるよう、統計手法を習得する。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 基本統計量の意味を説明し、検出できる。 2. 記述統計の意味を説明し、実施できる。 3. 推測統計の意味を説明し、実施できる。 4. 母集団と標本を説明できる。 5. 推定と検定の説明と結果を解釈できる。 6. 看護上の問題解決、意思決定のために統計方法を活用できる。			
成績評価の方法と基準 出席、授業中の態度、レポート、定期テストを総合的に評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回:オリエンテーション、なぜ統計が必要なのか? (谷本・宮武) 第2回:代表値 (宮武) 第3回:確率分布 (宮武) 第4回:推定 (宮武) 第5回:検定 (宮武) 第6回:相関、回帰 (宮武) 第7回:重回帰分析 (宮武) 第8回:生存分析 (宮武) 第9回:演習 (代表値) (持増・宮武・鈴木) 第10回:演習 (2群の比較 その1) (持増・宮武・鈴木) 第11回:演習 (2群の比較 その2) (持増・宮武・鈴木) 第12回:演習 (相関、回帰) (持増・宮武・鈴木)			
【自学自習に関するアドバイス】 講義内容に関して、教員より必要な講義資料を提供する。教科書は特に定めないが、下記に示す参考図書を活用し、各講義の内容を確認して、知識の確実な習得をすること。マルチメディア室で行う演習では、教員が提示するデータを用いて、代表値による数値要約、2群の比較、相関、回帰等の統計手法を実際に行う。マルチメディア自習室を利用して、各手法を自立して行えるよう演習内容の自学自習を行うこと。			
教科書・参考書等 1. 教科書は特に指定しない。 2. 参考図書 ・大木秀一著:基礎からわかる 看護統計学入門 第2版, 医歯薬出版 (3,200円+税) ・石村貞夫著:入門はじめての統計解析, 東京図書株式会社 (2,400円+税) ・大村 平著:改訂版 統計のはなし, 日科技連出版社 (1,700円+税)			
オフィスアワー 質問は講義・演習中に積極的に担当教員に行うこと。 講義・演習時間外の質問は水曜、13時から15時 谷本まで (看護学科教育研究棟414号室)			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 3年次の看護研究基礎論の受講や4年次に行う看護研究のために必須の科目である。自学自習を確実にを行い、統計手法を獲得すること。			
教員の実務経験との関連 教員は統計に関する豊富な経験を有し、実践的な知識をもとに講義を行う。			

ナンバリングコード B2NRS-cabM-20-Lg1 授業科目名 (時間割コード: 762220) 基礎看護方法論 Methodology of Fundamental Nursing	科目区分	時間割 前期木1	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 cabM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 1	
担当教員名 前川 泰子, 武智 尚子	関連授業科目	看護理論	
	履修推奨科目		
学習時間 講義・演習90分 × 15回 + 自学自習			
授業の概要 看護過程の展開に先立ち、看護するために必要な対象のみつめ方、とらえ方、人間の一生と健康現象、ライフサイクルにおける人間の作られ方、各時期の生活する力などについて看護の視点から講義する。その後、看護実践の基礎となる看護過程展開の技術について、事例を用いて、講義とグループワーク（課題発表、成果発表を含む）により、看護過程の各ステップの展開方法について指導する。			
授業の目的 看護するために必要な対象のみつめ方、とらえ方について理解を深め、対象へのアプローチの方法および看護観から表現技術への実践的方法論を身につける。 (DPの問題解決・課題探求能力、言語運用能力、知識・理解に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 看護過程の概念を説明することができる。 2. 看護過程を構成する要素を述べるすることができる。 3. 事例を用いて、事実を情報化して収集することができる。 4. 事例を用いて、看護問題を明確化して記述することができる。 5. 事例を用いて、看護計画立案、実施（ロールプレイ）、評価することができる。 6. コミュニケーション技術を活用して、討議の進め方や、リーダーやメンバーの役割を果たし参加することができる。			
成績評価の方法と基準 ・個人レポート、演習参加態度と参加記録、課題発表をもとに評価する。 ・授業運営がグループワークが主体となるため出席を重視する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
授業計画（授業初回時に別紙スケジュール表を配布する）  第1回 看護過程について ゴードンの機能的健康パターン 第2回【事例1】患者情報収集・情報整理 第3回・第4回 【事例1】アセスメント 第5回・第6回 【事例1】全体関連図、看護問題抽出 第7回・第8回 【事例1】看護計画立案、看護実践、評価 第9回・第10回 【事例2】情報収集・情報整理、アセスメント 第11回・第12回 【事例2】全体関連図、看護問題抽出 第13回・第14回 【事例2】看護計画立案、看護実践、評価 第15回 発表・まとめ			
教科書・参考書等 教科書 看護理論で使用した教科書・資料類全て  参考書 ・薄井坦子著、何がなぜ看護の情報なのか、日本看護協会出版会、2001。 ・薄井坦子著、看護の原点をもとめて、日本看護協会出版会、2001。 ・薄井坦子著、ナースが視る病気、講談社、1991。			
オフィスアワー 木曜日：13時30分～14時30分：看護学科棟5階517室			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 講義、課題発表、グループワークを中心に展開するので主体的で、積極的な学習への取り組みを期待する。			
教員の実務経験との関連 長年、基礎看護学教育に携わってきた経験を元に、看護過程の展開について、事例をもとに講義・演習を行います。			

ナンバリングコード B2NRS-bcdM-20-Mx2 授業科目名 (時間割コード: 762241) 生活援助技術論 Fundamental Nursing Skills for Activities of Daily Living	科目区分	時間割 前期火1~2, 金3~4	対象年次及び学科 2~医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Mx	単位数 2	
担当教員名 南 妙子, 武智 尚子	関連授業科目	基本援助技術論, 基礎看護技術論, 基礎看護学実習	
	履修推奨科目		
学習時間 講義+演習 90分 × 30回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 基本援助技術論(1年後期)に継続して看護技術の内容を学習する。この科目では、後続する看護学各論である成人・老年・小児・母性・精神・地域・在宅看護の対象となる個人、家族、地域社会に対する看護を展開する上で、共通に必要なとなる日常生活の援助技術について、その基礎的知識、基本的技術、看護職者として望ましい基本的態度について学習する。 生活援助技術論では、安全・安楽でかつ科学的根拠に基づいた質の高い看護援助を実践するために共通に必要なとなる日常生活行動の援助技術の諸理論と実践に必要な基本的技術を講義・演習を通して教授する。			
<b>授業の目的</b> 1. あらゆる健康レベルの対象に看護を適用するために、看護技術を構成している基礎的理論を理解する(DPの「知識・理解」に対応)。 2. 対象に安全・安楽に看護技術を提供するために、科学的根拠にもとづいて、看護援助を判断・実践できる基礎的能力を習得する(DPの「知識・理解」に対応)。 3. 対象の健康上の問題を明確化し、対象に応じた援助を導き出すために、科学的に思考し、判断・意志決定するプロセスを習得する(DPの「問題解決・課題探求能力」に対応)。 4. 看護職者としての基本的態度を身につける(DPの「倫理観・社会的責任」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 安全の意義・目的と重要性が説明できる。 2. 医療現場における安全の阻害因子が説明できる。 3. 安全を守るための技術の原理・原則について説明できる。 4. 感染予防のための技術が確実に実施できる。 5. 清潔と健康の関連について説明できる。 6. 清潔援助の意義・目的について説明できる。 7. 清潔援助の方法とケア効果・身体負荷について説明できる。 8. 対象の状態に応じた清潔の援助が安全・安楽に実施できる。 9. 排泄のメカニズムと生理が説明できる。 10. 排泄援助の必要な状況を判断し、対象に応じた排泄援助が実施できる。 11. 食事と健康の関連について説明できる。 12. 食事の意義・目的が説明できる。 13. 食事援助の必要な状況を判断し、対象に応じた食事援助が実施できる。 14. 経管栄養法について、その目的・適応・援助方法が説明できる。 15. 浣腸・導尿についてその原理と方法が説明できる。 16. 浣腸・導尿が必要な状況を判断し、安全・安楽に実施できる。 17. 死後のケアの意義・目的と実施時の原則・留意点について説明できる。 18. 罨法の原理と方法が説明できる 19. 罨法が安全・安楽に実施できる。 20. 包帯法の原理と方法が説明できる。 21. 包帯法が安全・安楽に実施できる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 1. 筆記試験(学期末)と実技試験(日経別途連絡)を実施する。このいずれもが、合格基準に到達していること。 2. 1.に加えて、課題レポートの内容と授業態度を総合して成績評価とする。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 第1~2回 「安全」講義 (南) 医療における安全の意義・目的と安全を阻害する因子 感染予防の技術「標準予防策」「感染経路別予防策」の意義・目的と内容 「滅菌・消毒法」の種類と特徴 「滅菌物の取り扱い・無菌操作」の原則・留意点 「手洗い」「隔離法」「PPE(個人防護用具)装着」の意義・目的・方法と留意点  第3~4回 「食事と健康」講義(南) 食事の意義・目的と関係器官の生理、食事援助に必要なアセスメント項目			

食事援助の目的・方法と原則・留意点、食事摂取できない状況と援助方法

第5回 「安全」・「清潔と健康」講義（南）

医療事故と事故防止の技術

清潔の意義・目的と関係器官の解剖・生理、清潔援助に必要なアセスメント項目

第6～7回 「清潔と健康」講義（南）

清潔援助（入浴・シャワー浴・清拭）のケア効果と心身への負荷

皮膚清拭の目的・方法と原則・留意点

洗髪の方法と原則・留意点、口腔ケアの目的・方法と原則・留意点

その他皮膚・粘膜の清潔援助方法と留意点

第8～9回 「食事」学内演習（南・武智，他）

自力摂取できない患者の食事援助

（ベッド上臥床安静，上肢機能・視覚障害のある患者の食事援助）

第10～11回 「排泄と健康」講義（南）

排泄の意義・目的と関係器官の生理、排泄援助に必要なアセスメント項目

排泄援助の方法と実施時の原則・留意点、排泄障害の種類と援助方法

第12～13回 「感染予防」学内演習（南・武智，他）

「手洗い」「無菌操作」「滅菌手袋の装着」「PPEの装着と外し方」

第14回 「浣腸」講義（南）

浣腸の意義・目的と種類・適応、関係器官の解剖・生理

浣腸の方法と浣腸実施時の原則・留意点

第15回 「導尿」講義（南）

導尿の意義・目的と種類・適応、関係器官の解剖・生理

導尿の方法と導尿実施時の原則・留意点、持続導尿時の原則・留意点と管理方法

第16～17回 「清潔」学内演習（南・武智，他）

ベッド上臥床患者の全身清拭・足浴（石鹸清拭，他）

第18回 「経管栄養」講義（南）

経管栄養の目的・適応、経管栄養食の種類と特徴

経管栄養実施時の原則・留意点と管理方法

第19回 「包帯法」講義（南）

包帯の意義・目的と種類、巻軸包帯の基本的巻き方と包帯法実施時の原則と留意点

第20～21回 「清潔」学内演習（南・武智，他）

ベッド上臥床患者の洗髪（ケリーパッド，洗髪車，洗髪台による洗髪）

ベッド上臥床患者の口腔ケア（ブラッシング，口腔清拭）

第22～23回 「排泄」学内演習（南・武智，他）

ベッド上排泄援助に必要な患者の援助（便・尿器の使用法）

第24回 「浣腸」学内演習（南・武智，他）

浣腸が必要な患者への援助（グリセリン浣腸）、高圧浣腸（デモ）

第25～26回 「導尿」学内演習（南・武智，他）

一時的導尿が必要な患者への援助

持続導尿（デモ）

技術チェック：「一時的導尿」

第27～28回 「褥瘡」講義（南）学内演習（南・武智，他）

褥瘡の意義・目的と原理、温・冷褥瘡の方法と実施時の留意点

温・冷褥瘡の必要な患者への援助（湯たんぽ，温湿布，氷枕，氷嚢）

第29回 「包帯法」学内演習（南・武智，他）

巻軸包帯による包帯法（環行帯・らせん帯・蛇行帯・折転帯・亀甲帯・麦穂帯）

スピード包帯・三角巾・腹帯・絆創膏による包帯法

第30回 「死の看護」講義（南）

死の徴候、危篤時の看護、死亡の経過と心身の変化、死後のケアの目的と留意点

自学自習

各回の講義前には、該当箇所に関するテキスト、講義資料等の内容に目を通し、関連する既習学習項目について復習しておくこと。

各回の演習前には、演習内容に関する事前学習課題をまとめ、演習内容に関連するDVDの視聴と技術項目の手順を確認して演習に参加すること。

演習後は、演習での学びの内容をまとめること。

演習項目により、技術チェックを実施するので、技術習得に向けて、個人・演習グループでの練習に主体的に取り組むこと。

教科書・参考書等

教科書・必読図書

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 第16版，医学書院，2015.

任和子，他：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 第17版，医学書院，2017.

任和子，他編：根拠と事故防止からみた基礎・臨床看護技術 第2版，医学書院，2017.

以上は、1年次に購入しているもの

新食品成分表編集委員会編：新食品成分表 2019，東京法令出版，2019.

参考書

医療情報科学研究所編：看護技術がみえるvol.1 基礎看護技術 第1版，メディクメディア，2014.

医療情報科学研究所編：看護技術がみえるvol.2 臨床看護技術 第1版，メディクメディア，2014.

竹尾恵子監：看護技術プラクティス 第3版，学研，2014.

岡崎寿美子，他：カラー写真で学ぶ基礎看護技術1 病床環境・バイタルサイン・清潔，医歯薬出版，2013.

堀良子編著：カラー写真で学ぶ基礎看護技術2 体位変換・移動・感染予防，医歯薬出版，2014.

山本直美，他：カラー写真で学ぶ基礎看護技術3 食事・排泄を中心とした技術と診療に伴う援助，医歯薬出版，2014.

村中陽子，他：学ぶ・試す・調べる 看護ケアの根拠と技術 第2版，医歯薬出版，2014.

吉田みつ子，他監修：写真でわかる基礎看護技術－基礎的な看護技術を中心に－，インターメディカ，2012.

本庄恵子，他監修：写真でわかる臨床看護技術②－呼吸・循環・創傷ケアに関する看護技術を中心に－，インターメディカ，2012.

山口瑞穂子監修：新訂 看護技術 講義・演習ノート上巻 日常生活援助技術篇，医学芸術社，2015. (DVD付き)

香春知永，他編：看護学テキストNICE 基礎看護技術 看護過程のなかで技術を理解する 改訂第2版，南江堂，2014.

岡崎美智子，他編：根拠がわかる基礎看護技術，メヂカルフレンド社，2008.

川嶋みどり監修：看護技術スタンダードマニュアル，メヂカルフレンド社，2008.

小林小百合編著：根拠と写真で学ぶ看護技術<1>生活行動を支える援助，中央法規出版，2011.

安藤郁子編著：根拠と写真で学ぶ看護技術<2>観察・処置を支える援助，中央法規出版，2011.

その他は、「基本援助技術論（1年次）」で示したものを参照して下さい。

オフィスアワー 火曜日・金曜日 講義終了後 ～ 18:00

看護学科教育研究棟5階 515号室（南）

513号室（武智）

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

1. 初回講義時に詳細な授業ガイダンスを行うので、必ず出席すること。
2. 授業は、前期前半期（4月～6月）に1週間に180分×2回のペースで開講される科目なので、体調を整え、欠席が続かないように気をつけること。授業時間の2/3以上の出席がないと試験が受験できない。
3. 技術チェックを要する項目が多く、技術の内容は、基本から応用技術へと組み立てている。従って、基本技術のチェックに合格しないと、次の技術チェック項目の受験が認められない。1つ1つの技術を確実に習得できるように、十分に練習をすることが求められる。
4. 歯磨きや髪を洗う、身体を拭く、食事など、普通の生活において自身で実施することはあっても、他者に援助することは初めて経験する学生がほとんどである。他者へケアを提供するということは、自身で実施するのとは違い、簡単にできるケアではないということを認識し、事前学習を必ず行って、演習に臨むこと。
5. 学内演習にあたっては、別途資料（手順集・自己学習課題）を冊子体にして配布する。各自、紛失しないようにすること。また、演習前には手順集を読み、自己学習課題集の演習前の課題をまとめること。また、演習後は、演習での学びを学習課題に沿ってまとめること。

教員の実務経験との関連

国立大学医学部附属病院にて臨床看護師として実務経験のある専任教員が、講義・演習を行います。

ナンバリングコード B2NRS-bcdM-20-Mx2 授業科目名 (時間割コード: 762251) 基礎看護技術論 Fundamental Nursing Skills for Medical Treatment	科目区分	時間割 前期火2, 金3~4	対象年次及び学科 2~医学部 看護学科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Mx	単位数 2	
担当教員名 南 妙子, 武智 尚子	関連授業科目	基本援助技術論, 生活援助技術論, 基礎看護学実習	
	履修推奨科目		
学習時間 講義+演習 90分 × 23回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 基本援助技術論(1年後期)・生活援助技術論(2年前期前半期)に継続して、成人・老年・小児・母性・精神・地域・在宅看護の対象となる個人、家族、地域社会に対する看護を展開する上で共通に必要な看護技術の基礎的知識、基本的技術、看護職者として望ましい基本的態度について学習する。 基礎看護技術論では、診断・治療に伴う援助技術を安全に対象に提供するための諸理論とその基本的技術を講義・演習を通して教授する。			
<b>授業の目的</b> 1. あらゆる健康レベルの対象に看護を適用するために、看護技術を構成している基礎的理論を理解する(DPの「知識・理解」に対応)。 2. 対象に安全・安楽に看護技術を提供するために、科学的根拠にもとづいて、看護援助を判断・実践できる基礎的能力を習得する(DPの「知識・理解」に対応)。 3. 対象の健康上の問題を明確化し、対象に応じた援助を導き出すために科学的に思考し、判断・意志決定するプロセスを習得する(DPの「問題解決・課題探求能力」に対応)。 4. 看護職者としての基本的態度を身につける(DPの「倫理観・社会的責任」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 診療の援助に必要な技術(吸引・吸入手法)についてその原理と方法が説明できる。 2. 吸引・吸入手法が安全・安楽に実施できる。 3. 診療における看護職者の役割について説明できる。 4. 検査時の看護職者の役割について説明できる。 5. 主な検査についてその意義と目的・方法を説明できる。 6. 静脈血採血が安全・正確にできる。 7. 与薬の種類・方法が説明できる。 8. 各与薬方法の特徴と実施上の原則・留意点が説明できる。 9. 各注射法における安全な注射部位が解剖学的根拠に基づいて説明できる。 10. 与薬が正確な方法で安全に実施できる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 1. 筆記試験(学期末)と実技試験を実施する。これらのいずれもが合格基準に到達していること。 2. 1に加えて、課題レポートの内容、学習態度を総合して科目の評価とする。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 第1回 講義「診療の介助・検査の介助(1)」(南) 診療における看護師の役割 検査の意義・目的と看護師の役割、検査の種類と検査値のアセスメントの意義 血液検査の方法(安全・安楽な静脈血採血の実施方法と留意点)  第2回 「与薬」講義(南) 与薬の意義・目的と看護者の役割、各与薬法の薬理作用(吸収・排泄経路)の特徴 与薬援助時に共通する原則(6Rの確認)  第3~4回 「与薬」講義(南) 注射法の種類と各注射法(皮内・皮下・筋肉・静脈)の特徴 皮内・皮下・筋肉注射法における安全な注射部位と選択方法 皮内・皮下・筋肉注射実施時の原則と留意点  第5回 「与薬」講義(南) 経口与薬法の特徴、安全な経口与薬の方法と留意点 直腸内与薬法・点眼法・外用剤(塗布法・点鼻など)の特徴と与薬時の留意点  第6~7回 「静脈血採血」学内演習(南・武智, 他) 静脈血採血の方法(デモ)・モデル演習			

第8～9回 「静脈血採血」学内演習（南・武智，他）

実技試験：静脈血採血

第10回 「与薬」講義（南）

静脈内・点滴静脈内注射における安全な注射部位と実施時の原則・留意点

輸血の種類と副作用、輸血時の原則と留意点

第11回「吸入」講義（南）

吸入の目的・種類と方法・原理、酸素吸入の基礎知識

酸素ボンベの取り扱い方と留意点、酸素吸入の種類・特徴と酸素療法中の患者の援助

第12回 「吸引」講義（南）

吸引の目的・種類・方法と原理

一時的吸引実施時の原則・留意点、持続吸引実施時の原則・留意点

第13～14回 「皮下注射」学内演習（南・武智，他）

注射液の準備デモ・演習

皮下注射デモ・モデル演習

第15回 「筋肉注射」学内演習（南・武智，他）

筋肉注射デモ・モデル演習

第16～17回 「注射法」学内演習（南・武智，他）

実技試験：皮下注射・筋肉注射

第18回「吸引・吸入」学内演習（南・武智，他）

酸素吸入法（酸素マスク・経鼻カニューラ）、酸素ボンベの取り扱い

口腔内一時的吸引法

第19回 「検査の介助(2)」講義（南）

主な検査の目的・方法と実施時の留意点

（尿・便・喀痰・消化液・穿刺液・造影検査・内視鏡検査・X線検査・MRIなど）

第20～21回 「経口与薬・直腸内与薬・点眼法」学内演習（南・武智，他）

経口与薬・直腸内与薬・点眼法

第22～23回 「静脈内注射」学内演習（南・武智，他）

静脈内・点滴静脈内注射（デモ）・モデル演習

#### 自学自習

各回の講義前には、学習内容に関連する既習学習項目について復習しておくこと。

各回の演習前には、演習内容に関するDVDの視聴と技術項目の手順を確認すること。

演習後は、自己の技術を振り返り、技術上の課題を明確にしておくこと。

実技試験を課す項目については、個人・グループでの練習に主体的に取り組むこと。

#### 教科書・参考書等

##### 教科書・必読図書

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 第16版，医学書院，2015.

任和子，他：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 第17版，医学書院，2017.

任和子，他：根拠と事故防止からみた 基礎・臨床看護技術 第2版，医学書院，2017.

以上は、1年次に購入しているもの

##### 参考書

##### <与薬・検査に関するもの>

石塚睦子，他編：わかりやすい与薬 第4版，医学評論社，2010.

高田早苗，他編：EBN Books エビデンスに基づく注射の技術，中山書店，2006.

上谷いつ子，他編：安全確実に行うための最新 注射・輸液マニュアル，日本看護協会出版会，2005.

山口瑞穂子監修：新訂 看護技術 講義・演習ノート下巻 診療に伴う看護技術篇，医学芸術社，2015. (DVD付)

本庄恵子，他：写真でわかる臨床看護技術<1>注射・検査に関する看護技術を中心に，インターメディカ，2012.

村上美好監：写真でわかる輸血の看護技術－輸血療法を安全に適正に実施するために，インターメディカ，2008.

安藤郁子編著：根拠と写真で学ぶ看護技術<3>検査・治療を支える援助，中央法規出版，2011.

その他は、「基本援助技術論」「生活援助技術論」で示したものを参照して下さい。

オフィスアワー 火曜・金曜日 講義終了後～18:00  
看護学科教育研究棟 5階 515号室 (南)  
513号室 (武智)

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

1. 初回講義時にガイダンスを行うので、必ず出席すること。
2. 前期後半期 (6月～7月) に展開する科目であるので、体調管理に気をつけ、欠席が続かないように気をつけること。授業時間の2/3以上の出席がないと、試験の受験ができない。
3. 演習内容は、技術の巧緻性を求められる難易度の高い項目で、授業時間以外の自己学習時間を要することは必至である。授業進行に沿って計画を立て、自己学習に主体的に取り組むことを期待する。
4. 学内演習にあたっては、別途資料 (手順集・自己学習課題) を冊子体にして配布する。各自、紛失しないようにすること。また、演習前には手順集を読み、自己学習課題集の演習前の課題をまとめ、演習後は、演習での学びを学習課題に添ってまとめること。

教員の実務経験との関連

国立大学医学部附属病院にて臨床看護師として実務経験のある専任教員が、講義・演習を行います。

ナンバリングコード B2NRS-cbaM-20-Pf2 授業科目名 (時間割コード: 762271) 基礎看護学実習 Clinical Practice of Fundamental Nursing	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 2～医学部 看護学科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 cbaM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Pf	単位数 2	
担当教員名 前川 泰子, 南 妙子, 武智 尚子	関連授業科目	基礎看護方法論 生活援助技術論 基礎看護技術論他, 専門基礎科学全般	
	履修推奨科目		
学習時間 実習1単位 (45時間) × 2単位 + 自学自習			
授業の概要 基礎看護学早期体験実習に続く実習である。この実習では、受持患者の入院、治療、検査による日常生活の変化や、心理状態について把握し援助活動を行う。そのためには、実習開始前までに学習した内容が統合・活用できるように、事前学習や学内演習の基本技術を、さまざまな条件をもった対象を想定して、応用できるように展開する。			
授業の目的 看護の対象を把握し、看護上の問題を明らかにして、看護援助を実施・評価するために、科学的に問題解決する思考能力の基礎を身につける。 (DPの問題解決・課題探求能力、知識・理解、言語運用能力に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 受持患者とコミュニケーションが図れて、信頼関係を築くことができる。 2. 受持患者の入院生活の現状を分析することができる。 3. 受持患者の全体像が描けて必要な看護が述べることができる。 4. 現時点で優先すべき看護を確認し、指導者に報告することができる。 5. 患者の気持ちを大切に、既習の技術をどう応用すれば看護することができるかを考えて実施することができる。 6. 実施した看護を評価することができる。 7. 患者や家族に尊重した態度で接し、プライバシーの確保や倫理的配慮ができる。			
成績評価の方法と基準 出席状況、実習の状況、実習記録の提出、最終レポートの提出、グループ・クラスカンファレンスの参加態度を総合して評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法 実習の手引きを参照			
教科書・参考書等 授業で紹介された図書および指定されたテキスト、資料、他、専門科目での紹介図書 ・石川ふみよ, Nursing Canvas Book 2看護過程の解体新書, 学研. ・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 第16版, 医学書院, 2015. ・任和子, 他: 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 第17版, 医学書院, 2017. ・任和子, 他: 根拠と事故防止からみた 基礎・臨床看護技術第2版, 医学書院, 2017.			
オフィスアワー 実習期間中は、毎日16:00～17:00、各担当教員研究室あるいは実習室			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 各自体調管理を十分に行いながら出席する。違和感がある時は、速やかに担当教員に申し出る。			
教員の実務経験との関連 長年、基礎看護学教育に携わってきた経験を元に、実際の現場において、患者の全体像・個別性を理解した看護過程を展開する実習の調整、指導を行います。			

ナンバリングコード B2NRS-bcdM-20-Lg2 授業科目名 (時間割コード:762290) 成人疾病論 Adult disease	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 2	
担当教員名 峠 哲男, 筒井 邦彦, 臼杵 尚志, 岡野 圭一, 門脇 則光, 金西 賢治, 岸野 貴賢, 窪田 泰夫, 黒田 泰弘, 白神 豪太郎, 祖父江 理, 田宮 隆, 辻 晃仁, 加藤 歩, 西山 佳宏, 浅野 栄介, 星川 広史, 堀井 泰浩, 南野 哲男, 村尾 孝児, 橋本 新一郎, 森川 健一郎, 野間 貴久, 金正 貴美	関連授業科目	成人看護学概論 成人慢性期援助論 成人リハビリテーション期援助論 成人終末期援助論 成人看護学演習 成人看護学基本実習 成人急性期・リハビリテーション期実習 成人慢性期・終末期実習 成人看護学継続看護実習	
	履修推奨科目	機能再生医療学 免疫学	
学習時間 講義90分×31回+自学学習			
授業の概要 看護とは、個人・集団の健康的な生活リズムを作ることを目標に、健康上のあらゆる問題に対して援助を行うことであり、健康の増進、維持、回復に関する人間の反応を診断し、かつそれに対処し、個人ないし集団が自立していくことを援助することにある。看護の役割を果たすためには、まず人間の生命過程、発達過程を理解することから始まり、人間の生命、健康に影響を与えるその環境を認識し、健康とはなにか、人間が病むとはどういうことかについて講義する。そして対象となる人間がもっとも必要としている援助の内容が理解でき、かつ実践できるだけの知識と技術について講義する。医学上、病気の成り立ちや仕組みについての知識を講義する。			
授業の目的 人間の健康上の問題の反応を診断し処理するという看護の本来の役割を果たすためには、人間の構造と機能を理解することに始まり、各生体器官またはその機能の障害により発症する成人の代表的な疾患の病態・症状・診断技能・治療について理解し、看護の実践の場において看護上の問題点を認識する。また、疾患を理解することにより生活習慣病、難病、がん、感染症等の慢性期の日常生活維持に関する生活支援を行うための知識を深める (DPの「知識・理解」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 成人病の診断法、基本的検査、治療法について説明できる。 2. 外科的感染症、損傷、生体反応の病態について説明できる。 3. がん発症のメカニズム、病態、生体反応の病態について説明できる。 4. 麻酔学、救急医学、放射線医学の概要を説明できる。 5. 皮膚・アレルギー系、循環器系、呼吸器系、脳神経系、血液・造血器系、腎・泌尿器系、消化器系、内分泌・代謝系、運動器系、女性生殖器系、耳鼻咽喉器系における主要な成人病の概念、疫学、病態、臨床症状、検査所見、治療、経過について記述できる。			
成績評価の方法と基準 出席および態度20%、筆記試験80%で評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
1. 授業ガイダンス (金正) 授業目的、到達目標、授業計画および成人疾病論と看護			
2. 「内科学概論・診断学, 医学の歴史」(峠) 1) 内科学とは、患者の診方 2) 人と病気の歴史、近代医学の誕生			
3. 「症候学Ⅰ」(峠) 言語障害、貧血、頭痛、しびれ、運動麻痺、けいれん			
4. 「症候学Ⅱ」(峠) 嘔声、呼吸困難、咳嗽と喀痰、喀血、胸水、動悸、排尿障害、意識障害発熱、浮腫			
5. 「症候学Ⅲ」(筒井) 嚥下困難、悪心・嘔吐、吐血・下血、黄疸、肥満・やせ、腹部膨満、便秘・下痢			
6. 「検査診断学」(筒井) 臨床検査の意義、読み方、看護職の役割			

7. 「臨床腫瘍学Ⅰ」(辻)  
腫瘍の概念と定義、発がん機序
8. 「臨床腫瘍学Ⅱ」(辻)  
症候、病態と治療
9. 「外科学概論」(臼杵)  
外科学とは
10. 「外科学-損傷」(岡野)  
損傷の種類、症状と創傷治癒、肝・胆・膵疾患の検査と外科的治療
11. 「麻酔学」(白神)  
麻酔薬と手術
12. 「救急医学」(黒田)  
救急医療、外傷、中毒、熱傷、熱中症、ショックなど
13. 「放射線医学」(西山)
  - 1) 画像診断学、核医学
  - 2) 放射線障害とその防護
14. 「アレルギー系」(峠)  
アレルギー、膠原病、等
15. 「皮膚」(窪田)  
湿疹、帯状疱疹、等
16. 「循環器系Ⅰ①」(南野)  
高血圧症、心不全、不整脈、等
17. 「循環器Ⅰ②」(野間)  
高血圧症、心不全、不整脈、等
18. 「循環器系Ⅱ」(堀井)  
虚血性心疾患と心臓手術、等
19. 「呼吸器系Ⅰ」(筒井)  
慢性閉塞性肺疾患、気管支喘息、結核、等
20. 「呼吸器系Ⅱ」(加藤)  
肺癌、呼吸器系手術、等
21. 「脳・神経系」(田宮)  
脳出血、脳腫瘍、等
22. 「血液・造血器系」(門脇)  
造血幹細胞と血球分化、貧血、造血器腫瘍、等
23. 「腎・泌尿器系」(祖父江)  
腎臓病と人工透析、等
24. 「消化器系Ⅰ」(筒井)  
肝炎、肝硬変、肝臓癌、膵炎、胆石症、等
25. 「消化器系Ⅱ」(岸野)  
胃癌、食道癌、胃・食道手術、等
26. 「消化器系Ⅲ」(浅野)  
大腸癌、直腸癌と人工肛門造設術、等
- 27、28. 「内分泌・代謝系」(村尾)  
糖尿病、高脂血症、等

28. 「運動器系」(森川)  
運動器疾患 等
29. 「女性生殖器系Ⅰ」(橋本)  
乳癌、甲状腺疾患、等
30. 「女性生殖器系Ⅱ」(金西)  
子宮癌、卵巣癌、更年期障害、等
31. 「耳鼻咽喉器系」(星川)  
メニエール病、副鼻腔炎、上顎癌、等

自学学習

2～31の講義について教科書・参考書を用いて該当部分を、自己ノートを作成し予習復習として整理する。  
講義はこの順では行われない。

教科書・参考書等

教科書

看護のための臨床病態学、南山堂、8,800円、2017

参考文献

- 1) 疾病の成り立ち(1)：病態生理学、ナーシング・グラフィカ、第4版、2014
- 2) 系統看護学講座 専門科目 成人看護学(2-14)、医学書院、2003
- 3) わかりやすい内科学 第2版、文光堂、2001
- 4) 疾患別看護過程セミナー 総合改訂版、医学芸術社、2006
- 5) 長谷川雅美・林優子編：疾患と看護過程実践ガイド、医学芸術社、2005
- 6) 山田幸広編：看護のための病態ハンドブック、医学芸術社、2005
- 7) 林正健二編：疾病と治療、MCメディカ出版、2008
- 8) 落合慈之監修：消化器疾患ビジュアルブック、2009

オフィスアワー 木曜日16時10分～17時

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

学習目標を達成するためには講義内容を予習・復習を通じて確実に把握し、単なる記憶としてではなく、論理的に裏付けされた知識として習得されねばならない。疾病に対する基本的な考え方を理解し、これらの基礎的な知識を看護の問題として臨床の場に応用していく柔軟さと感性を養うことが重要である。また講義中の私語、居眠り、スマートフォンの使用は一切禁止する。

教員の実務経験との関連

臨床において最先端でトップレベルの診療を行う医師が講義を行います。

ナンバリングコード B2NRS-bacM-20-Lb1 授業科目名 (時間割コード:762300) 成人慢性期援助論 Adult Health Nursing : chronic	科目区分	時間割 前期木5	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bacM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lb	単位数 1	
担当教員名 清水 裕子, 重田 宏恵	関連授業科目	成人看護学概論	
	履修推奨科目	成人看護学概論	
学習時間 講義90分 × 15回 + 自学自習			
授業の概要 生涯にわたって病気をコントロールしなければならない慢性期(いわゆる慢性疾患)の成人患者とその家族の体験世界への理解を深めるとともに、慢性期の成人患者とその家族が必要としている看護援助を判断し、個別的な看護を展開するために必要な知識・技術・態度を学ぶ。			
授業の目的 1. 慢性期にある成人患者とその家族が病や障害とともによりよく生きていくために必要な課題を見だし(DPコードb:知識・理解に対応)、そのための看護援助を実践するための基本となる知識・技術を習得する。(DPコードc:問題解決・課題探求能力に対応)  2. 慢性の病の経験が成人とその家族の成長・発達を促し、発達課題を達成していけるよう、独自性を尊重した看護援助を実践するための関わりや態度を習得する。(DPコードa:言語運用能力に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 慢性期にある成人と家族に起こりやすい健康問題とその反応の特徴について説明できる。 2. 慢性期にある成人と家族の健康問題と反応に影響を及ぼす要因を説明できる。 3. 慢性期にある成人と家族のセルフケア(自己管理)の学習支援を促進・阻害する要因を説明できる。 4. 慢性期にある成人と家族のセルフケア学習支援に有用な理論を上げ、説明できる。 5. 慢性期にある成人と家族が必要としているセルフケアを判断し、学習支援のための方法を説明できる。 6. 慢性期にある成人と家族に必要な治療・検査の目的・意義、安全・安楽に目的を達成するための援助を説明できる。 7. 慢性期にある患者と家族が病気や障害とともに生きるために必要な能力・資源を開発するための看護援助について説明できる。 8. 慢性期にある患者と家族が病気や障害とともに生きていく経験に意味を見いだしていくための関わり、援助を説明できる。 9. 慢性期の患者と家族がQOLを維持、あるいは高めるために必要な保健医療システムや社会資源の活用について説明できる。			
成績評価の方法と基準 出席状況、学習態度、レポート(20%)を評価資料とし、試験(80%)を実施する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 慢性期にある成人の理解 慢性の病をもつ成人とその家族の体験世界、慢性期・慢性疾患の特徴 慢性の病を持つ患者とその家族に起こりやすい看護問題 第2回 慢性期にある成人患者への看護に必要な理論1 行動理論、セルフケア理論、社会学習理論と自己効力感モデル、 第3回 慢性期にある成人患者への看護に必要な理論2 エンパワーメント(意思決定支援)モデル、ケアリング、スピリチュアルケア、行動理論の応用 第4回 日本の疫学的特徴～アジア、世界との比較 成人慢性期患者支援のためのヘルスケアシステムと社会資源～路上生活者の生活 第5回 成人慢性期患者の家族の問題と支援～難病患者の看護 第6回 糖尿病性腎症の患者の看護方法～グループワーク 第7回 糖尿病性腎症の患者の看護方法～グループワーク2 第8回 代謝系疾患を持つ成人患者の看護—腎疾患、肝疾患他 第9回 循環器系疾患を持つ成人患者の看護—心不全、他 第10回 消化器系疾患を持つ成人患者の看護—直腸癌、結腸癌、他、災害時の看護方法 第11回 呼吸器系疾患を持つ成人患者の看護—COPD、他 第12回 がん患者の看護(化学療法)および専門看護師の役割(重田) 第13回 特殊な治療を要する患者の看護—褥瘡、WOC看護 第14回 死にゆく人への援助—スピリチュアルケアの実際 第15回 慢性疾患の看護方法のまとめ			

【自学自習へのアドバイス】

- 第1回 身近な所におられる慢性疾患患者の生活の観察記録を作成できる
- 第2回 理論に即した課題ができる
- 第3回 理論に即した課題ができる2
- 第4回 疫学的特徴を示したトピックを解説できる
- 第5回 苦痛にある患者の家族の判断について意見交換する
- 第6回 グループで糖尿病性腎症患者の食事療法、運動療法を計画できる
- 第7回 第6回を継続する
- 第8回 講義から学ぶ
- 第9回 講義から学ぶ
- 第10回 災害の際の看護方法としてペーパードーナツを作成できる
- 第11回 講義から学ぶ
- 第12回 がん専門看護師の看護方法を学ぶ
- 第13回 担当教員が開発した蒸気布の効用を学ぶ
- 第14回 事例を学ぶ
- 第15回 試験解説

教科書・参考書等

指定図書

鈴木志津枝ほか. 慢性期看護論. 第2版, ヌーヴェルヒロカワ, 2013.

清水裕子. ヒューマンケアと看護学. ナカニシヤ出版, 2013年.

参考文献

浅野浩一郎ほか. 系統看護学講座 専門分野〈2〉～〈15〉. メディカ出版.

Strauss, Anselm L. ほか. 慢性疾患を生きる. 医学書院, 1987. 原タイトル: Chronic illness and the quality of life.

飯野京子ほか. 安全・確実・安楽ながん化学療法ナーシングマニュアル. 医学書院, 2009. 雑誌. JJNスペシャル No. 85

窪寺俊之. スピリチュアルケア入門. 三輪書店, 2000.

小坂橋喜久代ほか. エビデンスに基づく症状別看護ケア関連図. 中央法規出版, 2001.

コニー・M・デニス. オレム看護論入門. 医学書院, 1999.

厚生省老人保健福祉局老人保健課. 褥瘡の予防・治療ガイドライン. 照林社, 1998.

ジーン・ワトソンほか. ワトソン看護論. 医学書院, 1992.

ドロセア・E. オレムほか. オレム看護論. 第4版, 医学書院, 2005.

安酸史子ほか. 実践成人看護学-慢性期. 改訂版, 建帛社, 2010.

深谷智恵子ほか. ナーシング・グラフィカ第2版成人看護学③④⑥⑦. メディカ出版. 2013

ピエール ウグほか. 慢性疾患の病みの軌跡. 医学書院, 1995.

ミルトン・メイヤロフほか. ケアの本質. ゆみる出版, 1987.

シスター・M・シモーヌ・ローチほか. アクト・オブ・ケアリング. ゆみる出版, 1996.

村本淳子ほか. 一目でわかる糖尿病といわれた人の看護Q&A. ヌーヴェルヒロカワ, 2003.

ルース・ウーほか. 病気と患者の行動. 医歯薬出版, 1984.

ラザルス, リチャード・S. ほか. ストレスの心理学. 実務教育出版, 1991.

ドナ・R. ファルヴォほか. 上手な患者教育の方法. 医学書院, 1992.

三井和浩. ナーシング・グラフィカ〈2〉～〈25〉. メディカ出版

オフィスアワー 授業日の18:00-19:00と次の日の16:30-18:30

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

グループでの調査学習を行います。生活経験を分かち合いながら実践可能な計画案を作成しますから、メンバー間での時間調整が必要になります。

教員の実務経験との関連

がん看護、難病などの慢性疾患の臨床、在宅看護での経験をもとに授業を行います。

ナンバリングコード B2NRS-bcaM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード：762310) 成人急性期援助論 Adult Health Nursing : acute	科目区分	時間割 前期水3	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcaM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 市原 多香子, 金正 貴美, 大西 敏美	関連授業科目 成人疾病論 成人看護学概論 成人リハビリテーション期援助論 成人看護学基本実習 成人急性期・リハビリテーション期実習 成人看護学継続看護実習 履修推奨科目		
学習時間 講義90分×15回 + 自学自習			
授業の概要 健康レベルが急激に変化し、著しく低下することを急性期といいます。本授業では、特に手術療法を受ける成人患者とその家族に対する基本的な看護実践について講義します。成人患者が手術による身体的、精神的、社会的な変化に適応するため、手術や麻酔が身体に及ぼす影響、手術を受ける患者の心理反応、手術前・中・後の身体的管理方法について講義します。			
授業の目的 1. 周手術期にある成人患者とその家族の身体的・精神的・社会的、ならびに生活への影響を理解し (DPの「知識・理解」「言語運用能力」に対応)、必要としている看護ケアを判断するための基本的知識・技術・態度を身につける (DPの「知識・理解」「言語運用能力」に対応)。 2. 周手術期にある成人患者とその家族の病気や障害による影響を最少にし、早期回復を促す看護援助を実践するため必要となる基本的な知識・技術・態度を身につける (DPの「知識・理解」「問題解決・課題探求能力」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 急性期・周手術期看護の定義を述べることができる。 2. 周手術期患者の不安の定義、特性、種類、症状および看護援助を説明できる。 3. ストレス理論およびストレス緩和要因を理解し、周手術期患者のストレスとその反応および看護援助の方法を説明できる。 4. 危機理論を理解し、周手術期患者の危機的状況と看護援助の方法を説明できる。 5. 手術に伴う生体反応および麻酔の影響に関する看護援助の方法を説明できる。 6. 手術室の概要について説明できる。 7. 手術に伴う生体損傷とその修復過程のアセスメントおよび看護援助の方法を説明できる。 8. 術後合併症のアセスメントと看護援助の方法を説明できる。 9. 手術後の疼痛管理、輸液管理、創傷管理について説明できる。 10. 手術前オリエンテーションの必要性和方法を説明できる。 11. 消化管術後事例の経過を理解し、看護ケアの方向性について説明できる。			
成績評価の方法と基準 提出物・試験により総合評価します。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 急性期と周手術期看護の定義 (市原) 急性・重症ケア専門看護師のDVDを視聴して、急性期の患者に対するケアのイメージを描く。 第2回 手術前の心理的側面：ストレス・コーピング・危機理論 (市原) 患者のストレス状況を理解するためにストレス・コーピング理論を学ぶ。また手術を受けることは患者にとって危機的状況であるため、危機理論を学ぶ。 第3回 侵襲に伴う生体反応と回復過程 (市原) 侵襲に対する生体反応 (神経内分泌系反応) と手術侵襲からの回復過程について学ぶ。 第4回 手術前の看護：術前患者のアセスメント、術前オリエンテーション (市原) 手術患者の身体的・心理的側面のアセスメント、術前オリエンテーション、手術に向けての身体的準備について学ぶ。 第5回 術中の看護：手術室の概要、安全対策 (市原) 手術室の特徴、設備および麻酔導入までの流れについて学ぶ。 第6回 手術後の看護：術後観察と疼痛管理 (市原) 術後の観察ポイントと術後の疼痛管理について学ぶ。 第7回 手術後の看護：早期離床と日常生活援助 (市原) 早期離床と術後の日常生活を支援する方法について学ぶ。 第8回 手術後の合併症予防 (呼吸器系・循環器系) (市原) 手術後に発生頻度の高い上記の合併症のアセスメント視点と予防ケアについて学ぶ。 第9回 成人急性期の援助技術1：創傷管理とドレーン管理 (市原) 基本的な創傷管理、術後感染症の予防、ドレナージ方法の原理 (胸腔・腹腔ドレナージ) とケア方法を学ぶ。			

- 第10、11回 術前オリエンテーション（演習：市原・金正・大西）  
術前指導として、含嗽、呼吸訓練、下肢運動と弾性ストッキングの装着を体験し、術前のパンフレットを作成する。
- 第12回 成人急性期の援助技術2：観察と記録・水分出納（ワーク：市原）  
重症患者の記録方法、水分出納のバランスについて学ぶ。
- 第13回 成人急性期の援助技術3：生体反応を知るための各種モニターカテーテル（反転授業：市原・大西）  
①観血的血圧測定、②中心静脈圧測定、③輸液ポンプと微量注入器、④胸腔ドレナージについて学ぶ。
- 第14回 手術を受ける患者の事例を通してアセスメント方法を学ぶ：グループワーク（市原）
- 第15回 手術を受ける患者の事例を通してアセスメント方法を学ぶ：発表（市原）

**【自学自習に関するアドバイス】**

- 第1回 シラバスに目を通し初回講義の時に教育要項を持参する。  
DVDを視聴しレポート提出する。
- 第2回 事前に渡した資料を読んでおく。
- 第2～9回 指定図書を読み予習・復習しておく。
- 第3回 侵襲について理解しておく。
- 第4回 術前一般検査の項目とその基準値について既習内容を復習しておく。
- 第6回 術後の病室環境についてレポート提出する。
- 第10、11回 術前訓練（含嗽、呼吸訓練、下肢運動、弾性ストッキングの装着）について予習・復習しておく。患者用パンフレットを作成し提出する。
- 第12回 事前課題（4階実習室にあるモデル人形を観察し図示しておく）がある。
- 第13回 指定の項目を調べて発表する。
- 第14～15回 配布した資料を精読しアセスメントについて発表する。

**教科書・参考書等**

**必携図書**

林直子編：成人看護学急性期看護Ⅰ概論・周手術期看護、南江堂、2015年、2800円+税

**参考図書**

竹内登美子編：高齢者と成人の周手術期看護Ⅰ外来/病棟における術前看護第2版、医歯薬出版株式会社、2013年

竹内登美子編：高齢者と成人の周手術期看護Ⅱ術中/術後の生体反応と急性期看護第2版、医歯薬出版株式会社、2013年

矢永勝彦編：臨床外科看護総論、医学書院、2017年

鎌倉やよい・深田順子著：周術期の臨床判断を磨く、医学書院、2014年

中島恵美子編：ナースング・グラフィカ成人看護学④周手術期看護、メディカ出版、2017年

氏家幸子監：成人看護学B急性期にある患者の看護Ⅰ第2版、廣川書店、平成15年

北島正樹編：ビジュアル&アップデート外科手術と術前・術後の看護ケア、南江堂、2004年

今日の治療薬、南江堂、2018年

小島操子著：看護における危機理論・危機介入、改定3版、Kinpodo、2013年

西口幸雄編著：術前・術後ケアのこれって正しい？Q&A100、照林社、2014年

オフィスアワー 随時

**履修上の注意・担当教員からのメッセージ**

事前・事後学習をすること

**教員の実務経験との関連**

教員は外科病棟の勤務経験があります。周手術期看護に携わってきた実務経験をもとに講義します。

ナンバリングコード B2NRS-bcaM-20-Ex1 授業科目名 (時間割コード:762320) 成人リハビリテーション期援助論 Adult Health Nursing : Rehabilitation	科目区分	時間割 後期金3	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcaM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Ex	単位数 1	
担当教員名 市原 多香子, 金正 貴美, 大西 敏 美, 大島 由紀江, 納田 広美, 森田 伸, 田仲 勝一, 門田 千晶	関連授業科目 成人疾病論 成人看護学概論 成人慢性期援 助論 成人急性期期援助論 成人終末期援助論成人看護学基本実習 成人急性期・リハビリテーション期実習 成人慢性期・終末期実習 成 人看護学継続看護実習		
	履修推奨科目 機能再生医療学 免疫学		
学習時間 講義90分×9回 + 演習90分×6回 + 自学自習			
授業の概要 本授業は、リハビリテーションとは何か、リハビリテーションに用いられる ICF や障害受容などの主要な概念と廃 用症候群予防とADL支援、さらに回復期にある呼吸や運動機能障害患者への看護援助について講義します。また理 学療法士や皮膚排泄創傷ケア認定看護師より、トランスファーやストーマケアについて、講義と演習を通して学びま す。さらに、がん患者でリハビリテーションを必要とする患者の看護について学びます。			
授業の目的 1. リハビリテーション期にある成人とその家族の身体的・精神的・社会的ならびに生活への影響を理解し (DPの「知 識・理解」「言語運用能力」に対応)、必要とされる看護ケアを判断するための基本的知識・技術・態度を身につ ける (DPの「知識・理解」「問題解決・課題探求能力」に対応)。 2. リハビリテーション期にある成人患者が疾患や障害と共に生きるため必要とされる看護援助を実践するための 基本的知識・技術・態度を身につける (DPの「知識・理解」「言語運用能力」「問題解決・課題探求能力」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. リハビリテーションに用いられる国際生活機能分類について説明できる。 2. 障害受容論である価値転換理論、ステージ理論について説明できる。 3. 日常生活動作 (ADL) の概念と評価方法および自立のための看護援助について説明で きる。 4. 早期離床の意義と二次的障害の予防のケアについて説明できる。 5. ストーマケアの援助について理解し、演習において実施できる。 6. 患者の状態に合わせた移乗動作を理解し、演習において実施できる。 7. 筋肉増強訓練や歩行訓練について理解し、演習において実施できる。 8. 運動機能障害、呼吸機能障害患者のリハビリテーションプログラムの特徴を理解し、援 助方法について説明できる。 9. 片麻痺疑似体験を通して、身体障がい者の心理と支援方法を考察できる。 10. リハビリテーションを必要とするがん患者の援助方法を説明できる。			
成績評価の方法と基準 演習態度、レポート50%、筆記試験50%によって評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回	リハビリテーション看護の考え方 (市原) リハビリテーションの定義、障害者の定義と動向、ICF概念について学ぶ。		
第2回	障害受容—価値転換理論、ステージ理論 (市原) 障害を負った人の心理状態を既存の理論を参考に理解する。障害受容論では価値転換理論とステージ理 論を学ぶ。		
第3回	リハビリテーション看護の方法：廃用症候群の予防 (市原) 長期臥床の弊害を知り、早期離床の意義と長期臥床に伴う二次障害の予防的ケア方法について学ぶ。		
第4回	リハビリテーション看護の方法：ADL評価方法と活動の促進 (市原) 対象者の日常生活動作 (ADL) 評価することが効果的な看護ケアにつながることを学ぶ。		
第5・6回	リハビリテーション期看護技術1：筋力増強訓練、杖歩行 (金正・大西・市原) 運動機能障害のある患者が行う筋力増強訓練の意義・方法を学び、体験することで効果的な援助方法を 学ぶ。		
第7回	呼吸・循環器機能障害を持つ人のリハビリテーション看護 (市原) 呼吸・循環リハビリテーションプログラムを知り、患者が疾患を自己管理するために必要な患者教育方 法について学ぶ。		

- 第8回 運動機能障害を持つ人のリハビリテーション看護（市原）  
運動器機能障害をもつ患者のリハビリテーションプログラムを知り、患者が疾患を自己管理するため必要な患者教育方法を学ぶ。
- 第9回 片麻痺患者の疑似体験（市原・金正・大西）  
疑似体験を通して、身体障がい者の心理と支援方法を考察する。
- 第10回 がん患者でリハビリテーションを必要とする人の看護 講義1（金正）  
がん患者リハビリテーションの病気別の目的や看護実践について学ぶ。  
摂食嚥下障害をもつ患者のリハビリテーションプログラムを知り、患者が最大限の機能を成し遂げられる援助方法を学ぶ。
- 第11回 がん患者でリハビリテーションを必要とする人の看護：講義2（金正）  
化学療法、放射線療法、緩和ケアを受けているがん患者のリハビリテーションについて学ぶ。  
患者が安全にリハビリテーションを行うためのリスク管理を学ぶ。
- 第12・13回 リハビリテーション期看護技術2：トランスファーの援助（田仲・森田・市原・金正・大西）  
理学療法士より運動機能障害のある患者への安全で安楽なベッド・車椅子のトランスファー（移動方法）について理論を学ぶ。移乗技術を習得する。
- 第14・15回 排泄機能障害をもつ人のリハビリテーション看護：ストーマケアの援助  
（門田・納田・大島・金正・市原・大西）  
皮膚排泄認定看護師から人工肛門造設術を受けた患者に対するストーマケアの理論を学ぶ。  
術直後のストーマケア方法の技術を習得する。

【自学自習に関するアドバイス】

- 第1回 講義後、学習したICF概念を用いて事例を分析する。
- 第2回 事前配布資料に目を通しておく。身体障害者の闘病記を読み、レポート提出する。
- 第3・4回 講義後に資料を復習しておく。
- 第5・6回 演習前に既習内容を復習し、演習後にレポート提出する。
- 第7・8回 講義後に資料を復習しておく。
- 第9回 演習後にレポート提出する。
- 第10・11回 講義後に資料を復習しておく。
- 第12・13回 演習後にレポート提出する。
- 第14・15回 演習後にレポート提出する。

教科書・参考書等

教科書

なし

参考図書

- 奥宮暁子編：リハビリテーション看護、メディカ出版、2017年
- 氏家幸子監修：成人看護学D. リハビリテーション患者の看護第2版、廣川書店、2003年
- 上田敏著：ICFの理解と活用、きょうされん、2016年
- 三沢義一著：リハビリテーション医学講座第9巻；障害と心理、医歯薬出版株式会社、1999年
- 森山志朗：心が動く、荘道社、2007年
- 星野富弘：愛、深き淵より、Gakken、2016年
- 呼吸器ケア学会：呼吸リハビリテーションマニュアル、照林社、2007年
- 南雲直二：社会受容、壮道社、2002年
- 藤田君枝編：整形外科退院指導マニュアル、メディカ出版、2004年秋期増刊
- 大村裕子：カラー写真で見てわかるストーマケア—基本手技・装具選択・合併症ケアをマスター、メディカ出版、2006年
- 松原 康美：ストーマケアの実践、医歯薬出版、2007年
- 石鍋圭子編：リハビリテーション看護実践テキスト、医歯薬出版、2008年
- 田村綾子編：脳卒中看護実践マニュアル、メディカ出版、2015年
- 竹内登美子編著：高齢者と成人の周手術期看護 運動器疾患で手術を受ける患者の看護、医歯薬出版、2014年

オフィスアワー 随時

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

事前・事後学習をすること

教員の実務経験との関連

教員は急性期病院での勤務経験があります。また理学療法士や認定看護師による講義・演習が行われます。

ナンバリングコード B2NRS-bdcM-20-Lg1 授業科目名 (時間割コード:762330) 成人終末期援助論 End of Life Care in Adult Nursing	科目区分	時間割 後期月5	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bdcM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 1	
担当教員名 清水 裕子, 金正 貴美	関連授業科目 成人疾病論 成人看護学概論 成人慢性期援助論 成人リハビリテーション期援助論 成人終末期援助論 成人看護学演習 成人看護学基本実習 成人急性期・リハビリテーション期実習 成人慢性期・終末期実習 成人看護学継続看護実習		
	履修推奨科目 看護倫理、家族看護学		
学習時間 講義90分×8回+倫理的課題GW演習2回+自学学習			
授業の概要 本講義は、死にゆく過程にある成人患者とその家族の身体的・精神的・社会心理的・霊的課題について講義を行います。具体的には、患者とその家族が限られた時間の中で経験することの意味と価値に気づき、その人らしい人生を全うできるよう支援する看護のあり方を講義します。そのために必要な知識・技術とそれを活用する方法と態度を身につけられるよう構成しています。			
授業の目的 1. 終末期にある成人患者と家族の身体的・精神心理的・社会経済的・霊的問題を明らかにし、これに伴う苦痛を軽減するための知識・技術を習得する (DPの「知識・理解」に対応)。 2. 患者の病による死への過程を家族と共に経験し、患者と家族が共に苦しみの体験に意味づけを行い、その人らしい価値を見いだすことができるよう看護者としての態度と援助の方法を身につける (DPの「知識・理解」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 終末期にある成人と家族の身体的、精神心理的、社会経済的、ならびに生活への影響について説明できる。 2. 終末期にある成人とその家族の体験している苦痛、スピリチュアルニーズとペインを説明できる。 3. 終末期にある成人とその家族の心理的反応を論理的に説明し、ケアのあり方を説明できる。 4. 緩和ケア・チームアプローチなどの特徴と意義・あり方を説明できる。 5. 終末期にある成人と家族が受ける治療・検査の意義・目的と安全・安楽な援助の方法について説明できる。 6. 終末期にある成人と家族が死にゆく経験に意味を見いだすための看護者の関わりについて説明できる。 7. 終末期の成人と家族がQOLを維持、あるいは高めるために必要な保健医療システムや社会資源の活用の方法について説明できる。 8. 終末期にある成人の家族の援助の意義と方法について説明できる。			
成績評価の方法と基準 出席状況及び学習態度10%、レポート10%、小テスト10% 期末試験70%によって評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回：終末期医療の歴史と緩和ケア (清水・金正) 終末期医療の歴史、チーム医療、緩和ケアについて学ぶ			
第2回：終末期患者の身体機能低下とその看護援助方法 臨死期にある患者へのケア (金正) 終末期における身体症状出現やADL障害の出現、看取りの時期の予測と家族へのケアについて学ぶ			
第3回：倫理的意思決定のプロセス (金正) 事例を通して、倫理的課題(鎮静、アドバンスケアプランニング)について討論することで、倫理的課題に対する考察を深める。また意思決定を支援するためのケアについて学ぶ			
第4回：家族への援助 (金正) 終末期にある人の家族の苦痛や悲嘆のプロセスおよび家族の死への気づきやニーズおよび遺族へのケア(グリーフワーク、遺族会)について学ぶ			
第5回：全人的苦痛とスピリチュアルケア (清水・金正) 終末期にある人の全人的苦痛とその援助、スピリチュアルペインとスピリチュアルケア、安楽の提供、補完代替医療、医療者のストレスマネジメントについて学ぶ			
第6回：終末期患者の退院支援、退院調整 (清水・金正)			

退院後継続が必要な医療処置、患者家族のニーズに応える社会資源について学ぶ。また退院支援、退院調整プログラムについて学ぶ

第7回：症状マネジメント1 (金正)

症状マネジメントの統合的アプローチ (IASM) モデル、呼吸器症状、消化器症状のメカニズム、推奨、看護ケア、栄養管理について学ぶ

第8回：疼痛を有する終末期患者へのケア (金正)

がん性疼痛のアセスメント、薬物療法、疼痛緩和技術について学ぶ

第9回：放射線療法 (緩和的) とその看護 (金正)

放射線治療が標的に働きかけるしくみ、有害事象が発生するメカニズム、緩和的な放射線治療とその看護ケア、患者のセルフケアについて学ぶ

【自学実習に関するアドバイス】

第1回：がん患者をめぐる医療の問題や課題について、新聞記事や文献を収集し、自分の意見をまとめ、学習への動機づけとする

第2～8回：「緩和ケア・ターミナルケア看護論」の該当部分を読む

教科書・参考書等

教科書

鈴木志津枝、内布敦子：成人看護学 緩和・ターミナルケア看護論第2版、ヌーヴェルヒロカワ、2005

参考文献

委羽倭文子他：がん看護、三輪書店、2002

柏木哲夫、藤腹明子編：系統看護学講座10 ターミナルケア、医学書院、2005

恒藤暁：最新緩和医療学、最新医学社、2005

日本緩和医療学会：がん疼痛の薬物療法に関するガイドライン、2014年版

日本緩和医療学会：苦痛緩和のための鎮静に関するガイドライン、2010年版

日本緩和医療学会：がん患者の消化器症状の緩和に関するガイドライン、2017年版

日本緩和医療学会：がん患者の呼吸器症状の緩和に関するガイドライン、2016年版

日本緩和医療学会：終末期がん患者の輸液療法に関するガイドライン、2013年版

日本緩和医療学会：がん患者の泌尿器症状の緩和に関するガイドライン、2016年版

がんの補完代替療法クリニカル・エビデンス、2016年版

P. J. ラーソン/内布敦子他：Symptom Management 患者主体の症状マネジメントの概念と臨床応用、日本看護協会出版会、1988

委羽倭文子他：ホスピスケアの実際、三輪書店、2000

根岸秀子、千崎美登子編：エンドオブライフのがん緩和ケアと看取り、医歯薬出版、2008

辻井博彦：がん放射線治療とケア・マニュアル、医学芸術社、2003

岡崎寿美子編：痛みのケア、医歯薬出版、2002

近藤まゆみ、峰岸秀子編：がんサバイバーシップ がんとともに生きる人びとへの看護ケア、医歯薬出版、2006

吉田哲：ターミナルケアの場面 看護とカウンセリングⅡ、メディカ出版、2000

アルフォンス・デーケン編：死への準備教育第2巻 死を考える、メヂカルフレンド社、1986

アルフォンス・デーケン編：死への準備教育第3巻 死を看取る、メヂカルフレンド社、1986

五十嵐透子：リラクゼーション法の理論と実際 ヘルスケア・ワーカーのための行動療法入門、医歯薬出版、2001

小島操子、佐藤禮子監訳：がん看護コアカリキュラム、医学書院、2007

恒藤暁、内藤敦子編集：系統看護学講座 別巻 緩和ケア、医学書院、2010

梅田恵、射場典子編集：看護学テキストNICU 緩和ケア、南江堂、2011

田村恵子、河正子、森田達也：看護に活かすスピリチュアルケアの手引き、青梅社、2012

オフィスアワー 月曜日 5限 講義後 17:50～18:30

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

講義、演習は疑問を持って積極的に取り組み、自分の意見を学びの用紙に記入し、講義後提出してください。

教員の実務経験との関連

教授は、国立がんセンター中央病院および在宅看護において、がん患者の臨床・看取り経験、また心理職として終末期患者の心理援助者の経験をもとに授業を行う。

講師は、がん看護、慢性・終末期看護の臨床経験を持ち、病を持つ人とその家族へのケアリングを基盤とした関わりを行い、身体的、心理的、社会的側面の理解を深める看護学教育を行います。

ナンバリングコード B2NRS-bcdM-20-Lg2 授業科目名 (時間割コード: 762360) 老年看護学概論 Introduction to Gerontological Nursing	科目区分	時間割 前期木3	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 2	
担当教員名 大森 美津子, 西村 美穂, 森河 佑季	関連授業科目	老年疾病論 老年援助論	
	履修推奨科目		
学習時間 講義+グループワーク+演習90分×15回+自学自習			
授業の概要 老年看護の目的は、老年期にあるその人の生命・生活の質が、その人をとりまく環境や条件の中で最大に保たれるように援助することである。老年看護の対象は、人生の最終段階にある人で、これまでの生活背景や社会・文化的背景などから身体的・心理・社会的変化の個人差が大きい。老年看護を学ぶためには、高齢者の特徴を捉えるとともに、その高齢者が生活している高齢社会の現実に目を向ける必要がある。その上で、老年看護の理念や目標などについて学び、高齢者を支える行政の医療福祉政策の現状や変化についても学ぶ。また学生は、老化による身体的・心理的・社会的機能の変化、能力の低下した高齢者の内部・外部環境の変化に伴って発生する健康上の問題や生活機能障害について学ぶ。これらを踏まえて、個人差の大きい高齢者に対する援助のありかたを理解する。さらに、高齢者やその家族を看護するモデルについて学ぶ。			
授業の目的 高齢社会における保健・医療・福祉の現状と課題を踏まえた、老年看護の理念・目標・役割を理解する。その上で、健康・生活機能障害のある高齢者と家族の特徴とともに、看護に用いる理論を理解する。(以上、DPの「知識・理解」、「問題解決・課題探求能力」、「倫理観・社会的責任」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 老いのとらえ方と加齢による影響について説明できる。 2. 老年期の各発達段階における特徴を説明できる。 3. 高齢者の体験や生活の実態について説明できる。 4. 高齢者を取り巻く倫理的問題について説明できる。 5. 高齢者に対する高齢社会の影響を説明できる。 6. 高齢者医療の動向について説明できる。 7. 高齢社会における保健福祉サービスの概要について説明できる。 8. ロイ適応看護モデルを用いた看護過程の展開について説明できる。 9. 老年看護の理念・目標について説明できる。			
成績評価の方法と基準 試験、レポート、出席状況により評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
それぞれを90分とし、講義、演習、グループワーク、自己学習、レポート形式で行う。 第1回 授業ガイダンス 高齢者と高齢者を取りまく社会 第2回 高齢社会と保健・医療・福祉の現状と課題ー高齢者の介護・福祉施策 第3回 高齢社会と保健・医療・福祉の現状と課題ー高齢者の療養生活と医療制度 権利擁護 第4回 加齢に伴う変化と生活ー老年期とは 第5回 加齢に伴う変化と生活ー高齢者の暮らしと生きがい 第6回 高齢者と家族の体験 第7回 老年看護の理念・役割 第8回 高齢者のからだ 高齢者疑似体験オリエンテーション 第9回 高齢者疑似体験 演習 第10回 ロイ適応看護モデルとは 第11回 ロイ適応看護モデル 生理的様式 自己概念様式 第12回 ロイ適応看護モデル 役割様式 相互依存様式 第13回 ロイ適応看護モデル 看護過程の展開 第14回 ロイ適応看護モデル 事例による理解 第15回 社会における老年看護の課題			
【自学自習に関するアドバイス】 第2.3回 高齢社会と保健・医療・福祉に関する情報を集め、まとめる。 第4回 老年期について発達段階で考える。 第7回 老年看護の目標について考える。 第8.9回 高齢者の体験をふまえ、看護について考える。 第10.11.12回 ロイ適応看護モデルについて文献を読む。 第13.14回 ロイ適応看護モデルを用いて、看護過程を理解し一部展開する。			

第15回 学んだことをまとめ、社会における老年看護の課題を広い視野で考える。

教科書・参考書等

教科書

正木治恵, 真田弘美編集:看護テキストNice老年看護学概論「老いを生きる」を支えることは, 南江堂, 2017.

真田弘美, 正木治恵編集:看護テキストNice老年看護学技術 最後までその人らしく生きることを支援する, 南江堂, 2017.

シスター・カリスタ・ロイ著, 松木光子監訳:ザ・ロイ適応看護モデル 第2版, 医学書院, 2016.

参考書

堀内ふき:高齢者の健康と障害, 第3版, メディカ出版, 2011, ( ナーシング・グラフィカ, 26).

野呂レナルド, 柴田理恵訳:ロイ適応モデルにもとづく看護アセスメントツール, 医学書院, 2009.

ヒーサーA. アンドリュース, シスターC. ロイ著, 松木光子監訳:ロイ適応看護論入門, 医学書院, 2010.

小田正枝編集:ロイ適応看護理論の理解と実践第2版, 医学書院, 2016.

厚生労働統計協会:国民衛生の動向2016/2017, 厚生労働統計協会, 2016.

オフィスアワー 前期・木曜日 17時00分~18時00分

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

周囲の高齢者と積極的に関わりながら、また、高齢者の保健・福祉に関わるニュースにも関心を持って学んでほしい。

教員の実務経験との関連

高齢者が多い病院での内科系・外科系の勤務経験があり、近隣の高齢者や家族と関わり、在宅や施設での家族看護の体験をもとに、高齢者の保健・医療・福祉の現状や高齢者と家族の体験を講義します。

ナンバリングコード B2NRS-bcaM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード: 762370) 老年疾病論 Geriatric Disease	科目区分	時間割 前期木4	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcaM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 峠 哲男, 星川 広史, 中村 雄作, 張性洙, 松岡 祐貴, 逢坂 理恵, 大森 美津子	関連授業科目	成人疾病論 老年看護学概論	
	履修推奨科目	機能再生医療学	
学習時間 講義90分 × 8回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> ニュートンによる老年看護の最初の定義(1950)では、「老年病学とは、高齢者における病的状態の治療とケアを扱う医学ならびに看護学の一分野である。これは健康の促進と疾病の予防も含まれる」と述べている。医学や看護の臨床の現場では単に疾病の治療やケアのみならず、日常生活動作や“生活の質”の向上を視野に入れた包括的な医療が要求されている。さらに老年看護と密接に関連する問題として認知症や老年精神病理学、老年社会学、生と死の問題などが挙げられる。このように老年看護学は、概念的にはかなり広範な内容を包含しているといえる。本講義では臨床老年看護学を学ぶ出発点として、高齢者の疾病について理解を深め、現在行われている治療や患者の辿る経過などを知り、看護へとつなげる学習が行えるようにする。			
<b>授業の目的</b> 老年看護において看護が本来の目的を果たすためには、老年学の立場に立った加齢に伴う身体の変化をはじめ、高齢者特有の病態や症状を理解し、高齢者に特徴的な疾患に関する知識を習得し、高齢者に起こりうる身体的変化の異常に関して知識を深める。また、高齢者の治療を行う場合の注意点や起こりやすい副作用、合併症についても学習する。(以上、DPの「知識・理解」、「問題解決・課題探求能力」、「言語運用能力」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 加齢に伴う身体の変化(老化)や健康問題について説明できる。 2. 記憶・認知機能障害、転倒、失禁など高齢者に特有な病態や、症状が非定型的であることなど老年病の特徴について説明できる。 3. 高齢者が罹患しやすい代表的な疾病について、疫学・病理・症候・診断・治療・経過が説明できる。 4. 高齢者心理学、老年社会学について述べるができる。 5. 高齢者の治療を行う場合の起こりやすい副作用、合併症について述べるができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 2年次前期末、講義終了時に筆記試験を行う。講義の出欠の状態も評価の対象とする。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
第1回 前立腺肥大・前立腺癌	疫学・病理・症候・診断・治療・経過	(松岡)	
第2回 老化と老年病(1)	老化の定義、加齢の過程、老化による身体的変化	(峠)	
第3回 頭頸部癌等	疫学・病理・症候・診断・治療・経過	(星川)	
第4回 老化と老年病(2)	高齢者の特性、老年病の特徴、老年病の疫学	(峠)	
第5回 老化と老年病(3)	診断上の問題、治療上の問題・薬物投与量、高齢者の機能評価とQOL	(峠)	
第6回 認知症・その他	疫学・病理・症候・診断・治療・経過	(峠, 中村)	
第7回 老年外科	外科療法の適応、手術成績、術後の問題点	(張)	
第8回 緑内障・網膜前膜・白内障・黄斑円孔等	疫学・病理・症候・診断・治療・経過	(逢坂)	
学習目標を達成するためには講義内容を予習・復習を通じて確実に把握し、単なる記憶としてではなく、論理的に裏付けされた知識として習得されねばならない。疾病に対する基本的な考え方を理解し、これらの基礎的な知識を踏まえて看護の臨床の場に応用していく柔軟さと感性を養うことが重要である。			
<b>教科書・参考書等</b> 系統看護学講座 専門2 1 老年看護病態・疾病論、医学書院、2014 ナースの内科学 第6版、奈良信雄 中外医学社、2013 ナースの外科学 第4版、磯野可一 中外医学社、2013 ベッドサイドの老年診断学 第1版、萩原俊男 南山堂、1994 老年医学への招待 中村重信、三森康世 南山堂 2010			
オフィスアワー 月曜日 午後3-5時			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ			

授業中 飲食、私語禁止、携帯電話使用禁止

教員の実務経験との関連

香川大学医学部附属病院での実務経験があります。長年にわたる専門分野の実務経験をもとに、全ての講義を行います。

ナンバリングコード B2NRS-bcdM-20-Lg1 授業科目名 (時間割コード:762381) 老年援助論 Gerontological Nursing	科目区分	時間割 後期火3	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 1	
担当教員名 大森 美津子, 西村 美穂, 森河 佑 季, 藤本 さとし, 大島 由紀江, 菊地 佳代子	関連授業科目	老年看護学実習、老年生活援助実習	
	履修推奨科目	老年看護学概論、老年疾病論	
学習時間 講義+グループワーク+演習90分×15回+自学自習			
授業の概要 老年看護は老化による部分的変化と全体的変化が密接に絡み、罹患している病気とともに高齢者の健康に様々な影響を与えていることを理解して進める必要がある。さらに日々の身体面・社会面での喪失を経験しつつ、死を意識しながら生活し、精神的な発達の可能性を秘めている。学生は老年看護の原則について学び、高齢者の特徴を踏まえて、老化を伴う健康障害や生活障害のある高齢者とその家族への援助について学ぶ。高齢者が、施設において検査や治療を受けたり、入院や退院に適応できる援助について学ぶ。高齢者の尊厳を保ちつつ、虐待防止や高齢者の権利擁護など倫理面に配慮し、精神的な発達を促せる高齢者の援助について学ぶ。			
授業の目的 高齢者が、自立した快適な生活を送るための援助の方法および治療を受ける高齢者の看護を習得する。また、高齢者がその人生を全うできるような高齢者ケアについて理解する。(以上、DPの「問題解決・課題探求能力」、「知識・理解」、「倫理観・社会的責任」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 高齢者の日常生活の援助技術(コミュニケーション、食事、排泄、活動と休息等)について加齢と関係づけて説明できる。 2. 高齢者の安全で自立を高める環境を維持する方法について説明できる。 3. 看護の援助に関わる理論を説明できる。 4. 認知症高齢者や家族のケア、高齢者の権利擁護について説明できる。 5. 入院している高齢者や家族への援助の方法について説明できる。 6. 高齢者や家族への退院支援について説明できる。			
成績評価の方法と基準 試験、レポート、出席状況により評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
授業形態は、講義・グループワーク・演習とする。 第1回 ガイダンス、老年看護の基本的な看護技術-コミュニケーションの促進 第2回 老年看護の基本的な看護技術-安全な環境を維持 第3回 老年看護の基本的な看護技術-活動の援助と転倒予防 第4回 老年看護に活用できる理論・アプローチ 第5回 老年看護に活用できる理論・アプローチ 第6回 老年看護の基本的な看護技術-食事の援助 食事の演習のオリエンテーション 第7回 老年看護の基本的な看護技術-食事の演習 第8回 認知症高齢者の看護 第9回 入院中の認知症高齢者の看護 第10回 地域包括ケアシステムと老年看護 第11回 地域に根づいた高齢者の看護 第12回 老年看護の基本的な看護技術-排泄の援助 尿失禁のある高齢者への援助 第13回 入院している高齢者や家族の看護 第14回 施設に入所または通所する高齢者と家族の看護 第15回 入院している高齢者や家族の看護-退院支援			
【自学自習に関するアドバイス】 第1回 コミュニケーションから認知症看護のポイントをまとめる。 第2.3.6.7回 今までに学んだ基礎看護技術の復習を行い、比較して理解する。 第8・9回 認知症に関する文献を読む。 第10・11回 地域包括ケアシステムについて復習する。 第13-15回 今までに経験した入院、退院支援についてまとめ、意見の準備を行う。			

教科書・参考書等

教科書

真田弘美, 正木治恵編集: 看護学テキストNice 老年看護学技術 最後までその人らしく生きることを支援する, 南江堂, 2017.

正木治恵, 真田弘美編集: 看護学テキストNice 老年看護学概論 「老いを生きる」を支えることとは, 南江堂, 2017.

シスター・カリスタ・ロイ著, 松木光子監訳: ザ・ロイ適応看護モデル 第2版, 医学書院, 2016.

参考書

野呂レナルド, 柴田理恵訳: ロイ適応モデルにもとづく看護アセスメントツール, 医学書院, 2009.

ヒーサーA. アンドリュース, シスターC. ロイ著, 松木光子監訳: ロイ適応看護論入門, 医学書院, 2010.

小田正枝編集: ロイ適応看護理論の理解と実践第2版, 医学書院, 2016.

オフィスアワー 後期・火曜日 17時00分～18時00分

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

基礎看護技術を復習して臨んでほしい。演習は臨床をイメージしながらよく考えて行い、身につけてほしい。

教員の実務経験との関連

精神科病棟での勤務経験があり、長年認知症高齢者の看護を行った実務経験をもとに、入院中の認知症高齢者の看護を講義します。WOC看護認定看護師として病院での勤務経験があり、ストーマケアをはじめ、排泄障害のある患者の看護に携わってきた実務経験をもとに、老年看護の基本的な看護技術-排泄の援助の講義を行います。総合地域医療センターでの勤務経験があり、長年入退院支援に携わってきた実務経験をもとに、入院している高齢者や家族の看護-退院支援を講義します。

ナンバリングコード B2NRS-bcdM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード:762410) 小児看護学概論 Introduction to Pediatric Nursing	科目区分	時間割 前期水2	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 谷本 公重, 祖父江 育子, 鈴木 麻友	関連授業科目	小児疾病論、小児保健対象論、小児援助論	
	履修推奨科目	小児疾病論	
学習時間 講義90分 × 8回 + 自学自習			
授業の概要 小児看護の目的は、子どもとその家族の幸福と健康を実現できるように援助することです。本科目では、小児看護の対象、理念と目標、小児医療・看護の変遷を伝えます。そして、みなさんがライフサイクルを通じた健康の実現を理解するよう、子どもの成長・発達に関する知識を伝え、各発達段階において子どもとその家族が心身ともに健やかに発達するための成育看護について学びを深めるよう教授します。さらに、子どもの最善の利益を守るための法律や条約に関して学習していきます。			
授業の目的 子どもとその家族の幸福と健康を実現する力を養うために、小児およびその家族、加えて小児看護学に関する学際的理論や考え方について理解する。 1. 小児看護の特性、理念と目標、役割について学際的に学習する。 2. 小児各期の成長・発達における遺伝的素因や環境要因の影響について学習し、健康実現に関する包括的な取り組みの重要性について考究する。 3. 子どもとその家族の身体的・心理社会的発達過程について理解し、健康の増進に必要な基本的知識、態度を習得する。 (以上、DPの「知識・理解」に対応) 4. 子どもの権利条約の成立背景、子どもの権利条約が小児の健全育成に果たす役割について学習し、小児の最善の利益にかなう医療・看護について考究する。(以上、DPの「問題解決・課題探求能力」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 小児看護の対象、理念、目標について説明できる。 2. 子どもの権利条約、入院中の子どもの権利、小児看護領域で特に留意すべき子どもの権利と必要な看護について説明できる。 3. 小児各期の成長・発達の特徴とその過程を説明できる。 4. 小児各期の認知の発達の特徴とその過程を説明できる。 5. 小児各期の成長発達の評価方法について説明できる。 6. 小児の愛着形成過程を母子相互作用の観点から説明できる。 7. 小児各期の健康課題に関し、その特徴と援助について説明できる。			
成績評価の方法と基準 1. 出席 10% 2. 講義参加度 10% 3. 試験 80%			
授業計画並びに授業及び学習の方法 各回の項目と内容は以下の通りである。 第1回：小児看護の理念と目標 小児看護の対象、理念と目標 小児医療・看護の変遷 小児看護の課題と展望 第2回：小児の権利擁護（アドボカシー） 子どもの権利と歴史的背景・・・子どもの権利条約 入院中の子どもの権利 インフォームドアセント 第3回：子どもの成長と発達（1） 成長と発達 成長発達の原則 身長、体重、呼吸様式、粗大運動機能、微細運動機能 身体的発育評価 第4回：子どもの成長と発達（2） 認知の発達 ピアジェ、思考発達段階説 エリクソン自我発達理論 遊びの発達			

- 第5回：小児看護における法規と制度  
 児童福祉法、母子保健法  
 乳幼児健診
- 第6回：子どもの成長と発達（3）  
 言語発達  
 愛着
- 第7回：子どもの成長と発達（4）  
 基本的生活習慣
- 第8回：小児の病気・事故防止と健康増進  
 健やか親子21  
 予防接種  
 乳幼児医療費公費負担制度

**【自学自習へのアドバイス】**

本講義の自学としては、同時期にある小児疾病論との関連を重視しながら、各講義終了後の復習を中心に進め、知識の定着を図っていただきたい。その過程で生じた疑問は、積極的に担当教員に質問をしてほしい。そのうえで小児看護の理念、目標に対して自己の考えを明確にしていくこと。

**教科書・参考書等**

**【教科書（必携）】**

- 二宮啓子，今野美紀編集：小児看護学概論改定第3版，南江堂，2017年，¥3,000+税  
 二宮啓子，今野美紀編集：小児看護技術改定第3版，南江堂，2017年，¥2,600+税

**【参考書】**

- 石黒彩子，浅野みどり編集：発達段階からみた小児看護過程+病態関連図第3版，医学書院，2017年，¥3,800+税

- 竹村節子，横井和美監修：実習アセスメント実践ノート，医学芸術社，2008年，¥3,900+税

**【その他資料】**

適宜配布、紹介します。

オフィスアワー 水曜日13時から15時  
 看護学科教育研究棟 谷本 4階 414号研究室

**履修上の注意・担当教員からのメッセージ**

教科書として指定した図書は、講義に必ず持参してください。

**教員の実務経験との関連**

教員は、小児関連病棟における臨床経験を持ち、また小児の看護に関連する研究を行っている。それらをもとに子ども最善の利益に焦点をあてた授業を展開する。

ナンバリングコード B2NRS-bxxM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード:762420) 小児疾病論 Developmental Pediatrics	科目区分	時間割 前期木2	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bxxM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 日下 隆, 岡田 仁, 岩瀬 孝志, 小西 行彦, 近藤 健夫, 谷本 公重	関連授業科目	小児看護学概論、小児保健対象論、小児援助論	
	履修推奨科目		
学習時間 講義90分 × 8回 + 試験			
<b>授業の概要</b> 小児科学は、胎生期から新生児期、乳児期、幼児期、学童期、思春期までの小児期全体を扱う。病気に罹患した小児だけを対象にするのではなく、疾病予防等により国の将来を担う心身ともに健全な成人を育成することを目的としている。また小児期には、各臓器や精神の成長・発達の時期に一度それが障害されると一生を決定づける非可逆的な変化をもたらすcritical period (臨界期)があり、小児の疾病を取り扱う時の基本となっている。成長とは細胞の増殖を促進し機能を分化をいい、あわせて発育という。このため、おのおのの時期の生理的、心理的等の発育を理解したうえで、疾病罹患した小児に接することが重要である。小児疾患と接する際には、小児のおかれている環境をよく理解して、将来の発育にどのような影響をおよぼすかについても考えなければならない。さらに、疾患の予防方法の有無などについても知ることが重要である。講義においては、出生前小児科学を初めとして発達的变化を時間軸として、感染症、神経、腎、内分泌、呼吸器、循環器、血液腫瘍、免疫アレルギー、消化器疾患などの病態生理、臨床症状、治療を中心に小児疾病を解説する。			
<b>授業の目的</b> 近年、社会環境の変化、なかでも出生率低下や少子化など小児を取り巻く社会構造・環境の変化に伴い小児疾病構造にも大きな変化が現れており、特に母乳保育を軸とする母子相互作用の意義を理解する必要がある。この授業では、代表的な小児疾患の特徴を理解するとともに、その対応策を提示できるようにする。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 胎生期より新生児期、乳児期、幼児期、学童期、思春期の各時期の正常な成長、発達および生理を理解できる。 2. 母子相互作用、予防小児科 (事故、生活習慣病、心身症)、予防接種、乳児健診、学校保健など社会小児科学を理解できる。 3. 小児に比較的良好に見られる疾病の病態生理、臨床症状、治療を理解できる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 学期末 (一般目標・行動目標及び発育について再確認すること) に試験を行う。 場合により、レポートの評価を行う。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 第1回小児疾病論・総論「育児の原点」 第2回 ・各論「血液および造血器疾患、腫瘍、腎・泌尿器疾患」 第3回 ・各論「社会小児科学、出生前小児科学、先天性代謝異常、新生児疾患」 第4回 ・各論「呼吸器疾患、消化器疾患」 第5回 ・各論「生体防御総論 (免疫・アレルギー)、アレルギー性疾患、自己免疫疾患、感染症」 第6回 ・各論「成長・発達および生理、栄養および栄養障害代謝性疾患、内分泌」 第7回 ・各論「循環器疾患、小児保健、予防医学、母子手帳」 第8回 ・各論「神経系疾患・小児神経症」 第9回 ・試験  <b>【自学自習へのアドバイス】</b> 教科書は特に指定しないが、講義資料は各回担当教員が配布する。下記にある参考書を適宜利用し、知識の定着に務めること。また、講義中に生じた疑問は、積極的に質問すること。			
<b>教科書・参考書等</b> ・原 寿郎、編. 新生児・小児疾患. 第2版、中山書店、2005年 (看護のための最新医学講座 14) ・豊原清臣、編. 開業医の外来小児科学. 改訂5版、南江堂、2007年 ・小川雄之亮、編. 新生児学. 第2版、メディカ出版、2000年 ・飯沼一宇、他、編. 小児科学・新生児学テキスト. 第5版、診断と治療社、2007年 ・Behrman, Richard E. 他. ネルソン小児科学. 原著第17版、エルゼビア・ジャパン、2005年 原タイトル: Nelson textbook of pediatrics.			
オフィスアワー 医学部小児科学講座			

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

講義時間が限られているため、講義への参加は必須で、関連した事項を教科書や図書館などを利用して復習や自己学習を行うことが重要。

教員の実務経験との関連

各講義担当者は、小児科医として、大学病院及び香川県内の関連病院で診療にあたっている。また、研究にもあたっており、その経験をもとに小児の成育支援と疾病、治療について講義を行う。

ナンバリングコード B2NRS-bcdM-20-Lg1 授業科目名 (時間割コード:762435) 小児保健対象論 Pediatric Nursing I	科目区分	時間割 後期月3	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 1	
担当教員名 谷本 公重, 鈴木 麻友, 尾崎 典子	関連授業科目 小児看護学概論、小児疾病論、小児援助論、小 児看護学実習		
	履修推奨科目 小児看護学概論、小児疾病論		
学習時間 講義90分 × 15回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 本科目では、小児看護学概論での学びと関連づけながら、小児の成長発達や家族のライフステージに基づいた、健 康な小児や家族の生活について教授します。また、さまざまな成長発達段階および健康状態にある小児と家族のアセ スメント法や、小児看護の基礎的知識と援助法、小児期の特徴的な健康障害と看護方法について、映像での学習や一 部演習を取り入れて教授し、小児保健や小児看護に関する理解が深まるようにします。これらすべては、小児とその 家族が主体的に行う心理的準備を支援することの重要性を伝えながら教授します。なお、学習者には、常にその根底 に看護職者としての倫理の原則について意識して学習する事を求めます。			
<b>授業の目的</b> 1. 小児とその家族中心の看護について理解する 2. 小児の成長・発達に応じた、主体性を引き出すかわり方について考察する 3. 小児の基本的な生活習慣の獲得過程を成長・発達過程との関連で理解し、その援助法を習得する 4. 小児の成長・発達に基づいたフィジカル・アセスメント方法と注意点について理解する 5. 小児看護の基本的援助技術について理解する 6. 小児とその家族に対する安全・安楽・安心なケアの実施方法を理解する 7. 小児救急の実際と援助のあり方について理解する (以上、DPの「知識・理解」と「問題解決・課題探求能力」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 小児とその家族中心の看護の重要性について説明できる 2. 小児の基本的な生活習慣と援助法を発達段階との関連で説明できる 3. 事故予防や安全への配慮について説明できる 4. 小児の発達段階に応じた主体性を引き出すかわり方について説明できる 5. 小児の成長・発達に応じた説明の必要性について説明できる 6. 小児の成長・発達に基づいたフィジカル・アセスメントについて説明できる 7. 小児の生活援助に必要な看護技術において、安全安楽やその留意点について説明できる 8. 小児の薬物療法の特徴と起こり得るノンコンプライアンス状況について説明できる 9. 小児救急の現状について説明できる 10. 小児の主要症状に応じた子どもと家族の反応と適切な看護について説明できる 11. 小児とその家族の最善の利益を尊重した看護について説明でき、適切な援助を習得でき る			
<b>成績評価の方法と基準</b> 1. 出席 10% 2. レポート 10% 3. 試験 80%			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 各回の項目と内容は以下の通りである。 第1回：プレバレーション（1） 認知発達 インフォームドコンセント・アセント 第2回：プレバレーション（2） プレバレーション概論 プレバレーションの実際 第3回：小児の健康状態を把握する技術（1） ヘルスヒストリー バイタルサイン測定 第4回：小児の健康状態を把握する技術（2） 身体計測 アセスメント 第5回：生活援助に必要な看護技術（1） 消化機能・嚥下・咀嚼の発達 母乳育児援助			

- 食事介助  
経管栄養
- 第6回：生活援助に必要な看護技術（2）  
排泄の援助
- 第7回：安全・安楽のための環境整備  
安静、体動制限  
環境整備
- 第8回：呼吸管理のための看護技術（1）  
解剖・生理学的特徴  
パルスオキシメータ  
酸素吸入、吸引・ネブライザー
- 第9回：小児の救急看護  
小児救急の現状と緊急度評価  
一次救命処置のアルゴリズム 災害を受けた小児と家族の看護
- 第10回：技術演習 身体計測 フィジカルアセスメント
- 第11回：技術演習 一次救命処置 AED
- 第12回：薬物療法を受ける小児への援助技術  
小児の薬物療法  
ADME  
アドヒアランス
- 第13回：薬物療法を受ける小児への援助技術  
輸液を受ける子どもへの援助  
中心静脈注射
- 第14回：検査・処置を受ける小児への援助技術  
採血・採尿 骨髄穿刺 腰椎穿刺
- 第15回：小児のアセスメントと援助技術  
脱水患児の二次救命処置・救急時の看護
- 第16回：ふりかえりと期末試験

**【自学自習へのアドバイス】**

教科書として示す図書に関しては、講義前後に目を通してください。各回の自学自習に関して、以下に示します。

- 第1-2回：小児看護学概論で学習した子どもの認知発達に関して復習をしておいてください  
第3-9、12-14回：該当する看護技術に関して、各領域での既習内容を復習しておいてください  
第10、11回：学内演習です、既習内容を復習しておいてください  
第12回：薬物の吸収、代謝、分布、排泄に関して既習内容を復習しておいてください  
第9、15回：小児救急の現状と社会的課題、医療事故に関するメディア報道を確認しておいてください

**教科書・参考書等**

**【教科書（必携）】**

- 二宮啓子，今野美紀編集：小児看護学概論改定第3版，南江堂，2017年，¥3,000＋税  
二宮啓子，今野美紀編集：小児看護技術改定第3版，南江堂，2017年，¥2,600＋税

**【参考書】**

- 山元恵子監修：写真でわかる小児看護技術改定第3版，インターメディカ，2015年，¥3,700＋税  
石黒彩子，浅野みどり編集：発達段階からみた小児看護過程＋病態関連図第3版，医学書院，2017年，¥3,800＋税  
竹村節子，横井和美監修：実習アセスメント実践ノート，医学芸術社，2008年，¥3,900＋税

**【その他資料】**

適宜配布、紹介します。

オフィスアワー 水曜日13時から15時  
看護学科教育研究棟 谷本 4階 414号研究室  
鈴木 3階 313号研究室

履修上の注意・担当教員からのメッセージ  
教科書は毎回、必携すること。

**教員の実務経験との関連**

教員は、小児関連病棟における臨床経験を持ち、また小児の看護に関連する研究を行っている。それらをもとに子ども最善の利益に焦点をあてた授業を展開する。

ナンバリングコード B2NRS-bcdM-20-Mx1 授業科目名 (時間割コード:762445) 小児援助論 Pediatric Nursing II	科目区分	時間割 後期水1	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Mx	単位数 1	
担当教員名 谷本 公重, 祖父江 育子, 鈴木 麻友	関連授業科目	小児看護学概論、小児疾病論、小児保健対象論、 小児看護学実習	
	履修推奨科目	小児看護学概論、小児疾病論	
学習時間 講義90分 × 15回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 本科目では、成長・発達過程にある子どもとその家族が健康障害や入院によって受ける影響とその反応について教授します。そして、その子どもが自分の身体的・心理的・社会的な可能性を最大限発揮し、よりよい成長・発達をとげることができるように、加えて、その家族が子どもへの養育力を十分に働かせ、対処能力を発揮できるよう援助するために必要な知識・方法・態度について教授します。授業では、一部、演習として、さまざまな状況にある子どもと家族に関する紙上事例を用いて、看護過程の展開を行います。本授業では看護職者としての倫理原則を意識して学習する事を求めます。			
<b>授業の目的</b> 1. 小児に特有な疾患に罹患した小児の特徴や、小児とその家族への看護ケアについて、発達段階を踏まえて学習し、いくつかの症例に関して具体的に看護ケアを立案する 2. 検査・処置・手術を受ける小児とその家族の看護、痛みの発生機序と最新の緩和ケアについて学び、プレパレーションや緩和ケアの重要性を理解する 3. 慢性疾患を持つ小児とその家族の発達課題の達成やセルフケア能力、QOLを高める援助法を学習し、小児とその家族への看護について理解する 4. 小児とその家族の疾患・入院に対する反応や対処、危機理論について学習し、看護について理解する 5. 発達段階に基づく小児の死の理解、ターミナル期の小児や家族の反応について学習し、ターミナル期の看護やグリーフケアについて理解する 6. 変化する社会の中での小児看護の質を向上するうえでの課題やあり方について理解する (以上、DPの「知識・理解」と「問題解決・課題探求能力」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 疾患や障害をもつ小児の看護について、状況別の重要点を説明できる 2. 疾患による小児やその家族の反応や対処、入院が小児とその家族の生活に及ぼす影響について説明でき、保健・医療、教育、福祉等の連携について意見を述べる事ができる 3. 検査・手術を受ける小児とその家族の反応について説明できる 4. 小児がんと診断された患児が受ける治療・検査の目的・内容と家族を含めた援助のあり方について説明できる 5. 慢性疾患を持つ小児とその家族の発達課題やQOL、セルフケアの重要性について説明できる 6. 小児がもつ死の概念の発達の变化を説明できる 7. 小児看護におけるグリーフワーク、グリーフケアについて説明できる 8. 疼痛の発生機序に基づいて、緩和ケアやプレパレーションの重要性を説明できる 9. 小児と家族を対象とした看護の質向上に貢献する活動について説明できる 10. 小児看護について自己の考えを述べる事ができる			
<b>成績評価の方法と基準</b> 1. 出席 10% 2. 課題への取り組み 10% 3. 試験 80%			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 第1回：入院生活における小児の反応と対処、保護者の反応と対処、看護ケア 第2回：急性期にある小児と家族への援助（1） 小児の感染症・・・症状の観察と緩和、環境調整、感染防止 第3回：急性期にある小児と家族への援助（2） 事例（急性胃腸炎の小児への看護） 第4回：急性期にある小児と家族への援助（3） 川崎病・・・症状の観察と緩和、退院指導 第5回：手術を受ける小児と家族への援助 手術を要する小児の健康障害と手術の時期 小児のQOLと安全・安楽への援助 第6回：先天性疾患をもつ小児と家族への援助 先天性疾患の特徴と家族の反応			

- 先天性心疾患を中心に  
 第7回：アレルギー疾患をもつ小児と家族への援助（非常勤講師 宮宇地）  
 アトピー素因  
 アレルギーエデュケーター  
 気管支喘息  
 第8回：小児の歯の健康（非常勤講師 小川）  
 第9回：小児がんを診断された小児と家族への援助  
 発症、確定診断から治療開始までの子どもと家族への援助 院内学級  
 化学療法を受けている小児と家族への援助 成人移行期医療  
 第10回：発達に問題がある小児と家族への援助  
 自閉傾向の小児とその家族の思い  
 第11回：慢性疾患をもつ小児と家族の援助  
 1型糖尿病をもつ小児と家族へのケア 在宅移行期支援  
 第12回：疼痛への緩和ケア（非常勤講師 祖父江）  
 疼痛の機序  
 発達段階による疼痛のアセスメント  
 緩和ケア  
 第13回：ターミナル期の小児とその家族への援助（非常勤講師 祖父江）  
 発達段階における死の概念  
 ターミナル期の小児とその家族  
 グリーフワークとグリーフケア  
 第14回：慢性疾患をもつ小児と家族への援助（事例）  
 小児慢性腎疾患：ネフローゼ症候群の小児と家族への看護援助  
 第15回：小児看護学統合  
 これからの小児看護・・・小児看護と専門看護師、小児看護と研究  
 第16回：ふりかえりと期末試験

**【自学自習へのアドバイス】**

本授業は、先行して履修した小児看護学概論、小児疾病論、小児保健対象論とリンクしています。既習の内容を毎回、復習するように努めましょう。また、各回で学習する内容は、教科書として指定した図書にて確認しましょう。

**教科書・参考書等**

**【教科書（必携）】**

- 二宮啓子，今野美紀編集：小児看護学概論改定第3版，南江堂，2017年，¥3,000＋税  
 二宮啓子，今野美紀編集：小児看護技術改定第3版，南江堂，2017年，¥2,600＋税

**【参考書】**

- 石黒彩子，浅野みどり編集：発達段階からみた小児看護過程＋病態関連図第3版，医学書院，2017年，¥3,800＋税  
 竹村節子，横井和美監修：実習アセスメント実践ノート，医学芸術社，2008年，¥3,900＋税

**【その他資料】**

適宜配布、紹介します。

オフィスアワー 水曜日13時から15時  
 看護学科教育研究棟 谷本 4階 414号研究室  
 鈴木 3階 313号研究室

**履修上の注意・担当教員からのメッセージ**

教科書として指定した図書は、講義に必ず、持参してください。さまざまな状況にある子どもと家族への看護に関して、レポート課題を出します。内容をよく吟味し、自己の考えを論理的かつ簡潔にまとめるよう心がけてください。

**教員の実務経験との関連**

教員は、小児関連病棟における臨床経験を持ち、また小児の看護に関連する研究を行っている。それらをもとに子ども最善の利益に焦点をあてた授業を展開する。

ナンバリングコード B2NRS-bdxM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード:762480) 母性疾病論 Maternity Health Medicine	科目区分	時間割 後期月4~5,火4	対象年次及び学科 2~医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bdxM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 佐々木 睦子, 塩田 敦子, 田中 宏和	関連授業科目	母性看護学概論, 母性保健対象論, 母性援助論	
	履修推奨科目	母性看護学概論, 母性保健対象論, 母性援助論	
学習時間 講義90分 × 8回 + 自学自習			
授業の概要 女性はそのライフサイクルのなかで、胎生期における性の分化にはじまり、幼年期における母性の芽生え、思春期における女性としての心と身体の発育・発達、性成熟期における性と生殖および家族のケア、そして更年期・老年期にかけて加齢と老化など、内分泌的变化を基盤として心と身体の様々な変化に遭遇する。その間、遺伝的要因や環境、家族や社会との関連で女性特有の様々な疾患を生じうる。これら女性特有の疾患について、その背景・病態を理解し、予防および対処するための方法について学習する。			
授業の目的 1. 女性のライフサイクル各期の特有な疾患とその背景を理解する 2. 妊娠期の診断から妊婦健診, 正常分娩, 正常産褥の流れと基本的知識を理解する (DPの「知識・理解」に対応) 3. 妊娠・分娩・産褥期の主な異常について, 概念と基本的な管理方法を理解する 4. 周産期にある女性のメンタルヘルスの特徴について理解する			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 女性のライフサイクル各期の特有な疾患について, 病態生理および予防と医学的対応が説明できる 2. 妊娠期・分娩期・産褥期の正常な経過について説明できる 3. 妊娠期・分娩期・産褥期に起こる主な異常について, 危険性と管理方法を説明できる 4. 妊娠期・分娩期・産褥期の異常の予防と母子の看護援助について説明できる 5. 周産期にある女性のメンタルヘルスの特徴について説明できる			
成績評価の方法と基準 毎回の小テスト, 最終試験, 発問に対する応答性, レポート, 出席状況, 学習態度等で総合的に評価します。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回	女性の性機能 周産期医学概論、性周期とホルモン 女性の性機能(性分化、排卵、受精、着床) など		
第2回	月経異常, 思春期, 成熟期 月経異常, 月経前症候群, 思春期摂食障害 など		
第3回	更年期, 老年期, 漢方医学 更年期障害, 骨粗しょう症, 脂質異常症 など		
第4回	不妊症, 生殖医療		
第5回	正常妊娠 妊娠の診断, 予定日確認, 妊娠の生理的变化, 胎児胎盤系の生理 正常妊娠の管理と検査 胎児心拍数陣痛図の評価		
第6回	出生前診断, 正常分娩, 正常産褥 出生前診断の方法と評価 正常分娩機転 正常産褥の経過		
第7回	異常妊娠1 妊娠悪阻の管理, 異所性妊娠の診断と治療 流産・早産の原因と切迫流早産の治療 過期妊娠・過期産の取扱と管理 多胎妊娠のリスクと双胎間輸血症候群の診断・治療 妊娠高血圧症候群の診断と管理 妊娠糖尿病の原因とリスク		
第8回	異常妊娠2 異常分娩・産褥 羊水過少・過多症の原因 前置胎盤・低置胎盤のリスク 常位胎盤早期剥離の診断と治療 その他付属物の異常		

<p>第9回</p> <p>自学自習</p>	<p>胎児発育不全の原因と管理  分娩進行不良の評価と治療  産後の過多出血の判断と対応  産褥熱の定義と治療  産褥乳腺炎の症状と治療  産褥期精神障害の診断と管理</p> <p>女性のメンタルヘルスケア  思春期，成熟期（妊娠・分娩・産褥期，育児期），更年期，老年期</p> <p>毎回配布する資料で復習し，次回講義に臨む</p>
<p>教科書・参考書等</p> <p>教科書</p>	<p>1. 森恵美，高橋真理 他：系統看護学講座 専門分野Ⅱ 母性看護学各論 第13版，医学書院，2016.  2. 村本淳子，高橋真理：周産期ナースング 第2版，ヌーヴェルヒロカワ，2011.</p> <p>参考書</p> <p>1. 岡村州博：看護のための最新医学講座第15巻 産科疾患 第2版，中山書店，2005.  2. 神崎秀陽：看護のための最新医学講座第16巻 婦人科疾患 第2版，中山書店，2006.  3. 井上裕美 他監修：病気が見えるVol110ー産科 第4版，メディックメディア，2018.  4. 井上裕美 他監修：病気が見えるVol19ー婦人科・乳腺外科 第4版，メディックメディア，2018.</p>
<p>オフィスアワー</p>	<p>外部講師のオフィスアワーは取りません。  毎回授業終了後 ～ 18：30まで，看護学科教育研究棟4階416 佐々木研究室</p>
<p>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</p>	<p>授業は講義で行うが，グループ学習を取り入れることもある。</p>
<p>教員の実務経験との関連</p>	<p>産婦人科医師または助産師の資格を有し，大学病院等の臨床における勤務経験をもつ。長年の妊産褥婦及び新生児の診療および実務経験をもとに講義を行う。</p>

ナンバリングコード B2NRS-bcaM-20-Mx2 授業科目名 (時間割コード: 762620) 精神看護学概論 Introduction to Psychiatric and Mental Health Nursing	科目区分	時間割 前期火水5, 集中	対象年次及び学科 2～医学部 看護学科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcaM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Mx	単位数 2	
担当教員名 渡邊 久美、蔵本 綾、東川 千晶	関連授業科目	精神疾病論、精神援助論、精神看護学実習	
	履修推奨科目		
学習時間 講義あるいは演習90分×15回+自己学習(受講時に提示する課題へのレポート提出)			
<b>授業の概要</b> 精神看護学は、人のより良い精神健康や自己実現を目標とする生活支援に関わる実学です。ケアの対象は、健康な人を含め、精神の健康障害をもつ人やその家族など、あらゆる場やライフサイクルにある個人や集団です。対象と看護者との援助関係を基盤としたセルフケア看護により、精神健康上の問題解決をはかり、その人の成長発達を支援していきます。 本科目では、精神の健康に関する諸説を概説し、人間の精神活動を構成する要素や一生涯における発達課題と危機について学びます。また、精神看護学における主要理論と、患者の人権擁護、精神障害者と家族・社会との関わりにおける看護の役割、地域社会における精神看護の専門的活動について学びます。			
<b>授業の目的</b> 精神保健活動における基本概念や、心の働き、ライフサイクル各期における発達課題と精神の健康障害の特徴、精神保健の歴史と現在の制度、精神障害者をとりまく家族や地域社会の環境の変遷について理解する(DPの「知識・理解」、「地域理解」に対応)。また、精神保健福祉法の理念と患者の人権擁護について学び、看護が果たす役割及び、精神看護過程に用いるセルフケア理論や対人関係理論などの主要理論を理解する(DPの「知識・理解」、「問題解決・課題探究能力」に対応)。さらに、地域において精神障害者の回復と生活を支えるチームアプローチの実際を理解する(DPの「地域理解」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 精神の健康の概念について、多角的に述べるができる。 2. 心の構造、機能、発達に関する諸理論について説明できる。 3. ライフサイクル各期における発達課題とメンタルヘルス上の危機について説明できる。 4. 現代社会の思想が心の健康に与える影響を考察し、看護者としての見識を持つことができる。 5. 精神看護過程に用いるセルフケア理論の概要を説明できる。 6. 精神障害者の家族へのケア、支援方法について、その必要性とともに述べるができる。 7. わが国における精神保健福祉施策のこれまでの歩みと現在の動向について、精神障害者の人権擁護や社会復帰と関連付けながら説明することができる。 8. 精神障害者の地域生活を支援する制度や取り組みについて、生活モデルの特徴をふまえて理解するとともに、今後の課題を述べるができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 授業・演習への参加態度、レポート内容、講義終了後に行う筆記試験から総合的に評価します。 期末試験は出席2/3以上を条件とします。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 1. 心のケアと現代社会、精神看護学とその課題 2. 精神保健の考え方、心の健康・精神の健康とは 3. 精神看護におけるコミュニケーション、導入(演習) 4. 人間の心の働き(1) 知情意 5. 人間の心の働き(2) ストレスと健康の危機、自我の防衛機制 6. ライフサイクル各期に生じやすいメンタルヘルスの問題 7. 精神保健のあゆみ 8. 精神障害者と社会の関係 9. 精神を病むことと生きること、症状とは何か 10. 精神障害の診断と分類、診断の意味を考える 11. オレム・アンダーウッドによるセルフケア理論 12. 精神科訪問看護におけるセルフケア看護の実際 13. 多職種で支える地域における当事者の生活支援の実際 14. 精神障害者を抱える家族の体験、家族と精神の健康 15. まとめ  <b>【自己学習へのアドバイス】</b> 1. 現代社会における心のケアの重要性の高まりの背景を考えながら、精神疾患を自分の問題として捉え、周囲や社			

会に目を向けましょう。

2. 心を健全に保つために必要なことは何か、精神の健康の規定について、クラスメイトとの意見交換や書物にあたり、様々な角度から考えましょう。

3. 他者との会話において、自分の伝えたいことが伝わらなかったり誤解されたりした経験を想起してみましょう。また、演習後は、相手の状況やペースに配慮し、自分の価値判断を挟まないで、相手の言いたいことを聴くことを心がけましょう。

4. 心の働きを表す「知情意」に関する文献に目を通しておきましょう。

5. 自我の防衛機種の種類について、定義を具体例とともに理解しておきましょう。

6. 人生の発達課題におけるアイデンティティの確立に向けて、社会における「価値観の多様化について」問題意識を持ち、アイデンティティ形成に与える影響について検討してみましょう。

7. 我が国の近代以降の精神保健福祉の変遷について、その時代の背景や出来事と関連付けて理解していきましょう。

8. 精神障害者と社会とは密接な関係にあり、地域住民の理解や、保健医療以外の他分野の専門職との連携が求められます。社会における当事者の処遇について、問題意識を持って考えていきましょう。

9. 精神障害者は、疾病に加えて社会的偏見とも闘わなければならない、セルフスティグマ（精神障害者本人が持つ偏見）の存在も指摘されています。精神障害者が生きる上で遭遇する生活上の困難について、想像してみましょう。

10. 病気の受け止め方や病識は個々により異なり、診断名を通した見方が対象理解を妨げるものがないよう留意した上で、幾つかの精神障害の分類について、便宜的におさえておきましょう。

11. 自身の日常生活をセルフケア理論を用いてアセスメントし、改善を要する問題・目標の明確化と計画立案を通して、理解を深めましょう。

12. 病院での看護と異なり、対象の生活の場に看護者の存在を受け入れてもらうことで成立する精神科訪問看護の特性を踏まえつつ、保健医療福祉チームでの調整役としての訪問看護の機能と役割について、考察しましょう。

13. 精神障害者の就労支援を目的とする事業所や、重症精神障害者を地域で支える在宅の多職種医療チーム（ACT）など、地域で提供されるサービスの実際から地域包括ケアのあり方や当事者にとっての支援の意味を考えてみましょう。例えば、独居で自身で金銭管理が行えない精神障害者の訪問看護をする場合、どのように対応していくかを考えてみましょう。

14. 精神障害者だけでなく、その家族もケアを必要としています。家族が一つのシステムであることを踏まえ、家族のストレスと感情表出の関係や、家族への心理教育をする場合の内容について、どのようなことが挙げられるかを考えてみましょう。

15. まとめ

教科書・参考書等

教科書

- 1) 武井麻子他著『《系統看護学講座 専門分野Ⅱ》精神看護学[1] 精神看護の基礎』医学書院
- 2) 武井麻子他著『《系統看護学講座 専門分野Ⅱ》精神看護学[2] 精神看護の展開』医学書院
- 3) 執行草舟著『生きる』講談社

オフィスアワー 月曜日 17:00 ~ 18:00 6階 (616) 渡邊研究室

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

・精神看護学は、精神看護学概論、精神疾病論、精神援助論、精神看護学実習を通して、精神看護の基本的な理解が得られるよう構成されており、本科目はその導入として重要です。

・精神看護の裾野は広く、心の健康問題は身近な問題となっています。精神保健に関心を持つと同時に、心の領域に関する多くの書物に触れ、広く人の心の成り立ちや、重層的な人間の精神構造への理解を深めていってください。

教員の実務経験との関連

高齢者を対象とする病院で認知症看護などに携わってきました。また、摂食障害の子どもやご家族のお話を伺い、家族支援の在り方について研究を続けています。超高齢社会における地域包括ケアや脆弱化する家族への支援の在り方について、皆さんと共に考えていきたいと思います。

ナンバリングコード B2NRS-baeM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード: 762630) 精神疾病論 Psychiatry and Psychology	科目区分	時間割 前期火5	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 baeM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 中村 祐, 安藤 延男, 渡邊 久美	関連授業科目		
	履修推奨科目		
学習時間 講義90分 × 8回 + 自主学习			
<b>授業の概要</b> 精神障害者に対する医療・看護に際しては、“疾病を抱えた人間”と、“疾病そのもの”の両面を総合的に理解することが重要である。精神科看護においては、精神看護概念の理解、心の発達と心の健康、精神疾患についての理解、精神障害者とその家族への援助とその技術の習得、精神障害者の社会復帰についての仕組みと地域精神福祉保健についての理解などが必要とされる。本科目では、精神疾患についての知識の習得を主たる目標とする。 授業構成は序論、診断学、症候学の総論から始まる。続いて代表的精神疾患である統合失調症、気分障害についての講義を行う。さらに物質依存、認知症などの器質性疾患、神経症、心身症などの疾患について講義する。また、近年重要な問題になっている児童青年期、老年期領域の諸問題、リゾエゾン精神医学について述べ、最後に精神科治療学について述べる。			
<b>授業の目的</b> 1. 適切な精神科看護の実践を行うために、精神科疾患についての知識を習得する。(DPの「知識・理解」に対応) 2. 精神障害者およびその家族の援助を行うために、精神障害者への理解を深め、人権尊重の態度を身につけ、地域精神保健福祉の仕組みを理解する。(DPの「地域理解」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 精神医学の歴史とその特徴について理解する。 2. 精神医学的状態像の捉え方を理解する。 3. 精神疾患の概念や精神科疾患の分類についての知識を習得する。 4. 代表的精神障害としての統合失調症、気分障害についての知識を習得する。 5. 物質依存、認知症などの器質性疾患、神経症、心身症について理解する。 6. 児童精神医学、老年期精神医学の特徴を理解し、それぞれの代表的精神疾患についての知識を習得する。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 1. 講義終了後に筆記試験を行う 2. 講義の出欠や勉学態度を重視する			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
総論 1 序論・診断学 歴史、特徴 精神医学的面接、診断 中村 2 精神科症候学 精神医学的状態像、疾病概念、分類 中村 各論 3 統合失調症 統合失調症 安藤 4 気分障害 躁うつ病、うつ病 5 器質性精神障害 症状精神病、認知症、てんかん 6 神経症、人格障害 不安障害、解離性障害、人格障害 7 児童思春期精神医学 発達障害、精神遅滞、摂食障害 8 物質関連障害 アルコール依存症、薬物乱用 9 精神保健福祉 精神医療の歴史、精神保健福祉法			
<b>教科書・参考書等</b> STEP精神科：高橋茂樹、岸本年史（著）、海馬書房			
オフィスアワー 中村 祐 後期 火曜日 15時～16時 yunaka@med.kagawa-u.ac.jp			
<b>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</b> 講義内容を確実に把握すること。さらに深い理解には、図書館などに備えている関連図書を参考にすること。			
<b>教員の実務経験との関連</b>			

ナンバリングコード B2NRS-bceM-20-Mx1 授業科目名 (時間割コード: 762641) 精神援助論 Methodology of Psychiatric and Mental Health Nursing	科目区分	時間割 後期火2	対象年次及び学科 2～医学部 看護学科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bceM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Mx	単位数 1	
担当教員名 渡邊 久美、長尾 みゆき、國方、弘子	関連授業科目	精神看護学概論、精神疾病論、精神看護学実習	
	履修推奨科目		
学習時間 講義あるいは演習90分×15回+自己学習(受講時に提示する課題へのレポート提出)			
<b>授業の概要</b> 精神の健康障害をもつ対象へのセルフケア看護実践においては、対象への生物学的、心理学的、社会的側面からの多面的な理解と、対象との援助関係に基づく個別アプローチが求められます。これらの精神看護過程における対象理解の柱として、セルフケアレベル、精神症状、家族の関係性、ヒストリーなど様々な看護アセスメントの視点を学びます。また、治療的な対人援助関係の中で、援助者である看護師に生じる感情体験や、患者が過去の体験の影響を修復する適切な体験の意義について理解を深めていきます。			
<b>授業の目的</b> 精神看護におけるケアの前提、原則について、自己の感情への気づき、対象との関係性の理解など、対人援助技術の基本的態度を、演習などを通して体験的に理解を深めます。また、精神科への入院治療の目的をふまえて、代表的な精神障害の特性に応じた看護やアセスメントの視点について学びます。さらに、医療と福祉の両側面からの長期的支援が必要となる精神障害に対する地域精神保健における支援の取り組みについて学びます。(以上、DPの「知識・理解」、「問題解決・課題探究能力」に対応) 精神看護学実習等で活用可能な援助技術として、リラクゼーション法についても習得を図ります。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 精神障害や精神疾患を抱えた人をケアする際のケアの原則を述べることができる。 2. 自己のコミュニケーション場面の再構成を行い、振り返ることができる。 3. 治療的な対人援助関係の中で、援助者である看護師に生じる感情体験を把握する意義について述べることができる。 4. 代表的な疾患の症状や病期に応じた看護アセスメントとケアの要点を述べることができる。 5. 精神科薬物療法における看護の役割を述べることができる。 6. 精神療法、行動療法、身体療法、社会療法に大別される治療的アプローチの特徴を理解し、看護の役割について述べるができる。 7. 教材事例において、セルフケアレベルのアセスメントを行い、ヒストリーを踏まえたケアの方向性を導くことができる。 8. 精神看護学実習で活用可能なリラクゼーション技法などの看護技術を実施できる。 9. 我が国における精神看護の課題と看護者の責務について考察し、述べるができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 授業・演習への参加態度、レポート内容、講義終了後に行う筆記試験から総合的に評価します。 期末試験は出席2/3以上を条件とします。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
1. 授業ガイダンス、自己目標の確認(個人ワーク) 2. ケアの前提と原則、基本的な関わり方、コミュニケーション演習 3. 患者-看護師関係における感情体験、プロセスレコードの活用 4. 地域における精神保健、リカバリー概念 5. アルコール依存症の理解と回復のプロセス:当事者の体験から回復支援を考える 6. 統合失調症をもつ患者のセルフケア看護 7. 気分障害をもつ患者のセルフケア看護 8. 精神科薬物療法における看護の役割 9. 摂食障害とその家族の理解と回復のプロセス:当事者の体験から回復支援を考える 10. 精神科医療における心理社会的治療、入院治療の目的と意味 11. 治療的環境について、精神看護学実習に向けて 12. 精神科臨床で活用できるアプローチ方法の実際(演習1) 13. 精神科臨床で活用できるアプローチ方法の実際(演習2) 14. 認知行動療法と看護 15. 入院時アセスメント、対人関係のアセスメント、まとめ			
<b>【自学自習に関するアドバイス】</b> 1. 自己をケアに向かわせる感情や体験について想起し、原点を見つめ、精神看護実践における課題と目標を確認する。			

2. 他者との関わりやコミュニケーションにおける自己の特徴を、客観的に分析する。
3. 他者との会話で聞き役になった日常会話において、印象に残る場面の正確な再構成の訓練を行う。
4. 自分が暮らす地域における、精神科病院や診療所の特徴を調べる。  
家族や親密な仲間などの重要他者との関わりで生じる感情が、自己の心の状態に与える影響や、どのような表現方法が相互理解を促進させるかを振り返る。
5. アルコール依存症の当事者や家族の体験に関する手記を読むとともに、学習した疾病概念、治療法、看護、治療法、看護について復習しておく。
- 6・7 発症に至るまでの環境や回復を支援するケアのあり方について、家族や社会との関係の中で理解し、検討する視点を養う。
8. 教科書の薬物療法に関する箇所、特に有害反応に関する観察ポイントの予習及び復習を行う。(精神看護学1：精神看護の基礎の薬物療法の箇所 P. 239～255)
9. 摂食障害の当事者や家族の体験に関する手記を読むとともに、学習した疾病概念、治療法、看護について復習しておく。
10. 心理・社会的側面からの治療法について教科書で概要を押さえておく。詳細を学びたい方には、適宜、視聴覚教材や書籍を紹介する。
11. 実習場面の状況設定から関わりの実際を検討するため、自身が援助的に治療的に関わるとはどのような姿勢かを考えておく。
12. 自己の内的世界を表現する一手段であるカラーージュの体験的理解を踏まえて、看護における意義や可能性について考察する。
13. 看護行為における対象への身体接触を伴うケア特性と対象との心理的距離の関係について考察する。
14. 日本看護協会のHPなどから、リエゾン精神看護専門看護師の歴史や活動について調べる。
15. 精神看護における対象理解に必要な基本的アセスメントの枠組みについて総括する。看護の方向性を検討するにあたり、これまで学習した看護理論や社会資源、他職種の役割、精神保健福祉制度に関する学習内容などとも関連付けていく。

教科書・参考書等  
教科書

- 1) 武井麻子他著『《系統看護学講座 専門分野Ⅱ》精神看護学[1] 精神看護の基礎』医学書院
- 2) 武井麻子他著『《系統看護学講座 専門分野Ⅱ》精神看護学[2] 精神看護の展開』医学書院
- 3) 山本勝則他編著『看護実践のための根拠がわかる 精神看護技術』メヂカルフレンド社

オフィスアワー 木曜日 17:00～18:00 6階 (616) 渡邊研究室

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

- ・原則として精神看護学概論、精神疾病論を履修していることが前提です。
- ・授業方法は、講義、グループワーク、実技演習などを組み合わせて進め、講義終了後に学びと感想を提出します。
- ・演習に参加できない場合は、グループ編成に影響するため、事前に申し出ること。
- ・精神看護実践では、援助者の治療的自己活用を行うことから、自己の人生観、看護観、感性などが大きく影響します。それらの素養を高めるべく、平素より積極的、主体的に文学や芸術に触れ、自己研鑽に努めるよう心がけてください。
- ・なお、教科書について精神看護学[1]、[2]を、毎授業、持参すること。

教員の実務経験との関連

ナンバリングコード B2NRS-bdcM-20-Lx2 授業科目名 (時間割コード:762671) 在宅看護学概論 Introduction to home care nursing	科目区分	時間割 後期水2	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bdcM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 L	単位数 2	
担当教員名 松本啓子, 中村隆一郎, 尾崎美智	関連授業科目	成人疾病論、老年疾病論、在宅援助論、家族看護学	
	履修推奨科目	ヘルスアセスメント、成人疾病論、在宅援助論	
学習時間 講義90分×15回+自学自習			
授業の概要 在宅看護の基本的知識として、在宅看護をめぐる歴史的背景、在宅医療、介護保険、訪問看護の制度、その看護実践に向けての看護過程の展開について教授し、在宅療養者とその家族を支援するための基礎的知識を提供する。さらに、在宅ケアを実践している保健医療福祉の専門職種と連携して支援する必要性とその支援方法を示し、在宅療養者支援における看護の役割を教授する。			
授業の目的 国民の医療ニーズの多様化、在宅医療の発展に伴い、在宅看護の重要性が高まっている。この授業では、在宅看護の対象、提供場所、在宅看護を提供するための制度を含めた概要を理解する(DPの知識・理解に対応)。また、在宅療養者及びその家族への看護実践に向けて、在宅看護過程の展開方法について理解する。具体的には、在宅看護の特性および特殊性を踏まえた、情報収集とアセスメントの方法を理解する(DPの「知識・理解」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 在宅看護の対象と在宅看護の提供方法を列挙できる。</li> <li>2. 在宅看護の歴史と特性を述べるができる。</li> <li>3. 介護保険制度等、主となる制度について説明できる。</li> <li>4. 在宅における看護過程の展開を踏まえ、ケアの方向性について説明できる。</li> <li>5. 多様な社会資源を列挙し、多職種連携の必要性とその方法を述べるができる。</li> <li>6. 在宅看護における倫理的課題について述べるができる。</li> <li>7. 在宅看護の課題について述べるができる。</li> </ol>			
成績評価の方法と基準 テストを受けるために2/3以上の出席が必要。 期末テスト90%、非常勤講師および教員の課題レポート10%			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回：授業ガイダンス 第2回：在宅看護と社会的背景 第3回：在宅看護の機能と役割 第4回：在宅看護の歴史と特性、制度 第5回：在宅看護のシステムと活動の現状 第6回：訪問看護ステーションの運営と仕組み 第7回：地域包括支援センターの運営と仕組み 第8回：在宅における看護過程の展開 第9回：療養者を介護する家族の理解 第10回：療養者の捉え方と倫理的課題 第11回：療養者の理解、認知症など 第12回：療養者の理解、終末期など 第13回：地域社会と在宅ケアシステム 第14回：在宅ケアシステムの構成要素 第15回：在宅看護の課題とまとめ  【自学実習に関するアドバイス】下記について自学自習を行うこと ・介護保険制度の在宅サービスについて復習しておく。 ・介護保険制度の特定疾病について調べる。 ・訪問看護を利用するための手続きについて調べる。 ・スタンダードプリコーションについて復習する。 ・成年後見制度について調べる。 ・ケアマネジメントとは何かを調べる			

<ul style="list-style-type: none"> <li>・訪問看護振興財団、訪問看護事業協会のホームページから訪問看護活動についての知識を得ておくこと。</li> <li>・介護保険情報（WAM NET）等のホームページを参照し、全国にどのようなサービスがあるのかを探索すること。</li> </ul>
<p>教科書・参考書等</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・系統看護学講座 統合分野 在宅看護論、医学書院（最新）</li> </ul> <p>推薦参考書</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・石垣和子、上野まり、在宅看護論、南江堂（最新）</li> <li>・渡辺裕子監 家族看護を基盤とした在宅看護論 I 概論編、日本看護協会出版（最新）</li> </ul>
<p>オフィスアワー 授業終了後1時間</p>
<p>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</p> <p>訪問看護振興財団、訪問看護事業協会、介護保険情報（WAM NET）等のホームページを参照すること</p>
<p>教員の実務経験との関連</p> <p>病棟での臨床経験や多視点からの教育経験、訪問看護に関する専門職能としての活動等を通して、多側面からの講義を行います。</p>

ナンバリングコード B2NRS-bacM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード: 762680) 家族看護学 family nursing	科目区分	時間割 後期火4	対象年次及び学科 2~3医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bacM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 松本啓子, 中村隆一郎	関連授業科目	在宅看護学概論、在宅援助論	
	履修推奨科目	在宅看護学概論、在宅援助論	
学習時間 2年次 後期・必修 1単位 (15時間)			
<b>授業の概要</b> 家族の捉え方について、システムとして、あるいは一つの単位として捉えたいうえで、家族が、単に部分の総和でないことを知る。家族を理解するための理論(家族発達論、家族システム理論、家族ストレス対処理論、家族役割理論など)を概要として掴んだ後、特にCFAM とCFIM を参考に、アセスメントと介入についての具体まで踏み込み、考察を深め、それらを通して、実際の看護場面での介入の糸口を見つける。家族のライフステージやステージ各期におこりやすい健康問題の特徴と課題について整理する。			
<b>授業の目的</b> 1. 家族とは何かを理解する(DPの知識・理解に対応)。 2. 家族が看護を必要とする対象であることを認識する(DPの知識・理解に対応)。 3. 家族看護学の理念と目的、看護職の役割を理解する(DPの知識・理解に対応)。 4. 家族看護学を理解するための緒理論を理解する(DPの知識・理解に対応)。 5. 家族看護アセスメントの視点を身につける(DPの言語運用能力に対応)。 6. 家族の発達課題とその特徴、各期におこりやすい健康問題を理解する(DPの知識・理解に対応)。 7. さまざまな発達課題や健康問題をもつ家族を対象とした支援のあり方を考察する(DPの問題解決・課題探求能力に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 家族とは何かを説明できる。 2. 家族が看護を必要とする対象であることを説明できる。 3. 家族を、家族看護学アセスメントモデルで捉えることができる。 4. 家族を一つの単位として看護介入することを目的として、家族看護の基本理論(家族発達理論、家族システム理論、家族ストレス対処理論、家族役割理論)の概要を説明できる。 5. 家族の定義、家族看護学の目的を理解し、家族の機能と健康の関係を捉えた上で、支援のあり方を説明できる。 6. 家族アセスメントモデルを用いた家族看護過程の概要が説明できる。 7. 家族が有する発達課題や健康問題への具体的な支援・介入の要点を説明できる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 出席(5%)、受講態度(5%)、筆記試験(90%)により総合的に判断する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 第1回 家族看護学授業ガイダンス 家族の定義と家族看護 第2回 家族看護学の諸理論の概要 第3回 家族看護学の諸理論の研究、実践への適用 第4回 家族システム理論の概要と援用 第5回 家族発達理論の概要と援用 第6回 在宅高齢者介護家族事例の検討 第7回 在宅終末期療養者の家族支援事例の検討 第8回 まとめ、テスト			
<b>教科書・参考書等</b> ・山崎あけみ ほか：看護学テキストNiCE 家族看護学、南江堂、(最新) ・資料配付予定 <b>推薦参考書</b> ・上別府圭子 ほか：系統看護学講座 別巻 家族看護学、医学書院、2018 ・小林奈美：グループワークで学ぶ家族看護論、カルガリー式家族看護モデル実践へのファーストステップ、医歯薬出版、(最新) ・鈴木和子、渡辺裕子：家族看護学 理論と実践(第3版)、日本看護協会出版会(最新) ・森山美知子：ファミリーナーシングプラクティス、医学書院、2002			

オフィスアワー 授業終了後1時間
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 在宅看護概論と関連づけて考察する。
教員の実務経験との関連 病棟での臨床経験や家族看護に関する教育及び研究活動を通して、多側面からの講義を行います。

ナンバリングコード B2NRS-bcdM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード: 762131) 公衆衛生学 Public Health	科目区分	時間割 後期金5, 集中4	対象年次及び学科 2~2医学部 看護学科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 須那 滋, 宮武 伸行, 鈴木 裕美, 森永 裕美子	関連授業科目	看護統計論、公衆衛生看護学概論	
	履修推奨科目	疫学	
学習時間 講義90分×8回 + 自習学習			
授業の概要 公衆衛生の理念と目的、集団における健康問題に関する予防医学、社会医学の役割と実際について学ぶ。わが国の保健統計指標の動向や意義、疾病予防、健康の維持増進、健康管理、産業保健、環境衛生に関する事項のほか、食品衛生や感染症の予防など衛生学の基礎知識に関する内容も含む。また、環境と生活者の健康の観点から、環境汚染及び職業性疾患とその対策などを取り上げる。			
授業の目的 社会と健康、衛生・公衆衛生学の概念、理論を理解する。(DP 知識・理解) さらに、個人および集団・社会における健康増進、保健予防を実践するための基礎的方法論を学ぶ。(DP 問題解決・課題探求能力)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 一次予防、二次予防および三次予防等の予防医学の概念と理論が理解できる 2. 社会・環境の諸要因が個人・集団の健康あるいは社会生活に及ぼす影響について理解できる 3. 疾病予防や健康増進へのアプローチの方法等、保健予防・医療に関する知識について理解できる			
成績評価の方法と基準 出席・学習態度: 10% 定期試験: 90%			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 健康と公衆衛生 (須那 滋) 公衆衛生の定義、健康の概念、リスクファクター、関連法規・制度(地域保健法、健康増進法)、 予防医学概念			
第2回 社会・環境と健康 (須那 滋) 疾病の成立と環境の役割、ミアズマと感染症、大気汚染、水質汚濁、化学物質リスク、生活習慣病、 たばこ対策			
第3回 地域の暮らしと健康(1) (須那 滋) 食品衛生法、食品衛生行政、食品の機能、国民健康栄養調査、日本人食事摂取基準 健康増進法			
第4回 集団の健康水準(1); 疫学の基礎Ⅰ (宮武伸行) 疫学総論、疫学調査法(記述疫学、生態学的研究、症例対照研究)等			
第5回 集団の健康水準(2); 疫学の基礎Ⅱ (宮武伸行) 疫学調査法(コホート研究、介入研究、メタアナリシス)等			
第6回 集団の健康水準(3); 人口・保健統計(宮武伸行) 人口、人口ピラミッド、生命表、感度・特異度等			
第7回 地域の暮らしと健康(2); (宮武伸行) 産業保健概論、労働衛生行政、労働安全衛生法、作業関連疾患等			
第8回 地域の暮らしと健康(3); (鈴木裕美) 感染症対策(感染症法、予防接種法)、母子保健、学校保健			
教科書・参考書等 教科書 特になし 授業は配布資料等にて行う 参考書 国民衛生の動向 最新版 厚生労働統計協会 柳川洋 公衆衛生マニュアル2018 南山堂 2018年以降版			

オフィスアワー	授業終了時に対応する
履修上の注意・担当教員からのメッセージ	<ul style="list-style-type: none"><li>・出席を確認する。</li><li>・学ぶ意欲をもって授業に臨むこと。</li></ul>
教員の実務経験との関連	実務経験等のある教員が担当しています。

ナンバリングコード B2NRS-bdeM-20-Lf2 授業科目名 (時間割コード: 762132) 公衆衛生看護学概論 Public Health Nursing Introduction	科目区分	時間割 後期金4	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bdeM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lf	単位数 2	
担当教員名 森永 裕美子	関連授業科目	公衆衛生学	
	履修推奨科目	保健医療福祉行政論、公衆衛生看護対象論、コ ミュニティアセスメント論	
学習時間 講義90分×15回 + 自学自習			
授業の概要 公衆衛生看護は、地域社会の中で生活している人々を対象に展開される看護の実践活動である。その活動を概観するとともに、公衆衛生看護の理念や活動分野・対象・場所の特性について学ぶ。 また、社会環境の変化と健康課題および対策そして関連法規について学ぶ。			
授業の目的 1. 公衆衛生看護学の理念と目的を理解する (DP 知識・理解)。 2. 公衆衛生看護活動の原則・対象・場の特性を理解する。 3. 社会環境の変化と健康課題について理解する (DP 倫理観・社会的責任)。 4. 公衆衛生看護活動の歴史から期待される保健師 (看護職) の役割を理解する。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 公衆衛生看護活動の歴史から、公衆衛生看護活動の原点を述べることができる。 2. 公衆衛生看護活動の場と対象の特徴について説明できる。 3. 社会の変化に伴う健康課題およびその対策について説明できる。 4. 公衆衛生看護活動は組織的な方法によって地域の健康レベルを向上させ得ることを理解し、それらを行政政策や施策に反映させる意義を説明できる。			
成績評価の方法と基準 ・ 定期試験：70点 ・ フィールドワーク課題及びグループワーク参加状況；20点 ・ 出席状況、受講態度；10点			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 ガイダンス 公衆衛生看護学の歴史			
第2回 公衆衛生看護学の理念			
第3回 社会環境の変化と健康課題			
第4回 公衆衛生看護活動に関する法令			
第5回 公衆衛生看護の対象			
第6回 公衆衛生看護活動の場			
第7回 計画策定と施策化			
第8回 地域包括ケアシステムと地域づくり			
第9回 公衆衛生看護活動の計画・実践・評価			
第10回 公衆衛生看護活動の展開			
第11回 公衆衛生看護活動の実際 (実践事例)			
第12回 公衆衛生看護活動と地域資源Ⅰ (コミュニティパートナーモデル活用)			
第13回 公衆衛生看護学等と地域資源Ⅱ (フィールドワークを踏まえたグループワーク)			
第14回 健康危機管理			
第15回 国際協力と公衆衛生看護、まとめ			

<p><b>【自学自習に関するアドバイス】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・授業時に配布する資料内容がある教科書部分は必ず読んで復習しておくこと。</li> <li>・第12-13回時には、出身地または居住自治の地域資源について調べて整理する。</li> </ul>
<p><b>教科書・参考書等</b></p> <p>教科書 標美奈子他著、標準保健師講座 第1巻 公衆衛生看護学概論 医学書院、最新版</p> <p>参考書 国民衛生の動向 最新版 厚生労働統計協会          新版保健師業務要覧 最新版（2018年版以降）、日本看護協会出版会          荒賀直子，後閑容子編著、公衆衛生看護学. JP、インターメディカル 第4版以降</p>
<p>オフィスアワー ・授業終了後1時間</p>
<p>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・毎回ミニレポートあり（出席確認）</li> <li>・状況により、2コマ連続で授業となることがあるので、第1回目に配布するスケジュールを確認すること。</li> </ul>
<p>教員の実務経験との関連</p> <p>行政保健師としての経験があり、実践内容と理論を踏まえた講義を行います。</p>

ナンバリングコード B2NRS-bacM-20-Lg1 授業科目名 (時間割コード: 762790) 看護とコミュニケーション Nursing and Communication	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 2～医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 bacM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 1	
担当教員名 山田 俊介, 竹森 元彦, 前川 泰子	関連授業科目		
	履修推奨科目		
学習時間 講義90分 × 8回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> コミュニケーションを通して、私たちは他者理解・自己理解を有機的に行っている。また、コミュニケーションの方法も言語コミュニケーションと非言語コミュニケーションに大別できるが、多様で微妙なものである。 以上のように、コミュニケーションを改めて認識し直すとともに、実技演習を実施しながら自己理解、他者理解深めながら、看護におけるコミュニケーションの実際を習得できる授業としたい。			
<b>授業の目的</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・カウンセリングの基本的姿勢（受容・共感・傾聴）とその重要性について学ぶこと</li> <li>・相手の理解が深まり、同時に自己理解が深まるコミュニケーションのあり方について学ぶこと</li> <li>・看護場面や人間関係場面におけるコミュニケーションを見直し、援助的なコミュニケーションのあり方について学ぶこと（DPの「問題解決・課題探求能力」に対応）</li> </ul>			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1) 受容的・共感的な姿勢や傾聴の姿勢を示せる。 2) 他者理解を深め、自己理解も深まるようなコミュニケーションのポイントについて理解できる。 3) カウンセリングを用いた援助的コミュニケーションを看護場面にも援用する姿勢を示せる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 出席を基本として、授業への積極性、1日目のレポートと、2日目のレポートを併せて評価をします。設問については、その時に出題します。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> カウンセリングの学習は、自己理解と他者理解のための演習から始まります。単なる知的学習ではありませんので、自分をかけて積極的に参加してください。			
1日目 1. 現代社会とカウンセリング、カウンセリングのケース紹介 (竹森) 2. パーソナリティ理論 3. カウンセリング・シナリオ作成 4. 発表と振り返り  現代社会とカウンセリングについて、パーソナリティの理論について学ぶ。 カウンセリングの相談場面のシナリオを作成した上で、グループにて話し合ったうえで、発表を行う。その場合、発表されたシナリオについてコメントを行いながら、相互に学びあう。 最後に、振り返りとしてのレポートを提出する。			
2日目 1. 相談への応じ方 (山田) 2. カウンセラーの基本的態度 3. カウンセリングの実際 応答の検討 4. まとめと振り返り  カウンセリングの基本的態度、とくに傾聴と共感的理解を中心に学び、援助的コミュニケーションのあり方を考える。			
<b>教科書・参考書等</b> 佐治守夫「カウンセリング入門」国土新書 諸富祥彦（編）「人生にいかすカウンセリング」有斐閣アルマ			
オフィスアワー 別途提示			
<b>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</b> <b>教員の實務経験との関連</b> 竹森は、精神科・心療内科クリニックに非常勤勤務している。その臨床経験を参照にその講義と演習を行う。			

ナンバリングコード B3PHN-baxM-20-Lx2 授業科目名 (時間割コード: 762130) 疫学 Epidemiology	科目区分	時間割 前期月2	対象年次及び学科 3～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 baxM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 2	
担当教員名 藤井 豊	関連授業科目	公衆衛生学	
	履修推奨科目	公衆衛生統計論	
学習時間 講義90分×15回+自学自習			
<b>授業の概要</b> 疫学は、集団及び個体レベルの生身の人間を対象とする学問です。根拠に基づく保健医療福祉活動 (Evidence Based Medicine EBM) が常識の時代となり、疫学は保健師活動において必須の基礎科学です。今日、新聞・雑誌・テレビでも、「疫学調査」「疫学的因果関係」といった言葉が頻繁に出てくるようになってきました。このように科学の世界だけではなく、保健医療福祉の現場においても、一般社会においても、疫学は重要な役割を担っています。 この授業では、難しいものと考えられがちな疫学を、講義と演習を通して学びます。 本科目は、保健師課程以外の学生も自由科目として履修することができます。			
<b>授業の目的</b> 保健師として、人間の健康を客観的にとらえる理論と方法を理解 (DPの「知識・理解」に対応) し、活用できることを目的とする。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 疫学の概念を説明できる。 2. 疫学的アプローチを説明できる。 3. 国家試験の既出問題を解答できる。 講義毎の詳細な到達目標は、講義時にプリントを配布し示します。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 期末試験により到達度を評価する。 演習問題の解答結果と、講義毎に提出するリアクションペーパーは、成績評価の対象とはしない。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 1. 疫学とは何か 教科書1章 2. 疫学で用いられる指標1 頻度の測定 3章 3. 疫学で用いられる指標2 相対危険と寄与危険 オッズ比 3章 4. 演習1 5. 対象の選択と抽出、スクリーニング 4章、5章 6. 疫学的方法の種類と原因究明の手順、記述疫学 6章、7章 7. 演習2 8. 分析疫学、横断研究と生態学的調査、症例対照研究 8章 9. コホート研究 8章 10. 演習3 11. 介入研究 9章 12. 因果関係、交絡因子 10章、11章 13. 演習4 14. 感染症の疫学 15. 疫学と倫理 13章			
<b>教科書・参考書等</b> <b>教科書</b> はじめて学ぶやさしい疫学 南江堂  <b>参考書</b> クエスチョン・バンク 保健師 国家試験問題解説 メディックメディア 保健師国家試験問題 解答と解説 医学書院			
オフィスアワー 月曜日、火曜日、月・火曜日の振り替え講義日、午後4時10分～午後5時 講義終了直後			
<b>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</b> 疫学には、なじみのない特有の用語や概念があり、理解するためには予習・復習が必要です。 演習は、主に国家試験問題から引用します。			
<b>教員の実務経験との関連</b>			

ナンバリングコード B3PHN-bcdM-20-Lx2 授業科目名 (時間割コード: 763110) 保健医療福祉行政論 Health and Medical Welfare Administration Theory	科目区分	時間割 前期木4	対象年次及び学科 3～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 2	
担当教員名 森永 裕美子, 須那 滋, 星川 洋一, 大平 明美, 三井 悦子, 渡邊 久美	関連授業科目	社会福祉・社会保障論	
	履修推奨科目	公衆衛生学	
学習時間 講義90分×15回 + 自学自習			
授業の概要 私たちの生活は、多くの法律や制度によって保護され、一方で規制されている。保健医療福祉の充実と具体的なサービス提供の基盤をなしている保健医療福祉に関する数多くの法律について教授する。 行政における仕組みや法律・制度・政策について理解を深め、地域保健活動の具体策として、健康増進対策や環境保健衛生・感染症対策などを取り上げながら、施策や保健計画の企画・立案、評価を学び、行政における保健師の役割について理解できるようにする。			
授業の目的 保健医療福祉行政の仕組みや制度の変遷とその内容、様々なライフサイクルや健康課題を持つ対象者のニーズに応じて支援するために必要な制度と運用、支援のために必要な保健医療福祉サービスの計画・企画実施・評価や社会資源内容について学ぶ (DP 「知識・理解」「倫理観・社会的責任」)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 保健医療福祉行政の発展過程について理解する。 2. 保健医療福祉活動の基盤となる保健医療福祉制度について理解する (DP「知識・理解」)。 3. 保健医療福祉行政の仕組みについて理解する。 4. 公衆衛生の基本的な方法論および地域保健活動を理解する。 5. 国や地方自治体の保健医療福祉計画の基本的な考え方や策定過程・推進管理と評価について理解する (DP「問題解決・課題探求能力」)。 6. 人々が健康な生活を送るために必要な保健対策 (政策・施策) を包括的・体系的に理解する。			
成績評価の方法と基準 ・定期試験：70% ・ミニレポート：20% ・学出席状況、学習態度：10%			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 保健医療福祉行政の目ざすもの (森永裕美子)			
第2回 公衆衛生の基盤形成 (森永裕美子)			
第3回 社会保障制度Ⅰ (理念、しくみ) (森永裕美子)			
第4回 社会保障制度Ⅱ (年金、雇用、公的扶助、介護保険、医療保障、児童・高齢・障害福祉、成年後見人制度等) (森永裕美子)			
第5回 健康増進法、母子保健法等 (森永裕美子)			
第6回 行政における公衆衛生Ⅰ 医療提供体制、医療計画等 (星川洋一)			
第7回 行政における公衆衛生Ⅱ 健康づくり方法論 (星川洋一)			
第8回 看護行政 ～香川県の看護行政～ (大平明美)			
第9回 環境保健衛生Ⅰ 栄養・食品保健衛生対策 (須那滋)			
第10回 環境保健衛生Ⅱ 環境保健衛生対策 (須那滋)			
第11回 保健医療福祉行政のしくみⅠ 保健医療福祉行政と財政 (三井悦子)			
第12回 保健医療福祉行政の仕組みⅡ 計画と評価 (森永裕美子)			
第13回 保健医療福祉行政の仕組みⅢ 計画と評価の演習 (森永裕美子)			

第14回 保健事業計画の実際 (三井悦子)

第15週 行政における保健師の役割 (施策化、体制・しくみづくり) (森永裕美子)

【自学自習について】

- ・居住地や出身地の行政ホームページを検索し、どのような政策、施策、財政状況なのかを調べておいてください。
- ・授業時に配布する資料内容がある教科書部分は必ず読んで復習しておくこと。
- ・第13回時には、保健計画と評価について演習をするので、前回の復習をしておくこと。

教科書・参考書等

教科書

藤内修二他著：標準保健師講座別巻1 保健医療福祉行政論、医学書院、最新版

参考書

厚生労働統計協会：国民衛生の動向、最新版

新版保健師業務要覧 最新版(2018年版以降)、日本看護協会出版会

荒賀直子、後閑容子編著、公衆衛生看護学. JP、インターメディカル 第4版以降

オフィスアワー 授業終了後1時間

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

- ・毎回ミニレポート等を提出してもらいます。(出席確認)
- ・学ぶ意欲をもって授業に臨むこと。

教員の実務経験との関連

行政保健師の経験がある教員が授業を行います。実践事例も紹介しながら進めていきます。

ナンバリングコード B3PHN-bceM-20-Lx2 授業科目名 (時間割コード: 763100) 公衆衛生統計論 Statistics of Public Health	科目区分	時間割 前期火3	対象年次及び学科 3～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 bceM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 2	
担当教員名 真鍋 芳樹, 森永 裕美子	関連授業科目	公衆衛生学	
	履修推奨科目	疫学	
学習時間	講義90分×15回 + 自学自習		
<b>授業の概要</b> 公衆衛生統計とは、健康増進、疾病予防、医療等、人の健康・公衆衛生に関する統計のことを指す。公衆衛生統計を理解するうえで欠かせない統計分析法について講義し、次いでわが国の公衆衛生統計の変遷および現状、将来推計等について講義する。 また、保健師国家試験の「保健統計」の範囲に含まれる内容の一部も本授業で取り扱う。			
<b>授業の目的</b> 人間集団に発生するあらゆる健康事象を考える際、その集団の大きさ（人口数）と質を無視することはできない。人口統計・保健統計として、わが国や世界における人口の量や質、またその動きを知り（DP 地域理解）、さらに健康に関する各種公衆衛生に関する統計の実際と方法論を習得する。 さらに、データに基づいて意思決定を行うためには、明確な目的意識及び適切な計画を立案して、データを収集する必要があることを理解する。統計的評価を行うために、データの分布や水準に応じた適切な統計解析手法を適用することを理解する（DP「知識・理解」「問題解決・課題探求能力」）。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 人口、人口の種類、人口の現状と推移について述べる。 2. 出生率、死亡率等の意味と現状と推移について述べる。 3. 生命表、生命関数、統計資料、国際疾病（ICD）について述べる。 4. 受療率、有訴率、国民生活基礎調査、患者調査、医療施設調査、国民栄養の現状と推移について述べる。 5. データの水準、データの持つ意味について説明する。 6. 記述・推測統計的アプローチを説明し、応用できる。 7. 公衆衛生統計的データ分析を説明する。			
<b>成績評価の方法と基準</b> ・試験、学習態度（出席等）、レポート等により総合的に評価する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
第1週	データ分析の基礎 ・データの種類 ・データの尺度 等		
第2週～4週	記述統計、分析統計 ・代表値と散布度 ・相関と回帰 ・帰無仮説 ・割合に関する検定 ・平均に関する検定 等		
第5週	人口静態統計 ・日本の人口 ・世界の人口 ・年齢階級別人口 等		
第6週～9週	人口動態統計 ・出生と再生産 ・死亡、死産 ・婚姻と離婚 等		
第10週	生命表 ・生命関数 ・平均余命 ・平均寿命 等		
第11週～12週	指定統計		

- ・国民生活基礎調査
- ・患者調査
- ・国民医療費 等

第13週～15週 演習

教科書・参考書等

- ・国民衛生の動向 厚生労働統計協会 最新版 を用意しておくこと。
- ・他の教科書・参考書等については、追って連絡する。

オフィスアワー 火曜日 授業終了後1時間

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

- ・「データ」や「社会」は具体的に手に取ってみることのできる物質ではないが、厳然として存在している。各種疫学データや各種統計データの分析や見聞を通じて「社会」を実感していく必要がある。

教員の実務経験との関連

ナンバリングコード B3NRS-cbaM-20-Eg1 授業科目名 (時間割コード:762340) 成人看護学演習 Adult Health Nursing Training	科目区分	時間割 前期火1~2	対象年次及び学科 3~医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 cbaM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Eg	単位数 1	
担当教員名 清水 裕子	関連授業科目 成人疾病論 成人看護学概論 成人急性期援助論 成人慢性期援助論 成人リハビリテーション期援助論 成人終末期援助論 成人看護学演習 成人看護学基本実習 成人急性期・リハビリテーション期実習 成人慢性期・終末期実習 成人看護学継続看護実習 スピリチュアルケア論		
	履修推奨科目 形態生理A・B 生化学 分子生物学・栄養学 微生物学A・B 薬剤療養学 免疫学 機能再生医療学 看護クリティカルシンキング ヘルスアセスメント 看護倫理		
学習時間 講義と演習で構成する。3~4名のグループでの自学実習時間をもつ。			
授業の概要 本科目は、成人看護学概論、成人慢性期援助論、成人急性期援助論、成人リハビリテーション期援助論、成人終末期援助論で学んだことを基盤として、疾病を有する慢性期患者に対して問題解決するために看護過程の思考方法と基礎技術を演習する。			
授業の目的 学生は、成人慢性期・終末期実習で受け持つ患者に対して、適切で効果的な看護援助を提供することが求められます。(DPコードc:問題解決・課題探求能力に対応) そのために学生は、成人期の代表する慢性疾患における事例を通して、患者に関する必要な情報を収集し、その情報をアセスメントし、看護における問題点を明確にした上で、看護ケアの計画を立案できる看護過程を学習します。(DPコードb:知識・理解に対応) 各学生は紙上患者に対する看護実践計画を作成し、クリティカルな思考過程を習得するために授業の最後にグループ内、グループ間で発表を行います。また、慢性疾患の自己管理の技術を治療を学習する。(DPコードa:言語運用能力に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 成人期慢性期患者の疾病や障害の病態が説明でき、必要な検査と治療などが理解できる。 2. 成人期慢性期患者の事例を通して、ゴードンの枠組みに基づいて情報の整理とアセスメントができる。 3. 成人期慢性期患者の事例を通して、対象者の全体像を把握するための関連図を作成できる。 4. 作成した関連図に基づいて、情報を統合し、統合した情報から対象者の状態をアセスメントすることで看護上の問題が抽出できる。 5. 成人期慢性期患者の事例の看護上の問題を解決するために、長期目標・短期目標が設定できる。 6. 成人期慢性期患者の事例の看護上の問題に対して、個人を尊重した看護計画が立案できる。 7. 他のグループの学習内容の発表を通して、自らの思考の特徴を理解しながら討論できる。			
成績評価の方法と基準 出席状況15%、試験15%、看護過程提出物60% グループ内・グループ間評価10%			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 看護過程の導入 ゴードンの枠組み・グループ分け 第2回 模擬患者(あるいは紙上患者)の紹介(視聴覚学習) 1~2例(がん、生活習慣病などの慢性期) 課題学習:病態生理レポートと情報の整理(第5回に提出する) 第3回 慢性・終末期実習における看護過程の特徴 第4回 病態の解釈の説明と演習1 第5回 病態の解釈の説明と演習2 第6回 情報の解釈の説明と演習1 第7回 情報の解釈の説明と演習2 第8回 価値・信念パターン学習;佐藤非常勤講師による講義1 第9回 価値・信念パターン学習;佐藤非常勤講師による講義2 第10回 関連図の説明と演習 第11回 情報の統合とアセスメント・計画の説明と演習1 第12回 情報の統合とアセスメント・計画の説明と演習2			

- 第13回 情報の統合とアセスメント・計画の演習
- 第14回 各グループ内での情報共有のための発表
- 第15回 各グループ間の発表と質疑応答（SP参加型学習）

この演習期間に次の項目をグループ単位ごとに実施する。

- 1. 慢性疾患の自己管理技術 血糖測定
- 2. 慢性疾患の自己管理技術 インスリン注射

**【自己学習へのアドバイス】**

- 第1回 学びたい事例を選択する。血糖測定、インスリン注射の方法を調べる。
- 第2回 事例の詳細を視聴覚教材などを通して確認する
- 第3回 基礎看護学の学習を想起し看護過程の特徴を確認する
- 第4回 病態を調べる
- 第5回 病態の解釈を調べ記述する
- 第6回 情報を整理する
- 第7回 情報の解釈を調べ記述する
- 第8回 価値信念とスピリチュアルの概念を整理する
- 第9回 スピリチュアルニーズとケアの方法を確認する
- 第10回 情報の統合方法を調べる
- 第11回 情報の統合から計画を記述する
- 第12回 計画の具体案を調べる
- 第13回 計画を演習する準備を行う
- 第14回 グループでの発表を評価する
- 第15回 個人の看護過程をまとめる

**教科書・参考書等**

**教科書**

任和子.看護過程展開ガイド.改訂版,照林社,2009年,2400円.

清水裕子.ヒューマン・ケアと看護学.ナカニシヤ出版,2013年.

**参考文献**

浅野嘉延:看護のための臨床病態学、南山堂、2012

小田正枝ほか.ケーススタディ看護診断ガイド.第2版,ヌーヴェルヒロカワ,2003.

江川隆子ほか.ゴードンの機能的健康パターンに基づく看護データベース.第2版3刷,ヌーヴェルヒロカワ,2003.

江本愛子.基本から学ぶ看護過程と看護診断.第6版,医学書院,2008.

東風平智江美ほか.疾患別/看護ケアのための病態関連図.医学芸術社,2006.

長谷川雅美ほか.疾患と看護過程実践ガイド.改訂版,医学芸術新社,2007,(BN books,6).

中村あやほか.疾患別看護過程セミナー.統合改訂版,医学芸術社,2006.

山田幸宏.看護のための病態ハンドブック.改訂版,医学芸術新社,2007,(BN books,5).

オフィスアワー 火曜日 12:30 ~ 13:00

**履修上の注意・担当教員からのメッセージ**

少人数のグループワークにより看護過程のシミュレーション学習と演習を行います。シミュレーション患者は香川大学医学部SP研究会の協力を依頼します。自学実習時間でのグループメンバー間の協力が必要です。

**教員の実務経験との関連**

がん看護、難病などの慢性疾患の臨床、在宅看護での経験をもとに授業を行います。

ナンバリングコード B3NRS-cbdM-20-Px1 授業科目名 (時間割コード:762351) 成人看護学基本実習 Adult Health Nursing Practice	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 3～3医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 cbdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Px	単位数 1	
担当教員名 市原 多香子, 金正 貴美, 大西 敏美	関連授業科目 成人疾病論 成人看護学概論 成人急性期援助論 成人慢性期援助論 成人リハビリテーション期援助論 成人終末期援助論 成人急性期・リハビリテーション期実習 成人慢性期・終末期実習 成人看護学継続看護実習 履修推奨科目		
学習時間 実習45時間 1日9時～16時(休憩1時間)を5日間			
授業の概要 本科目は、香川大学医学部附属病院での見学実習と学内演習で構成しています。急性期・リハビリテーション期実習の前に、手術室・集中治療部におけるオリエンテーションや看護師のシャドーイングを通して、手術患者の特徴、術前看護および手術室やICUの構造について理解を深めます。また学内演習を通して、術後観察や周手術期にある人の看護計画の立案方法について学びます。			
授業の目的 成人看護学基本実習は、急性期・リハビリテーション実習の導入として位置付けています。手術部・集中治療部の構造・施設設備の見学を通して、手術部・集中治療部における看護の概要を理解するとともに、受け持ち患者の看護の実際を見学・参加する際に必要な基本的知識・態度などを身に付けます。また演習を通して、術後観察の技術と手術を受ける成人患者の代表的な疾患及び治療の身体機能への影響をアセスメントし、看護計画を立案するための基本的知識を修得します(DPの「問題解決・課題探求能力」「知識・理解」「倫理観・社会的責任」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 受け持ち患者の手術見学時の注意事項が説明できる。 2. 手術部の看護の概要(施設・設備を含める)について説明できる。 3. 集中治療部の看護の概要(施設・設備、療養環境を含める)について説明できる。 4. 患者の手術部入室から退室までの流れが説明できる。 5. 麻酔科外来の見学を通して、予定手術患者の不安を考えることができる。 6. 麻酔科外来の見学を通して、手術に向けた身体的準備への支援方法を説明できる。 7. 術後観察の留意点を理解し、モデル人形を用いた演習で術後観察ができる。 8. 周手術期にある紙上患者の情報をアセスメントし、術前・術後の看護計画を立案できる。			
成績評価の方法と基準 提出物及び実習参加度、学習態度で評価します。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
あるグループの例 1日目 午前：実習病棟で特徴的な患者の事例展開1 午後：実習病棟で特徴的な患者の事例展開2 2日目 午前：麻酔科外来の見学 午後：手術室見学 3日目 午前：モデル人形を用いた術後観察の演習 午後：ICU入室方法のオリエンテーション 4日目 午前：手術室・ICU見学後のグループワーク 午後：モデル人形を用いた術後観察のチェック 5日目 午前：実習病棟で特徴的な患者の事例展開3 午後：実習病棟で特徴的な患者の事例展開4			

教科書・参考書等 関連授業科目で使用した教科書・参考図書・授業での配布物
オフィスアワー 随時
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 成人看護学基本実習では、基礎看護の知識と技術を基に応用技術能力が求められます。事前学習の内容を1ヶ月以上前から周知しますので、準備してください。健康管理にも十分注意してください。さらに詳細な内容については、「看護学実習の手引き」に掲載します。
教員の実務経験との関連 教員は外科病棟の勤務経験があります。周手術期看護に携わってきた実務経験をもとに、実習指導を行います。さらに手術室・集中治療部の師長や看護師が指導を行います。

ナンバリングコード B3NRS-bdxM-20-Mx1 授業科目名 (時間割コード:762495) 母性保健対象論 Maternity Health Nursing	科目区分	時間割 前期水2	対象年次及び学科 3～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 bdxM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Mx	単位数 1	
担当教員名 佐々木 睦子, 石上 悦子, 蓮井 良 子, 佐々塚 恵美	関連授業科目	母性看護学概論, 母性援助論, 母性疾病論	
	履修推奨科目	母性看護学概論, 母性援助論, 母性疾病論	
学習時間 講義90分 × 12回 + 自学自習 演習90分 × 3回 + 自学自習			
授業の概要 母性保健対象論は子孫を創造し、育み、健やかに成長発達させる人間の営みに着目して、新しい家族の誕生期にある人々が、様々な変化を遂げて健康生活を営み発展させるという視点から、女性の生涯の中でも特に発達危機に陥りやすい周産期（妊娠・分娩・産褥期）にある女性および新生児とその家族の特性理解と援助方法について学ぶ。 具体的には、妊娠・分娩・産褥の期間をとおして、母体および胎児・新生児の健康を維持・増進、および異常の早期発見と予防ができるよう援助するために必要な基本的知識を学ぶ。			
授業の目的 1. 対象の健康レベルをwellnessな視点からアセスメントし、健康ニーズを充足する能力を身につけるために、周産期にある女性および新生児の心身の健康現象（生理的变化と病態生理・心理社会的変化）を理解する（DPの「知識・理解」に対応） 2. 対象の健康レベルをwellnessな視点からアセスメントする能力を活用してマタニティ診断し、看護実践を支える基本技術と日常生活への適応を促進する援助技法、さらにハイリスク状況にある人々への援助技法について理解する 3. 事例をとおして、倫理的観点に基づく状況判断や実践、および倫理的責任感について理解する（DPの「倫理観・社会的責任」に対応）			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 妊娠の成立と胎児の発育過程について説明できる 2. 妊娠経過に伴う生理的变化、心理・社会的健康について説明できる 3. 妊娠の経過に影響を及ぼす因子について説明できる 4. 妊娠期にある女性、及び家族の反応について考察できる 5. 妊娠期にある女性への基本的な援助技法について理解できる 6. 分娩経過における生理的变化、心理・社会的健康について理解できる 7. 分娩期にある女性への基本的な援助技法について理解できる 8. 母性看護学の演習をとおして、人格の尊重、人間としての尊厳、プライバシーの擁護、自己決定権など、倫理的観点に基づいて行動できる			
成績評価の方法と基準 試験、出席状況、発問に対する応答性と学習態度、レポートなど総合的に評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 周産期看護の特徴 (佐々木) 1. リプロダクティブ・ヘルス/ライツ 2. 周産期看護の特徴 3. 周産期看護に有用な看護理論 Wellness, ロイ看護理論, セルフケア, エンパワーメント			
第2回 正常な妊娠 (佐々木) 妊娠期看護アセスメント 1. 正常な妊娠の看護アセスメント 2. 正常な妊婦の看護ケア			
第3回 妊娠初期・中期の看護アセスメントと妊婦の援助 (佐々木) 1. 妊娠初期の看護アセスメントと看護ケア 2. 妊娠中期の看護アセスメントと看護ケア 3. 妊娠期の食事と栄養			
第4回 妊娠後期の看護アセスメントと妊婦の援助 (佐々木) 1. 妊娠後期の看護アセスメントと看護ケア 2. 妊娠期のメンタルヘルスケア 夫立ち会い分娩, バースプラン			
第5回 正常な妊婦のケア (佐々木) 1. 妊婦の基本的欲求へのケア 2. 日常生活とセルフケア 3. 妊産婦に必要な届出と適用される母子保健施策			

4. 就労妊婦に適用される母子保健施策	
第6回 ハイリスク妊娠の看護アセスメントとケア 1 妊娠合併症，流産・早産	(佐々木，石上)
第7回 ハイリスク妊娠の看護アセスメントとケア 2 常位胎盤早期剥離，前置胎盤，妊娠高血圧症候群，多胎妊娠 など	(佐々木，石上)
第8回 演習：妊娠期アセスメントと基本的な援助技術 1 1) 妊婦健康診査と母子健康手帳の活用 2) 妊婦のアセスメント；体重，血圧，浮腫，検尿 3) 胎児のアセスメントと胎児心音聴取	(石上，佐々木，蓮井)
第9回 演習：妊娠期アセスメントと基本的な援助技術 2 1) レオポルド触診法と子宮底・腹囲計測 2) 妊婦の日常ケアと保健指導 3) 妊婦体験ジャケット	(石上，佐々木，蓮井)
第10回 正常な分娩 1. 正常な分娩の看護アセスメント 2. 正常な分娩の基礎的理解 胎位・胎向，分娩の3要素，分娩機転 3. 産婦の健康状態のアセスメント 4. 胎児の健康状態のアセスメントー胎児モニタリング	(石上)
第11回 正常な分娩の産婦の援助 1. 産婦の基本的要求へのケア 2. 産婦のメンタルヘルスケア 3. ラマーズ呼吸法，腹部マッサージ法 4. 産痛緩和・感覚の閾値，ゲートコントロール法	(石上)
第12回 ハイリスク分娩の看護アセスメントとケア 1 遷延分娩，胎児機能不全，会陰切開と会陰裂傷 など	(石上，佐々木)
第13回 ハイリスク分娩の看護アセスメントとケア 2 分娩時異常出血，帝王切開術，多胎分娩 など	(石上，佐々木)
第14回 助産外来の役割と看護の特徴	(佐々塚)
第15回 演習：分娩期アセスメントと基本的な援助技術 1) 分娩機転 2) 分娩第1期と2期のケア 3) 分娩第3期と4期のケア	(石上，佐々木，蓮井)
自学自習 毎回配布する資料と教科書で復習し，次回講義へ臨む。	
教科書・参考書等 教科書 1. 村本淳子，高橋真理：周産期ナーシング（第2版）ニューヴェルヒロカワ，2011. 2. 高橋真理，村本淳子：女性のライフサイクルとナーシング（第2版）ニューヴェルヒロカワ，2011. 3. 日本助産診断・実践研究会編著：マタニティ診断ガイドブック（第5版）医学書院，2015. 4. 森 恵美，高橋真理他：系統看護学講座専門分野Ⅱ 母性看護学各論（第13版），医学書院，2016. 5. 内藤直子・下村明子 編著：改訂版あっそうか！ロイとゴードンで母性小児看護過程11事例，ふくろう出版，2014. 参考書 1. 小田正枝編集：ロイ適応看護理論の理解と実践 第2版，医学書院，2016. 2. 横尾京子，中込さと子 他：ナーシング・グラフィカ母性看護学③母性看護技術第4版，メディカ出版，2019. 3. 櫛引美代子：カラー写真で学ぶ周産期の看護技術（第2版），医歯薬出版，2007. 4. 櫛引美代子：カラー写真で学ぶ妊産褥婦のケア（第2版），医歯薬出版，2014. 5. 櫛引美代子：カラー写真で学ぶ新生児の観察と看護技術（第2版），医歯薬出版，2017. その他，適時提示する	
オフィスアワー 毎回授業終了後 ～ 17：30まで 看護学科教育研究棟4階 佐々木研究室，石上研究室	
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 講義，デモンストレーション・演習，グループ学習などで展開する。また，適時，DVD教材や保健指導媒体を活用する。	
教員の実務経験との関連 助産師の資格を有し，大学病院等の臨床における勤務経験をもつ。長年の妊産褥婦及び新生児の実務経験をもとに講義・演習を行う。	

ナンバリングコード B3NRS-bdxM-20-Mg1 授業科目名 (時間割コード: 762505) 母性援助論 Maternity Health Nursing methods	科目区分	時間割 前期木5	対象年次及び学科 3～医学部 看護学科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 bdxM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Mg	単位数 1	
担当教員名 佐々木 睦子, 石上 悦子, 蓮井 良子, 酒井 佳代, 西条 順子	関連授業科目	母性看護学概論, 母性保健対象論, 母性疾病論	
	履修推奨科目	母性看護学概論, 母性保健対象論, 母性疾病論	
学習時間 講義90分 × 12回 + 自学自習 演習90分 × 3回 + 自学自習			
授業の概要 女性の生涯の中でも特に発達危機に陥りやすい周産期(妊娠・分娩・産褥期)にある女性, および新生児とその家族の特性の理解と援助方法について学ぶ。 具体的には妊娠・分娩・産褥の期間をとおして, 母体および胎児・新生児の健康を維持・増進, および異常の早期発見と予防ができるよう援助するために必要な基本的知識および基本的援助技術を学ぶ。			
授業の目的 1. 対象の健康レベルをwellnessな視点からアセスメントし, 健康ニーズを充足する能力を身につけるために, 周産期にある女性および新生児の心身の健康現象(生理的变化と病態生理・心理社会的変化)を理解する(DPの「知識・理解」に対応) 2. 対象の健康レベルをwellnessな視点からアセスメントする能力を活用してマタニティ診断し, 看護実践を支える基本技術と日常生活への適応を促進する援助技法, さらにハイリスク状況となった人々への援助技法と評価法を習得する 3. 妊娠期および産褥期にある女性への援助に向けて, ロイ適応看護モデルを用いて看護過程を展開し, クリティカルな看護介入技法を習得する 4. 事例をとおして, 倫理的観点に基づく状況判断や実践, および倫理的責任感について理解する(DPの「倫理観・社会的責任」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 産褥の経過と産褥経過に影響を及ぼす因子について説明できる。 2. 産褥経過における生理的变化, 心理・社会的健康, 及び家族の反応について考察できる。 3. 産褥期にある女性への基本的な援助技法について説明できる。 4. 産褥期にある女性への基本的な援助技法と評価法を実施できる。 5. 新生児の胎外生活への適応と生理的特性について説明できる。 6. 新生児への基本的な援助技法と評価法を説明できる。 7. 周産期にある母性の看護過程展開が理解できる。 8. 周産期にある母性のロイ看護過程が理解できる。 9. 母性看護学の演習をとおして, 人格の尊重, 人間としての尊厳, プライバシーの擁護, 自己決定権など, 倫理的観点に基づいて行動できる。			
成績評価の方法と基準 試験, 出席状況, 発問に対する応答性と学習態度, レポートなど総合的に評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回	正常な産褥の看護アセスメント 1. 産褥経過 2. 母乳育児 3. 出産後の家族への看護	(石上)	
第2回	正常な褥婦の看護援助(復古現象) 1. 産褥期女性の健康を促進させるための援助 1) 生理的復古現象を促進させるためのケア 2) 会陰部創傷治癒に対するケア	(石上)	
第3回	正常な褥婦の看護援助(進行現象) 1. 産褥期女性の健康を促進させるための援助 1) 進行現象を促進するためのケア 2) 母乳育児に向けてのケア	(石上)	
第4回	産褥期の日常ケア, 産褥期の保健指導 1. 健康生活に必要なセルフケア能力の獲得への支援 2. マイナートラブルを緩和させるためのケア 3. 産後に必要な届出と適用される母子保健施策 4. 産褥期のメンタルヘルスケア 5. 役割獲得への支援	(石上)	
第5回	ハイリスク産褥の看護アセスメントとケア1 子宮復古不全, 外陰・腔内の血腫, 産褥期の感染 など	(石上, 佐々木)	

第6回	演習：産褥期アセスメントと基本的な援助技術-1 1) 子宮底の観察と子宮底輪状マッサージ 2) 外陰部消毒	(石上, 佐々木, 蓮井)
第7回	演習：産褥期アセスメントと基本的な援助技術-2 1) 乳頭乳輪マッサージ, 乳房基底部マッサージ, 搾乳, 乳房トラブル 2) 授乳姿勢(抱き方, ラッチオン, 乳頭の含ませ方, 排気)	(石上, 佐々木, 蓮井)
第8回	ハイリスク産褥の看護アセスメントとケア2 産褥精神障害(産褥マタニティブルー, うつ), 周産期の死 など	(石上, 佐々木)
第9回	分娩期および褥婦と新生児の看護 MFICUの役割と看護の特徴	(酒井)
第10回	正常な新生児の看護アセスメント 1. 正常な新生児の基礎的理解 2. 新生児看護の原則 3. 出生直後の新生児の理解と看護 4. 新生児の栄養 5. 新生児と家族	(石上)
第11回	ハイリスク新生児の看護アセスメントとケア 新生児合併症, 低出生体重児, 先天異常, 障害を持つ新生児 など	(西条)
第12回	演習：新生児期アセスメントと基本的な援助技術 1) 新生児の観察 2) 沐浴	(石上, 佐々木, 蓮井)
第13回	周産期事例の看護過程展開 1. ロイ適応看護モデル 2. ロイ4様式の情報収集とアセスメント 3. レポート作成と記録用紙	(佐々木, 石上, 蓮井)
第14回	周産期の看護実践 1. 産褥期事例の看護過程展開 2. 帝王切開事例の看護過程展開 3. マタニティ診断	(佐々木, 石上, 蓮井)
第15回	周産期の看護実践 1. 産褥期事例の看護過程展開 2. 帝王切開事例の看護過程展開 3. マタニティ診断	(佐々木, 石上, 蓮井)
自学自習 毎回配布する資料と教科書で, 復習をして次回講義に臨む.		
教科書・参考書等 教科書 1. 村本淳子, 高橋真理: 周産期ナースング 第2版, ヌーヴェルヒロカワ, 2011. 2. 高橋真理, 村本淳子: 女性のライフサイクルとナースング 第2版, ヌーヴェルヒロカワ, 2011. 3. 内藤直子・下村明子 編著: 改訂版あっそうか! ロイとゴードンで母性小児看護過程11事例, ふくろう出版, 2014. 4. 日本助産診断・実践研究会編著: マタニティ診断ガイドブック 第5版, 医学書院, 2015. 5. 森 恵美, 高橋真理 他: 系統看護学講座専門分野II 母性看護学各論 第13版, 医学書院, 2016. 参考書 1. 小田正枝編集: ロイ適応看護理論の理解と実践 第2版, 医学書院, 2016. 2. 横尾京子, 中込さと子 他: ナースング・グラフィカ母性看護学③母性看護技術第4版, メディカ出版, 2019. 3. 櫛引美代子: カラー写真で学ぶ周産期の看護技術(第2版), 医歯薬出版, 2007. 4. 櫛引美代子: カラー写真で学ぶ妊産褥婦のケア(第2版), 医歯薬出版, 2014. 5. 櫛引美代子: カラー写真で学ぶ新生児の観察と看護技術(第2版), 医歯薬出版, 2017. その他, 適時提示する		
オフィスアワー 毎回授業終了後 ~ 18:30まで, 看護学科教育研究棟4階 佐々木研究室, 石上研究室		
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 講義, デモンストレーション・演習, グループ学習で展開する. また適時, DVD教材や保健指導媒体を活用する.		
教員の実務経験との関連 助産師の資格を有し, 大学病院等の臨床における勤務経験をもつ. 長年の妊産褥婦及び新生児の実務経験をもとに講義・演習を行う.		

ナンバリングコード B3NRS-cdbM-20-Ep1 授業科目名 (時間割コード:762672) 在宅援助論 Methodology of home care nursing	科目区分	時間割 前期火4~5	対象年次及び学科 3~医学部 看護学科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 cdbM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Ep	単位数 1	
担当教員名 松本 啓子	関連授業科目 メント	在宅看護学概論、家族看護学、ヘルスアセスメント	
	履修推奨科目 看護学	在宅看護学概論、ヘルスアセスメント、家族看護学	
学習時間 3年次 前期・必修 演習 90分 × 15週			
<b>授業の概要</b> 在宅において、療養者と家族全体を対象とした看護実践を行うために、社会に対する幅広い視野を持ち、的確な判断に基づいた援助技術を修得する。医療依存度の高い療養者やその家族の現状を理解したうえで、事例を通じた看護過程を展開することで、看護ケアについて学生が相互に学べるように教示する。			
<b>授業の目的</b> 在宅療養者の特徴、在宅に多い疾患の理解(DPの知識・理解に対応)、症状への対応、在宅療養者に看護を展開するために必要な情報収集項目(DPの知識・理解に対応)、療養者アセスメント方法、看護の展開方法、具体的な看護技術、社会資源の提供主体とその種類等の知識について、事例における看護過程の展開(DPの問題解決・課題探求能力に対応)を通して修得する(DPの倫理観・社会的責任に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 在宅療養者の日常生活上の援助について列挙することができる。 2. 医療依存度の高い療養者とその家族への援助の方法を述べることができる。 3. 在宅療養者事例をもとに看護過程の展開を、参考書や教科書、グループ学習を通して、学習することができる。 4. 在宅療養者に対する看護の在り様について、自らの意見を述べるすることができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 個人学習とグループ学習の内容、演習参加態度、レポート内容等を総合的に評価する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
第1回 授業ガイダンス 第2回 在宅看護学概論を踏まえて、在宅看護学の概要、特に仕組みや制度等 第3回 在宅看護学概論を踏まえて、在宅看護学の概要、特に連携や看護の展開等 第4回 医療依存度の高い療養者と家族へのケア：コミュニケーション、マナー等 第5回 医療依存度の高い療養者と家族へのケア：呼吸、食事、排せつ、移動・移乗、清潔 第6回 医療依存度の高い療養者と家族へのケア：認知機能、終末期看護 第7回 医療依存度の高い療養者と家族へのケア：褥瘡、疼痛管理、人工呼吸療法、在宅酸素療法等 第8回 医療依存度の高い療養者と家族へのケア：在宅経管栄養法、膀胱留置カテーテル、ストーマ等 第9回 在宅看護の事例紹介、展開方法について 第10回 在宅看護の事例展開：個人ワーク、検討 第11回 在宅看護の事例展開：個人ワーク、分析検討 第12回 在宅看護の事例：グループ学習、分析検討 第13回 在宅看護の事例：グループ学習、ディスカッション 第14回 課題抽出 第15回 まとめ、テスト			
<b>【自学実習に関するアドバイス】</b> 事例の疾患と治療、在宅特有の医療的ケア、在宅看護過程について、教科書を参考に自己学習した上で、授業に参加のこと。2年生の授業(在宅看護学概論)の復習として、教科書や提示された参考書、厚生労働省、難病情報センター等のホームページやその他様々な文献から自己学習した上で参加すること。			
<b>教科書・参考書等</b> ・系統看護学講座 統合分野 在宅看護論、医学書院(最新)			
<b>推薦参考書</b> ・渡辺裕子監：家族看護を基盤とした在宅看護論 II 実践編、日本看護協会出版(最新) ・木下由美子編：新版 在宅看護論、医歯薬出版(最新) ・金川克子・天津栄子編：わかる・使える看護過程、中央法規出版			

・岡崎美智子・正野逸子編：「根拠がわかる在宅看護技術」、メヂカルフレンド社（最新）
オフィスアワー 授業前後1時間
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 実習にむけて、実践により即した学習となるよう、予習や復習を行ったうえで参加すること。
<b>教員の実務経験との関連</b> 病棟での臨床経験や生涯発達の視点からの教育経験、訪問看護に関する専門職能としての活動等を通して、多側面からの講義を行います。

ナンバリングコード B3PHN-bcdM-20-Lg1 授業科目名 (時間割コード: 732541) 公衆衛生看護対象論 Public Health Nursing Theory Subject	科目区分	時間割 前期木1	対象年次及び学科 3～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 1	
担当教員名 森永 裕美子, 辻 京子, 渡邊 久美	関連授業科目 ント論	公衆衛生看護学概論	コミュニティアセスメ
	履修推奨科目	人間理解に関する一般教養科目	
学習時間 講義90分 × 15回 + 自学自習			
授業の概要 個人・家族や特定の集団をライフステージや健康課題、地域特性に応じてとらえ、地域を基盤として健康問題や課題を帰結するための看護活動を学ぶ。地域で生活する人々の視点を持ち、その人らしい暮らしに必要な看護を展開できる能力を養う。			
授業の目的 1. 個人・家族・集団・地域社会を対象とした看護活動を行うための基礎を学ぶ(DP「知識・理解」に対応)。 2. 各ライフステージの特徴や健康課題を知り、発達課題に応じた支援のあり方を理解する(DP「問題解決・課題探求能力に対応」)。 3. 健康課題別の生活実態や生活課題を理解し、地域ケアのあり方を理解する(DP「地域理解」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 個人・家族・集団・組織など地域を構成する人々を発達段階や地域特性に応じてとらえることができる。 2. ライフステージの発達課題に応じた支援のあり方を説明できる。 3. 健康課題別の生活実態や生活課題を理解できる。 4. 健康課題別の地域ケアのあり方について説明できる。 5. 地域住民の健康増進や疾病予防の支援とその活動内容が理解できる。 6. 地域住民や他職種と連携して健康課題の解決をみざす方法が理解できる。			
成績評価の方法と基準 試験、出席状況、学習態度、レポートなど総合的に判断する。 試験は、出席2/3以上を条件とします。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回	ガイダンス・公衆衛生看護の目的、保健師の活動 成人保健活動1		
第2回	成人保健活動2 1. 成人保健の動向と保健活動 2. 健康づくり活動 3. 生活習慣病予防 4. 特定健診・特定保健指導		
第3回	歯科保健活動 1. 歯科保健の動向 2. 生涯を通じた歯科保健		
第4-5回	母子保健福祉活動1 1. 母子保健の変遷と関係法規 2. 地域母子保健と福祉サービス 3. 子育て支援と社会資源(健診、相談、グループ支援)		
第6回	母子保健福祉活動2 1. ハイリスク親子への支援		
第7-8回	高齢者保健福祉活動 1. 高齢者保健の動向と関係法規 2. 高齢期の特徴 3. 介護予防、介護保険制度、地域包括ケアシステム 4. 認知症対策、高齢者虐待予防対策		
第9-10回	難病保健福祉活動 1. 難病保健の動向 2. 難病患者の生活 3. 関係職種との連携、ネットワークづくり		
第11-12回	精神保健福祉活動		

<ul style="list-style-type: none"> <li>1. 精神保健の動向と関係法規</li> <li>2. 現状と課題</li> <li>3. 精神障害を持つ人々の生活</li> </ul> <p>第13-14回 感染症保健活動</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 主な感染症と発生動向、関係法規</li> <li>2. パンデミック、予防対策</li> <li>3. 結核対策（届出から治療完遂支援）</li> </ul> <p>第15回 まとめ</p>
<p>教科書・参考書等</p> <p>教科書</p> <p>中谷芳美他著 標準保健師講座3 公衆衛生看護学活動 医学書院 最新版</p> <p>厚生統計協会編 国民衛生の動向 厚生統計協会 2018/2019</p> <p>参考書</p> <p>金川克子編 最新保健学講座3 公衆衛生看護活動論1 メヂカルフレンド社</p> <p>金川克子編 最新保健学講座4 公衆衛生看護活動論2 メヂカルフレンド社</p> <p>構成統計協会編 国民福祉の動向 厚生統計協会</p>
<p>オフィスアワー 授業終了後</p>
<p>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</p> <p>講義を主体とした展開ですが、自主的に学習してください。</p> <p>授業始まりにミニテストをします。授業の終了時には確認テストをします。</p> <p>ゲストスピーカーを招くので、開講時間が変則となることがあります。</p> <p>テレビ放映されるニュースや新聞記事に関心を持ち、授業内容との関連づけを考える</p>
<p>教員の実務経験との関連</p> <p>保健師として勤務経験があります。その実務経験をもとに講義・演習を行います。</p>

ナンバリングコード B3PHN-ecbM-20-Lf1 授業科目名 (時間割コード: 762551) コミュニティアセスメント論 Community Assessment Theory 地域看護診断演習	科目区分	時間割 前期木2	対象年次及び学科 3～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 ecbM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lf	単位数 1	
担当教員名 森永 裕美子, 辻 京子	関連授業科目	公衆衛生看護学概論	公衆衛生看護対象論
	保健医療福祉行政論		
	履修推奨科目	人間理解に関連する一般教養科目	
学習時間 講義90分×15回+自学自習			
授業の概要 健康や障害に関連した諸問題は、生物学的、物理的、社会的な原因で生ずることを理解し、健康課題を考えるとき、具体的な個々の実態を見つめながら、社会的な基盤を視野に入れてとらえることを学ぶ。また、歴史的に展開されてきた公衆衛生看護活動をふまえ、今日地域で展開する看護活動の方法について理解できる。特に、地域保健活動としての展開方法では、地域の人々が顕在・不顕在を問わず健康課題を認識し、主体的な保健行動がとれるよう組織的活動を目指した支援のあり方を学ぶ。			
授業の目的 地域看護診断の意義・目的・方法について理解し、演習することで公衆衛生看護学実習の地域診断に活かすことができる (DP「地域理解」「問題解決・課題探求能力」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 地区の健康課題 (生活課題) をアセスメントするために必要な情報を収集できる。 2. 情報収集するための地区視診・インタビュー・既存資料の活用について理解し、実施できる。 3. 地区の強みや地区の健康課題 (生活課題) を記述し、強みの活用や課題の対策 (解決策) を考えることができる。 4. 地域看護診断から見出した強みや健康課題 (生活課題) を公衆衛生看護活動に活かすことを理解する。			
成績評価の方法と基準 試験、出席状況、学習態度、地域看護診断演習成果および発表成果など総合的に判断する。 試験は、出席2/3以上を条件とします。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 地域看護診断の有用性と方法 1. 地域のニーズの捉え方 2. 地域看護診断の意義・目的・枠組みと方法			
第2回 エスノグラフィーに基づく地域看護診断 1. コミュニティ・アズ・パートナーモデルの活用 2. エスノグラフィー的接近に基づく地域看護診断の具体的な実践方法			
第3-4回 地域看護診断の実際1 (演習) わが町の情報収集の実際			
第5-6回 地域看護診断の実際2 (演習・フィールドワーク) 地区視診でわが町を観よう			
第7回 あるべき姿からの地域看護学診断 地域の強みを活かす地域看護診断			
第8回 あるべき姿からの地域看護学診断 あるべき姿から保健師活動を考えよう			
第9回 地域看護診断の課題・対応策 地域看護診断の課題・対応策を考えよう			
第10-11回 地域看護診断の実際3 (演習) わが町の強みや健康課題・生活課題と対策を考えよう 発表資料 (パワーポイント) を作ろう			
第12-14回 各自でまとめた地域看護診断を発表しよう			
第15回 まとめ			
教科書・参考書等			
教科書 金川克子編 地域看護診断 東京大学出版会 最新版 標美奈子他編 標準保健師講座1 公衆衛生看護学概論 医学書院			
参考書 金川克子編 最新保健学講座1 公衆衛生看護学概論 メヂカルフレンド社 平野かよこ編 最新保健学講座5 公衆衛生看護管理論 メヂカルフレンド社 佐伯和子編 公衆衛生看護学テキスト2 公衆衛生看護技術 医歯薬出版株式会社			

オフィスアワー 講義終了後

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

講義と演習、フィールドワークにより構成していますので、自主的に学習してください。  
各自の演習とその発表を行うため、開講時間が変則となることがあります。

教員の実務経験との関連

保健所保健師としての実務経験があります。その経験を活かして授業を展開します。

ナンバリングコード B3PHN-bceM-20-LE1 授業科目名 (時間割コード: 762552) 健康教育論 Health Education Theory	科目区分	時間割 前期木3	対象年次及び学科 3～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 bceM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 LE	単位数 1	
担当教員名 森永 裕美子, 辻 京子	関連授業科目	公衆衛生看護学概論 コミュニティアセスメ ント論 保健医療福祉行政論	
	履修推奨科目	人間理解に関連する一般教養科目	
学習時間 講義90分×15回+自学自習			
授業の概要 ヘルスプロモーション活動の支援方法の一つに健康教育や健康学習がある。本講義では、健康教育や健康学習の歴史や理論的背景を理解したうえで、対象の特性に応じた健康教育の企画、実践、評価の一連の過程を学び、健康教育・健康学習の企画・立案およびその実施を目指す。			
授業の目的 1. 公衆衛生看護における健康課題解決技術として保健師が行ってきた健康教育・健康学習の歴史や理論、方法論を理解する (DP「知識理解」に対応) 2. 公衆衛生看護で対象とする世代や特定集団の特性を知り、アセスメントし、理論に基づいた健康教育の企画から評価までの過程を理解できる (DP「問題替解決・課題探求能力」に対応) 3. 健康教育のテーマに沿った教育媒体を作成し、教育内容を実施できる (DP「地域理解」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 健康教育・健康学習に必要な理論や方法論を説明できる 2. 公衆衛生看護で対象とする世代や特定集団の特性をふまえた課題からテーマ決め、目的や内容を考えることができる 3. 対象の特性に応じた具体的な企画と評価計画を作成できる 4. 効果的な教育媒体を作成することができる 5. 作成した健康教育の計画に基づき、実践できる			
成績評価の方法と基準 試験、出席状況、学習態度、発表内容、記録内容など総合的に判断する。 試験は、出席2/3以上を条件とします。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 ガイダンスと患者教育と健康教育 患者教育と健康教育・健康学習とは 第2-4回 健康教育の理論・モデル 第5-7回 健康教育のPDCAサイクル 1. 情報収集とアセスメント 2. 課題の明確化 3. 計画の立案 4. 具体的内容 5. 評価 6. 教材 第8-9回 グループワーク 1 1. グループワークの進め方 2. テーマ設定、企画書、指導案の作成 3. 媒体、広報の作成 第10-12回 グループワーク 2 1. 企画書の修正/指導案の作成 2. 媒体/後方の作成 3. デモンストレーション 第13-14回 成果発表会 *実際の場合で発表します。 第15回 評価・まとめ			
教科書・参考書等 教科書 標準保健師講座 2 公衆衛生看護技術 医学書院 最新版 系統看護学講座 基礎看護技術1 医学書院			

参考書

村島幸代 最新保健学講座3 公衆衛生看護技術支援 メヂカルフレンド社  
松本千秋 医療保険スタッフのための健康行動理論の基礎 医歯薬出版株式会社

オフィスアワー 授業終了後

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

公衆衛生看護における健康教育になっていますが、臨床場面での患者教育・学習も学んでいきます。  
講義とグループ演習により構成していますので、自主的に学習してください。  
グループ演習とその発表を行うため、開講時間が変則となることがあります。

教員の実務経験との関連

保健師としての勤務経験があります。その実務経験をもとに、講義・演習をします。

ナンバリングコード B3PHN-bcdM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード: 762601) 学校保健 I School Nursing I	科目区分	時間割 前期金4~5	対象年次及び学科 3~医学部 看護学 科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 岡崎 由美子, 森永 裕美子	関連授業科目	公衆衛生看護学概論	
	履修推奨科目	公衆衛生看護対象論、養護原論	
学習時間 講義90分×8回 + 自己学習			
授業の概要 学校保健の意義と養護教諭の職務を理解するとともに、学校における現代的な児童生徒の健康問題を把握し、児童生徒等の発育・発達を保障した上での対応方法の基本を学習する。			
授業の目的 学校保健の理念と目的、制度を理解するとともに、学校保健における健康課題を知り、その対応について理解できる。養護教諭の職務、専門性を理解し、地域保健との連携について考えることができる (DP「知識・理解」「問題解決・課題探求」)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 学校保健の理念と目的を理解できる 2. 学校保健の制度と構造 (システム) を理解できる 3. 学校保健の現状と健康課題を理解できる 4. 養護教諭の業務と保健室の役割について理解できる 5. 地域保健、産業保健との連携について考えることができる			
成績評価の方法と基準 ・レポート: 80点 ・出席状況、受講態度; 20点			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回/第2回 学校保健の理念と目的 学校保健の精度とシステム			
第3回/第4回 学校保健の現状と課題			
第5回/第6回 養護教諭の職務、専門性と保健室の機能 (保健室経営)			
第7回/第8回 地域保健、産業保健との連携			
【自学自習について】 ・授業の理解が深めるために、事前にレポート提出を行います (事前指示あり)。			
教科書・参考書等 教科書 授業は配布資料にて行う。 参考書 <保健師課程履修生> 中村裕美子他、標準保健師講座3 対象別公衆衛生看護活動、医学書院、最新版 <養護教諭課程履修生> 養護言論で使用するテキスト			
オフィスアワー 授業終了直後			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ ・小学校養護教諭による集中的講義です。 ・指定されている日程で、2コマ続きで行われます。 ・出席回数 (全回の2/3以上が必要) が足りないと単位取得はできません。			
教員の実務経験との関連 現役の小学校養護教諭による授業であり、事例を用いながら考える授業を行います。			

ナンバリングコード B3SHN-bcxM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード: 762602) 学校保健Ⅱ School Nursing Ⅱ	科目区分	時間割 前期水5	対象年次及び学科 3～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3SHN	DP・提供部局 bcxM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 前川 泰子, 尾崎 典子, 佐々木 睦子, 森永 裕美子, 藤井 豊,	関連授業科目	養護原論	
	履修推奨科目		
学習時間 講義90分 × 8回 + 自学自習			
授業の概要 学校保健安全法に準拠した学校教育における「学校保健」の位置づけを理解し、ヘルスプロモーションの理念に基づいて養護教諭の役割を明確化する内容である。具体的には、学校保健経営、ヘルスプロモーション、子どもの発育発達、学校保健活動と教職員の役割を学習する。			
授業の目的 1. 学校保健の理念と目的・制度を理解し、保健主事を中心とした学校保健経営を理解する。(DPコード: 知識・理解に対応) 2. 保健主事・養護教諭の職務を理解し、組織活動としての連携の必要性を理解できる。(DPコード: 教職に対する使命感に対応) 3. 学校保健における健康課題、環境衛生課題とその対応方法が理解できる。(DPコード: 問題解決・課題探求能力に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 学校保健の概念と役割を説明できる。 2. 学校保健経営が説明できる。 3. 学校保健活動の全体像と具体的内容が説明できる。 4. 保健主事を中心とした組織活動における養護教諭の役割を説明できる。			
成績評価の方法と基準 参加度、成果物、試験により総合的に評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
1. 学校保健 学校教育における学校保健の位置づけ これからの学校保健のあり方 地域保健と学校保健との関連 (養護教諭の地域連携) 学校保健経営と人権擁護の基本姿勢 2. 学校保健経営 学校保健経営とはなにか。学校保健の組織活動の実際 学校保健計画の実施と評価 3. 学校保健におけるヘルスプロモーション 概念と歴史 日本の学校教育におけるヘルスプロモーションの理念 4. 子供の発育発達と学校保健 発育発達の考え方 発育発達の現状と課題 発育発達と個別指導のあり方、必要性 5. 学校保健活動と教職員の役割 (1) 健康観察の観点と役割 健康診断実施方法とその活用 6. 学校保健活動と教職員の役割 (2) 健康相談と健康相談活動 健康教育の考え方 7. 学校保健活動と教職員の役割 (3) 健康 (心身)・発達・行動上の課題を要する生徒の支援 感染予防と感染者への対応 8. 学校保健活動と教職員の役割 (4) 学校安全及び学校の危機管理 学校環境衛生 食育と学校給食  自己学習へのアドバイス 学校保健は、学校保健安全法が基準となるため法令を理解しよう。学校における児童生徒、教職員の健康の保持増			

<p>進のための、保健教育・保健管理及び組織活動がイメージできるように予習をしよう。  第1・2回は、学校保健の概要、学校保健経営等を講義形式で学習し、年間計画が作成できるよう整理する。  第3回は、ヘルスプロモーションを含む健康の概念を調べ整理する。  第4回は、子どもの発育発達を調べ理解する。  第5・6・7・8回は、学校保健活動の実際を、計画的に整理・理解する。</p>
<p>教科書・参考書等</p> <p>【教科書】 徳山美智子・中桐佐智子・岡田加奈子編著 学校保健：東山書房</p> <p>【参考書】 教員養成系大学保健協議会編 学校保健ハンドブック：ぎょうせい  衛藤 隆・岡田加奈子編集 学校保健マニュアル：南山堂</p>
<p>オフィスアワー 授業直後</p>
<p>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</p> <p>学校保健は、学童期・思春期・青年期の発達段階を対象にします。大学生も学校保健の対象者です。大学生としての自らを振り返り、社会状況の変化に対応できる健康・安全の課題に取り組みましょう。</p>
<p>教員の実務経験との関連</p> <p>長年、看護学教育・学校保健に携わってきた教員による講義を行います。</p>

ナンバリングコード B3NRS-cbaM-20-Ex1 授業科目名 (時間割コード: 762760) ヘルスアセスメント Health Assessment	科目区分	時間割 前期水3~4, 金4~5	対象年次及び学科 3~医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 cbaM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Ex	単位数 1	
担当教員名 峠 哲男, 前川 泰子, 清水 裕子, 大森 美津子, 森永 裕美子, 佐々木 睦子, 谷本 公重, 藤井 豊, 渡邊 久美, 市原 多香子, 辻 京子, 南 妙子, 筒井 邦彦, 石上 悦子, 金正 貴美, 西村 美穂, 大西 敏美, 武智 尚子, 森河 佑季, 鈴木 麻友	関連授業科目	成人疾病論 老年疾病論	
	履修推奨科目		
学習時間 講義+演習 180分×7回+自学自習			
授業の概要 ヘルスアセスメントでは、人々の健康状態を身体・精神（心理）・社会的な状態から総合的にアセスメントをすることを学ぶ。個人・家族・地域社会における対象者の健康状態を身体・精神（心理）・社会的な状態から総合的にアセスメントをすることの重要性を学ぶ。さらに、対象者の健康状態を実際にアセスメントできる基本的技術と看護者として望ましい基本的態度を習得することを目指す。			
授業の目的 看護におけるヘルスアセスメントの意義・目的を理解し、あらゆる健康レベルにある人々の身体構造と機能の系統的な観察・測定技術の必要性と方法を身につける。また健康問題の異常の主な発生要因、正常と異常の判断基準と方法を身につける（DPの「知識・理解」に対応）。身体・精神（心理）・社会的な状態から総合的なヘルスアセスメントを行うことの重要性和看護過程の展開を身につける（DPの「問題解決・課題探求能力」「言語運用能力」に対応）。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 看護実践におけるヘルスアセスメントの意義及び必要性を説明できる。 2. 身体の構造と機能の系統的な観察ができる。 3. フィジカルアセスメントを対象に合わせて安全・安楽に実施する方法を説明できる。 4. フィジカルアセスメント技術を適用できる。 5. フィジカルアセスメントの実施にあたり、対象とコミュニケーションがとれる。 6. フィジカルアセスメントの実施で得た結果を、適切な用語を用いて記録できる。 7. フィジカルアセスメントの実施より、健康上の問題が類別できる。 8. 健康問題の異常の主な発生要因、正常と異常の判断基準が説明できる。			
成績評価の方法と基準 出席、授業、演習態度、提出物、試験で総合的に判断する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法 それぞれを180分とし、講義、演習形式で行なう。終了後実技試験を行う。			
第1回 ヘルスアセスメントの意義や目的と医療面接 以後は順序がこの通りではない（開始前に掲示する）。それぞれの項目でアセスメントの説明と演習がある。 第2回 感覚器系 第3回 循環器系 第4回 中枢神経系 第5回 呼吸器系 第6回 運動器系 第7回 消化器系 第8回 試験			
【自学自習に関するアドバイス】 事前学習の指定がある項目では、指示された方法に従うこと（例えば何々についてのレポートを授業までに作成、等の指示が出る）。事前学習の指定がない項目でも教科書に従って予習をしておくこと。			
教科書・参考書等 教科書 山内 豊明：フィジカルアセスメントガイドブック第2版、医学書院			
オフィスアワー 項目ごとの担当教員に相談のこと。			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 項目ごとに指示された持参物、服装を用意すること。			

講義室、演習室を確認しておくこと。 その内容は開始前に連絡する。
教員の実務経験との関連 看護学科全教員が担当します。病院、地域、在宅医療等での実務経験をもとに講義・演習を行います。

ナンバリングコード B3NRS-cbdM-20-Eg1 授業科目名 (時間割コード:762770) 看護クリティカルシンキング Critical Thinking of Nursing	科目区分	時間割 前期水3	対象年次及び学科 3～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 cbdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Eg	単位数 1	
担当教員名 清水 裕子	関連授業科目	全学共通科目心理学, 看護コミュニケーション	
	履修推奨科目	成人看護学概論	
学習時間 演習90分×8回+自学自習			
<b>授業の概要</b> 思考のスキルとして異文化の中で発達してきた批判的思考 (Critical Thinking) は、複雑化する社会において人が十分に機能するために必須の能力である。物事に疑問を持ち、理解し、分析する批判的思考は、自分自身の思考と他者の思考を検討し、洗練していくことでもある。看護師は人々と関わることにより、他者に対する自己の思考の傾向や (枠組みや前提) に気づくとともに、人々のそれに気づくことにより、出来事をより広い視野から系統的に理解するのを助け、よりよい意思決定を導くことができる。すなわち、批判的思考は看護師の成長や看護の発展に必要不可欠な技術である。			
<b>授業の目的</b> 本講義では批判的思考の本質を学ぶとともに、看護における批判的思考の意義、重要性を学習する。(DPコードb:知識・理解に対応)  また、他者と自らの思考の傾向とその影響を理解することをとおして(DPコードd:倫理観・社会的責任に対応)、多様な看護の場面において批判的思考を用いるための基本となる姿勢・態度・方法を学ぶ。(DPコードc:問題解決・課題探求能力に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 批判的思考について説明できる。 2. 看護における批判的思考の意義・目的について説明できる。 3. クリティカルシンキングに必要な態度・方法について説明できる。 4. 批判的思考に影響する要因について説明できる。(DPコードb:知識・理解に対応) 5. 他者と自分の思考の傾向について批判的に思考できる。 6. 他者と自分との相互作用を批判的に思考しながら、課題に対する発展的・創造的な提言ができる。 7. MBTIによる思考パターンのタイプが理解でき、自己理解を深めることができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 参加度 (出席、課題への取り組み、発問に対する応答) および、課題レポート、発表から、思考パターンの自己理解と批判的思考との関連の理解、到達レベルについて総合的に評価する (50%)。最後に試験を実施する (50%)。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 第1回 批判的思考 (CT) とは: 批判的思考 (CT) の本質と意義・目的、影響要因、方法と技術 第2回 看護と批判的思考: 看護における批判的思考の意義、重要性との適用・応用、思考のスタイル (MBTI検査とフィードバック) 第3回 看護場面と批判的思考1: 思考パターンのベストフィットタイプの検討; グループによる課題学習1 第4回 看護場面と批判的思考2: 思考パターンのベストフィットタイプの検討; グループによる課題学習2 第5回 タイプグループによる批判的思考の実践: 看護場面の検討: グループ学習 第6回 タイプグループによる批判的思考の実践: 看護場面の検討: 発表と討論 第7回 タイプグループによる批判的思考の実践: 看護場面の検討: グループ学習 第8回 タイプグループによる批判的思考の実践: 看護場面の検討: 発表と討論 <b>【自学自習へのアドバイス】</b> 第1回 MBTIを購入する準備をする 第2回 指定書を精読しておく 第3回 自分の性格について振り返っておく 第4回 自分の考え方と友人との考え方の違いに気づいておく 第5回 演習と討論であるからグループメンバーと協調して進めるようグループへの参加意欲を高めておく 第6回 同じタイプの友人との類似点を観察する 第7回 違うタイプの友人との相違点を観察する 第8回 発表により自分の思考パターンを知る			
<b>教科書・参考書等</b> (指定図書) 1. 清水裕子, ヒューマンケアと看護学, ナカニシヤ出版, 2013. 2. イザベル・ブリックス・マイヤーズ著, 園田由紀訳, MBTIタイプ入門第6版, Japan Psychologists Press Inc.			

(参考図書)

1. Rosalinda Alfaro-LeFevre, CRITICAL THINKING IN NURSING Apractical Nursing; 江本愛子監訳, アルファロ看護場面のクリティカルシンキング, 医学書院, 1996.

(参考書)

1. E.B. ゼックミスタ, J.E. ジョンソン, ITP; 宮元博章他訳, あなたの思考をガイドする40の原則 入門編クリティカルシンキング, 北大路書房, 1998.

2. Mary A. Miller, Dorothy E. Babcock, Critical Thinking Applied to Nursing; 深谷計子, 羽山由美子監訳, 看護にいかすクリティカルシンキング, 医学書院, 2002.

オフィスアワー 授業日の18:00-21:00

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

性格検査MBTIを実施して自分の思考タイプのフィードバックをもとに学習しますから、これからの実習に有用な結果ですから、購入することを薦めます。

教員の実務経験との関連

日本MBTI協会が認定するアドバンスユーザーのライセンス有資格者として、心理検査MBTIを活用した授業を展開する資格を有して実施します。

ナンバリングコード B3NRS-ecdM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード: 762100) 看護と国際社会 Global Health Nursing	科目区分	時間割 前期集中4~5	対象年次及び学科 3~医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 ecdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 谷本 公重, 近藤 麻理, 柴崎三郎	関連授業科目	国際交流活動	
	履修推奨科目	Academic English I・II	
学習時間 講義90分 × 8回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 現代社会におけるグローバル化の波は、人の健康や、保健医療、看護にも影響を及ぼしており、国際的視野に立った知識や思考法を習得することは、これからの医療従事者にとって重要な課題の一つです。看護は、人、家族、地域など、あらゆる対象を扱うことから、看護が備えている特性そのものが国際看護とも言えます。国際社会が地球規模の性格を強める中、アジアで独自の文化圏を誇る我が国が果たす役割は大きく、保健や看護においても諸外国に貢献する使命があります。 本講では、国際保健の理念と、主に開発途上国の地域保健分野における看護活動の事例について学びます。また、国際保健医療における看護の役割や今後の課題について考察を深めます。 なお、本学における国際交流活動は大変充実しており、医学部では医療・看護の相互理解や課題解決に向けて、語学力・コミュニケーション能力の強化を図る機会が与えられているなど、恵まれた学習環境にあります。全看護学生がプログラムに主体的に参画し、異文化看護に対する理解を深める一契機としていきましょう。			
<b>授業の目的</b> 現在の地球に生きる人の中には、十分な保健医療サービスを受けられず、生活上の健康課題から生命の危機に瀕する人々が決して少なくないという現状があります。同時代を生きる私たちには、日本で発展してきた看護学を基盤としつつ、看護職として国際保健の概念を学び、国際保健医療活動における国際看護の役割を理解することが期待されています。我が国の看護教育では、平成21(2009)年度のカリキュラム改正において、統合分野に国際看護学が導入されました。 本講では、国際看護を「対象となる国や地域の、民族の歴史や文化や疾病構造、社会や保健医療システムなどの総合的理解を通じて、健康課題を認識し、看護の向上を目指すこと」と捉え、まず、国際看護学の概念や関連する理念や課題、さらには、国際保健・看護における主要な指標や世界の健康課題について概要を理解していきます。(以上、DPの「知識・理解」に対応)そして、国際医療・看護経験の豊富な専門家による実践例に基づき、看護の世界における普遍性・共通性及び、異文化に配慮した国際看護のあり方について考察を深めていきます。(以上、DPの「問題解決・課題探究能力」「倫理観・社会的責任」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 国際看護学の定義・概念を理解できる。 2. 国際看護を取り巻く理念や課題を理解できる。 3. 国際保健・看護における重要な指標を理解できる。 4. 世界が向き合う健康課題を理解することができる。 5. 異文化での国際看護における視点や基本的姿勢について、考えを深める。 6. 他国の健康支援専門職との相互理解に向けた行動を積極的にとる姿勢を養う。 7. 国際保健医療での看護の役割と今後の日本の看護の役割について考えを述べるができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 1. 出席 20% (国際交流に関する活動参加を含む) 2. 授業時のミニレポート 50% 3. 授業時のミニテスト 30% 以上を基本として、総合的に評価する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 各回の授業内容は以下の通りである。			
第1回: オリエンテーション、国際看護とは 第2回: 国際保健・看護の指標、関連する理念 第3回: 異文化圏における看護 第4回: 世界の健康課題と国際機関の役割 (非常勤講師 近藤) 第5回: ジェンダー・貧困・HIV/AIDSと看護の取り組み (非常勤講師 近藤) 第6回: バングラディッシュ等における国際保健活動 (非常勤講師 柴崎) 第7回: MDG's から見た世界の健康問題と解決策 (非常勤講師 柴崎) 第8回: まとめ			
<b>【自学自習に関するアドバイス】</b> WHOを中心とした国際保健医療機関の役割や、NPOなどによる保健医療活動、諸外国の保健医療の現状について学			

び、保健医療の問題点や看護の役割、その対処方法について考え続けていくこと。

第1回：国際保健医療機関と国際看護師協会の「看護師の倫理綱領」について予習をしておきましょう。

第2、3回：授業目的に記載した国際看護の定義・目的に照らして、これまで学んだ自国、すなわち日本における各種指標の現状について整理してみましょう。また、プライマリヘルスケアの基本的活動や原則について、調べておきましょう。

第4、5回：国際看護に関心のある学生は「知って考えて実践する国際看護」（医学書院）をお読みください。

第6、7回：バングラデッシュの文化的背景や保健課題について調べておきましょう。また、ミレニアム開発目標の概要について、予習しておきましょう。

第8回：本学で開催されるチェンマイ大学看護学部生のプログラムに主体的に参加していきましょう。

教科書・参考書等

【参考書】

近藤麻理，知って考えて実践する国際看護，医学書院，2011年，¥1,890

オフィスアワー 谷本 水曜日13:00～15:00 (414号研究室)

外部講師の先生には、その場で積極的に質問・相談してください。

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

授業に積極的に参加し、適切な方法で意見を述べること。授業で取り上げた国や関心のある国々への理解を深めるため、疑問点については、書籍やインターネットなどを探求していくとともに、大学内の様々なネットワークを活用していくことを期待します。必要時は教員に相談してください。

また、医学部で行われる国際交流活動に積極的に参加し、異文化看護について理解と関心を深めていきましょう。

教員の実務経験との関連

担当教員は海外における研究および看護教育に関する経験を有しており、非常勤講師は医療現場や研究機関での豊富な経験を踏まえた講義を行う。

ナンバリングコード B3NRS-dbcM-20-Lg2 授業科目名 (時間割コード: 762830) 看護倫理 Nurse Logic	科目区分	時間割 前期火4~5	対象年次及び学科 3~医学部 看護学科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 dbcM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 2	
担当教員名 大森 美津子, 前川 泰子, 佐々木 睦子, 渡邊 久美	関連授業科目 基礎看護学実習、老年生活援助実習、老年看護学実習、母性看護学実習、精神看護学実習、統合実習	履修推奨科目	
学習時間 講義・演習90分 × 15回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 保健・医療の発展に伴い、様々な倫理的ジレンマが生じている。看護職者は、これらの倫理的問題に対する高い感受性と倫理観が求められる。そこで医療倫理・看護倫理の原則を踏まえ、倫理的問題について当事者の立場を理解した上での解決の方法を共に考える。			
<b>授業の目的</b> 1. 医療倫理・看護倫理の原則・重要なキーワードについて理解する。 2. 臨床における倫理的問題について、解決の方法を提案できる。 3. 臨床における倫理的課題と看護職者の役割について考える。 (以上、DPの「倫理観・社会的責任」、「知識・理解」、「問題解決・課題探求能力」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 医療倫理・看護倫理の原則・重要なキーワードについて説明できる。 2. 臨床における倫理的問題について説明できる。 3. 臨床における倫理的問題を解決するために、必要な情報を述べることができる。 4. 臨床における倫理的問題を解決するために、重要な内容もしくは解決方法を説明できる。 5. 臨床における倫理的課題と看護職者の役割を説明できる。 6. 当事者を擁護する姿勢を身につけることができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 課題レポート、ミニレポート、出席状況により評価する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
第1回	ガイダンス	大森	
第2回	倫理の原則・ケアの倫理	大森	
第3回	精神保健の歴史に見る倫理的問題	渡邊	
第4回	精神看護における倫理的感受性について	渡邊	
第5回	精神障害者の看護における倫理的問題と解決に向けて	渡邊	
第6回	看護倫理における重要なキーワードの理解	大森	
第7回	現代医療におけるさまざまな倫理問題	前川	
第8回	看護実践における倫理的ジレンマ	前川	
第9回	看護実践における倫理問題への取組	前川	
第10回	看護実践における倫理問題の解決に向けて	前川	
第11回	母性看護学領域における倫理的問題	佐々木	
第12回	母性看護学領域における倫理的問題と解決に向けて	佐々木	
第13回	リプロダクティブヘルスと倫理的課題	佐々木	
第14回	高齢者における倫理的問題	大森	
第15回	高齢者における倫理的問題の解決に向けて	大森	
<b>自学自習</b> 第1回 シラバスを読んでおく 第2回 1・2年生で学んだ倫理に関する本を読んでおく 第3回 これまでの精神障害者の地域社会における処遇について調べて考えておく。 第4回 精神科医療における入院形態と、それにより生じる倫理的問題について調べて考える。 第5回 治療上のインフォームドコンセントや意思決定のあり方について、事例をもとに考える。 第6回 倫理に関わるキーワードについて、文献を調べて考える。 第7回 これまでの授業内容を踏まえ現代医療の中の様々な倫理問題について調べておく。 第8回 看護実践において、倫理的ジレンマの生じる場面について調べて考える。 第9回 看護実践における倫理問題への取組について調べて考える。 第10回 看護実践における倫理問題に対する看護師の役割について調べて考える。			

- 第11回 母性領域に関連する倫理的問題について調べておく
- 第12回 母性領域における倫理的問題が生じる場面について調べておく
- 第13回 リプロダクティブヘルスに関連した問題について調べておく
- 第14回 高齢者に関する倫理的問題について、ニュース等から情報を得ておく。
- 第15回 事例をもとに高齢者の倫理的な対応について、文献を調べて考える。

教科書・参考書等

教科書

1) 小西恵美子編：看護学テキストNiCE 看護倫理（改訂第2版）よい看護・よい看護師への道しるべ，南江堂，2015.  
参考書

- 1) 赤林朗・大林雅之編：ケースブック医療倫理，医学書院，2014. 2592円
  - 2) Joyce E, Thompson, Hery O 他，ケイコ・キシ・イマイ他訳：看護倫理のための意思決定10のステップ，日本看護協会出版会，2004. 3240円
  - 3) サラ・フライ著，片田範子他訳：看護実践の倫理 第3版，日本看護協会出版会，2010. 2376円
  - 4) アンJ. デーヴィス監修：看護倫理 理論・実践・研究，日本看護協会出版会，2004. 3240円
  - 5) ジョンセン他著，赤林朗他監訳：臨床倫理学 第5版，新興医学出版社，2006. 3564円
- その他状況に応じて随時追加する。

オフィスアワー 火曜日17時50分から18時30分

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

倫理的課題を生み出す立場にもあるということを踏まえて、当事者の立場に立って考えることを体験して欲しい。  
解決への方法を自由な発想で、感じて、考えて欲しい。

教員の実務経験との関連

病院での勤務経験があります。長年、老年看護、母性看護、精神看護等に携わってきた実務経験をもとに、臨床における倫理的な問題と解決、看護師の役割について講義を行います。

ナンバリングコード B3NRS-cbdM-20-Lg2 授業科目名 (時間割コード: 762930) 看護研究基礎論 Fundamental of Nursing Research	科目区分	時間割 前期集中1~2, 金1	対象年次及び学科 3~医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 cbdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 2	
担当教員名 渡邊 久美, 石上 悦子	関連授業科目	看護研究、看護倫理、公衆衛生統計論	
	履修推奨科目	情報リテラシー、看護統計論、疫学	
学習時間 講義・演習(グループワーク)×15回+自己学習			
授業の概要 看護学の知識体系を構築するために、研究による理論の開発と検証が必要です。看護研究は、看護援助のうえで生じる現象への新たな問題意識を持ち、その問題を解決していこうとするプロセスです。この問題意識の持ち方と解決方法の一連のプロセスを講義と演習で教授します。			
授業の目的 1. 看護援助に対する現象の科学的根拠を明らかにし、法則性を見いだす能力を身につける (DPの「問題解決・課題探求能力」に対応)。 2. 看護現象の問題解決に向けて、科学的方法を用いて系統的な探求のプロセスを踏む能力を身につける (DPの「問題解決・課題探求能力」に対応)。 3. 文献検討を通してエビデンス・ベースド・ナーシングの実践力を身につける (DPの「問題解決・課題探求能力」に対応)。 4. 看護学の知識体系構築に向けての看護職者としての役割を理解する (DPの「倫理観・社会的責任」に対応)。 5. 看護研究を通して、倫理的課題を明確にできる能力を身につける (DPの「倫理観・社会的責任」に対応)。 6. 研究成果を共有するためのプレゼンテーション能力を身につける (DPの「問題解決・課題探求能力」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 看護学領域における研究の意義・目的が説明できる。 2. 医学・看護学関連データベースにアクセスして、関心領域の文献を検索できる。 3. 研究の種類・方法および研究過程について説明できる。 4. 看護研究における倫理的配慮の重要性と内容について説明できる。 5. 研究計画書を作成する方法を説明できる。 6. グループでまとめた研究計画書をパワーポイントを使用してプレゼンテーションできる。			
成績評価の方法と基準 出席状況・授業参加度、e-learning評価点、提出物、確認テストを総合的に判断して評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 研究とは ① (渡邊・石上) 研究の意義と目的を学ぶ。			
第2回 研究とは ② (石上) 研究課題、リサーチクエスチョンについて学ぶ。			
第3回 文献検討 (渡邊) 文献検討の目的を知り、研究論文整理表・文献カードを使用できる。			
第4回 文献検索法 (担当: 香川大学図書館医学部分館職員) (渡邊) 医学・看護学データベースによる文献検索の方法をマルチメディア室で演習する。			
第5回 看護研究の倫理 (渡邊) 研究における倫理的配慮について学ぶ。			
第6回 研究デザインの多様性 (石上) 研究デザインの意味と種類について知る。			
第7回 研究計画書 (石上) 研究計画書の意味とコンテンツについて知る。			
第8回 研究倫理のe-learning (石上) マルチメディア室にて、研究倫理(看護学科コース)受講。			
第9回 量的研究 ① (渡邊) 量的研究の基礎を学ぶ。			
第10回 量的研究 ② (渡邊) 研究のクリティーク。			
第11回 質的研究 ① (石上) 質的研究のデザインとデータ収集について知る。			
第12回 質的研究 ② (石上) 質的研究の分析方法を知る。			
第13回 研究の成果 ① (石上) 看護研究の成果を発表する意義を知る。			
第14回 研究の成果 ② (石上)			

<p>看護研究の成果を発表する方法を知る／発表準備（GW）。</p> <p>第15回 まとめ（石上・渡邊）</p> <p>研究計画書の発表と討議（GW）。</p>
<p>教科書・参考書等</p> <p>必携図書</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・坂下玲子他：看護研究（系統看護学講座 別巻）医学書院，2016 2,400円</li> </ul> <p>参考図書</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・足立はるゑ：看護研究サポートブック改訂第4版，MCメディカ出版，2017 3,024円</li> <li>・早川 和生：看護研究の進め方 論文の書き方第2版（JJNスペシャル），2012 2,592円</li> <li>・黒田裕子：黒田裕子の看護研究Step by Step 医学書院，2012</li> <li>・福原俊一：リサーチ・クエスションの作り方，第3版 健康医療評価研究機構，2015</li> <li>・酒井聡樹：これから論文を書く若者のために，究極の大改訂版 共立出版，2015</li> <li>・谷津裕子：Start Up 質的看護研究 第2版、学研，2014</li> <li>・牧本 清子：よくわかる看護研究論文のクリティーク，日本看護協会出版会，2014</li> <li>・石村貞夫 他：Excelでやさしく学ぶアンケート調査と統計処理，東京図書，2013</li> <li>・Polit DF et al. 近藤潤子監訳：看護研究 原理と方法，医学書院，2010</li> </ul>
<p>オフィスアワー 授業終了後1時間 担当教員の研究室</p>
<p>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</p> <p>研究計画書、データ分析、プレゼンテーション資料の作成をグループ単位で実施してもらいます。自学自習時間を有効に活用してください。</p>
<p>教員の実務経験との関連</p>

ナンバリングコード B3SHN-baxM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード: 763000) 養護原論 Principle of school nursing	科目区分	時間割 前期火3	対象年次及び学科 3～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3SHN	DP・提供部局 baxM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 前川 泰子, 佐々木 睦子, 尾崎 典子, 森永 裕美子, 藤井 豊	関連授業科目	学校保健Ⅱ	
	履修推奨科目		
学習時間 講義90分 × 8回 + 自学自習			
授業の概要 養護教諭の職責や役割・機能について理解を深め、児童・生徒の健康の増進のための健康教育、健康管理について考究する。また、養護教諭としての実践力に必要な理論や基礎となる知識を学習し、養護教諭としての基礎的、応用的知識・技術を学び科学的な理論と実践の中で研究的な資質・力量を身につける。			
授業の目的 養護教諭の新たな役割と求められる資質は、「健康相談活動」「教科指導や保健指導の向上」であると平成9年の保健体育審議会答申および平成20年の中央教育審議会答申に述べられ、養護教諭の職務と役割が明確化された。これに基づき、養護教諭の役割課題を理解し、関係職員・機関との連携調整を行うとともに、専門的な対応方法を学習する。本授業では、社会状況の変化によって子どもを取り巻く生活環境が大きく変わり、アレルギー、携帯依存、孤食、メンタルヘルス等の健康課題が深刻化している問題と学校内外の事故発生、不審者対応、自然災害、環境問題などの課題に対する養護教諭の役割を学習する。(b:知識・理解、c:問題解決・課題探求能力、d:倫理観・社会的責任)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1 養護教諭の役割と求められる資質が説明できる。 2 養護教諭の行う「健康相談活動」の理論と方法が説明できる。 3 現代的健康課題や教育課題が説明できる。			
成績評価の方法と基準 出席回数、受講態度、試験あるいはレポートで総合的に評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
講義中心、第3、5回は演習を行う。 1. 養護の本質と概念 養護教諭制度の沿革と職務・役割の変遷を概説 教育に果たす養護教諭の役割 学校保健活動と養護教諭の関わり 2. 養護教諭に必要な基礎知識 養護教諭に必要な資質能力とは何か 養護教諭の教育課程 学校保健にかかわる教職員とその役割 3. 養護教諭の執務推進の基本と実際 保健室経営と運営 健康実態の把握と課題 保健管理活動である救急処置・健康診断・健康相談の理解 保健教育活動である保健指導と保健学習の理解 4. 健康相談活動 健康相談活動に生かすヘルスアセスメント、カウンセリング 連携と危機管理対応 5. 学校環境衛生活動 環境衛生の意義・法的根拠・基準と概要 環境衛生活動の進め方 6. 養護教諭の執務の実際：特別支援教育担当養護教諭担当 保健管理活動・保健教育活動 学校組織活動及び家庭・地域社会との連携 7. 食に関する指導と養護教諭 文書作成の基本と広報活動 8. 養護教諭と学校安全活動 養護教諭と危機管理 保健室の機能と学校安全活動、学校保健安全法 救急処置と安全教育			

「自学自習に関するアドバイス」

第1. 2回予習を行い教科書の内容を理解しておくこと。

第3. 5回演習の内容を予習しておくこと。

第4回養護教諭の執務の本質である健康相談活動を予習し整理しておくこと。

第6回特別支援教育担当養護教諭の執務体験を学習するので、特別支援学校の特徴を理解していくこと。

第7・8回食育指導の実際や、危機管理の実際を事例を基に学習するので、課題の事例を準備すること。

その他、実習の手引きを参照

教科書・参考書等

教科書 三木とみ子編：養護概説四訂、ぎょうせい

参考書 杉浦守邦監修：養護概説第五版、東山書房

文部科学省スポーツ・青少年局学校健康教育課監修：児童生徒の健康診断マニ

ュアル（改訂版）、財団法人日本学校保健会

オフィスアワー 授業終了時

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

養護に関する専門教科なので、積極的に授業に参加し、わからないことイメージできないことははっきり質問してください。養護実習に出て困らないようにしっかりと資質を身につけるよう努力しましょう。

教員の実務経験との関連

長年、看護学教育・学校保健に携わってきた教員による講義を行います。

ナンバリングコード B3NRS-cbdM-20-Px2 授業科目名 (時間割コード:762355) 成人急性期・リハビリテーション期看護実習 Nursing Clinical Practice of Adult acute and Rehabilitation	科目区分	時間割 後期末定	対象年次及び学 科 3～医学部 看護 学科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 cbdM	対象学生・特定 プログラムとの 対応 20
	授業形態 Px	単位数 2	
担当教員名 市原 多香子, 金正 貴美, 大西 敏美	関連授業科目 成人疾病論 成人看護学概論 成人急性期援助論 成人慢性期援助論 成人リハビリテーション期援助論 成人終末期援助論 成人看護学基本実習 成人慢性期・終末期実習 成人看護学継続看護実習		
	履修推奨科目 関連する既習の全ての科目		
学習時間 実習90時間 1日8時～15時(休憩1時間)を10日間			
<b>授業の概要</b> 本科目は、成人看護学領域で学んだ知識を基盤に、香川大学医学部附属病院の外科系病棟・手術室・集中治療病棟で実習を行います。実習では全身麻酔で手術を受ける対象者を一人受け持ち、周手術期・リハビリテーション期における看護過程を展開します。実習の展開については、教員と各病棟の看護師長および臨地実習指導者との間で詳細な打ち合わせを行った上で、各実習生の実習計画に基づいた指導を行います。			
<b>授業の目的</b> 本看護実習では、成人看護学ならびに関連領域科目で学習した理論、知識、技術を適用して、手術を受ける患者と家族を多面的に総合的に理解し、根拠に基づいた看護ケアを実施します。そのため、周手術期およびリハビリテーション期の特性に応じた対象の個別的な看護過程を展開する能力を身につけます。(DPの「問題解決・課題探求能力」「知識・理解」「倫理観・社会的責任」に対応)。さらに、本実習を通して、学生個々の看護観を培います(DPの倫理観・社会的責任に対応)。			
到達目標			学習・教育到達 目標 (工学部JABEE基準)
1. 根拠に基づいた看護を提供するため、受け持ち患者の情報を適切な方法により収集できる。 2. 問題解決方法を活用し、受け持ち患者の個別性に応じた看護過程を実施できる。 3. 患者の術前の全身状態を把握し、維持・改善のための援助を実施できる。 4. 手術に伴う生体反応および麻酔の影響をアセスメントし、術後の看護援助を実施できる。 6. 術後合併症をアセスメントし、予防のための看護援助を実施できる。 8. 日常生活活動(A/DL)の評価ができ、適切なセルフケア援助を実施できる。 9. 早期離床と二次的障害の予防の看護援助を実施できる。 10. リハビリテーションの目的・方法を理解し、受け持ち患者への指導を実施できる。 11. 疾患に応じた療養指導や退院指導のためのパンフレット、退院計画を提供することができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 実習中の態度・記録物などで評価します			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> ある学生の例 1日目(実習病棟) 午前:学内オリエンテーション 午後:受け持ち患者の紹介(情報収集) 2日目(実習病棟) 午前:受け持ち患者のケア・患者情報収集を実施し患者全体像の把握 午後:受け持ち患者のケア・ミニカンファレンス(患者情報の整理) 3日目(実習病棟・手術室) 午前:受け持ち患者の術前ケア、手術室申し送り 午後:受け持ち患者の術直後ケア・学内演習 4日目(実習病棟) 午前:受け持ち患者の術後ケア(術後1日目のケア) 午後:受け持ち患者の術後ケア・学内カンファレンス(看護問題のアセスメント) 5日目(実習病棟・学内) 午前:受け持ち患者の術後ケア 午後:学内で個別指導・看護計画の立案 6日目(実習病棟) 午前:病棟カンファレンス(受け持ち患者の看護計画の発表) 午後:受け持ち患者の看護過程に基づいた患者ケアの実施			

<p>7日目（実習病棟）  午前：受け持ち患者の看護過程に基づいた患者ケアの実施  午後：受け持ち患者の看護過程に基づいた患者ケアの実施・ミニカンファレンス（看護計画の修正）</p> <p>8日目（実習病棟）  午前：受け持ち患者の看護過程に基づいた患者ケアの実施  午後：受け持ち患者の看護過程に基づいた患者ケアの実施・テーマカンファレンス</p> <p>9日目（実習病棟・学内）  午前：受け持ち患者の看護過程に基づいた患者ケアの実施  午後：病棟での終了カンファレンス</p> <p>10日目（学内）  午前：学生・教員間最終実習評価  午後：記録物の整理</p>
<p>教科書・参考書等  成人看護学に関連する全ての科目の教科書・推薦参考書</p>
<p>オフィスアワー 随時</p>
<p>履修上の注意・担当教員からのメッセージ  成人基本実習での事前学習・事後学習内容を復習しておいてください。</p>
<p>教員の実務経験との関連  教員全員が外科病棟の勤務経験があります。周手術期患者の看護に携わってきた実務経験をもとに実習指導を行います。さらに病棟の看護師長や看護師より指導を受けます。</p>

ナンバリングコード B3NRS-bcaM-20-Pg2 授業科目名 (時間割コード:762356) 成人慢性期・終末期看護実習 Nursing clinical training for chronic phase and end stage of adult patient	科目区分	時間割 後期末定	対象年次及び学科 3～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 bcaM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Pg	単位数 2	
担当教員名 清水 裕子	関連授業科目	成人看護学関連科目	
	履修推奨科目	心と体のケアリング	
学習時間 2単位 (90時間) 病棟実習時間 8時～15時 10日間			
授業の概要 成人慢性期・終末期看護実習では、臨床において成人看護学ならび関連領域科目で学んだことを基盤に、理論、知識、技術を適用して、成人慢性期・終末期にある患者とその家族を多面的、総合的な理解すると共に、対象の特性に応じた個別的な看護過程を展開する能力を養う。さらに、それらの体験を通して、学生個々の看護観を培い、看護者及び人間としての成長・発達を促進する。			
授業の目的 成人慢性期援助論、成人終末期援助論の学習をとおして学んだこと際確認し(DPコードb:知識・理解に対応)、治療、療養過程にある患者に対して看護を提供し(DPコードc:問題解決・課題探求能力に対応)、看護実践力を学習することが目的である(DPコードa:言語運用能力に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1) 慢性期にある患者とその家族の身体的・精神心理的・社会経済的特性を理解し、看護の必要性を説明できる。 2) 永続的な自己管理確立の視点から、疾病・病状の進行・悪化の予防、ならびに日常生活の維持・安定のための患者とその家族の目標が設定できる。 3) 患者とその家族のセルフケア能力を高めることができるよう支援できる。 4) 退院後に地域社会において、継続的な治療・看護ができるように、患者とその家族に社会資源とその活用方法について助言し、連絡調整の活動に参加・検討できる。 5) 終末期にある患者とその家族の身体的・精神心理的・社会経済的・スピリチュアルな苦痛とそれに伴うニーズを理解できる。 6) 患者のその人らしさの尊重、ならびに人生の最後を迎える患者とその家族の達成感、安寧、QOLの視点から、患者とその家族の希望を見出し看護目標を設定できる。 7) 患者とその家族の身体的・精神心理的・社会経済的・スピリチュアルな苦痛を緩和できる看護ケアを実施できる。 8) 患者の希望やニーズを取り入れた日常生活の援助ができる。			
成績評価の方法と基準 実習参加度、実施内容、成果物の評価資料についての学習目標の到達度自己評価を参考にしつつ評価する			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
1日目 午前 学内オリエンテーション、N-OSCEの実施(市民模擬患者参加型臨床看護技術評価) 午後 病棟オリエンテーション、患者情報収集 2日目 病棟実習にて患者情報を収集し、患者全体像を考える 3日目 午前 病棟実習にて患者情報を収集し、患者の看護問題を立案する 午後 血液浄化室見学実習 4日目 病棟実習にて収集した患者情報より関連図を作成し、担当看護師より追加情報を収集する 5日目 午前 病棟実習(臨床看護師の看取りの経験を聞く) 午後 中間評価面接、関連図を用いたピアレビューを行う 6日目 受け持ち患者の看護過程に基づいた患者ケアの実施 7日目 受け持ち患者の看護過程に基づいた患者ケアの実施 8日目 受け持ち患者の看護過程に基づいた患者ケアの実施 9日目 午前 受け持ち患者の看護過程に基づいた患者ケアの実施 午後病棟でのカンファレンス(実習の学び、受け持ち患者の事例検討) 10日目 午前 最終評価面接 午後 看護過程、レポート作成			
【自己学習へのアドバイス】 事前学習、自己学習など、アドバイスや詳細は、教育要項別冊実習の手引きを参照すること。			
教科書・参考書等 成人看護学の講義および演習で使用した教科書、参考図書			
オフィスアワー 実習日、随時			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ			

実習前に到達目標をよく読み復習し、提示された事前学習および演習を十分行った上で、実習に臨むことを期待します。病態生理、治療、看護に関するレポートの作成を求めます。

教員の実務経験との関連

がん看護、難病などの慢性疾患の臨床、在宅看護での経験をもとに授業を行います。

ナンバリングコード B3NRS-cbdM-20-Pg1 授業科目名 (時間割コード:762354) 成人看護学継続看護実習 Clinical Practice of Continuing Nursing Care	科目区分	時間割 後期集中	対象年次及び学科 3～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 cbdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Pg	単位数 1	
担当教員名 清水 裕子, 金正 貴美	関連授業科目	成人看護学概論、成人疾病論、成人慢性期援 助論、成人急性期援助論、成人終末期援助論、成人看護学演習	
	履修推奨科目	成人看護学概論、成人疾病論、成人慢性期援 助論、成人急性期援助論、成人終末期援助論、成人看護学演習	
学習時間 実習45時間 1日8時～15時(休憩1時間)を5日間			
授業の概要 本科目は、成人看護学ならび関連領域科目で学んだことを基盤に、香川大学医学部附属病院で実習を行います。実習では対象者の療養生活を継続するための看護支援を考えます。実習での看護実践については、教員と看護師長および臨地実習指導者との間で詳細な打ち合わせを行った上で、各実習生の実習計画に基づいた指導を行います。			
授業の目的 疾病の慢性的段階にある人々が家族とともに地域社会での療養と生活を不自由なく行うことができるよう(DPコードb:知識・理解に対応)、看護過程の思考を用いて(DPコードc:問題解決・課題探求能力に対応)、個性を尊重した生活支援ができることを目的とする(DPコードa:言語運用能力に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. がん患者の治療に伴う看護および増悪を予測し予防する方法、また患者・家族の理解を促進する方法、苦痛を軽減する方法などの全人的ケアが実施できる。 2. 血液浄化療法を受ける慢性期の患者に対して、治療継続を行う上での課題を明らかにし、個性を尊重したケアを計画し、長期にわたるセルフマネジメントを支援する方法を説明できる。 3. 入院施設からの退院支援、退院調整の場に参加し、人々の療養と生活のために関係機関や他職種と連携・協働する方法を説明できる。 4. 医療機関の外来診療部門において治療を継続する人々が、地域での療養と生活を継続するために必要な支援の方法を説明できる。 5. 地域で治療・療養過程にある患者の自己決定にかかわる倫理的課題と看護師の役割について説明できる。			
成績評価の方法と基準 自己学習、実習目標の達成度、実習態度(出席を含める)、実習記録物を総合して評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
1. 慢性期にある患者と実際に関わりながら療養・生活上の課題を明確化できる。 2. がんや慢性疾患の病態と治療に伴うアセスメント、経過を予測し増悪誘因を捉えて予防する看護ケア、および患者家族の思いや考えを支え苦痛を緩和する全人的ケアを説明、実施できる。 3. 退院調整や退院支援を行う看護師の実際の活動に参加し、関係する機関や他職種との連携および協働する方法を理解する。 4. 異なる学習場面の経験をグループメンバーで分かち合い、チーム医療に必要な課題解決や情報の共有などを体験する。 5. 実習場所ごとに異なる臨床看護師と課題や計画を共有し、助言を受け、適切に行動を修正できる。 6. 社会的に相応しい態度をもち、実習指導者や担当教員に適切に報告し、助言を得て、安全に実習を行うことができる。 実施方法は、「実習の手引き」参照 ・実習場所 香川大学医学部附属病院において継続看護を担う部署(総合地域医療連携センター、がんセンター、血液浄化療法室、診療科外来など) ・評価資料 実習日誌、継続看護方式看護過程一式、看護技術の到達度、自己評価表、自由課題レポート ・自由課題レポート 実習で体験したことから課題を見出し、テーマを設定して自由記述のレポートを作成し、提出する。			
教科書・参考書等 成人看護学に関連する全ての科目の教科書・推薦参考書			
オフィスアワー 月曜日18時から19時			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 実習で学んだ内容や受け持ち患者にかかわり、気づいたことやその意味を記述できるよう期待します。			
教員の実務経験との関連 教授は、がん慢性期看護、在宅における訪問看護等を経験し、病院と地域とを結ぶ継続看護の実務経験を有する。			

講師は、がん看護、慢性・終末期看護の臨床経験を持ち、患者会等の社会活動をも経験した。

ナンバリングコード B3NRS-cdbM-20-Px2 授業科目名 (時間割コード: 762395) 老年生活援助実習 Geriatric life aid practicum	科目区分	時間割 後期末定	対象年次及び学科 3～3医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 cdbM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Px	単位数 2	
担当教員名 大森 美津子, 西村 美穂, 森河 佑季	関連授業科目	統合実習	
	履修推奨科目	老年看護学概論, 老年援助論, 老年疾病論	
学習時間 臨地実習+学内実習(2週間90時間)+自学自習			
<b>授業の概要</b> 老年生活援助実習では、既習の老年看護学概論・老年疾病論・老年援助論等で得た知識や技術を統合し、人生のまよめりの時期にある高齢者や家族を全人的に捉え、援助する。また、高齢者や家族をとりまく諸制度、保健・医療・福祉の役割と連携の実際を学ぶことを目的とする。 実際に、実習で出会う高齢者（多くは認知症のある方）や家族の問題を見極め、その人がいきいきと生活し、人生を統合していけるように高齢者をとりまく人たちと連携しながら援助を実践する。そして、援助の評価を繰り返し行い、高齢者や家族の状況に応じた個別性のある援助を実践する。			
<b>授業の目的</b> 老年期にある人々の特徴を理解し、生活の質の向上を目指した看護や介護の必要性を判断し、老年看護の基本的能力を習得する。また、老年期にある人々の保健・医療・福祉の連携について理解する。（以上、DPの「問題解決・課題探求能力」、「倫理観・社会的責任」、「知識・理解」に対応）			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 高齢者の施設（特別養護老人ホーム、デイサービスセンター、ショートステイセンターなど）における高齢者の生活状況について述べるができる。 2. 老化現象や疾病が高齢者に及ぼしている影響について説明できる。 3. 高齢者の施設で生活する、または通所する高齢者の看護に関わる問題について説明できる。 4. 高齢者の施設で生活する、または通所する高齢者を抱える家族の問題について述べるができる。 5. 高齢者やその家族の個別性を尊重した援助について考えることができる。 6. 高齢者や家族に対して、倫理的配慮に基づいた対応ができる。 7. 高齢者の施設で働いている様々な職種の人々が連携して、どのような高齢者ケアを行っているのかを述べるができる。 8. 施設・行政・病院・地域ボランティアとの連携を述べるができる。 9. 高齢者の施設の役割や機能について述べるができる。 10. 老年看護、老年観について自己の考えを述べるができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 出席状況、実習態度、実習記録、レポートなどを総合して評価する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 実習施設は特別養護老人ホーム、ショートステイセンター、デイサービスです。主に認知症のある高齢者や障害のある高齢者を受け持ち、高齢者の認知症ケアや日常生活の援助を行います。講義で学んだ内容を復習して実習に臨んでください。 実習方法の詳細については、「看護学実習の手引き」を参照してください。			
<b>教科書・参考書等</b> 篠崎人理：ケアワーカーが語るバリデーション，筒井書房，2006。 正木治恵，真田弘美編集：看護テキストNice老年看護学概論「老いを生きる」を支えることは，南江堂，2017。 真田弘美，正木治恵編集：看護テキストNice老年看護学技術 最後までその人らしく生きることを支援する，南江堂，2017。 水野裕：実践パーソン・センタード・ケア，ワールドプランニング，2008。 奥宮暁子，安川揚子，木島輝美，武田かおり：生活機能のアセスメントにもとづく老年看護過程，医歯薬出版株式会社，2012。 伊藤雅治，井部俊子：特別養護老人ホーム看護実践ハンドブッカー 尊厳ある生活を支えるために，中央法規出版，2006。 鳥海房枝：高齢者施設における看護師の役割－医療と介護を連携する統合力，雲母書房，2007。 シスター・カリスタ・ロイ著，松木光子監訳：ザ・ロイ適応看護モデル 第2版，医学書院，2016。 ヒーサーA. アンドリュース，シスターC. ロイ著，松木光子監訳：ロイ適応看護論入門，医学書院，2010。 小田正枝編集：ロイ適応看護理論の理解と実践第2版，医学書院，2016。  その他、既習の老年看護学及び関連分野の教科書・推薦参考書。			

オフィスアワー 前期・月曜日 17時00分～18時00分

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

認知症の高齢者と関わらせていただくことができます。人間的な看護をよく学んでほしい。

教員の実務経験との関連

高齢者の多い病院での実務経験と高齢者施設での実習担当経験があります。認知症・障害をもつ高齢者やその家族の看護に携わってきた実務経験をもとに、高齢者とその家族に対する認知症ケア、生活支援などに焦点をあてた実習指導を行います。

ナンバリングコード B3NRS-cdbM-20-Px2 授業科目名 (時間割コード: 762405) 老年看護学実習 Gerontological Nursing Practicum	科目区分	時間割 後期末定	対象年次及び学科 3～3医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 cdbM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Px	単位数 2	
担当教員名 大森 美津子, 西村 美穂, 森河 佑季	関連授業科目	統合実習	
	履修推奨科目	老年看護学概論、老年援助論、老年疾病論、老年生活援助実習	
学習時間 臨地実習+学内実習(2週間90時間)+自学自習			
<b>授業の概要</b> 老年看護学実習では、既習の老年看護学概論・老年疾病論・老年援助論等で得た知識や技術を統合し、人生のまとめの時期にある高齢者や家族を全人的に捉え、援助することを目的とする。 実際に、実習で出会う高齢者や家族の入院や退院に伴う看護上の問題を見極め、その人らしい入院生活、退院生活を送れるように援助を実践する。そして、援助の評価を繰り返し行い、高齢者や家族の状況に応じた個別性のある援助を実践する。			
<b>授業の目的</b> 疾病や機能障害のある高齢者とその家族を、発達段階、老化現象、対象者の個性性等も踏まえて総合的に理解する。また、高齢者とその家族の対象理解に基づいた問題を明らかにし、適応を促し、継続看護を踏まえて援助を行う。(以上、DPの「問題解決・課題探求能力」、「倫理観・社会的責任」、「知識・理解」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 高齢者の発達段階や老化現象の影響について述べるができる。 2. 高齢者の疾病や治療の概略を説明できる。 3. 入院前、退院後の高齢者やその家族の状況について述べるができる。 4. 入院時から退院に向けて、高齢者やその家族の適応に関わる問題について説明できる。 5. 高齢者やその家族の適応に向けて、その人の人生のあり方を尊重した援助について考えることができる。 6. 地域で高齢者が暮らし続けるための看護師やMSWの関わりを述べるができる。 7. 地域包括ケアを踏まえた高齢者に対する医療・保健・福祉の連携について述べるができる。 8. 高齢者や家族に対して、倫理的配慮に基づいた対応ができる。 9. 老年観について述べるができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 出席状況、実習態度、実習記録、レポートなどを総合して評価する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 実習施設は香川大学医学部附属病院です。病気の高齢者を受け持ち、その人らしい生活を送れるように、継続看護の視点を踏まえて、入院中の看護を行います。講義で学んだ内容を復習して実習に臨んでください。 実習方法の詳細については、「看護学実習の手引き」を参照してください。			
<b>教科書・参考書等</b> 正木治恵, 真田弘美編集:看護テキストNice老年看護学概論「老いを生きる」を支えることは, 南江堂, 2017. 真田弘美, 正木治恵編集:看護テキストNice老年看護学技術 最後までその人らしく生きることを支援する, 南江堂, 2017. NPO法人日本医療ソーシャルワーク研究会:医療福祉総合ガイドブック, 医学書院, 2011. 他書は随時指示する。			
その他、既習の老年看護学及び関連分野の教科書・推薦参考書。			
<b>オフィスアワー</b> 後期・月曜日 17時00分～18時00分			
<b>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</b> 老化や疾病の影響を受けながら治療を受けている高齢者の特徴をよく捉えて、個別性のある援助を見い出してほしい。			
<b>教員の実務経験との関連</b> 高齢者の多い病院での実務経験があります。長年、高齢者やその家族の看護に携わってきた実務経験をもとに、高齢者やその家族に対する入退院支援に焦点をあてた実習指導を行います。			

ナンバリングコード B3NRS-cdbM-20-Pf2 授業科目名 (時間割コード:762450) 小児看護学実習 Clinical Practice in Pediatric Nursing	科目区分	時間割 後期末定	対象年次及び学科 3～3医学部 看護学科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 cdbM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Pf	単位数 2	
担当教員名 谷本 公重, 鈴木 麻友, 尾崎 典子	関連授業科目 小児援助論	小児看護学概論、小児疾病論、小児保健対象論、	
	履修推奨科目 小児援助論	小児看護学概論、小児疾病論、小児保健対象論、	
学習時間 臨地実習+学内実習(2週間90分)+自学自習			
<b>授業の概要</b> 小児病棟と小児科外来で2週間実施する本実習では、科学的根拠に基づき、小児の健康障害に伴う成長発達上の問題や生活への影響をアセスメントできる能力と看護診断力を養い、看護実践能力の育成をねらいとしています。そこで、健康障害が及ぼす小児とその家族に対する、現在および将来の看護問題を包括的に理解していきます。そして、看護問題に基づいて成長発達に応じた適切な看護の計画、実践、評価を行います。それらを通して、小児看護実践に関する基礎的な知識や技術、態度と思考プロセスを身につけるとともに、医療チームの一員として、小児看護の役割と責任についての理解を深めていきます。			
<b>授業の目的</b> 本実習は、小児と家族への基礎的看護実践能力と問題解決能力の育成を目的としています。講義で得た小児看護の基礎的知識と臨床での応用技術を統合し、医療チームの一員として、小児看護の対象への成長発達と健康レベルに応じた、個別看護を実践するために必要な知識・技術・態度を身につけます。(以上、DPの「問題解決・課題探求能力」と「倫理観・社会的責任」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 医療チームの一員として、倫理的配慮に基づいた適切なコミュニケーションをとることができる 2. 小児看護における感染防止の必要性を理解し、実践できる 3. 小児の安全を守るために事故防止の援助ができる 4. 入院が必要な小児看護の対象に対して、成長発達を踏まえた健康障害による問題をアセスメントできる 5. 入院が必要な小児看護の対象に対して、看護診断に基づいた看護計画立案・実践・評価ができる 6. 小児外来の役割と機能および看護活動の実際を説明できる 7. 小児や家族に対する倫理的配慮に基づいた看護が実践できる 8. 小児と家族の個人情報保護のための行動ができる 9. 実習での学びやこれまでの知識を統合して、小児看護に対する自己の考えを述べることができる			
<b>成績評価の方法と基準</b> 出席、実習態度、カンファレンスにおける参加状況、実習記録及び実習到達度等により総合的に評価します。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 実習場所は香川大学医学部附属病院小児病棟および小児科外来です。 病棟では、入院中の小児を受け持ち、看護過程に基づいた看護実践を行い、健康レベルと成長発達を含めた入院児の個別看護について学びます。外来では、見学とともに身体計測など小児看護特有の技術経験を通して、小児科外来看護の機能と役割について学びます。 実習方法の詳細については「看護学実習の手引」を参照してください。			
<b>教科書・参考書等</b> <b>【教科書(必携)】</b> 二宮啓子, 今野美紀編集: 小児看護学概論改定第3版, 南江堂, 2017年, ¥3,000+税 二宮啓子, 今野美紀編集: 小児看護技術改定第3版, 南江堂, 2017年, ¥2,600+税  <b>【参考書】</b> 石黒彩子, 浅野みどり編集: 発達段階からみた小児看護過程+病態関連図第3版, 医学書院, 2017年, ¥3,800+税 竹村節子, 横井和美監修: 実習アセスメント実践ノート, 医学芸術社, 2008年, ¥3,900+税  <b>【その他資料】</b> 小児疾病論も含めた小児看護関連講義での配布資料も参考にしてください。その他、適宜配布、紹介します。			
<b>オフィスアワー</b> 金曜日13時から15時 看護学科教育研究棟 谷本 4階 414号研究室 鈴木 3階 313号研究室			

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

小児看護学実習の詳細については、事前に開催される実習オリエンテーションに参加するとともに、「看護学実習の手引」を参照してください。

感染防止の観点から、学生自身の感染症（B型肝炎，風疹，麻疹，水痘，ムンプス等）の抗体の有無を事前に把握するとともに、インフルエンザワクチン接種をするよう努めてください。

教員の実務経験との関連

教員は、小児関連病棟における臨床経験を持ち、また小児の看護に関連する研究を行っている。それらをもとに子ども最善の利益に焦点をあてた授業を展開する。

ナンバリングコード B3NRS-bcdM-20-Px2 授業科目名 (時間割コード:762510) 母性看護学実習 Maternity Health Nursing Practicum	科目区分	時間割 後期集中	対象年次及び学科 3～3医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Px	単位数 2	
担当教員名 佐々木 睦子, 石上 悦子, 蓮井 良子	関連授業科目	母性看護学概論, 母性保健対象論, 母性援助論, 母性疾病論	
	履修推奨科目	母性看護学概論, 母性保健対象論, 母性援助論, 母性疾病論	
学習時間 詳細については「看護学実習の手引きー母性看護学実習」を参照.			
授業の概要 周産期にある女性および家族の看護を体験し, 既習の母性看護学の知識・技術, 並びに関連分野の知識を統合させ, 母性のwell-beingがより望ましくwellness型で発達段階へ移行するような看護実践力を学習する.			
授業の目的 1. リプロダクティブヘルスの観点から, 周産期にある母性および新生児の生理的変化と病態生理を関連づけるために, 対象の健康レベルの変化や内的・外的刺激への適応レベルをwellnessな視点からアセスメントする 2. 母性看護学の意義や理論と臨地での実習体験を統合するために, ロイ適応看護モデルとwellness型看護診断に基づくマタニティ診断をクリティカルに用いて看護過程を展開し, 効果的な看護介入を実践する (DPの「問題解決・課題探求能力」に対応) 3. 受け持ち対象をとおして, 倫理的観点に基づいた状況判断や実践, および倫理的責任感について理解する (DPの「倫理観・社会的責任」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 周産期にある母性および新生児の生理的変化と病態生理を関連づけ, 母と子の健康診査に参加できる. 2. wellnessな視点から周産期にある母性および新生児の健康レベルを明確にし, 健康維持および増進を促す看護介入ができる. 3. 母子関係および家族関係の成立状況や心理的变化を観察し, 看護介入が実施できる. 4. 母子保健医療チームの一員として, 母子保健の関連法規, および他職種の役割, 他職種との相互連携について理解できる. 5. 受け持ち対象をとおして, 人格の尊重, 人間としての尊厳, プライバシーの擁護, 自己決定権の擁護など, 倫理的観点に基づいて行動できる.			
成績評価の方法と基準 出席状況, 実習への意欲と態度, 看護過程の展開, 母性看護基本技術, 事前学習レポート, 実習記録, および自己評価表から総合的に評価する.			
授業計画並びに授業及び学習の方法 詳細については, 「看護学実習の手引きー母性看護学実習」を参照.			
教科書・参考書等 母性看護学概論, 母性保健対象論, 母性援助論, 母性疾病論で提示した資料や参考書を効果的に活用する. 関連図書や他領域の文献を参照することが望ましい.			
教科書 1. 村本淳子, 高橋真理: ウイメンズヘルスナーシング概論 第2版, ヌーヴェルヒロカワ, 2011. 2. 高橋真理, 村本淳子: 女性のライフサイクルとナーシング 第2版, ヌーヴェルヒロカワ, 2011. 3. 村本淳子, 高橋真理: 周産期ナーシング 第2版, ヌーヴェルヒロカワ, 2011. 4. 森 恵美, 高橋真理 他: 系統看護学講座専門分野II 母性看護学各論 第13版, 医学書院, 2016. 5. 日本助産診断・実践研究会編著: マタニティ診断ガイドブック 第5版, 医学書院, 2015. 6. 内藤直子・下村明子 編著: 改訂版あっそうか! ロイとゴードンで母性小児看護過程11事例, ふくろう出版, 2014.			
参考文献 1. 榎引美代子: カラー写真で学ぶ周産期の看護技術 (第2版), 医歯薬出版, 2007. 2. 榎引美代子: カラー写真で学ぶ妊産褥婦のケア (第2版), 医歯薬出版, 2014. 3. 榎引美代子: カラー写真で学ぶ新生児の観察と看護技術 (第2版), 医歯薬出版, 2017. 4. 平沢美恵子, 村上睦子: 写真でわかる母性看護技術アドバンスー褥婦・新生児の観察とケア, 母乳育児を支援しよう!, インターメディカ, 2017.			
オフィスアワー 実習期間中, 毎日16:00～17:00 看護学科教育研究棟4階 佐々木研究室, 石上研究室			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 実習開始後に受け持ち事例が決定するため, 事前学習課題を十分に理解し, 対象の時期に応じた看護が展開できるようにして実習に臨む.			

教員の実務経験との関連

助産師の資格を有し，大学病院等の臨床における勤務経験をもつ．長年の妊産褥婦及び新生児の実務経験をもとに実習指導を行う．

ナンバリングコード B3NRS-acdM-20-Pf2 授業科目名 (時間割コード:762673) 在宅看護学実習 Clinical practice in home care nursing	科目区分	時間割 後期末定	対象年次及び学科 3～3医学部 看護学科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 acdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Pf	単位数 2	
担当教員名 松本 啓子	関連授業科目	在宅看護学概論 在宅援助論 家族看護学 基礎看護学 成人看護学	
	履修推奨科目	人間理解に関する一般教養科目	
学習時間 実習45時間×2週+自己学習			
<b>授業の概要</b> 特定の訪問看護事業所に学生を配置し、訪問看護師指導の下に在宅療養者への看護を体験するよう指導する。学生が療養者の病状や受けている治療を把握したうえで、療養者とその家族の置かれている生活の現状を理解するよう指導する。また、居宅における看護の内容を理解し、看護技術の習得を指導する。療養者の生活の質を向上するために他職種とともにチームアプローチを行う必要性に気付き、その制度や方法を理解するよう指導する。			
<b>授業の目的</b> 学生は、在宅療養者およびその家族の療養生活の理解を深め（DPの知識・理解に対応）、療養者とその家族のその人らしい生活や生き方を支援するために必要な看護を考える（DPの問題解決・課題探求能力に対応）。また、療養者の病態を理解し（DPの知識・理解に対応）、病態に則した医療的ケアと、家族の状況に応じた支援の在り方を考え、基礎的な看護技術が展開できる（DPの問題解決・課題探求能力に対応）。さらに、療養者の生活を維持するために、療養者と家族に提供されている支援の実際から療養者支援の制度と連携の方法を学び、保健・医療・福祉の包括的支援の必要性と連携の重要性を学ぶ（DPの倫理観・社会的責任に対応）。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 療養者と家族の生活特性およびニーズを理解し、居宅において生活を継続していくために必要な看護を考えることができる。 2. 療養者の病態を理解し、それに応じた医療的ケアと家族の状況に応じた支援の在り方を考え、居宅において基礎的な看護技術が展開できる。 3. 支援の実際から、療養者支援の制度と連携の方法を学び、保健・医療・福祉の包括的支援の必要性と連携の重要性を理解することができる。 4. 在宅療養者および家族と信頼関係を作るために、実習生として良識ある態度やふるまいができる。 5. 介護保険制度や医療保険制度、訪問看護制度に関して説明できる。 6. 実習全体を通して在宅看護の特徴を捉えることができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 出席状況、療養者のアセスメントおよび看護計画の適切さ、学内カンファレンスの建設的な発言、実習態度、実習記録の内容から総合的に判断する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 看護学実習の手引きに準じ、各実習機関の状況に応じて実習する。 在宅看護学の特徴を最も有する訪問看護事業所において、1週45時間の実習を2週間行う。			
<b>自学自習の内容</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・在宅看護にかかわる法令・制度</li> <li>・介護保険制度と医療保険制度において訪問看護を利用する方法</li> <li>・在宅療養者に多い疾病の理解</li> <li>・ヘルスアセスメント</li> <li>・障害高齢者の日常生活自立度</li> <li>・認知症高齢者の日常生活自立度</li> <li>・在宅で行われる主な医療処置の知識とその技術             <ul style="list-style-type: none"> <li>栄養管理（経腸栄養法、胃ろう管理、中心静脈栄養法、栄養評価）</li> <li>呼吸管理（在宅酸素療法、在宅人工呼吸療法、気切部の管理）</li> <li>排泄管理（尿道留置カテーテル、ストーマケア、 排便促進のための腹部マッサージ、温罌法、浣腸・摘便の方法）</li> <li>褥瘡の予防とケア（褥瘡リスクのアセスメント方法、 褥瘡治癒過程のアセスメント方法）</li> </ul> </li> <li>・在宅における感染予防（スタンダードプリコーション）</li> </ul>			
<b>教科書・参考書等</b> 在宅看護学概論、家族看護学、在宅援助論で使用した教科書及び紹介した参考書			

オフィスアワー 実習期間中は、学内カンファレンス時、または実習機関を巡回時

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

体調を整え、実習を休まないように注意。

実習内容や事前学習はオリエンテーション時に説明する。

実習先から提示された訪問予定者の疾患、医療処置に関して事前学習を行い、不明な点は質問や確認を積極的に行うこと。

**教員の実務経験との関連**

病棟での臨床経験を基盤として、在宅療養者や彼らを取り巻く家族看護的視点からの教育経験、訪問看護に関する専門職能としての活動等を通して、多側面からの指導を行います。

ナンバリングコード B3NRS-ebcM-20-Px2 授業科目名 (時間割コード: 762650) 精神看護学実習 Psychiatric Nursing Practice	科目区分	時間割 後期末定	対象年次及び学科 3～3医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 ebcM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Px	単位数 2	
担当教員名 渡邊 久美、蔵本 綾	関連授業科目	精神看護学概論、精神疾病論、精神援助論	
	履修推奨科目		
学習時間 実習90時間(2週間) + 自己学習			
授業の概要 精神看護学に関する講義及び演習等で学んだ知識と技術を統合し、精神の健康障害を持つ対象の回復過程に添ったセルフケア看護の基礎実践力を養う。精神の健康障害をもつ対象との関わりにおける看護場面の振り返りを行いながら、関係形成をはかるとともに、多角的な情報を統合して対象への理解を深めていく。また、対象との関係性を活用したコミュニケーション技法を中心とする精神看護過程の展開を行う。			
授業の目的 精神看護学の知識や技術・技法を、実習の場で個別の対象に適用させ、理論と実践の統合を図る(DPの「問題解決・課題探究能力」に対応)。精神の健康障害を持つ対象の特徴をふまえ、患者-看護者間の関係形成と全体像の形成を循環的に行い、段階的に発展させながら対象を理解する過程を学ぶ(DPの「問題解決・課題探究能力」に対応)。その際、過去・現在・未来の時間軸と、家族・地域社会とのつながりの中での生活像をつくりながら情報を収集し、看護の視点から科学的思考によるアセスメントを行い、統合的な全体像の形成を目指す(DPの「知識・理解」に対応)。また、看護場面の振り返り、自己の関わりの意味や対象との心理的距離などについて、自己洞察、自己省察の機会とする(DPの「問題解決・課題探究能力」に対応)。これらの体験的な学習と精神保健福祉制度の現状と課題をふまえ、対象が望む地域生活を送るための看護のあり方と役割について考察する(DPの「倫理観・社会的責任」、「地域理解/地域に関する関心と理解力」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
I. 一般目標 1. 精神の健康障害を持つ対象を全人的に理解し、回復過程に沿ったセルフケア看護の実践力を養う。 2. 対象との援助関係の形成を図り、看護場面の再構成による振り返りを行うことで、治療的人間関係のプロセスについて学ぶ。 3. 患者-看護者関係を基盤とする対象との対話を踏まえた精神看護過程を展開し、看護者としての自己の成長発達課題を明らかにする。  II. 行動目標 1. 生物学的・心理学的・社会的側面の視点から、対象の全体像を理解できる。 2. オレム・アンダーウッド理論を用いて、精神看護過程を展開できる。 3. 自己洞察を行い、患者-看護者関係を発展させることができる。 4. 治療環境や人的資源、社会資源について理解し、対象中心のチームケアについて学ぶことができる。 5. 看護学生としてふさわしい態度で実習に臨み、対象に関わることができる。			
成績評価の方法と基準 実習内容、実習記録、課題レポート、カンファレンスへの参加、実習態度、出席状況などから、総合的に評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法 2週間の実習期間に、精神科病棟と地域の生活支援事業所において、精神の健康障害を持つ人と関わり、状態像やセルフケアのアセスメントを行うとともに、自己との関係性に応じた日常生活の援助、レクリエーション活動、治療的会話などを行う。 病棟実習では、実習期間を通して基本的な治療方針や看護チームの関わりについて理解する。また、看護場面の再構築による振り返りや実習指導者によるコメント、カンファレンス、面接及び実習記録を通して、対象理解を深め、全体像のアセスメントを行う。これらのプロセスを日々の実習目標や計画に反映させ、看護学生としての自己と受け持ち患者との関係性の中で展開できるアプローチ方法を実践し、評価する。 地域の生活支援事業所では、活動や作業を共に行いながら、地域で生活する精神障害者への理解を深める。 詳細な実習方法、内容については後日提示する。			
教科書・参考書等 参考図書 1) 武井麻子他著『《系統看護学講座 専門分野Ⅱ》精神看護学[1] 精神看護の基礎』医学書院 2) 武井麻子他著『《系統看護学講座 専門分野Ⅱ》精神看護学[2] 精神看護の展開』医学書院 3) 山本勝則他編著『看護実践のための根拠がわかる 精神看護技術』メヂカルフレンド社			
オフィスアワー 木曜日 17:00～18:00 6階(616) 渡邊研究室			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ			

- ・精神看護学実習においては、精神看護学概論、精神疾病論、精神援助論における学習内容の復習に加え、これまでの他者との関係形成における自己の傾向を振り返り、自己の課題を踏まえた実習目標を持って臨むことが期待される。
- ・また、相手の立場に身を置いた理解を目指すことから、文学や芸術に触れることを通して、他者を理解するとはどういうことか、人間にとっての希望とは何かなど、自己の洞察とともに、考え続けてほしい。

#### 教員の実務経験との関連

長年、看護系大学で精神看護学教育を担当し、大学病院や公立及び民間病院において臨床実習指導にあたってきました。その中で、各地域における精神科医療や精神保健福祉の特色を踏まえつつ、当事者の社会生活を見据えたセルフケア看護実践を探求します。また、多職種連携を重視しながら、看護学生の強みを生かした精神看護実践をともに考えていきたいと思えます。

ナンバリングコード B4NRS-cbdM-20-Lg2 授業科目名 (時間割コード: 762731) 看護マネジメント学 Nursing Management	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 4～医学部 看護学 科
	水準・分野 B4NRS	DP・提供部局 cbdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 2	
担当教員名 佐々木 睦子, 前川 泰子, 富山 清江, 松本 佐和子, 間嶋 由美子, 眞鍋 由紀子	関連授業科目	看護と法規	
	履修推奨科目		
学習時間 講義90分 × 8回 + 自学自習 演習90分 × 7回 + 自学自習			
授業の概要 本科目は、価値観の多様化・高度情報化時代にあつて、社会のニーズに応える看護を提供するために、看護管理の基礎およびマネジメントのあり方について講義する。			
授業の目的 社会のニーズに応える看護を安全に提供するため、看護管理の基礎や医療の安全をはかるマネジメントのあり方について認識を深め、管理に関する理論や技法について理解する (DPの「知識・理解」に対応)。また、現代社会の動向と医療政策の動向を理解し、地域・在宅・医療施設における看護管理の実際および課題について認識する。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 看護管理の本質と看護管理の過程について説明することができる。 2. 資源としての物品, 予算, 時間, 情報のマネジメントについて説明することができる。 3. 保健医療組織における看護の質保証プログラムについて説明することができる。 4. 医療の安全をはかるリスクマネジメントと医療事故防止のしくみについて説明することができる。 5. 看護管理における法的責任とリーダーシップ, ならびに倫理的問題について具体的に述べる ことができる。			
成績評価の方法と基準 筆記試験とレポート提出(又は演習記録提出)をもとに評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
授業内容 第 1回 ガイダンス: 学習目的, 目標, 方法, 評価について 看護管理総論: 看護管理の本質, 看護管理過程について 第 2回 組織論: 組織とは, 組織管理の基本, 医療の安全と教育 第 3回 看護の質保証と資源管理: 物的資源, 予算, 時間, 情報の管理 第 4回 人材育成: 人的資源の活用と育成・人材育成プログラム 第 5回 リスクマネジメントと医療事故: 医療現場のリスクマネジメント 第 6回 看護における感染マネジメント: 臨床現場における感染看護 第7-8回 地域母子保健におけるマネジメント: 助産院を含めた複合施設を支える助産師の活動の実際とマネジメント 第 9回 法的責任とリーダーシップ: 看護管理における法的責任とリーダーシップ 第10回 倫理的諸問題: 医療・看護管理における倫理的諸問題 第11-14回 各グループでマネジメント課題を設定し, 課題解決に向けての計画を立案する。また, 統合実習に先が けて看護ケアのマネジメントや看護サービスマネジメントについて計画立案する。 第15回 発表と質疑  【自学実習に関するアドバイス】 第 1回～ 9回 テキストの関係箇所と資料を確認する。 第10回～14回 各自選択したマネジメントの課題について資料収集しておく。 第15回 課題成果発表の準備をする。			
教科書・参考書等 1. 上泉 和子/小山 秀夫/笥 淳夫/鄭 佳紅: 系統看護学講座 統合分野 看護の統合と実践 (1) 看護管理 (第 10版) 医学書院, 2018.			
オフィスアワー 集中授業期間中の16時30分～18時30分 看護学科教育研究棟4階 佐々木研究室			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 統合実習に向けて演習を計画するので, 各自選択したマネジメントの課題を明確にして参加することが必要。			
教員の実務経験との関連 長年, 看護学教育に携わってきた教員, および病院の看護管理者による講義を行います。			

ナンバリングコード B4NRS-cbdM-20-Mx1 授業科目名 (時間割コード: 762840) 救急・災害看護 Emergency and Disaster Nursing	科目区分	時間割 後期末3	対象年次及び学科 4～医学部 看護学 科
	水準・分野 B4NRS	DP・提供部局 cbdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Mx	単位数 1	
担当教員名 藤井 豊, 黒田 泰弘, 國方 美佐, 秋山 恭子, 南 妙子, 辻 京子	関連授業科目		
	履修推奨科目 論	臨床高度実践技術論 クリティカルケア看護	
学習時間 講義90分×4回+演習90分×4回+自学実習			
授業の概要 救急・災害医療における専門医とエキスパートナーズにより講義を受け、演習では救急及び災害時の援助技術を教授します。			
授業の目的 1. 救急看護では病院、施設および地域、在宅などあらゆる看護場面で生じる対象者の急変に的確に対応ができる知識 (DPの「知識・理解」に対応)・技術 (DPの「問題解決・課題探求能力」に対応)・態度 (DPの「倫理観・社会的責任」に対応)を身につける。 2. 災害看護では、災害に対する社会システムや災害時の看護職の役割を理解し、災害に対応できる知識 (DPの「知識・理解」に対応)・技術 (DPの「問題解決・課題探求能力」に対応)・態度 (DPの「倫理観・社会的責任」に対応)を身につける。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 救急医療における看護の機能・役割を学ぶことができる。 2. 一次救命処置であるBLSを実施できる。 3. 二次救命処置であるACLSを理解することができる。 4. ICUにおける看護について理解できる。 5. 災害サイクルに応じた看護の機能・役割・活動を学ぶことができる。 6. 災害発生時の初動におけるD-MATの活動内容を理解することができる。 7. 災害発生時の初動におけるトリアージの方法を理解することができる。 8. 被災した対象者のメンタルケアについて理解できる。			
成績評価の方法と基準 筆記試験ならびに講義・演習時の態度・参加度によって評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回	ガイダンス 救急・災害医療における保健医療の役割 地域における災害看護	(南) (辻)	
第2回	一次救命処置 (BLS)	(國方・秋山)	
第3回	二次救命処置 (ACLS)	(國方・秋山)	
第4回	救急医療における看護の役割・機能	(黒田)	
第5回	災害医療活動の実際	(黒田)	
第6回	災害サイクルに応じた看護の機能・役割・活動 災害発生時の初動におけるトリアージの方法	(國方)	
第7回	ICUにおける看護	(秋山)	
第8回	試験		
【自学・自習へのアドバイス】 救急看護について、これまでに学習した関連内容について復習をしておく。 災害看護について、テキストの関連箇所を通読しておくこと。			
教科書・参考書等 【教科書】 酒井明子, 他編: 災害看護 改訂第3版, 南江堂, 2018年, 2500円  【参考書】 小原真理子, 他著: 災害看護 心得ておきたい基本的な知識 改訂2版, 南山堂, 2012年, 2800円 酒井明子, 他著: ナーシング・グラフィカー看護の統合と実践③ 災害看護, メディカ出版, 2017年, 2800円 山勢博彰, 他著: 系統看護学講座 救急看護学, 医学書院, 2018年, 2500円 浦田喜久子編: 系統看護学講座 災害看護学・国際看護学, 医学書院, 2019年, 2400円			

オフィスアワー 後期 木曜の本講義終了後～17:00 看護学科教育研究棟5階 515号室(南)

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

1. 詳細な講義日程、講義・演習室については、1階に掲示するので留意しておくこと。
2. 演習時の持参品・服装の指定をすることがある。

教員の実務経験との関連

国立大学医学部附属病院の救急・救命センターにて、救急専門医、救急災害認定看護師として勤務。その実務経験をもとに、講義・演習を行います。

ナンバリングコード B4NRS-bcdM-20-Pf2 授業科目名 (時間割コード:762940) 統合実習 Integrated Bed Side Learning	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 4～医学部 看護学 科
	水準・分野 B4NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Pf	単位数 2	
担当教員名 清水 裕子, 石上 悦子, 南 妙子, 大 森 美津子, 佐々木 睦子, 谷本 公重, 渡邊 久美, 市原 多香子, 前川 泰子, 森永 裕美子, 松本 啓子, 辻 京子, 金正 貴美, 西村 美穂, 大西 敏美, 鈴木 麻 友, 森河 佑季, 武智 尚子, 尾崎 典子, 蔵本 綾, 蓮井 良子	関連授業科目	看護学に関する科目すべて	
	履修推奨科目	看護学に関する科目すべて	
学習時間 実習1単位45時間×2単位+自己学習			
授業の概要 学生の個々の既習の知識、技術の修得状況を確認し、未経験の学習内容や修得水準の遅れ、学生の課題を考慮し、卒業時の到達段階に至るよう実習の到達水準、実習方法を助言し、学生が主体的な学習活動を行うよう支援する。具体的には、夜勤実習や多重業務の経験、ケアの優先度や看護過程の修正・評価能力を高めること、リーダーシップ教育として到達目標や評価項目の作成などの経験を重点的にアプローチする。			
授業の目的 既習の学習を振り返り、自己の能力・適性、志向に適合する看護分野を選択し (DPの「言語運用能力」、「知識・理解」に対応)、看護実践能力を高める (DPの「問題解決・課題探求能力」、「倫理観・社会的責任」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 興味関心のある看護領域を選択できる。 2. 選択した看護領域について調べることができる。 3. これまでに明らかになった、自己の看護実践上の課題を述べるができる。 4. 自己の看護実践上の課題を解決するための方法を述べるができる。 5. 自己の課題解決に向けて、実習計画を立案できる。 6. 実習の成果を予測でき、評価項目を明示できる。 7. 自己の課題の達成状況から実習計画を評価できる。 8. 対象の経過に即した看護計画を立案・実施、評価・修正ができる。 9. 実施した看護過程を評価できる。 10. 複数の看護課題を調整し、個別性を考慮したケアができる。 11. 他のスタッフと業務調整を行い、ケアの優先度を述べるができる。 12. 多職種と連携して看護を行い、看護の役割を説明できる。			
成績評価の方法と基準 実習態度、提出物を統合して評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
実習の手引き参照			
教科書・参考書等 既習時に紹介されたテキストや参考図書等			
オフィスアワー 各指導教員の指導に従う。			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 実習の手引き参照			
教員の実務経験との関連 都立大学での統合実習カリキュラムの経験を元に、香川大学での平成24年度カリキュラムにおいて統合実習を開設した経験から授業を行います。			

ナンバリングコード B3NRS-bcdM-20-Mx2 授業科目名 (時間割コード:762950) 臨床高度実践技術論 Clinical Nursing skills and Technique	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 4～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Mx	単位数 2	
担当教員名 市原 多香子, 石上 悦子, 大西 敏美, 國方 美佐, 堀 仁実, 安西 馨, 秋山 恭子, 糸橋 美帆, 古地 敬利	関連授業科目	クリティカルケア看護論, ヘルスアセスメント, 成人急性期援助論, 成人リハビリテーション期援助論, 救急・災害看護	
	履修推奨科目	クリティカルケア看護論	
学習時間 講義・演習 × 15回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 基本的看護技術を基盤として、クリティカルな場面で経験する看護技術について、臨床の専門看護師および認定看護師による講義と演習をとおして看護ケアの実践能力を養う。具体的には、血管確保方法、輸液ポンプ・シリンジポンプの使用法、人工呼吸器装着中の看護・挿管の介助方法および気管内吸引方法等について、医学部地域医療教育支援センターのスキルラボラトリーでシュミレーター等を用いて演習する。 履修後はクリティカルケア看護論において、医学部附属病院救命救急センター及び救命救急センターICU、集中治療部 (ICU)、心臓血管疾患集中治療部 (CCU) での見学実習において看護ケアの実際を学ぶ。			
<b>授業の目的</b> 本授業は、必修の看護学実習が修了した後、自由科目として4年生対象に開講される。クリティカルな状態にある患者に対する看護ケアについて、臨床の専門看護師や認定看護師による講義と医学部地域医療教育支援センターのスキルラボラトリーにおける演習から、集中ケアの知識と技術を学習し、臨床実践で適応できる能力を培う (DPの「知識・理解」に対応)。			
<b>到達目標</b>			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. クリティカルケア看護における、臨床高度実践技術の重要性について理解できる。 2. 臨床高度実践技術の具体的な方法と留意点について述べることができる。 3. 演習をとおして、具体的な看護実践能力を身につけることができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 出席及び授業参加度 70% レポート30%			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
第1回 オリエンテーション スキルラボラトリーのオリエンテーション 第2回～3回 クリティカルケアにおける課題技術 (1) 第4回～5回 クリティカルケアにおける課題技術 (2) 課題技術：気管内挿管介助および気管内吸引、人工呼吸器、心電図、急変時の対応、 除細動の使い方、輸液ポンプ・シリンジポンプなど 第6回～13回 課題技術の演習 附属病院非常勤講師による小グループ演習、各演習終了後にミニカンファレンス 第14回～15回 まとめ・レポート作成			
<b>教科書・参考書等</b> 道又 元裕他：クリティカルケア看護学 (系統看護学講座)、医学書院、2009年。			
<b>オフィスアワー</b> 集中講義期間中の16:30～18:30 看護学科教育研究棟 市原研究室、石上研究室			
<b>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</b> 引き続きクリティカルケア看護論を履修することで、より確実な臨床高度実践技術の習得につながります。			
<b>教員の実務経験との関連</b> 認定看護師等の資格を持った附属病院勤務の看護師による講義と小グループ演習が行われます。			

ナンバリングコード B3NRS-bcdM-20-Px2 授業科目名 (時間割コード:762920) クリティカルケア看護論 Critical Care Nursing	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 4～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Px	単位数 2	
担当教員名 市原 多香子, 石上 悦子, 大西 敏美, 國方 美佐, 中村 佳代, 橋田 由吏, 岡 崎 廣子, 高澤 千鶴	関連授業科目 臨床高度実践技術論, ヘルスアセスメント, 成人急性期援助論, 成人 リハビリテーション期援助論, 救急・災害看護		
	履修推奨科目 臨床高度実践技術論		
学習時間 講義90分×3回 + 演習90分×12回 + 自学実習			
授業の概要 臨床高度実践技術論での講義及び演習内容を基盤にして, 医学部附属病院救命救急センター及び救命救急センタ ーICU, 集中治療部 (ICU), 心臓血管疾患集中治療部 (CCU) での見学実習を行います。少人数制での見学実習とし, 各病棟・センターの看護スタッフから指導を受けます。			
授業の目的 本授業は, 必修の看護学実習が修了した後, 自由科目として4年生対象に開講されます。臨床高度実践技術論で学 習した内容を基盤として, クリティカルな状態にある患者に対する集中ケアの知識と技術を学習し, 臨床実践で適応 できる能力を培います (DPの「問題解決・課題探求能力」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. クリティカルケアを必要とする患者・家族の特徴を理解することができる。 2. 救命救急センターに搬送される患者への援助方法を理解し, 実施することができる。 3. 救命救急センターICUに搬送される患者への援助方法を理解し, 実施することができる。 4. 手術後に集中治療部に入室する患者への援助方法を理解し, 実施することができる。 5. 心臓血管疾患集中治療部 (CCU) に入室する患者への援助方法を理解し, 実施することができる。			
成績評価の方法と基準 出席及び授業参加度 70% レポート30%			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回: 附属病院救命救急センター, 救命救急センターICU, 集中治療部 (ICU), 心臓血管疾患集中治療部 (CCU) の 特徴と役割について, 見学実習を行う病棟でのオリエンテーションを受ける。			
第2～14回: 救命救急センター, 救命救急センターICU, 集中治療部 (ICU), 心臓血管疾患集中治療部 (CCU) で 各学生は1カ所の見学実習を3日間行う。 第1日目 (第2～5回) : 病棟見学実習 第2日目 (第6～9回) : 病棟見学実習 第3日目 (第10～14回) : 病棟見学実習 カンファレンス			
第15回: まとめ レポート作成			
教科書・参考書等 道又 元裕他: クリティカルケア看護学 (系統看護学講座), 医学書院, 2009年。			
オフィスアワー 集中講義期間中の16:30～18:30 看護学科教育研究棟 市原研究室, 石上研究室			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 臨床高度実践技術論を受講してクリティカルケアに必要な知識と技術を学んだ学生は, クリティカルケア看護論を 受講できます。 クリティカルな状況にある患者の看護についての事前学習を十分しておいてください。			
教員の実務経験との関連 医学部附属病院救命救急センター及び救命救急センターICU, 集中治療部 (ICU), 心臓血管疾患集中治療部 (CCU) での見学実習を行います。少人数制での見学実習とし, 各病棟・センターの看護スタッフから直接の 指導を受けます。			

ナンバリングコード B3NRS-bdcM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード:762980) スピリチュアルケア論 Spiritual Care	科目区分	時間割 前期木3	対象年次及び学科 4～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3NRS	DP・提供部局 bdcM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 清水 裕子, 佐藤 素子	関連授業科目	成人看護学概論、成人慢性期援助論	
	履修推奨科目	看護クリティカルシンキング	
学習時間 講義90分 × 8回 + 自学自習			
授業の概要 看護者が実践上課題とする死の看取りについて焦点をあて、日常生活上の苦悩や病の問題から、スピリチュアリティを明確にする。人とのかかわりから得られるケアの本質的な要素として「存在」を取り上げ、具体的な看護方法を学習する。 また、死の看取りについての具体的な臨床事例を紹介し、ケアの具体的な方法論を提示し、癒しにおける看護師の役割について討論する。さらに、苦悩する人間の存在について、ハイデガーの理論を準用し、死までの時間を如何に生きるべきかについて考察する。			
授業の目的 看護者が日々の生活や看護活動の中で体験する命の営みを科学的に問い直し(DPコードc:問題解決・課題探求能力に対応)、「生」と「死」にどのように向かうかを考える(DPコードd:倫理観・社会的責任に対応)。また、「人間の尊厳」について理解を深めて、霊的な次元で苦悩する人間へのケアリングとスピリチュアルケアの方法を習得する(DPコードb:知識・理解 に対応)ことが目的である。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 看護者が行う死の看取りにおける実践上の課題を述べることができる。 2. 患者の日常生活上の苦悩や病の問題から、スピリチュアルペインを説明できる 3. 看護場面における看護者の「存在」の意味を説明できる。 4. 死の臨床の「癒し」における看護師の役割と適用可能なスピリチュアルケアの技術を説明できる。 5. 死までの時間にいる人間の存在と苦悩および生のあり方について記述できる。			
成績評価の方法と基準 参加度・成果物を総合的に評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 スピリチュアリティの概念 清水 第2回 病をもつ人の心の危機的状態 清水 第3回 ドイツのスピリチュアルケア 1 第4回 ドイツのスピリチュアルケア 2 第5回 フィールドワーク～ホスピス (坂出聖マルチン病院) 見学 第6回 フィールドワーク～ホスピス (坂出聖マルチン病院) 見学 第7回 スピリチュアルケアの看護過程 (成人慢性期終末期実習看護過程からスピリチュアルを分析) 第8回 看護と人間の尊厳、まとめ			
【自学自習へのアドバイス】 第1回 指定書を読んでおく 第2回 3年生の実習で課題となった看護過程の気になるところを見いだしておく 第3回 ドイツの社会体制や医療システムの自己学習を準備 第4回 ドイツの社会体制や医療システムの自己学習を準備 第5回 健康管理に留意する 第6回 交通安全に留意し移動する 第7回 新しいスピリチュアルケアの看護過程を記述してみる 第8回 坂出聖マルチン病院に開設されたホスピス見学の観察点を見いだす *スピリチュアル関係の学会及び公園をフィールドワークの学習時間に振り返ることができるため、担当教員と相談する。			
教科書・参考書等 清水裕子、ヒューマンケアと看護学、ナカニシヤ出版、2013 ワルデマール・キッペス、スピリチュアル、サンパウロ、2000 清水哲郎、医療現場に臨む哲学、勁草書房、1998 小玉正博、レジリエンス思考、河出出版新社、2014 木村登紀子、つながりあう「いのち」の心理臨床、新耀社、2013 神谷美恵子、生きがいについて、みすず書房、2005 V, E, フランクル、生きる意味を求めて、春秋社、2000 寺本松野、看護の中の死、看護協会出版会、1992			

オフィスアワー 授業日の次の日の16:20-17:00

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

スピリチュアルケア論は、看護探求科目の選択科目です。慢性期、終末期、危機的状況にある患者の言語化不能な問題をも解決する方法として有用です。

教員の実務経験との関連

国立がん研究センターでの看護経験、臨床パストラル研究センターでの研修経験、ドイツでのスピリチュアルケア研修の経験などを元に授業を行います。

ナンバリングコード B3PHN-bceM-20-LE2 授業科目名 (時間割コード: 763150) コミュニケーショワーク論 Community Casework Theory 家庭訪問・保健指導演習	科目区分	時間割 前期火3~4	対象年次及び学科 4~医学部 看護学 科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 bceM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 LE	単位数 2	
担当教員名 森永 裕美子, 辻 京子	関連授業科目	公衆衛生看護学概論 公衆衛生看護対象論 コミュニティアセスメント論 健康教育論 家族看護学	
	履修推奨科目	人間理解に関連する一般教養科目	
学習時間 講義・演習90分 × 15回 + 自学自習			
授業の概要 行政・産業・学校に共通している、保健師として必要な技術とその内容について学ぶ。保健指導の技術は知識として身に着けた上で、実際に技術を用いて対象に関わることができるよう学習する。最終的には、様々な技術の中から、対象や対象集団に応じた支援の方法を選択でき、実施できるようになることを目指す。			
授業の目的 公衆衛生の理念に基づき、家庭や地域社会の生活の場において提供する看護技術の方法理解、習得し、提供の場に応じた看護職の役割や機能を学習する (DP「知識理解」「問題解決・課題探求能力」「地域理解」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 公衆衛生看護活動の一手段としての家庭訪問および健康相談場面での保健指導の意義を説明できる 2. 家庭訪問および健康相談場面での保健指導の展開方法を説明できる 3. 家庭訪問技術を習得する。 4. 個人、小集団を対象とした保健指導の方法を習得する。 5. 地域にある社会資源を活用した家庭訪問計画を立案できる。			
成績評価の方法と基準 試験、出席状況、学習態度、レポートなど総合的に判断する。 試験は、出席2/3以上を条件とします。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 ガイダンス・保健指導の主な技術 第2回 家庭訪問の目的と特徴/家庭訪問の機能 第3回 家庭訪問のプロセス 第4回 家庭訪問の具体的手順 第5回 DVD資料を用いた家庭訪問の演習1 第6回 DVD資料を用いた家庭訪問の演習2 第7回 DVD資料を用いた家庭訪問の演習3 第8回 模擬事例を用いた家庭訪問計画の立案 第9回 立案した家庭訪問計画に沿った家庭訪問ロールプレイ 第10回 家庭訪問ロールプレイの振り返り 第11回 健康相談の目的・対象、方法と特徴 第12回 健康診査の目的・対象、方法 第13回 保健指導の演習1 第14回 保健指導の演習2 第15回 試験、まとめ			
教科書・参考書等 教科書 中村裕美子編 標準保健師講座2 公衆衛生看護技術 医学書院 参考書 村島幸代編 最新保健学講座2 公衆衛生看護支援技術 メヂカルフレンド社 宮崎美砂子編 最新 公衆衛生看護学 総論 日本看護協会出版会			
オフィスアワー 授業終了後			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 講義と演習により構成していますので、自主的に学習してください。			
教員の実務経験との関連 保健所保健師としての実務経験があります。その経験を活かして授業を展開します。			

ナンバリングコード B3PHN-bceM-20-Lg1 授業科目名 (時間割コード: 762580) 産業保健・看護論 Occupational Health Nursing	科目区分	時間割 前期火1	対象年次及び学科 4～医学部 看護学科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 bcM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 1	
担当教員名 辻 京子, 浅川 富美雪, 赤澤 百合子	関連授業科目	公衆衛生学 公衆衛生看護学概論 公衆衛生看護対象論 コミュニティアセスメント論 健康教育論	
	履修推奨科目	人間理解に関連する一般教養科目	
学習時間 講義90分 × 8回 + 自学自習			
授業の概要 産業保健の意義・目的と看護職の役割を理解するとともに、労働者や職場の健康課題を把握する方法を学習し、「作業管理」「作業環境管理」「健康管理」を踏まえ、“労働と健康の調和”を目指す支援の在り方についての基礎的能力を養う。			
授業の目的 複雑多様化した労働形態と労働者の健康について理解し健康問題の現状を理解し、現代の産業保健における看護職の機能と役割、活動の実際について学ぶ (DP「知識・理解」「問題解決・課題探求能力」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 産業保健の定義・目的を述べることができる 2. 労働者の健康管理体系の特徴を説明することができる 3. 労働者と職場の健康を保持増進する仕組み・方法について説明することができる 4. 産業保健の定義・目的をふまえた看護職の役割を説明することができる 5. 産業保健活動の課題を理解するとともに、対応策を考えることができる 6. 産業保健における関連職種・機関の役割や機能、協働のあり方について説明できる			
成績評価の方法と基準 試験、出席状況、学習態度など総合的に判断する。 試験は、出席2/3以上を条件とします。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回	ガイダンス・産業保健の定義と目的、歴史と保健師の役割 (辻)		
第2回	産業保健の基礎知識 (浅川) 1. 労働者の健康問題の現状と動向 2. 労働者の健康障害 3. 作業態様による健康影響とその対策		
第3回	労働衛生管理業務の概要 (浅川)		
第4回	産業看護の理念と目的・歴史 (赤澤) 1. 産業看護の目的、歴史 2. 産業構造と職業構造の変遷 3. 地域保健・看護との連携		
第5回	産業看護の方生徒とシステム・産業看護の展開 (赤澤)		
第6-7回	産業保健の場での保健指導 (辻・ )		
第8回	まとめ (辻)		
教科書・参考書等			
教科書 中谷芳美他著 標準保健師講座3 公衆衛生看護学活動 医学書院 最新版 厚生統計協会編 国民衛生の動向 厚生統計協会 2018/2019			
参考書 池田智子編 保健の実践化学シリーズ 産業看護学 講談社 河野啓子著 産業看護学2018年版 日本看護協会出版会 宮崎美砂子編 最新公衆衛生看護学2019年版 日本看護協会出版会			
オフィスアワー 講義終了後			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 講義を主体とした展開ですが、自主的に学習してください。			
教員の実務経験との関連 浅川先生は、長年にわたり労働者の健康問題を研究されています。また、赤澤先生は産業保健の場で保健師活動をされ、辻は保健師としての実務経験があります。経験を活かして講義をしていきます。			

ナンバリングコード B3PHN-ecbM-20-Pf1 授業科目名 (時間割コード: 762590) 離島保健・看護論 Community Health Nursing on Isolated islands	科目区分	時間割 後期集中4	対象年次及び学科 4～医学部 看護学科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 ecbM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Pf	単位数 1	
担当教員名 森永 裕美子, 辻 京子	関連授業科目 健康教育論	公衆衛生看護学概論	公衆衛生看護対象論
	履修推奨科目	コミュニティアセスメント論	
学習時間 講義90分×8回+自学自習			
授業の概要 香川県は全国6位の有人離島を抱える県である。また内海離島であるため小離島が多い。島でのフィールドワークや島の診療所での実習、済生丸の乗船実習を取り入れることで、離島の文化や歴史を知り、島民の暮らしを感じることができる授業とする。			
授業の目的 超高齢化の進む瀬戸内海の小離島をフィールドとして、島民の生活や健康課題の特徴ならびに、保健・医療・福祉の現状から、離島での医療・保健活動のあり方や看護職の役割について説明できる (DP「知識・理解」「問題解決・課題探求能力」「地域理解」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 離島の意義について理解する 2. 離島振興法における離島の現状と振興策について理解する。 3. 島のフィールドワークや島民からの講義を通して、離島の文化や暮らし、生活課題を理解できる。 4. 島の診療所実習や済生丸乗船実習を通して、島民の健康課題に対応する活動のあり方を考える機会とする。 5. 離島における医療・保健活動のあり方や看護職の役割について自らの言葉で説明できる			
成績評価の方法と基準 レポート80%、フィールドワークや実習への参加態度20%			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 学内講義：離島を知ろう 離島・へき地保健医療対策 第2回 学内講義：離島で暮らすということ 第3回 島での講義 島民や関係者の話を聞こう 講師：コミュニティセンター長・男木島図書館館長 高松市男木出張所 所長・高松市男木小中学校 教諭 高松市男木診療所 看護師 第4回 フィールドワーク 離島へ行こう<男木島> 第5回 フィールドワーク 離島へ行こう<男木島> 健康教育実施 第6回 診療所実習 4名～5名を1グループとして、男木診療所での1日実習を行う。 実習内容 ①医師・看護師と島民のやり取りを観察しよう ②医師の診察場面を見学しよう ③基本的な看護技術(例：血圧測定等)を実施しよう ④待合室で島民の話を聞こう ⑤看護師から離島での看護について話を聞こう 第7回 済生丸乗船実習 4名から5名を1グループとして、一日乗船実習を行う。 実習目的 済生丸が瀬戸内海島嶼部に暮らす島民の健康づくりに果たす役割と、島民自らの健康づくりに関する実習の位置づけについて実践を通して理解する。 第8回 学びを発表しディスカッションしよう			
自学自習 9月～11月初旬に集中で行うため、各自スケジュールを調整すること 第1～3、6回 島のHPや済生丸のHP、配付資料等で事前・事後学習をする。 第8回 発表準備をする			
教科書・参考書等 資料は配付する			

オフィスアワー 授業終了後1時間

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

積極的に講義やフィールドワーク、実習に参加すること

フィールドワークを行うため、「学生教育研究災害傷害保険（学研災）」等の保険に加入しておくこと。

教員の実務経験との関連

離島での保健師経験があります。その経験をもとに講義を行います。

ナンバリングコード B3PHN-bcdM-20-Lg2 授業科目名 (時間割コード: 763160) 健康危機管理論 Health Risk Management	科目区分	時間割 前期水3~4	対象年次及び学科 4~医学部 看護学 科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 bcdM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lg	単位数 2	
担当教員名 森永 裕美子, 白木 渡, 磯打千雅子, 野口 修司, 野々村 敦子, 大森小百合, 上原 恭江	関連授業科目 ト論 公衆衛生看護対象論	保健医療福祉行政論 コミュニティアセスメン ト論	
	履修推奨科目	救急・災害看護	
学習時間 講義・演習等 90分×15回 + 自学自習			
授業の概要 いつ・どこで発生しても不思議ではない健康危機に対して、保健師は保健の専門家として、あるいは行政職員として、発生直後からの実態把握や救護（防疫）活動に従事し、その後の中長期的な支援活動を行う役割を担う。そのような活動や支援の実態を知るとともに、平常時からの準備や組織的対応の有り様について学ぶ。支援の実践者の実践事例も踏まえ、健康危機管理への関心を深め、身近な防災・減災行動について考える機会とする。			
授業の目的 住民の生命・健康の安全を脅かす事態に対し、健康被害の発生予防、拡大防止、支援などの健康危機管理の実施（DP 問題解決・課題探求能力）と保健師の役割について学ぶ（DP 知識・理解）。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. どのようなものが健康危機管理とされているか概観できる。 2. 避難所で起こる様々な出来事に対応していく模擬体験を通して、避難所の運営について理解できる。 3. 災害時のメンタルヘルスケアについて理解できる。 4. 危機管理体制の現状について理解できる。 5. 健康危機管理で求められる保健師の役割を説明できる。			
成績評価の方法と基準 ・定期試験：60% ・レポート：30% ・出席状況・受講態度（10%）			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 健康危機管理とリスクマネジメント (森永裕美子)			
第2回 危機管理の基礎的知識 (白木渡)			
第3回 災害時保健師活動(1) (森永裕美子)			
第4回 災害時保健師活動(2) (森永裕美子)			
第5回/第6回 避難所運営 (HUG) (磯打千雅子)			
第7回 健康危機におけるメンタルヘルスケア (野口修司)			
第8回 住民と防災力 (野々村敦子)			
第9回 感染症1 (0-157、ノロウイルス) (森永裕美子)			
第10回 感染症2 (新興・再興感染症—新型インフルエンザ、鳥インフルエンザ)			
第11回 危機管理の実際Ⅰ 感染症—防護服着演習 (上原恭江)			
第12回 危機管理の実際Ⅱ 感染症—患者移送演習 (上原恭江)			
第13回 危機管理の実際Ⅲ 災害 一要援護者対策の実践事例 (市町保健師)			
第14回 危機管理の実際Ⅳ 災害 一難病患者等 在宅療養者避難計画 (大森小百合)			
第15回 まとめ			

【自学自習について】

・近年の災害被害や感染症蔓延のニュースについて、インターネット等で検索し、どのようなことが起こっていたのかを把握しておくこと。

教科書・参考書等

その都度資料を配付する

参考書

標美奈子他：標準保健師講座1 公衆衛生看護学概論 医学書院 最新版

国民衛生の動向 最新版 厚生労働統計協会

新版保健師業務要覧 最新版（2018年版以降）、日本看護協会出版会

荒賀直子，後閑容子編著、公衆衛生看護学. JP、インターメディカル 第4版以降

オフィスアワー 授業終了後1時間

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

実践者や関係者の話を聞く機会やシミュレーション・見学研修等を取り入れて、健康危機管理への関心を深め、身近な防災行動が取れるよう計画したので、積極的に取り組んでほしい。

教員の実務経験との関連

行政保健師として災害派遣活動や新型インフルエンザ対策を行った経験も踏まえ、危機管理についての授業を行います。

ナンバリングコード B3PHN-ecbM-20-Ef2 授業科目名 (時間割コード: 763170) ヘルスプロモーション演習 Health Promotion Practice	科目区分	時間割 前期水1~2	対象年次及び学科 4~医学部 看護学 科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 ecbM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Ef	単位数 2	
担当教員名 森永 裕美子, 辻 京子	関連授業科目	コミュニティアセスメント論 公衆衛生看護 対象論 保健医療福祉行政論	
	履修推奨科目	離島保健・看護論	
学習時間 講義・演習・家庭訪問等90分×15回+自習時間			
授業の概要 地域で暮らす高齢者や子育て家庭に継続的に関わることを通して、個や家族のケアから地域における健康づくり活動をヘルスプロモーション理論で分析し、社会全体で取り組む健康づくりについて教授する。			
授業の目的 少子高齢社会において、地域の高齢者世帯や子育て世帯を継続的に訪問する(DP「地域理解」)ことを通して、地域で生活する個人や家族の暮らしを知るとともに、地域の実態を捉え、個人や家族が抱える生活・健康課題に取り組む活動を提言できる(DP「問題解決・課題探求能力」に対応)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. ヘルスプロモーションの理論について、実践を通して理解を深めることができる。 2. 継続して担当する家庭を訪問することで、住民の暮らしを知ることができる。 3. 訪問家庭を取り巻く地域の資源や行政政策・施策を理解できる。 4. 個人や家族が抱える生活・健康課題に取り組む実践(案)を提言できる			
成績評価の方法と基準 訪問記録、学生間のディスカッションの参加度、生活・健康課題に取り組む実践(案)の提言内容と訪問家庭紹介者の評価、演習への積極的参加度で総合的に評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
授業計画 第1回 ヘルスプロモーションへの理解 ヘルスプロモーションについて文献を探そう 第2回 ヘルスプロモーションへの理解 文献をまとめディスカッションしよう 第3回 担当する家庭や地域の情報・行政施策を整理しよう 第4回 担当する家庭を訪問しよう 第5回 得た情報をヘルスプロモーションの活動領域に基づき整理し発表しよう 第6回 地域の健康づくり活動をしているNPOやグループから話を聞こう 第7回 NPOやグループの活動をヘルスプロモーションの活動領域に基づき整理しディスカッションしよう 第8回 担当する家庭を訪問しよう 第9回 訪問している家庭を事例として、ヘルスプロモーションの活動領域に基づき、今までに得られた情報を整理しよう 第10回 整理した結果を発表し、ディスカッションしよう 第11回 担当する家庭を訪問しよう 第12回 今後必要となる施策・環境づくりも含め、地域で取り組む健康および生活課題への対応の実践(案)を考えよう 第13・14回 全体をまとめ発表しディスカッションしよう 第15回 訪問家庭紹介先に、今後必要となる施策・環境づくりも含め、地域で取り組む健康および生活課題への対応の実践(案)を提言しよう  ・学生が2名ペアで、高齢者または子育て世帯を継続的に訪問(1カ月に1回程度、半年間) 高齢者世帯: 高松市地域包括支援センター 4世帯<実施場所: 高松市> 三木町健康福祉課・子ども課 4世帯<実施場所: 三木町> 子育て世帯: ぼっこ助産院 2世帯<実施場所: 高松市>			
【自学自習に関するアドバイス】 第1回 ヘルスプロモーションの文献を探す 第2回 文献をまとめる 第3回 地域の状況・行政政策・政策を調べる 第4・5・8・9・10・11回 得た情報を整理する 第6・7回 地域の組織にインタビューしまとめる 第12・13・15回 生活・健康課題に取り組む実践(案)を作成			

教科書・参考書等

<テキスト>

標美奈子他：標準保健師講座1 公衆衛生看護学概論 医学書院 最新版

<参考書等>

ローレンス W. グリーン /マーシャル W. クロイター著，神馬征峰訳：実践 ヘルスプロモーション 医学書院 2005

島内憲夫・鈴木美奈子：ヘルスプロモーション WHOバンコク憲章，垣内出版，2012

Lynne E. Young Virginia Hayes著，高野順子 北山秋雄監訳：ヘルスプロモーション実践の変革，日本看護協会出版会，2008

随時文献を紹介する。

オフィスアワー 授業終了後1時間、家庭訪問前後随時

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

学生らしい態度で訪問し、訪問後は必ず教員に報告する。

看護職として人間として多くの学びがあるので、積極的に授業に臨んでほしい。

フィールドワークを行うため、「学生教育研究災害傷害保険（学研災）」等の保険に加入しておくこと。

教員の実務経験との関連

行政保健師としての経験があります。個別の事例を通して、その事例が生活する家庭や地域を知り、地域の健康課題を見出し、支援すること、政策につなげていくことを学んでほしいと思います。

ナンバリングコード B3PHN-bceM-20-Lx1 授業科目名 (時間割コード: 763180) 組織連携論 Organization collaboration	科目区分	時間割 前期火2	対象年次及び学科 4～医学部 看護学科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 bceM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 1	
担当教員名 森永 裕美子	関連授業科目	公衆衛生看護学概論 保健医療福祉行政論 コミュニティアセスメント論 公衆衛生看護対象論	
	履修推奨科目		
学習時間 講義90分×8回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 公衆衛生看護活動の目的を果たすためには、地域の組織的な取り組み、地域組織や関係機関と協働するためのネットワークや連携が不可欠である。 本授業では、地域組織活動とネットワーク化に関わる概念や理論について学び、活動対象となる人々や組織・関係機関等と支援目的、活動目的を共有すること、地域の住民組織や地域組織等の特性に合わせた支援・活動とするための組織アセスメントをすることについての理解を目指す。			
<b>授業の目的</b> 地域組織活動を支援する目的と意義を理解し、公衆衛生看護活動の目的を果たすために地域組織等とどのような協働・連携を行っていく必要があるのか、理論や手段を理解したうえで地域組織等の組織アセスメントの必要性について学ぶ (DP「問題解決・課題探求能力」「地域理解」)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 地域組織等の育成・支援する目的と意義が理解できる。 2. 地域組織等への支援に必要な基本的知識・技術が理解できる。 3. 地域組織の特性に合わせた支援・活動のための組織アセスメントの必要性が理解できる。 4. 組織化・ネットワーク化に関連する概念と理論について理解できる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> ・定期試験：70点 ・レポート：20点 ・出席状況、受講態度；10点			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 第1回 地域組織活動の歴史や概念 第2回 地域組織活動とネットワーク化に関わる主な理論 第3回 地域組織活動のあり方と展開方法 (ソーシャルキャピタル) 第4回 自主グループ及び住民組織の育成と支援技術 第5回 組織アセスメントの必要性と実際 第6回 地域ケアシステムの構築とネットワーク化における組織連携 第7回 地域組織活動への支援や組織連携における保健師の役割  <b>【自学自習について】</b> ・自分の出身地または居住地に、地域組織と呼ばれる組織にはどのようなものがあるのかを把握しておくこと。			
<b>教科書・参考書等</b> 教科書 中村裕美子他著、標準保健師講座2 公衆衛生看護技術 医学書院、最新版 参考書 新版保健師業務要覧 最新版 (2018年版以降)、日本看護協会出版会 荒賀直子、後閑容子編著、公衆衛生看護学. JP、インターメディカル 第4版以降			
オフィスアワー 授業終了後1時間			
<b>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</b> ・教授されることだけでなく、自分の思考過程を意識して授業を受けてください。 ・レポート提出があるので、期限は守ること。			
<b>教員の実務経験との関連</b> 行政保健師としての活動経験を踏まえて、これからの地域組織活動、組織連携のあり方を考えられるように授業を進めます。			

ナンバリングコード B3PHN-cdeM-20-Lp1 授業科目名 (時間割コード: 763190) 公衆衛生看護管理論 Public health nursing management	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 4～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 cdeM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Lp	単位数 1	
担当教員名 森永 裕美子	関連授業科目 ト論、公衆衛生看護対象論	保健医療福祉行政論、コミュニティアセスメント	
	履修推奨科目 習	公衆衛生看護学基礎実習 公衆衛生看護学実習	
学習時間 集中 > 講義・演習 90分 × 8回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 公衆衛生看護学実習で実践した内容を踏まえ、公衆衛生看護管理の8つの機能を用いて、地域でどのような管理（マネジメント）が行われていたのかを整理する。 実習先市町の総合計画や地域診断から、どのような事業化・施策化がなされているか、それらの実施のために保健師だけでなく地区組織や自主グループがどのように関係しているかを整理し、保健師が果たすべき地域マネジメントの具体として理解できるよう講義と演習で教授する。			
<b>授業の目的</b> 公衆衛生看護管理の理念と目的、公衆衛生看護管理の仕組み、公衆衛生看護管理の具体的な対象となる組織・人材、社会資源管理、情報管理、予算管理、事業評価および健康危機管理等の現状と方法を理解する（DP「倫理観・社会的責任」「問題解決・課題探求能力」）。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 公衆衛生看護管理の理念と目的を理解する。 2. 公衆衛生看護管理における組織、人材、社会資源、情報、予算管理等の現状と方法を学ぶ。 3. 地域における健康危機管理の方法を習得する。 4. 保健師が果たすべき地域マネジメントの具体が理解できる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> ・演習の成果物：(70%) ・レポート：(20%) ・出席状況、受講態度：(10%)			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
第1回 公衆衛生看護管理の目的・機能 ・公衆衛生看護管理とは ・管理の捉え方（マネジメント） ・基本となるもの ・8つの機能（事例管理、予算管理、情報管理）			
第2回 事業・業務管理、人事管理・人材育成 ・事業、業務管理とは ・人事管理、人材育成について			
第3回 地域ケアシステムとソーシャルキャピタル ・地区管理（地域のマネジメント） ・健康危機管理			
第4回 健康づくり計画と保健事業、組織機構と財政 ・健康づくり計画の位置づけ、実施体制、予算確保（管理） ・組織運営管理			
第5回 実習市町の健康づくりにおける地域マネジメント 【演習Ⅰ】実習市町で行った地域看護診断結果から得る健康課題の抽出			
第6回 実習市町の健康づくりにおける地域マネジメント 【演習Ⅱ】 ・健康課題への対応策を実現するためのマネジメント ・地区組織や自主グループの健康づくりにおけるまちづくりとの関係 ・保健師の役割			
第7回 演習Ⅰ、Ⅱ発表			

第8回 まとめ 管理機能の復習、保健師が果たすべきマネジメント

【自学自習について】

- ・公衆衛生看護学実習で得た学びを統合できるよう、記録、資料を整理しておくこと。

教科書・参考書等

教科書：標美奈子他：公衆衛生看護学概論 医学書院（2年次に使用した教科書でよい）

講義毎の配布資料

参考書：国民衛生の動向 最新版 厚生労働統計協会

新版保健師業務要覧 最新版（2018年版以降）、日本看護協会出版会

荒賀直子，後閑容子編著、公衆衛生看護学. JP、インターメディカル 第4版以降

オフィスアワー 授業終了後1時間

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

- ・公衆衛生看護学基礎実習および公衆衛生看護学実習の総括として意欲を持って授業に臨むこと。
- ・日程は予め指示しているので、確認しておくこと。

教員の実務経験との関連

行政保健師経験があり、公衆衛生看護管理について現場の保健師にも研修を行っています。

ナンバリングコード B3PHN-ecbM-20-Px2 授業科目名 (時間割コード: 763200) 公衆衛生看護学基礎実習 Public health nursing basic practicum 保健所・産業保健実習	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 4～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 ecbM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Px	単位数 2	
担当教員名 森永 裕美子, 辻 京子, 渡邊 久美	関連授業科目	公衆衛生看護学概論、公衆衛生学、保健医療福 祉行政論、コミュニティアセスメント論、健康教育論、公衆衛生看護 対象論、コミュニティケースワーク論、産業保健・看護論、疫学、公 衆衛生統計論、ヘルスプロモーション演習、健康危機管理論、組織連 携論	
	履修推奨科目	社会福祉・社会保障論	
学習時間 実習45時間×2週間 + 自己(事前)学習			
<b>授業の概要</b> 県内保健所および企業における実習を基礎実習として構成する。 保健所実習では、保健所の機能及び実施されている公衆衛生活動及び公衆衛生看護活動について、見学や体験を通じ て、すでに学習してきた理論と実践を突き合わせて学びを深める。 産業保健実習では、企業組織において産業保健の機能と産業保健活動について、見学や体験を通して、産業保健師 の役割を学ぶことを目指す。			
<b>授業の目的</b> 保健所の組織構造、機能、健康に関わる部署や組織とその機能、保健所で特徴的な保健師の役割を学ぶ (DP 地域 理解)。企業における保健活動の実際を学び、産業保健・看護活動のあり方について理解する (DP 知識・理解)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
<b>【保健所実習】</b> 1. 保健所の組織体制とそれぞれの部署の活動目的、所属している職種の役割を説明できる。 2. 調査研究の実施、統計データ分析を行い、管内市町、関係機関にフィードバックしている 意義について説明できる。 3. 地域の健康情報を収集・分析し、広域的な健康課題を把握していることを説明できる。 4. 新たな健康課題に対する先駆的な保健活動に取り組み、普及していることを説明できる。 5. 広域的・専門的な保健サービスの提供や広域的に関係機関との連携、調整を行うことの意 義を説明できる。 6. 医療施設等に対する指導等を行い、医療提供体制の安定化を図っていることを理解するこ とができる。 7. 管轄市町に対して市町支援の方法や活動内容を説明できる。 8. 健康危機管理における平時の保健師活動及び有事の体制づくりの必要性について説明でき る。 9. 管内市町との保健・医療福祉介護等の包括ケアシステムを重層的な連携体制の構築につい て説明できる。			
<b>【産業保健実習】</b> 1. 企業における衛生管理組織の位置づけと役割が理解できる。 2. 労働安全衛生の5管理である「作業管理」「作業環境管理」「健康管理」「労働衛生教育」「総 括管理」について理解できる。 3. 働く人々の健康課題とその支援方法が理解できる。 4. 産業保健師の活動の実際と役割が理解できる。 5. 地域における保健活動との連携とその必要性が理解できる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> ・実習評価表に基づき、実習内容・実習態度・事前学習・記録・レポート等から総合的に判断する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
<b>【保健所実習】</b> 1. 保健所組織と各課(各部署)の所掌事務及び果たす役割と職種について、機構図等をもとに整理する。 2. 保健所で扱う保健統計を把握し、その目的と統計結果が示す健康課題についてまとめる。 3. 管内市町への支援・協働、連携のあり方及び意義について説明を受ける。 4. 健康危機発生時に備え、平常時から行われている準備、予防活動、監視活動等について説明を受ける。 5. 健康危機発生への対応について説明を受けるとともに、防護服の着脱や移送について実習する。 6. 保健所保健師の活動に同行し、保健師の活動の方向性や役割、活動技術について学ぶ。			
<b>【産業保健実習】</b> 1. 事前に実習先の企業理念や組織体制を機構図や会社案内を用いて理解する。 2. 産業保健を推進するための衛生管理体制や関連規定、総括管理(予算、広報、情報管理等)を把握する。			

3. 組織における衛生管理業務の位置づけや従事する職員の配置・役割を理解する。
4. 一般衛生対策、企業特有の化学的・生物的・物理的因子の管理、作業環境測定及び環境改善、メンテナンス、喫煙環境及び受動喫煙対策など、作業現場での作業環境管理、安全管理がどのように行われているかの説明を受け、理解する。
5. 作業管理として、作業方法の改善、労働負荷対策、保護具の整備について、具体的な方法を理解する。
6. 企業における健康課題の抽出プロセスやその対応について説明を聞き、理解する。
7. 健康管理のあり方（メンタルヘルス、障がい者支援、メタボ対策等疾病管理）を理解し、その支援方法あるいは対策手段（健康診断、健康相談、保健指導、健康づくり活動、救急対応、妊産婦対応、たばこ対策等）について理解する。
8. 産業保健師の役割ややりがい、今後の課題について体験や説明を聞き理解しまとめる。
9. 従業員の健康管理における地域との連携について考えることができる。

**【事前（自己）学習について】**

- ・事前学習として、実習先保健所管内の地区特性、産業保健分野の企業理念等を調べ、把握しておく。
- ・実習中に活用できるよう、事前学習内容を整理しておく（ファイル等に綴じておく）。
- ・実習に必要なとなる保健師としての支援技術、理論、知識を復習し、必要時「保健師ノート」として整理しておく。

**教科書・参考書等**

参考書 国民衛生の動向 最新版 厚生労働統計協会  
 新版保健師業務要覧 最新版（2018年版以降）、日本看護協会出版会  
 その他、各講義で紹介・使用したテキスト及び参考図書

オフィスアワー ・実習期間中は、担当教員が学内もしくは実習先への巡回指導で対応する。

**履修上の注意・担当教員からのメッセージ**

- ・事前学習及び実習内容の詳細や留意点についてはオリエンテーションで説明する。
- ・自らが学び取る姿勢で主体的・積極的に実習を行い、質問や確認等を自ら十分に行うこと。
- ・報告や記録提出は、決められた日時・方法で滞りなく提出すること。
- ・実習場所への移動時、交通事故等に留意すること。

**教員の実務経験との関連**

行政保健師経験のある教員が主に実習指導・巡回を行います。

ナンバリングコード B3PHN-ecbM-20-Px3 授業科目名 (時間割コード: 763210) 公衆衛生看護学実習 Publid health nursing practicum 市町実習	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 4～医学部 看護学 科
	水準・分野 B3PHN	DP・提供部局 ecbM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Px	単位数 3	
担当教員名 森永 裕美子, 辻 京子	関連授業科目	公衆衛生看護学概論、公衆衛生学、保健医療福祉行政論、コミュニティアセスメント論、健康教育論、公衆衛生看護対象論、コミュニティケースワーク論、産業保健・看護論、疫学、公衆衛生統計論、ヘルスプロモーション演習、健康危機管理論、組織連携論	
	履修推奨科目	社会福祉・社会保障論	
学習時間 実習45時間×3週間 + 自学自習(事前学習)			
<b>授業の概要</b> 市町での保健活動の実際を体験し、地域の人々の健康な暮らしを支援するために市町で掲げる理念を理解し、公衆衛生看護活動の目的を果たすための手段(個別支援、保健計画、仕組み等)について明確化を図る。 個別支援から集団、地域へと視野を広げ、事業化・施策化の実際を理解するとともに、保健・医療・福祉の包括的支援の必要性と連携のあり方について学ぶ。これら市町での実習や体験を通して、保健師の役割を明確にすることを目指す。			
<b>授業の目的</b> 歴史・文化を含めた地域の特性を理解し、人々の生活と健康を多角的・継続的にとらえ、見出した地域の健康課題の解決を目指した対応策について、健康政策や保健事業・サービス資源等から考える一連のプロセスを学ぶ(DP「地域理解」「問題解決・課題探求能力」)。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
<b>【市町実習】</b> 1. 個人、家族、集団、地域をシステムとして捉え、モデルを用いた地域アセスメントの実際を理解することができる。 2. 地域の特性を把握し、健康課題および強みをアセスメントすることができる。 3. 個人および家族のニーズを把握し、支援の方向性について説明できる。 4. 個人・集団に対する健康相談・保健指導など、保健師として必要な技術の活用(または応用)について説明できる。 5. 地域の健康課題を解決・改善するための地域組織への支援のあり方や、協働することの意義について説明できる。 6. 保健事業の法的根拠を知り、企画から実施、評価のプロセスを説明できる。 7. 健康レベルの向上を可能にする社会資源の活用と関係機関との連携の意義について説明できる。 8. 地域の健康危機管理について予防策や発生時の対応について説明できる。 9. 公衆衛生活動における保健師の機能および果たす役割と、保健・医療・福祉の連携ならびにチームの一員としての機能および役割を説明することができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> ・実習評価表に基づき、実習内容・実習態度・事前学習・記録・レポート等から総合的に判断する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> <b>【市町実習】</b> 1. 既存資料等からコミュニティパートナーモデルを用いて、情報を多角的・経年的に整理し、実習市町(または担当地区)の概要を把握する。 2. 地区視診及び地域住民や関係者にインタビューを行い、コミュニティパートナーズモデルを用いて把握した地区概要と合わせて、地域のあるべき姿や健康課題の抽出を行う。 3. 個別支援において、対象者のニーズを把握し、支援方針や支援を行うために必要な知識・技術等について学ぶ。 4. 集団への支援のあり方や技術、保健師が果たす役割について説明を受け、その視点をもって市町保健師に同行・体験(参加)する。 5. 保健事業の背景・目的・実施計画・評価・今後の課題等についてプロセスを理解したうえで実習・参加し、PDCAサイクルの実際について学ぶ。 6. 健康教育の実施を通して、テーマ設定のあり方、目的、企画・運営・評価の流れとその手法を学ぶ。 7. 住民組織、関係機関にインタビューを行い、地域づくりまたは地域の健康課題解決に不可欠な住民組織、関係機関			

と協働・連携することを理解する。

8. 保健計画の概要と実際に行われている事業との関係について説明を受け、保健師が果たしている役割について整理する。

9. 地域の仲間づくりの場やネットワークに参加し、対話の中で共通する価値観やそれらの必要性について学ぶ。

10. あらゆる健康危機に対応するための平常時からの予防活動をどのように行っているかの説明を受け、保健師の役割について整理する。

11. 行政の仕組みや役割・財政について説明を受け、行政における保健師の役割についてまとめる。

**【自学自習（事前学習）について】**

- ・事前学習として、実習先市町の地区概況・特性を調べ、把握しておく。
- ・実習中に活用できるよう、事前学習内容を整理しておく（ファイルに綴じておく）。
- ・実習に必要な保健師としての支援技術、理論、知識を復習し、必要時「保健師ノート」として整理しておく。

**教科書・参考書等**

- ・新版保健師業務要覧 最新版（2018年版以降）、日本看護協会出版会
- ・各講義で紹介・使用したテキストおよび参考図書

オフィスアワー ・実習期間中は、担当教員が学内もしくは実習先への巡回指導で対応する。

**履修上の注意・担当教員からのメッセージ**

- ・事前学習及び実習内容の詳細や留意点についてはオリエンテーションで説明する。
- ・自らが学び取る姿勢で主体的・積極的に実習を行い、質問や確認等を十分に行うこと。
- ・報告や記録提出は、決められた日時・方法で滞りなく提出すること。
- ・実習場所への移動時、交通事故等に留意すること。

**教員の実務経験との関連**

行政保健師経験のある教員が実習指導・巡回指導をします。

ナンバリングコード B4SHN-cbxM-20-Mx1 授業科目名 (時間割コード: 763020) 教育実践演習C Complementary practice of School Health	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 4～医学部 看護学科
	水準・分野 B4SHN	DP・提供部局 cbxM	対象学生・特定プログラムとの対応 20
	授業形態 Mx	単位数 1	
担当教員名 前川 泰子, 山岸 知幸, 佐々木 睦子, 尾崎 典子, 森永 裕美子, 藤井 豊, 稲毛 美智子	関連授業科目	教職実践演習、学校保健Ⅰ・Ⅱ、養護原論、養護実習	
	履修推奨科目	学校保健Ⅰ・Ⅱ、養護原論、養護実習	
学習時間 実習 × 8回 + 自学自習 演習 × 7回 + 自学自習			
授業の概要 本授業は、養護実習の基礎実習を含む事前指導と事後指導で構成される。 事前指導および基礎実習では、養護実習の意義・目標・課題への認識を深めるとともに、学習指導や生徒指導、保健室経営の実際について学ぶ。また、教職に対する使命の自覚、法令遵守、社会規範やモラル、マナーの向上を図る。 事後指導では、養護実習についての反省的考察を行う。			
授業の目的 事前指導においては、実習校を理解し、実習に関する心構えや基本的事項を習得する（以上、DPの「知識・理解」「問題解決・課題探求能力」に対応）。 事後指導においては、養護実習を内省的に振り返るとともに、教職に就くことに向けた自らの課題を明らかにする（以上、DPの「教職に対する使命感」に対応）。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 養護実習校の特徴を説明できる。 2. 養護実習に関する心構えや基本的事項を身に付けることができる。 3. 養護実習を内省的に振り返り、教職に就くことに向けた自己の課題を明確にすることができる。			
成績評価の方法と基準 附属学校からの評価資料及び成果物、参加度を含めて総合的に評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回 オリエンテーション 第2回 附属学校における事前指導 (基礎実習) 第3回 附属学校における事前指導 (基礎実習) 第4回 附属学校における事前指導 (基礎実習) 第5回 附属学校における事前指導 (基礎実習) 第6回 附属学校における事前指導 (基礎実習) 第7回 附属学校における事前指導 (基礎実習) 第8回 附属学校における事前指導 (基礎実習) 第9回 附属学校における事前指導 (基礎実習) 第10回 養護実習直前教育 第11回 全体事後指導 第12回 全体事後指導 第13回 全体事後指導 第14回 全体事後指導 第15回 全体事後指導 なお、(1)～(10)は前期、(11)～(15)は後期に開講する。			
○自己学習へのアドバイス 教育実習では、教育者としての知識、態度が求められる。そのことをしっかりと理解し、これまでの大学での学習を復習するとともに、事前指導で学ぶ新たな内容を確実に自己のものにしていくことが重要である。			
教科書・参考書等 養護原論、学校保健の参考掲載図書			
オフィスアワー 実習日・演習日の17:00-18:00			
履修上の注意・担当教員からのメッセージ 事前指導は、附属学校での見学実習です。事後指導は演習です。 内容と実施場所が多様ですから、オリエンテーションでしっかり確認してください。			
教員の実務経験との関連 長年、看護学教育・学校保健に携わってきた教員による講義・演習を行います。			

ナンバリングコード B4SHN-cdxM-20-Lx2 授業科目名 (時間割コード: 763030) 教職実践演習 (養護教諭) Educational training of School Health	科目区分	時間割 後期未定	対象年次及び学科 4～医学部 看護学 科
	水準・分野 B4SHN	DP・提供部局 cdxM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Lx	単位数 2	
担当教員名 前川 泰子, 山岸 知幸, 佐々木 睦 子, 尾崎 典子, 森永 裕美子, 藤井 豊,	関連授業科目 実践演習C	学校保健 I・II、養護原論、養護実習、教育実 践演習C	
	履修推奨科目 実践演習C	学校保健 I・II、養護原論、養護実習、教育実 践演習C	
学習時間 講義90分 × 15回 + 自学自習			
<b>授業の概要</b> 学生が、個人の学習履歴をまとめたものをもとに、5つの事項 {①使命感や責任感、教育的愛情等に関する事項、②社会性や対人関係能力に関する事項、③生徒理解や保健室経営等に関する事項、④教科の内容や保健指導等の指導力に関する事項、⑤教育課題の探求に関する事項} において、自らの資質能力を確認のうえ課題を明確にする。その課題解決に向けて、主体的に演習や研修会等に参加し、「教育者」の資質・能力を一層高めることが期待される。また、班活動等での交流を通して、学習成果を自己評価する。			
<b>授業の目的</b> 学生はこれまでの教職課程の授業科目や教職課程以外での様々な活動を通して身につけた資質・能力を点検し(以上、DPの「問題解決・課題探求能力」に対応)、養護教諭として最小限必要な資質・能力が目標に照らして有機的に形成・統合されたかについて確認し(以上、DPの「倫理観・社会的責任」「教職に対する使命感」に対応)、必要に応じて不足している知識や技能等を補い、その定着を図る。			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 教育者の使命感を含む基本的姿勢を理解した行動ができる。 2. 対人関係を良好に保つ基本的態度を理解し行動できる。 3. 子ども理解のための基本的な知識を説明できる。 4. 指導力の基本的な内容を理解し行動できる。 5. 養護教諭として職務を遂行するための専門知識と幅広い教養を身につけている。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 参加度、成果物評価、最終試験をもって評価する。 毎回の講義と演習への参加度と成果物評価は、ルーブリックに基づいて行う。 最終レポートは、学生自身の課題の明確化と教育者としての可能性を基準に評価を行う。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
第1回 オリエンテーション 第2回 「学びの履歴」による自己点検、及び自己課題の明確化についてのグループ協議 第3回 「教育課題の探究」に関する講義及び演習 第4回 「教育課題の探究」に関する講義及び演習 第5回 「授業づくり」に関する講義及び演習 第6回 「授業づくり」に関する講義及び演習 第7回 「保健室経営」に関する講義及び演習 第8回 「保健室経営」に関する講義及び演習 第9回 「健康相談活動」に関する講義及び演習 第10回 「健康相談活動」に関する講義及び演習 第11回 学校現場や関連教育施設における現地調査や実務研修 第12回 学校現場や関連教育施設における現地調査や実務研修 第13回 学校現場や関連教育施設における現地調査や実務研修 第14回 学校現場や関連教育施設における現地調査や実務研修 第15回 全体交流によるまとめ			
<b>自学自習のアドバイス</b> ◎これまでの「教師になるための学びの計画と履歴」を振り返ろう。 ◎幅広い教育関係者と交流しよう(スクールボランティア)。			
<b>教科書・参考書等</b> 「教師になるための学びの計画と履歴」 他、適宜関連資料を配付する。			
オフィスアワー 看護学科担当教員 金曜日 16時～17時			

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

1. 本授業は、開講場所が幸町キャンパスと医学部キャンパスとで授業日によって異なります。十分確認してください。
2. 実地調査は県内での移動を伴います。
3. 原則、公共交通機関を使用すること。なお、費用は自己負担となります。
4. 履修登録の方法については、後日掲示等で指示します。

教員の実務経験との関連

長年、看護学教育・学校保健に携わってきた教員による講義・演習を行います。

ナンバリングコード B4SHN-cdxM-20-Px4 授業科目名 (時間割コード: 763010) 養護実習 Clinical practice of School of Health	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 4～医学部 看護学 科
	水準・分野 B4SHN	DP・提供部局 cdxM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Px	単位数 4	
担当教員名 前川 泰子, 佐々木 睦子, 森永 裕美 子, 藤井 豊, 尾崎 典子	関連授業科目	学校保健 I・II、養護原論、教職実践演習、教 育実践演習C	
	履修推奨科目	養護原論、学校保健	
学習時間 実習1単位(45時間)×4単位+自学自習			
<b>授業の概要</b> 養護実習は大学で学んだ一般教養に関する科目、養護に関する専門科目、教科または教職に関する科目等の知識や技術を実際の教育現場で実践し、実習を通しての学びを統合することにより、養護教諭(教育者)としての資質や自覚を高める。児童生徒の健康の保持増進に関しての養護教諭の果たすべき責任と役割を理解し、求められている資質や能力(実践的・研究能力等)を育成する。			
<b>授業の目的</b> 児童生徒の健康の保持増進のための、保健教育および保健管理の実際を体験し、児童生徒の心身の成長・発達や健康維持および健康上の課題に対する指導や支援の在り方について理解する。そのために、学校教育全体の組織、運営を理解するとともに、学校保健安全計画の実践に参加し、学校保健安全活動における養護教諭の役割と機能、活動内容および方法を理解する(以上、DPの「言語運用能力」「問題解決・課題探求能力」に対応)。さらに、実習経験に基づいて養護教諭としての自覚を高め、教育者としての倫理観や人間性を身につける(以上、DPの「教職に対する使命感」に対応)。			
<b>到達目標</b>			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 成長発達過程にある児童・生徒の特性や学校生活について説明することができる。 2. 学校保健安全活動における養護教諭の役割について述べるができる。 3. 保健室の管理・運営および機能について説明することができる。 4. 児童生徒への保健教育について計画し、実施することができる。 5. 学校保健全般に関わる組織・運営のあり方について説明することができる。 6. 求められる養護教諭像や教職の使命について説明できる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 参加度、各実習場所の評価資料、教育実習前後の成果物などを総合的に評価する。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
1. 実習内容 1) 実習校の概要(実習校オリエンテーション時に確認) (1) 沿革史 (2) 教育の使命・理念, 教育目標等 (3) 学校運営機構(学務分掌機構・児童生徒会活動・委員会活動・クラブ活動等) (4) 在籍児童生徒数, 教職員数, 担任 (5) 学級(小学校), ホームルーム構成と学年構成(中学校) (6) 年間行事 (7) 教育課程 ①教育課程(中学校) ②年間・週の授業時間数 ③日課表・時程 ④教育指導体制(児童・生徒の成長発達に合わせた特別活動, 総合的学習, 教科指導, 児童生徒の自治活動等) ⑤学校校舎図・施設等 2) 日常保健活動に関する実習 (1) 学校保健安全活動計画の立案と運営 ①実習校の年間活動計画立案までの企画, 運営・評価方法, 及び養護教諭の役割を学習する。 ②学校保健安全計画の運営に参加する。 (2) 養護教諭執務計画の立案 ①学校行事及び学校保健安全計画との関連を基本にして養護教諭の執務計画を1日, 1週間単位で立案する。 ②上記で立案した執務計画に基づいて実習し, 計画の立て方及び計画した内容を自己評価する。 (3) 児童生徒および教職員の健康管理 ①保健調査を行う目的と運営方法を学習する。 ②定期(臨時)健康診断の計画と実施方法, 事後指導の方法を学習する。 ③健康診断の結果に基づく事後指導や予防対策について観察・参加する。 ④学級活動や授業参観の中で, 児童生徒の健康観察を行う。 ⑤健康診断票, 歯の検査票, 学校保健日誌等の学校保健情報を利用して健康課題を分析する。			

#### (4) 救急処置

- ①事故及び傷病者への救急処置及び観察を行う。
- ②必要があれば医療機関へ連絡・搬送する（観察又は参加）。
- ③上記①②の状況を学級担任及び保護者に連絡し、所定の記録用紙に記載する（観察又は参加）。

#### (5) 保健室の整備

- ①医薬品、衛生材料の整備・補給、検査機器の点検を行う。
- ②救急処置、休養、相談・指導が行えるよう室内を整える。
- ③保健室内の備品の管理、書類の整理・保管を行う。

#### (6) 学校環境衛生と安全管理整備

- ①校内を巡視して、水のみ場、足洗い場、手洗い場、トイレ、ゴミ捨て場等の厚生施設の衛生状況・安全性を観察する。
- ②教室、廊下・体育運動施設等の学習環境の採光・換気、机・椅子等の衛生安全状況を観察する。
- ③学校環境衛生検査の実施を理解して、適宜実習する。

#### (7) 保健指導

##### ア. 学級単位（集団指導）

- ①指導教諭と相談して原則、保健指導（または保健学習）を少なくとも1回は実施する。
- ②保健指導（または保健学習）の内容は、日常生活における心身の健康課題を児童生徒が判断し対応できる能力の育成を目的としたものとする。
- ③学級と日時が決まれば、学級担任教諭や養護教諭との連絡を密にし、指導を受けながら指導案を作成する（学校規定の様式でもよい）。
- ④実施後、関係者で評価会を開き、指導を仰ぎ実習効果を高める。

##### イ. 個人単位（個人指導）

- ①健康教育のあり方や方法論や健康相談活動（ヘルスカウンセリング）の基本姿勢を学習する。
- ②保健室を訪れた児童生徒に対する個別指導としての健康相談、保健指導を見学あるいは実施する。

#### (8) 組織活動への参加指導

- ①学校保健委員会活動及び児童生徒保健委員会活動に参加し、組織活動や構成員の役割を理解する。

### 3) 保健関係行事に関する実習

#### (1) 疾病予防に関する行事

疾病予防の知識の普及を図るため、厚生労働省等が主催する予防デーや予防週間に関連して行われる学校保健関連行事又は学校独自で行う感染症・食中毒予防活動へ参加する。

#### (2) 学校行事に伴う保健活動

修学旅行、遠足、運動会、マラソン大会、その他校外学習等の学校行事について、事故防止のため事前に行う健康チェックや保健指導、健康相談、および学校行事当日の救急活動に参加する。

## 2. 養護実習の具体的方法

### 1) 実習施設

主な実習場所は保健室であるが、教室を含めた校内の学習環境についても健康との関連性から観察する。

### 2) 具体的方法

#### (1) 観察

児童生徒との直接的対応をする前に、まず客観的に児童生徒の生活行動を観察する。そしてその生活行動に対して養護教諭がどのように支援しているかを観察する。観察範囲は保健室だけでなく、児童生徒の学級担任や保健主事との関係も観察する。

##### ①児童生徒の状況

心身の発達状態と保健行動との関連性を理解する。  
学校生活の状況、家庭生活との関連性を理解する。

##### ②学級における保健活動の状況

学級保健指導時及び授業参観時の状況から理解する。  
給食摂取状況、調理運搬状況から理解する。

##### ③養護教諭の状況

保健室内外の活動内容と方法について、児童生徒との関係、他教諭との関係、保健主事との関係、学校医・学校歯科医・学校薬剤師との連携について理解する。

#### (2) 参加及び実施

- ①養護教諭の日常の執務活動に、実習生として補助的立場で参加する。
- ②学校生活活動に参加する。
- ③養護教諭の指導監督の基に、実習生が自主的に計画立案し、それを主体的に実践する。
- ④健康保持、疾病予防を目的とした保健指導を行う。

その他、実習の手引きを参照

教科書・参考書等

養護原論や学校保健の授業時に紹介された図書

オフィスアワー 木曜日18:00-19:30 養護実習担当教員

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

1. 教職課程の時間割と全学共通科目ならびに看護学科の時間割を把握して、履修計画を立てること。

2. 自学自習で教育実習時の教材資料を早期から収集しておくこと。
3. 特別支援学校実習があるので、事前学習として教育学部開講科目「特別支援学基礎論」を聴講すること。履修方法はガイダンスで説明する。

教員の実務経験との関連

長年、看護学教育・学校保健に携わってきた教員による講義・演習を行います。

ナンバリングコード B4NRS-cadM-20-Mf2 授業科目名 (時間割コード: 762800) 看護研究 Nursing Research	科目区分	時間割 前期集中	対象年次及び学科 4～4医学部 看護学 科
	水準・分野 B4NRS	DP・提供部局 cadM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Mf	単位数 2	
担当教員名 渡邊 久美, 筒井 邦彦, 峠 哲男, 藤井 豊, 前川 泰子, 市原 多香子, 清 水 裕子, 大森 美津子, 谷本 公重, 佐々木 睦子, 森永 裕美子, 松本 啓 子, 南 妙子, 石上 悦子, 辻 京子, 金 正 貴美	関連授業科目	看護研究基礎論、看護統計論、情報リテラシー	
	履修推奨科目	看護研究基礎論、看護統計論、情報リテラシー	
学習時間 講義・演習90分 × 30回 + 自学自習			
授業の概要 本科目では、看護に焦点を当てた学問知識を洗練し、看護の知識体系を他の学問と区別して、看護分野の専門職として責任と権限を持つことができるよう看護研究方法を習得することを目的としています。そのため、学生が主体となって、研究の全プロセス（研究の計画立案、実施、論文作成）を経験する過程において教授していきます。			
授業の目的 1. 倫理的配慮を行いながら、テーマに沿った研究計画を立案し、実践できる 2. 論文をまとめて、完成することができる 3. 研究発表の方法について説明できる これらを通して、看護が取り扱う課題に対して、自ら探究し、問題の解決・改善策を提示できる力を身に着ける (以上、DPの「問題解決・課題探求能力」と「言語運用能力」に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. 研究対象者への倫理的配慮ができる 2. 研究目的に沿った研究方法を選択できる 3. 研究計画を立案し研究活動をすることができる 4. 文献検索と文献検討の結果を研究過程に活用することができる 5. 研究協力者の必要性和依頼の仕方が説明できる 6. データの解析、分析を適切な手法により実施できる 7. 論文の書き方および発表の仕方がわかる 8. 一連の看護研究活動における研究姿勢について自己評価できる			
成績評価の方法と基準 研究への取り組みおよび研究論文の内容に基づき、研究指導担当単位の教員が評価する。			
授業計画並びに授業及び学習の方法			
第1回	ガイダンス	看護研究の学習方法の説明 グループ編成 抄録集作成担当係りの選出	
第2-3回	看護研究の準備	文献レビュー	
第4-5回		研究計画書の作成	
第6回		方法の信頼性と妥当性を検討	
第7回		倫理面を検討	
第8回		研究対象の検討	
第9回		対象の同意書の検討	
第10回		インタビューガイドの作成および質問紙の構成	
第11-12回		予備的研究の実施	
第13-17回	看護研究の開始	データ収集	
第18-22回		データ分析	
第23回		結果から図表作成	
第24-28回		論文作成	
第29回		抄録作成	
第30回		学会発表の意義と方法	
教科書・参考書等 教科書； 1) 坂下玲子他著『系統看護学講座 別巻 看護研究』医学書院、2016年 参考図書；			

1) 足立はるゑ著『看護研究サポートブック 改訂第4版』メディカ出版、2017年

看護研究基礎論の資料等も参照すること。その他状況に応じて、指導教員より適宜追加される。

オフィスアワー 各指導教員による

履修上の注意・担当教員からのメッセージ

研究は個人、または数人のグループで行う。研究の進み具合により夏休みを利用することもあるので、担当教員と常に十分、相談をしながら進めること。

教員の実務経験との関連

この科目は学生が主体の実験・実習(+講義)科目です。看護、医療分野での研究を行ってきた教員が、経験をもとに研究の立案、文献検索、方法、解析、考察等について助言、指導していきます。

ナンバリングコード B2NRS-edbM-20-Mf1 授業科目名 (時間割コード: 764000) ボランティア活動 Volunteer Activities	科目区分	時間割 前期未定	対象年次及び学科 1～4医学部 看護 学科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 edbM	対象学生・特定プ ログラムとの対応 20
	授業形態 Mf	単位数 1	
担当教員名 清水 裕子	関連授業科目 ルシンキング	看護とコミュニケーション、看護クリティカル	
	履修推奨科目	心と体のケアリング、看護とコミュニケーション、公衆衛生看護学概論、家族看護学、看護倫理	
学習時間 講義90分 × 8回 + 自学自習に相当する学外でのボランティア活動が単位認定の対象になる。			
<b>授業の概要</b> 地域・社会貢献に対する学生のボランティア活動が推奨されている。そこで、ボランティア意識を向上させるために、学生が主体的に計画し参加したボランティア活動に対して一定の基準を満たすものに対して単位を認定し、ボランティア活動の活性化を計る。 本科目は、平成24年度に新しく新設した科目である。この科目は、平成23年3月11日に発生した東日本大震災の後、国内外の多くの人々が被災者支援のために活動し、その成果が教育活動に資するものであることを期待して開設された。この科目の履修を通して、人間関係の絆を再確認し、生きる意欲を相互に高めあうことができることを学ぶ。			
<b>授業の目的</b> この授業では、学内での講義は、ボランティアを行うために基礎的な知識を学習する。(DPコードb:知識・理解に対応) ガイダンスをもとに、学外実地でのアウトリーチを主体的に実施することを学習活動の中心とする。(DPコードd:倫理観・社会的責任 に対応) これにより、人間関係の相互性、自立性を確認し、地域の人々と相互発展的な関係を築き、自らが保護的、支援的存在であることを確かめることを目的とする。(DPコードe:地域理解に対応)			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1. ボランティア活動の主体となる人間の存在と相互関係について理解できる。 2. 利他的行動と自己愛的行動を明確化できる。(DPコードd:倫理観・社会的責任 に対応) 3. 自然災害と支援の相互発展的過程を理解できる。 4. 自然と人間の調和的關係とコミュニティーの形成過程を理解できる。 5. 人間の愛と尊厳について洞察できる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 1. 支援を求める人々のニーズを理解し、自分にできる支援の可能性を説明できる。 2. 自分の支援的役割を明らかにし、関連する人々との連携方法を説明できる。 3. 自分の能力の限界を知り、安全に活動できる計画を立て、評価できる。 4. ボランティア活動によって得られた新たな価値について説明できる。 5. 生きるを支えるものとは何か、について自分の意見を明らかにできる。			
以上を自己評価と共に客観評価を行う。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b>			
第1回 ボランティア活動のガイダンス 第2回 ボランティア活動の計画書を作成する 第3回 ボランティア活動の実際 (フィールドワーク) 1 第4回 ボランティア活動の実際 (フィールドワーク) 2 第5回 ボランティア活動の実際 (フィールドワーク) 3 第6回 ボランティア活動の実際 (フィールドワーク) 4 第7回 レポート作成 第8回 評価  <b>【自己学習へのアドバイス】</b> 第1回 自分の希望するボランティア活動を見いだしておく。 第2回 ボランティアとしてどのような支援役割ができるかを明らかにし事前調査などの準備を行う。 第3回 先方受け入れ先との打ち合わせを行い、健康管理を十分におこないながら可能な範囲で役割を果たす。 第4回 健康管理 第5回 健康管理 第6回 健康管理 第7回 期待されたことに対してできたことを振り返り、まとめることができる。 第8回 自己評価を行うことができる。			

<p>○候補となるボランティア活動</p> <p>香川県教育委員会主催英語キャンプ、香川県等国際交流協会主催の活動、各小中高等学校での学校保健等のボランティア活動、医学部国際交流委員会主催の短期留学生対応ボランティア、瀬戸内芸術祭ボランティア、災害地自治体・NPO等のボランティア、患者会関連ボランティア、香川大学男女共同参画推進室香大っ子サポーター等。</p> <p>○履修登録の特例</p> <p>年度初めの履修登録ができていない場合でも、担当教員の指導とフィールドワークをまとめた後、認定されれば履修登録ができる。登録方法についても担当教員に連絡をとること。</p>
<p>教科書・参考書等</p> <p>参考図書</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ヒューマンケアと看護学, 清水裕子, ナカニシヤ出版, 2013.</li> <li>2. Martin E. P. Seligman, Authentic Happiness ; 小林裕子訳, 世界でひとつだけの幸せ, アスペクト, 東京, 2004.</li> <li>3. M. Simone Roach, The Human Act of Caring, ; 鈴木智之, 操華子, 森岡崇訳, アクト・オブ・ケアリング, ゆみる出版, 東京, 1994.</li> <li>4. 岩崎正子・上野轟・大江米次郎・夏目誠, 幸せを築く対人援助, 星雲社, 東京, 2008.</li> <li>5. 草野篤子・柿沼幸雄・金田利子・間野百子編, 世代間交流学の創造, あせび書房, 東京, 2010.</li> </ol>
<p>オフィスアワー 随時対応できるが、事前にアポイントをとること。</p>
<p>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</p> <p>ボランティアに参加するに際して健康上および経済的問題がないこと、学生保険に加入する必要がある。必要に応じて、予防接種の有無を確認することがある。</p> <p>本科目は、何度途中の登録も可能である。また、複数のフィールド活動を合わせて単位としてまとめることもできるので、単位希望者は担当教員に相談すること。</p>
<p>教員の実務経験との関連</p> <p>これまでの東京都、千葉県でのオストミー患者への社会支援のボランティア体験、東京都NPO法人地球ととなりのほっぴい空間池袋の池袋医療班を創設し無料医療相談の経験、香川県AJS協会支援と学生派遣の体験などを元に、指導を行います。</p>

ナンバリングコード B2NRS-eacM-20-Pf1 授業科目名 (時間割コード:764001) 国際交流活動 International Exchange Activities	科目区分	時間割 前期未定	対象年次及び学科 1~6医学部 看護学 科
	水準・分野 B2NRS	DP・提供部局 eacM	対象学生・特定プロ グラムとの対応 20
	授業形態 Pf	単位数 1	
担当教員名 谷本 公重, 和田 健司, 日下 隆, 三 宅 実	関連授業科目	看護と国際社会	
	履修推奨科目	看護と国際社会、Academic English I・II	
学習時間 事前準備 + 派遣先での研修 + 報告会 + 自学自習 + その他、国際交流にかかわる活動			
<b>授業の概要</b> 香川大学医学部の国際交流の理念は、『国際交流をとおして、グローバルスタンダードを有した「学生」「医師」「看護師」「研究者」の育成を行うとともに、人類の福祉や地域への貢献を行う。』としている。この理念のもとに、全学年を通して、学生には様々な国際交流活動に参加する機会が与えられている。こうした活動に積極的に参加することで、国際的感覚を涵養し、国際社会の一員としての自覚に目覚めることは、これからのグローバル社会において重要であり、医学・看護学の面でもグローバルスタンダードを自覚するためのまたとないチャンスである。本プログラムでは、①事前の十分な準備を行うこと、②実習を自主的かつ勤勉に行うこと、③報告書を提出すること、④報告会において発表すること、を求めている。対象となる活動は、香川大学医学部が交流をしている協定校において開設されるプログラムに参加するものに限る。それぞれのプログラムについては、活動の時期、内容、定員が異なるため、それらに対応する準備や勉強が求められる。いずれのプログラムにおいても、語学（英語）は重要であり、一定程度の語学力が求められる。医学部および全学で開催されている語学プログラム（上級英語・イングリッシュカフェなど）への参加が望ましい。			
<b>授業の目的</b> 学生の間、海外での経験を積むことにより、世界に通用する広い視野を涵養する。また他国での医学や看護学の状況を見聞することで日本の医学や看護学について考える機会とすることを目的とする。（以上、DPの「言語運用能力」と「問題解決・課題探求能力」に対応）			
到達目標			学習・教育到達目標 (工学部JABEE基準)
1) 派遣先の大学で、医学もしくは看護学の研修（実習、講義、見学など）に自主的に参加することができる。 2) 派遣先の大学で行われている、医学もしくは看護学の現状を理解し、日本の医学もしくは看護学と比較・分析できる。 3) 派遣先の大学の学生や教員と交流ができ友好を深める行動ができる。			
<b>成績評価の方法と基準</b> 1) 派遣先の大学もしくは受け入れ科で発行する修了証。 2) 報告書および報告会での発表の評価。 以上より判断し「了」をもって合格とする。			
<b>授業計画並びに授業及び学習の方法</b> 対象となる派遣は以下のものに限る ・夏季休暇中：チェンマイ大学での研修（医学科・看護学科） ・夏季休暇中：ブルネイ・ダルサラーム大学での研修（医学科） ・春季休暇中：中国医科大学もしくは河北医科大学での研修（医学科・看護学科） 上記の派遣において以下のとおりの活動を行うこと。 1) 事前の十分な準備を行うこと。 2) 実習を自主的かつ勤勉に行うこと。 3) 報告書を提出すること。 4) 報告会において発表すること。 その他、医学部が実施する国際交流事業においても積極的に参加すること			
<b>教科書・参考書等</b> ※			
<b>オフィスアワー</b> 看護学科コーディネーター 谷本 木曜日14時から17時 看護学科教育研究棟 4階 414号研究室			
<b>履修上の注意・担当教員からのメッセージ</b> 医学部で開催される様々な国際交流活動に、積極的に参加してください。			
<b>教員の実務経験との関連</b>			