

新人看護職員 教育プログラム

		入職日～	2週目	3週目	4週目	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
		入職時研修	日勤シャドウ							夜勤トレーニング	→		夜勤自立へ				
項目	集合研修	OJTもしくは集合との組み合わせ															
技 術 的 側 面	環境調整技術		シーツ交換 ベッドメイキング							・生活環境調整 (災害時の対応)			生活環境調整 (感染症)				
	食事援助技術	*食生活支援Ⅰ・Ⅱ・栄養アセスメント・食事介助(坐位)・嚥下困難	経管栄養法													食生活支援Ⅲ ・栄養アセスメント (低栄養患者)	
	排泄援助技術		オムツ交換方法 摘便・グリセリン浣腸							*導尿 *膀胱留置カテーテル(挿入と管理)							
	活動・休息援助技術	*移送の介助(歩行介助) *移送の介助(車いす介助) *体位変換 *体動・移動援助	*移送の介助(ストレッチャー) *移送の介助・方法 移送器材の管理							*入眠・睡眠の援助						*廃用性症候群防止 良肢位の保持 *ROM訓練	
	清潔・衣生活援助技術		清拭・陰部ケア 洗髪・入浴介助 寝衣交換・整容														
	呼吸・循環を整える技術	酸素吸入療法		*口腔/鼻腔吸引 ネブライザーの実施					全身麻酔・術後の管理							*人工呼吸器 (仕組みと管理) *体位ドナー・スクイーピング	・在宅酸素療法
	創傷管理技術		褥瘡ケアⅠ(褥瘡予防・処置) MDRPU マット選定・アンシルク着脱						ドレーン管理		*創傷処置						
	与薬の技術		与薬・内服確認方法	与薬(内服・外用薬・坐薬) 輸液の準備～管理				皮下注射 筋肉注射 皮内注射 静脈内注射 点滴静脈内注射	インスリン製剤の種類・用法・副作用の観察		*輸血準備・輸中・輸血後の観察 *麻薬の取り扱い			*中心静脈点滴・TPN ・PICC ・留置ポート HPN			
	救命救急処置技術	*意識レベル *気道確保/人工呼吸(アンビュー) *心マッサージ・AED ・応援要請									*死後のケア	救急カートの管理		*止血術 *応援要請の手段 *気管内挿管(準備と介助) *救急蘇生ロールプレイング			
	症状・生体機能管理技術	ベッドサイドモニター操作	フィジカルアセスメントⅠ(バイタル測定・身体計測/パルスオキシメーター)	*心電図モニター *採血(静脈) *採尿/尿検査 *血糖測定							*動脈採血			*十二誘導 心電図 院内血液検査			
	苦痛の緩和・安楽確保の技術			安楽な体位の保持	*精神的安寧を保つためのケア *リラクゼーション			・認知症ケア ・身体拘束時のケア(判断・手順・方法・実施中のケア)									
	感染対策	感染管理Ⅰ-①(標準予防策) 針刺し事故防止対策・医療廃棄物について 新型コロナ対策	清潔操作	感染管理Ⅰ-②(職員の健康管理) 感染管理Ⅰ-③(感染徴候)				感染管理Ⅰ-④(感染症患者を受け持つときの注意)				感染管理Ⅱ-①(無菌操作) 感染管理Ⅱ-②(経路別対処・洗浄/滅菌/消毒の選択)		感染管理Ⅰ-⑤(感染報告書) 感染管理Ⅱ(感染ラウンド)			
医療安全	医療安全Ⅰ-①(病院における安全対策) *薬剤暴露/放射線/被ばく防止の実施	医療安全Ⅰ-②・Ⅱ(危険予知トレーニング)							医療安全 RCA分析 医療安全Ⅰ-③(SBARを用いた報告・連絡・相談)				*薬剤暴露(抗がん剤)被ばく防止の実施				
その他	検体の取り扱い	看護計画・記録 看護過程・看護診断						リフレクション(3か月チェック)	多重業務 トレーニング		リフレクション(6か月チェック)		リフレクション (ラダー評価)		ローテーション 研修	リフレクション (1年チェック)	
		輸液ポンプ・シリンジポンプ 操作方法 固定チームナーシングについて					看協 集合研修① フィジカルアセスメント (呼吸・循環)		看協 集合研修② 看護倫理		看協 集合研修③ 救命救急処置	看協 集合研修④ 高齢者へのケア		退院支援			