クリティカル領域でのCAS(レベルⅡ)

【全体像】:・同じ或いは類にした環境で2年以上仕事をしている看護師。

- 長期目標や計画を立てて意識的に自分の活動が出来る。
- 現在及び予測された状況で何か重要か判断できる。
- 一人前の日常業務が出来る。

<ナーシングプロセス>

- 1. アセスメント(一部小項目を割愛)
 - 1) 個別的なケア計画を作成するために、データ収集ができる。
 - 2)アセスメントデータにより大切なものを察知できる。
 - 3)フィジカルアセスメントを使用し情報収集ができる。
 - ①呼吸器系 ②循環器系 ③神経系 ④消化器系 ⑤皮膚・感覚器系
 - ⑥患者の言動や行動または様相
 - 4)EBで看護診断を決定し、優先順位を決定できる。
 - 5) 急変を予測したアセスメントができる。
 - ①経時的なデータから現在起こっていることや今後の予測ができる。
 - ②患者のモニターリングデータの変化をアセスメントできる。
- 2. 計画(割愛)

クリティカル領域でのCAS(レベルⅡ)

3. 介入(小項目を割愛)

- 1)個別性に応じて計画をフレキシブルに修正し実践している。
- 2) 常に退院時の教育ニーズを意識し退院後の生活をイメージした指導ができる
- 3)院内のルールによってケア介入の記録ができる。
- 4) 急変時の即時的な対処行動がとれる。
- 5)危機状態にある患者または家族への援助ができる。

4. 評価(割愛)

<教育力/自己学習能力>(小項目割愛)

- 1. 長期的な学習計画を立てて実践している。
- 2. 新人、学生に指導できる。
- 3. 自主的に院内外の研修に参加している。
- 4. 看護ケアに必要な知識を探求する習慣が身についている。
- 5. 看護実践を内省し自己の向上に努めている。
- 6. 病棟レベルの看護研究発表会で事例分析などを発表している。
- 7. 研究された成果を活用している。

クリティカル領域でのCAS(レベルⅡ)

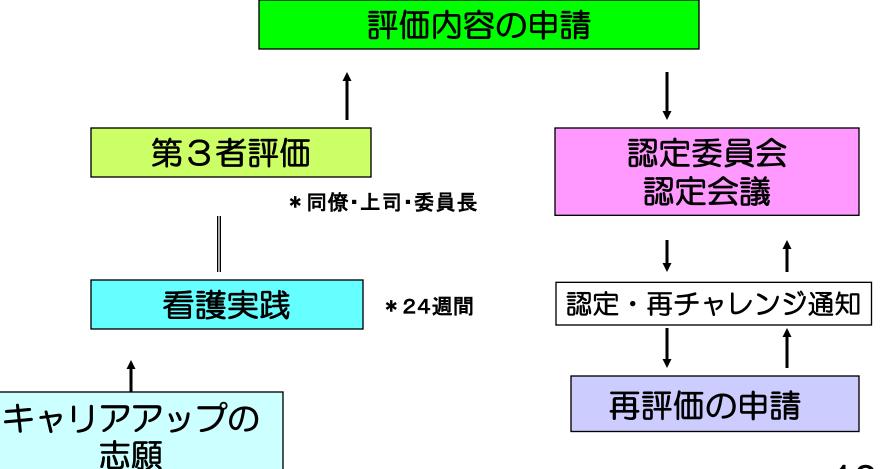
<リーダーシップ能力>(小項目割愛)

- 1. 他のヘルスケアメンバーと効果的なコミュニケーションがとれる。
- 2. 問題が起きた場合、病院の組織・構造を知り、適切なコミュニケーションがとれる。
- 3. 組織が起こしている変革を理解し行動できる。
- 4. 患者及びスタッフに対しケアリングな環境を作る努力をしている。
- 5. チームリーダとして活躍できる。
- 6. 委員会の活動を積極的に行っている。
- 7. 業務の優先順位を考え、調節・遂行ができる。
- 8. リスクマネジメントの視点で判断できる。
- 9. 急性期の各患者の治療方針・看護目標を理解している。

<専門職業人としての自覚/行動>(小項目割愛)

- 1. 他の人の批判を受け入れ、自己改善ができる。
- 2. 亀田の職員として亀田ビジョンにあった行動をしている。

キャリアアドバンスシステム レベル認定までの流れ



看護実践能力評価方法について

<特徴>

- ①評価項目は看護師の活動領域(ナーシングプロセス・教育能力/自己学習能力・リーダーシップ能力・専門職業人としての自覚/行動)に沿って行う
- ②同僚評価・上司評価・委員長評価など複数の評価者を通して行う
- ③評価内容は点数化する

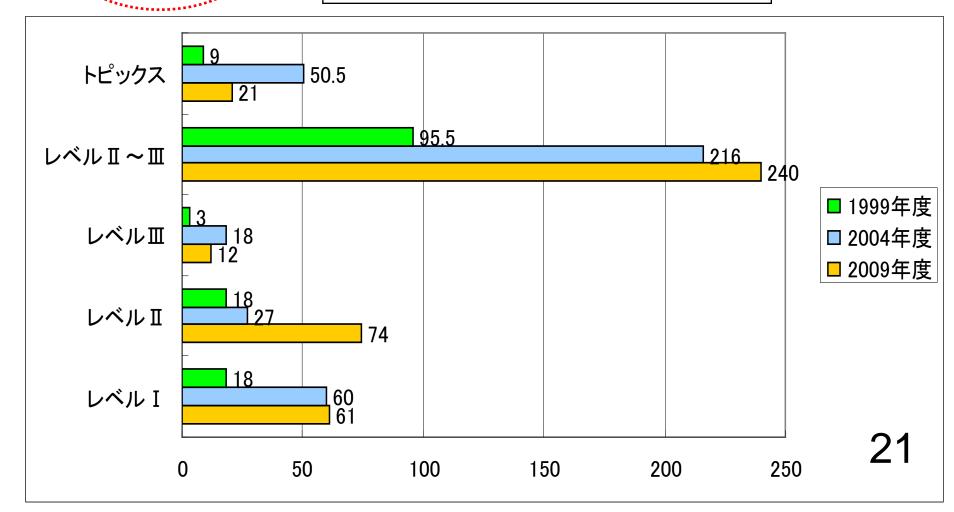
レベルとスコアの関係

レベル		点数
レベルIV	A	
	В	
レベルIII	A	85以上
	В	70~84
	С	65~69
	D	60~64
レベルⅡ	A	85以上
	В	75~84
	C	70~74
	D	65~69
	Е	60~64
レベル I	F	50~59
	G	~49

看護部門内教育実績(中央での主催)

基本は自主選択

看護実践能力(レベル別)教育総時間 1999年度総時間 143.5時間 2004年度総時間 371.5時間 2009年度総時間 409時間



当施設における救急看護師教育



救急看護師として、基礎的な知識・ 技術の習得



- トリアージナース教育(看護部認定)
- チームリーダー教育

3

・院内段階別教育(キャリア・アドバンス・システム)レベルⅡ

当救急看護師教育の実際

入職時		
) (190 r 1	救急医療・看護とは、救急病態、	
	十二誘導心電図、画像・CTの診かた フィジカルアセスメント、バイタルサインなど	
1 T O . D	BLS、ACLS、ISLSなど 、 各疾患について 危機理論、アサーティブ	
1年6ヶ月	感染対策コース、薬学コース フィジカルアセスメントコースなど	
2年 3年	<チームリーダー研修>	 問題解決・リーダーシップ 机上シミュレーション 模擬患者シミュレーション OSCE評価 プレテスト フォロー付き実践
0-	キャリア・アドバンス・システム(CAS) レベルⅡチャレンジ	・ <u>ポストテスト</u>
7	(中央での教育)	

【救急看護師教育内容(講座)】 合計時間:219.5時間

内容	時間数	担当
救急医療・救急看護とは	3	看護師
救急病態の理解 ・意識障害、急性呼吸不全、急性循環不全、ショック	6	医師•看護師
BLS-ACLS-PALS-ISLS	32	各インストラク ター
外傷看護	6	看護師
フィジカルアセスメント ・呼吸、循環、腹部、神経、運動器	7. 5	医師•看護師
バイタルサインについて ・血圧、呼吸、脈、体温、Spo2	9	医師•看護師
血液ガスの診かた	4. 5	医師
十二誘導心電図について	4. 5	医師•看護師
人工呼吸器	4. 5	医師•看護師

内容	時間数	担当
画像の診かた ・胸部、腹部、 ・CT	6	医師
PCPS、IABP	3	医師
疾患 ・脳卒中、ACS、大動脈解離、熱中症、急性薬物中毒、 熱傷、肺炎、ARDSなど	22. 5	医師•看護師
危機介入	1. 5	看護師
アサーティブについて	1. 5	看護師

【看護部門内教育コース】

内容	時間数	担当
フィジカルアセスメントコース	12	看護師
感染対策コース	48	認定看護師
薬学コース	48	薬剤師

【トリアージナース育成コース】 合計時間:55.5時間

内容	時間数	担当
トリアージについて ・トリアージとは、トリアージシステム、トリアージ方法、 トリアージ倫理	1. 5	看護師
接遇について	1. 5	看護師
コミュニケーション	1. 5	看護師
症状別トリアージ	1. 5	看護師
トリアージに生かすフィジカルアセスメント	1. 5	看護師
トリアージにおける待合室管理	1. 5	看護師
リーダーシップについて	1. 5	看護師
問題解決法	1. 5	看護師
机上シミュレーション	1. 5	看護師
模擬患者によるシミュレーション	2	看護師
フォロー付き実践	40	看護師

トリアージナース業務について

- ●Walk inで来院する患者へのトリアージ判定を行い、チームリーダー看護師や医師へ情報提供を行う。
- ●循環器内科プロトコルに沿って、該当する患者に対して、十二誘導心電図を施行し、直接循環器内科医師をコールする。
- ●診察を待っている患者への再評価と必要な看護 介入を行う。

1. Life Support: 生命を脅かす病態にある患者を迅速に見極める

2. Assessment:

現時点の問題の重症度と緊急性を評価決定する

3. Disposition:

評価決定に基づいて適切な加療場所へ誘導する

4. Reassessment and Care:

診察を待っている患者の再評価と必要な看護介入を実践する: