科目区分	専門分野	授業科目	成人看護学概論
講略		実務経験の有無	有
単位数(時間)	1単位(30時間)	開講年次	1年次

目的: 成人期にある対象の身体的・心理的・社会的特徴や、健康の保持・増進に働きかける看護を実践するための基礎的能力を養う。

目標: 1 成人の特徴と成人看護の意義を理解できる。

- 2 成人の健康問題を理解できる。
- 3 成人保健の現状と、成人に対する保健医療対策を理解できる。
- 4 成人の健康を育む看護を理解できる。

		授業地
単元	時間	内 容
1 成人看護	2	1 成人看護の意義
の理念		1)成人看護の目的
		2)成人看護の変遷
		2 成人看護の対象
		1)成人(大人)とは
		2)成人期の区分
		3)成人の生活
2 成人の身	13	1 成人の成長発達
体的・心理		1) 生涯発達とは
的·社会的特		2)成人期の発達課題と関連する理論
徴		(1) エリクソンの発達理論
		(2) ハヴィガーストの発達理論
		(3) レビンソンの発達理論
		(4) 成人教育の概念
		2 成人期の身体的・心理的・社会的特徴
		1)青年期
		2)壮年期
		3) 向老期
		3 成人の役割
		1) 家族における役割
2 + 1 0 /2	10	2)社会における役割
3 成人の健康もよび個	10	1 成人の健康の状況及び健康問題
康および保		1)統計からみた成人期の健康
健医療対策の実際		(1)生と死の動向 (2)健康状況
		(3)受療状況
		(4) 自殺
		(4) 日秋   (5) 職業生疾患
		(6) 雇用形態
		2)成人の生活習慣に関連する健康問題
		(1) 喫煙
		(2) 飲酒
		(3) 食習慣
		(5) 休養
		(6) 歯周病
		(7) がん(がん対策基本法)
		2 成人の健康レベルに対応した看護活動
		1) 保健医療福祉システムの概要
		2) 地域における看護活動の特徴

5 成人の健康を育む看護	4	3 健康づくり施策 1) 健康増進・生活習慣病対策 (1) 地域保健法 (2) 健康日本 21 (3) その他(がん対策、難病対策など) 講義 4 産業保健の概要 1) ワークライフバランス 2) 労働者の健康問題 3) 労働衛生対策 4) 職業に関連する健康障害と予防および対策の実際 1 生活習慣病 1) 疾病予防の段階 2) 生活習慣病予防対策 2 ヘルスプロモーション 1) ヘルスプロモーションの概念 2) ヘルスプロモーションの目標 3) ヘルスプロモーションの目標 3) ヘルスプロモーションが表 3 保健行動に対する支援 1) 自己効力とは 2) 健康教育と自己効力 試験	
	ı	3.4·河火	
評価方法	<u> </u>	筆記試験、レポート等	
テキスト	`	メディカ出版 ナーシンググラフィカ 成人看護学概論① 医学書院 看護のための人間発達学 メディックメディア 公衆衛生が見える 厚生統計協会 国民衛生の動向 <sup>※</sup>	
参考資料		必要に応じて提示する。	
履修上の 留意事項		予習・復習をして授業に臨むこと。	
備考		※使用テキストの「国民衛生の動向」は、発刊後の9月以降に購入予定。	

科目区分	専門分野	授業科目	老年看護学概論
講師名		実務経験の有無	有
単位数(時間)	1単位(30時間)	開講年次	1年次

目的: 老年期にある対象の特徴と対象を取り巻く環境や生活を理解し、高齢者の生命と人格を尊重する態度や老年観を養う。

目標: 1 老年期にある対象の特徴を理解しできる。

- 2 老年看護の機能と役割を理解できる。
- 3 高齢者を取り巻く社会情勢や保健医療福祉に関わる制度を理解できる。
- 4 高齢者の倫理的課題を理解できる。

		授業i画
単元	晴間	内 容
1 老年看護	9	1 老いるということ
の対象		1)加齡と老化
		2)身体的機能の加齢変化と日常生活への影響
		(1)皮膚とその付属器 (2)視聴覚系
		(3)循環系
		(4) 呼吸器系
		(5)消化器系
		(6) ホルモンの分泌系
		(7)泌尿生殖器系
		(8) 運搬系
		3) 心理機能の加齢変化と日常生活への影響
		(1)知能
		(2) 人格
		(3) 創造性
		4) 社会的側面の変化 2 老いを生きるということ
		1)高齢者の定義
		2)発達と成熟
		(1) 高齢者のライフサイクルと発達課題
		① 発達理論と発達課題
		(2) スピリチュアリティ
		(3)健康と生活
		3) 家族の支援
2 老年看護	8	1 老年看護の対象としての高齢者の理解
の機能と役		1)老年看護のなりたち
割		(1) 老年看護学教育の発展
		(2) 老年看護学の定義 2) 老年看護の役割と老年看護にかかわる者の責務
		(1) 老年看護の4つの側面
		(2) 老年看護の特徴
		① 高齢者の意思決定
		② 生活機能の回復
		③ 死へのプロセスを支える
		④ 家族との協力
		⑤ 多職種チームとの協働
		⑥ 地域包括ケアの促進
		2 老年看護における理論・概念とその活用
		1) 老年看護に役立つ理論・概念
		(1)離脱理論と活動理論

	ı	
		(2) サクセスフルエイジング
		(3)選択最適化補償理論
		(4) セルフケア理論
		(5) コンフォート理論
		(6) ストレングスモデル
3 高齢社会	8	1 高齢者の生活
の保健医療		1) 超高齢社会と社会保障・超高齢社会の統計
福祉		(1) 超高齢社会の現状
THIT		
		(2) 高齢者と家族 (2) 高齢者との(************************************
		(3) 高齢者の健康状態
		① 平均寿命と健康寿命
		② 虚弱(フレイル)
		(4) 高齢者の死亡
		(5)高齢者の暮らし
		2 高齢社会における保健医療福祉の動向
		1) 保健医療福祉制度の変遷
		(1) 認知症の現状
		(2) 認知症対策の施策―新オレンジプラン
		2) 介護保険制度の整備
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
		3) 高齢者医療のしくみ
		3 高齢者を支える多職種連携と看護活動の多様化
		1) 高齢者の生活と健康を支える多様な職種
		2) 看護職の活動の拡大と専門化
		3) 高齢者とソーシャルサポート
		4 退院を取り巻く高齢者の社会状況
4 高齢者の	4	1 高齢者の権利擁護
倫理的課題		1) 高齢者に対するスティグマと差別
11117 ID- 34714CE		(1) 高齢者に対するスティグマ
		(2) エイジズム
		(3)権利擁護
		( · / )   - ( · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		2) 高齢者に対する虐待 (1) 高齢者に対する虐待
		(1) 高齢者虐待防止法と高齢者虐待の定義
		(2) 高齢者虐待の実態と特徴
		(3) 高齢者虐待の発生要因と予防に向けた支援
		3) 安全確保と身体拘束
		(1)身体拘束の定義と身体拘束を禁止する規定
		(2) 身体拘束の例外
		2 権利擁護のための制度
		1) 成年後見制度
		2) 日常生活自立支援事業
	1	試験
	'	
評価方法	去	- 筆記試験、レポート等
		医学書院 老年看護学
テキスト	~	医学書院 老年看護·病態·疾病論
		医学書院 看護のための人間発達学
44 +/ */min		N.T
参考資料		必要に応じて提示する。
居/终 F /	D	
履修上の 留意事項		予習・復習をして授業に臨むこと。
田思事場	<del>,</del>	
備考		
C- 11M		

科目区分	専門分野	授業科目	成人·老年看護学援助論 I
講話		実務経験の有無	有
単位数(時間)	1単位(30時間)	開講年次	2年次

目的:成人・老年期にある対象への健康状態の経過に応じた看護が実践できる基礎的能力を養う。

目標: 1 急性期・周手術期の看護を理解できる。

- 2 回復期の看護を理解できる
- 3 慢性期の看護を理解できる。
- 4 がん患者と家族への看護を理解できる。

授業計画		
単元	時間	内 容
1 成人·老年	10	1 急性期の看護
期にある対		1) 急性期の特徴
象の急性期・		(1) 急性期の経過と治療の特徴
周手術期の		(2) 治療環境に対する反応
看護		(3) 急性期にある患者及び家族の特徴
		2) 急性期にある成人・老年期の対象への看護
		(1) 急性期における生命の維持、安全な治療実施への看護
		(2) 急性期にある患者の心理と援助
		(3)急性期にある患者の家族の心理と援助
		(4)急性期看護の倫理的側面
		2周手術期の看護
		1) 周手術期の特徴
		(1) 手術療法による侵襲と生体への反応
		(2) 周手術期における看護師の役割
		(3) 周手術期における安全管理
		2) 周手術期にある成人・老年期の対象への看護
		(1) 手術前の看護
		(2) 手術中の看護
		(3)手術後の看護
2 成人·老年	10	(4) 術後合併症と予防 1 回復期の看護
期にある対	10	1 回復期の有護   1) 回復期の特徴
象の回復期		(1) リハビリテーション医療の特徴
の看護		(2) リハビリテーションを受ける患者の特徴
♥グ目咬		(3) リハビリテーションの看護の枠組み
		(4) 障害受容と適応
		2) 回復期にある成人・老年期の対象への看護
		(1) 障害受容プロセスに応じた援助
		(2) 生活の再構築に向けた援助
		(3) チームアプローチと社会資源の活用
		(4) 地域生活への移行支援
3 成人·老年	6	1 慢性期の看護
期にある対		1)慢性期の特徴
象の慢性期		(1) 慢性期の経過と治療の特徴
の看護		(2)慢性期にある患者及び家族の特徴
		(3) 病みの軌跡
		2)慢性期にある成人・老年期の対象への看護
		(1) セルフケア・自己管理の獲得に向けた支援
		(2) 療養生活を支える社会資源の活用
		(3) 家族介護者への支援

4 がん患者と家族への看護	3	1 がん患者の抱える苦痛 1) 転移・浸潤による身体的・心理的苦痛 2) 再発や経過の不確かさに伴う心理的苦痛 3) 社会的偏見や制約に伴う苦痛 4) スピリチュアルな苦痛 2 がん患者の生活上の困難 1) 全身消耗、倦怠感、疼痛等に伴う活動制限 3 がん患者の治療と看護 1) 広範囲で侵襲性の高い手術療法 2) 化学療法 3) 放射線療法 4) 集学的治療 4 がん患者の社会参加への支援 1) 就労条件・環境の調整 2) 社会参加を促す要素と阻害要因
	1	試験
評価方法	去	筆記試験
テキスト	`	医学書院 基礎看護学(4) 臨床看護総論 医学書院 臨床外科看護総論 ヌーヴェルヒロカワ リハビリテーション看護論 ヌーヴェルヒロカワ 慢性期看護論 医学書院 老年看護学 医学書院 がん看護学
参考資料		必要に応じて提示する。
履修上6 留意事項		科目を履修するにあたり、予習・復習をして授業に臨むこと。
備考		

科目区分	専門分野	授業科目	成人·老年看護学援助論Ⅱ
講略		実務経験の有無	有
単位数(時間)	1単位(30時間)	開講年次	2年次

目的: 終末期を迎える対象への看護および加齢に伴う変化を考慮した看護を実践できる基礎的能力を養う。

目標: 1 終末期の看護を理解できる。

- 2 加齢による身体的、精神的、社会的変化を踏まえた看護を理解できる。
- 3 健康障害のある高齢者への看護の展開を理解できる。

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
単元	時間	内 容
1 終末期の看護	8	1 終末期看護(エンドオブライフケア)とは 1) エンドオブライフケアの概念 2) 高齢者におけるエンドオブライフケア 2 死生観と死への準備 3 意志決定への支援 1) 高齢者の尊厳を守るための支援 2) アドバンスケアプランニング 4 看取りの実際 1) 身体的変化とアセスメント 2) 苦痛を緩和するケア 3) 死後の処置 4) 家族への支援 (1) グリーフケア
2 加齢による身体的、を対象のでは、 2 からのでは、 2 からのでは、 2 からのでは、 3 からのでは、 4 からのでは、 5	10	1 高齢者のコミュニケーション 1) コミュニケーションの特徴 2) コミュニケーションの特徴 2) コミュニケーション方法 4) 看護実践の展開 2 日常生活を支える基本的活動 1) 基本動作と環境のアセスメント 2) 転倒 (1) 転倒の病態生理と生理学的特徴 (2) 転倒に伴って生じる身体的損傷と心理的影響 (3) 看護実践の展開 3) 廃用症候群の病態生理と生理学的特徴 (2) 廃用性症候群の病態生理と生理学的特徴 (2) 廃用性症候群に伴って生じる身体的特徴と心理的影響 (3) 看護実践の展開 4) 食事 (1) 食事の特徴 (2) 摂取機能の特徴 (3) 看護実践の展開 5) 排泄 (1) 排尿 ①下部尿路の特徴 ②下部尿路機能に影響する要因 ③看護実践の展開 (2)排便 ①直腸と肛門管の特徴 ②排更機能に影響する要因 ③看護実践の展開

3 老年期に おける看護	11	6)社会参加 (1)高齢化の現状と目指す社会の方向性 (2)生きがいの持てる社会参加の援助 3 脱水 1) 脱水の病態生理と生理学的特徴 2) 脱水症の症状と生活への影響 3) 看護実践の展開 4 熱中症 1) 熱中症の病態生理と生理学的特徴 2) 熱中症の症状と生活への影響 3) 看護実践の展開 5 めまい 1) めまいの病態生理と生理学的特徴 2) めまいの病態生理と生理学的特徴 2) かまいの病態生理と生理学的特徴 1) お手期にある患者の看護過程の展開 1 老年期にある患者の看護過程の展開 1) 老年期の患者事例を用いた看護過程の展開
<u>過程</u>	1	試験
評価方法	ŧ.	筆記試験、レポート等
テキスト <del>参考</del> 資料		医学書院 成人看護学[5] 消化器 医学書院 臨床外科看護総論 医学書院 老年看護学 医学書院 老年看護 病態・疾患論 医学書院 基礎看護学[3] 基礎看護技術 II 医学書院 根拠と事故防止からみた基礎・臨床看護技術 医学書院 NANDA - I 看護診断 定義と分類 2021-2023 メディックメディア 看護がみえる vol.4 看護過程の展開
履修上0 留意事项		科目を履修するにあたり、解剖生理学、疾病治療論を十分復習して臨むこと。 予習をして授業に臨むこと。 レポート課題や演習は積極的な参加姿勢で臨むこと。 提出物は提出日時を厳守すること。
備考		

科目区分	専門分野	授業科目	成人·老年看護学援助論II
講師名		実務経験の有無	有
単位数(時間)	1単位(30時間)	開講年次	2年次

目標: 1 呼吸機能に障害のある患者の看護が理解できる。

- 2 循環機能に障害のある患者の看護が理解できる。
- 3 身体防御機能に障害のある患者の看護が理解できる。

		授業i画
単元	時間	内 容
1 呼吸機能に障害のある患者の看護	8	1 呼吸機能に障害のある患者の特性 1) 患者心理 2) 身体傾向 3) 起こりやすい問題と生活への影響 (酸素化障害、換気障害、呼吸運動障害) 2 呼吸機能障害に応じた看護 1) 腫瘍(肺がん、中皮腫) (1) 肺生検 (2) 手術療法(肺切除析)を受ける患者の看護(手術前後) (3) 胸腔ドレナージの管理 2) 炎症性疾患(肺炎、気管支炎、胸膜炎) 3) 慢性閉塞性肺疾患(COPD) 4) 気管支喘息 5) 治療に伴う看護(非侵襲的陽圧換気、侵襲的陽圧換気)
2循環機能に 障害のある 患者の看護	9	1 循環機能に障害のある患者の特性 1) 患者心理 2) 身体傾向 3) 起こりやすい問題と生活への影響 (ポンプ機能障害、刺激伝導障害、血管・リンパ管障害) 2 循環機能障害に応じた看護 1) 心不全 2) 虚血性心疾患 (1) 経皮的短動脈形成術 <pci>、冠動脈バイパス術<cabg>、大動脈内バルーンパンピング<iabp> 3) 弁膜症 (1) 弁置換術・弁形成術 4) 不整脈 (1) ペースメーカー、植込み型除細動器 5) 閉塞性動脈硬化症(下肢動脈閉塞症) (1) 血栓溶解療法・血栓除去術 6) 治療に伴う看護(補助循環療法(IABP、PCPS)) 3 検査を受ける患者の看護 (1) 心臓カテーテル検査 (2) 心エコー検査 (3) 血管造影</iabp></cabg></pci>
3 身体防御機能に障害のある患者の看護	12	1 身体が御機能の障害ある患者の特性 1) 患者心理 2) 身体傾向 3) 起こりやすい問題と生活への影響 (皮膚粘膜障害、免疫機能障害、骨髄機能障害) 2 身体防御機能障害に応じた看護 1) アレルギー性疾患・自己免疫疾患

	1	(関節リウマチ、全身性エリテマトーデス、シェーグレン症候群) (1) 免疫抑制薬、ステロイド療法、減感作療法 (2) スキンテスト (3) 粘膜・皮膚生検 2) 血液悪性疾患(白血病、悪性リンパ腫) (1) 造血幹細胞移植 3) ヒト免疫不全ウイルス < HIV > 感染症 (1) 抗ヒト免疫不全ウイルス < HIV > 療法
評価方法		筆記試験、レポート
テキスト		医学書院 成人看護学(2) 呼吸器 医学書院 成人看護学(3) 循環器 医学書院 成人看護学(4) 血液・造血器 医学書院 成人看護学(11) アレルギー・膠原病・感染症 医学書院 老年看護学 医学書院 老年看護 病態・疾患論
参考資料		必要に応じて提示する。
履修上の 留意事項		科目を履修するにあたり、解剖生理学、疾病治療論を十分復習して臨むこと。 予習をして授業に臨むこと。 レポート課題や演習は積極的な参加姿勢で臨むこと。 提出物は提出日時を厳守すること。
備考		

科目区分	専門分野	授業科目	成人·老年看護学援助論IV
講師名		実務経験の有無	有
単位数(時間)	1単位(30時間)	開講年次	2年次

目標: 1 消化吸収・排泄機能に障害のある患者の看護が理解できる。

- 2 栄養代謝機能障害のある患者の看護が理解できる。
- 3 手術を受ける患者の看護が理解できる。

		授業i画
単元	時間	内 容
1 消化吸収・排泄機能に障害のある患者の看護	11	1 消化吸収・排泄機能障害のある患者の特性 1) 患者心理 2) 身体傾向 3) 起こりやすい問題と生活への影響(咀嚼・嚥下障害、消化管機能障害) 2 消化・吸収機能障害に応じた看護 1) 口腔・咽頭腫瘍(舌癌、咽頭癌、喉頭癌) (1) 咽頭・喉頭菌出術 2) 上部消化管腫瘍(食道癌、胃癌) (1) 食道切除術、胃切除術 3) 下部消化管腫瘍(大腸癌、結腸癌) (1) 大腸切除術 (2) 人工肛門造設
		4)炎症性疾患(潰瘍性大腸炎・Crohn < クローン>病) 5)潰瘍性疾患(胃・十二指腸潰瘍)
2 栄養代謝機能 高忠 者護	4	1 栄養代謝機能障害のある患者の特性 1) 患者心理 2) 身体傾向 3) 起こりやすい問題と生活への影響 (肝機能障害、膵液分泌障害、胆十分泌障害、代謝機能障害) 2 栄養代謝機能障害に応じた看護 1) 肝炎・肝硬変 (1) インターフェロン療法、肝庇護療法 (2) 食道請酬の瘤内視鏡治療 2) 肝癌 (1) 肝生検 (2) 肝動脈塞栓術 (3) 肝切除術 3) 膵炎・膵臓がん (1) 膵切除術 4) 胆石症 (1) 胆道・胆のうドレナージ (2) 腹腔鏡視下手術 5) 高尿酸血症、脂質異常症、肥満
3 手術を受 ける患者の 看護	14	1 消化器疾患患者の看護過程の展開 1)消化器疾患患者事例を用いた看護過程の展開 2)事例を用いた術後患者の離床支援 ※1
	1	試験

評価方法	筆記試験、レポート等
テキスト	医学書院 成人看護学[5] 消化器 医学書院 臨床外科看護総論 医学書院 老年看護学 医学書院 老年看護 病態・疾患論 医学書院 基礎看護学[3] 基礎看護技術II 医学書院 根拠と事故防止からみた基礎・臨床看護技術 医学書院 NANDA-I 看護診断 定義と分類 2021-2023
参考資料	メディックメディア 看護がみえるvol.4 看護過程の展開 その他、必要に応じて適宜紹介する。
履修上の 留意事項	科目を履修するにあたり、解剖生理学、疾病治療論Ⅱの消化器を十分復習して 臨むこと。 予習・復習をして授業に臨むこと。 レポート課題や演習は積極的な参加姿勢で臨むこと。 提出物は提出日時を厳守すること。
備考	※1は演習を行う。

科目区分	専門分野	授業科目	成人·老年看護学援助論V
講略		実務経験の有無	有
単位数(時間)	1単位(30時間)	開講年次	2年次

目標: 1 内部環境(血糖、体液量、電解質、酸塩基平衡)調節機能に障害のある患者の看護が理解できる。

- 2 内分泌機能に障害のある患者の看護が理解できる。
- 3 性生殖器・乳腺機能に障害のある患者の看護が理解できる。
- 4 排尿機能に障害のある患者の看護が理解できる。
- 5 皮膚障害のある患者の看護が理解できる。

		授業抽
単元	畘間	内 容
1 内部環境 (血糖、電解 量、電解 の 電場 の 電場 で は で き 者の 看護	13	1 内部環境調節機能に障害のある患者の特性 1) 患者心理 2) 身体傾向 3) 起こりやすい問題と生活への影響(体温調節機能障害、血糖調節機能障害、体液量調節機能障害、電解質調節機能障害、酸塩基平復調節機能障害) 2 内部環境調節機能障害に応じた看護 1) 糖尿病(1型糖尿病、2型糖尿病) (1) 糖負荷試験 < OGTT > (2) 血糖自己測定 < SMBG > ※1 (3) インスリン補充療法 2) 腎不全(急性腎不全、慢性腎不全)、慢性腎臓病 (1) 透析療法 (2) 腎移植術 (3) 腎生検 (4) 静脈性尿路造影
2 内分泌機 能に障害の ある患者の 看護	2	1 内分泌機能に障害のある患者の特性 1) 患者心理 2) 身体傾向 3) 起こりやすい問題と生活への影響 (甲状腺機能障害、副腎機能障害、下垂体機能障害) 2 内分泌機能障害に応じた看護 1) 甲状腺疾患(甲状腺機能亢進症、甲状腺機能低下症) 2) 腫瘍(甲状腺癌、下垂体腫瘍) (1) ホルモン血中・尿中濃度測定 (2) ホルモン負荷試験 (3) 甲状腺切除術 (4) 甲状腺ホルモン療法
3 性生殖器・ 乳腺機能に 障害の看護 (女性生殖 器・男性生殖 器含む)	4	1 性生殖器・乳腺機能に障害のある患者の特性 1) 患者心理 2) 身体傾向 3) 起こりやすい問題と生活への影響 (性・生殖機能障害、ホルモン欠落症状) 2 性生殖機能障害に応じた看護 1) 男性生殖器の疾患(前立腺炎、前立腺肥大、前立腺癌) (1) 勃起障害治療 (2) 手術療法、ホルモン療法 2) 女性生殖器の疾患(子宮筋腫、子宮内膜症、卵巣嚢腫) (1) 腫瘍(乳癌、子宮体癌、子宮頸癌、卵巣癌、) ① 乳房超音波検査、マンモグラフィー

		② 手術療法、ホルモン療法
		(2) 生殖機能障害(月経異常、更年期障害) (3) 性交障害治療
4 排尿機能	6	1 排尿機能に障害のある患者の特性
に障害のあ		1) 患者心理
る患者の看		2)身体傾向
護		3) 起こりやすい問題と生活への影響(蓄尿・排尿障害)
		2 排尿機能障害に応じた看護
		1)腎・尿路結石
		2)腫瘍(腎癌、膀胱癌) (1)尿流動態検査、残尿測定
		(2)膀胱切涂術
	2	1 主な皮膚障害
のある患者	_	2 褥瘡管理
の看護		1)褥瘡発生のリスクアセスメントと予防
		2)褥瘡のアセスメントと処置
		3) 除王・体位変換に関する器具の種類と選択
	1	試験
= <del>1</del> 1/ <del>111/+</del> >-	+	⅍┱≘¬≘₽₽₽₽ I →₽ L
評価方法	Δ.	筆記試験、レポート
		医学書院 成人看護学〔6〕内分泌・代謝
		医学書院 成人看護学(8) 腎·泌尿器
テキスト		医学書院 成人看護学〔9〕女性生殖器
7 7 7 1		医学書院 成人看護学〔12〕皮膚
		医学書院 老年看護学
		医学書院 老年看護 病態・疾患論
参考資料	斗	   必要に応じて提示する。
グラ英作	'	ער גיונאני סיטיבוצלי
		科目を履修するにあたり、解剖生理学、疾病治療論を十分復習して臨むこと。
履修上0		予習をして授業に臨むこと。
留意事功	頁	レポート課題や演習は積極的な参加姿勢で臨むこと。
		提出物は提出日時を厳守すること。
144 4		\\\d\   \\\d\   \\d\   \d\   \\d\   \d\   \\d\   \d\   \\d\   \d\   \\d\   \\d\   \\d\   \\d\   \\d\   \\d\   \\d\   \\d\   \\d\
備考		※1は演習を行う。

科目区分	専門分野	授業科目	成人·老年看護学援助論VI
講話		実務経験の有無	有
単位数(時間)	1単位(30時間)	開講年次	2年次

目標: 1 脳・神経機能に障害のある患者の看護が理解できる。

- 2 認知症のある患者の看護が理解できる。
- 3 運動機能に障害のある患者の看護が理解できる。
- 4 感覚機能に障害のある患者の看護が理解できる。

		授業抽
単元	晴間	内 容
1 能 ・ ・ ・ ・ は ・ は ・ は ・ は ・ は に る き で に る き で に る き の を に の を の の を の を の を の を の を の を の を の を の を の を の を の を の を の を の を の を の を の を の の の の の の の の の の の の の	8	1 脳・神経機能に障害ある患者の特性 1) 患者心理 2) 身体傾向 3) 起こりやすい問題と生活への影響 (生命維持活動間節機能障害、運動・感覚機能障害、言語機能障害、高次脳機能障害) 2 脳・神経機能障害に応じた看護 1) 脳血管障害(大脳、小脳) 2) 脳腫瘍(大脳、小脳) 3) 感染症(脳炎、髄膜炎) 4) 頭部外傷 5) 脊髄損傷 6) 重症筋無力症 7) Guillain-Barré < ギラン・バレー>症候群 8) 筋萎縮性側索硬化症 < ALS > 9) 治療に伴う看護 (1) 開頭術、穿頭術、血管バイパス術 (2) 血管内治療 (3) 脳室ドレナージ術、脳室 – 腹腔 < V - P > シャント術 (4) 低体温療法 3 検査を受ける患者の看護 1) 脳血管造影 2) 脳波検査 4 認知機能に障害のある患者の看護 1) 認知機能に障害のある患者の特性 (1) 患者心理 (2) 身体傾向 (3) 起こりやすい問題と生活への影響 2) 認知機能の障害に応じた看護 (1) 世ん妄 1 認知時能と対会制度
2 認知症のある患者の看護	8	1 認知症と社会制度 1) 認知症高齢者数の推移 2) 認知症をとりまく制度の変遷 2 認知症の看護 1) 加齢による病態と要因 2) 環境と行動・心理症状 3) 認知機能の評価 4) 予防治療、療法的アプローチ 5) コミュニケーション 6) 療養環境の調整 7) 急性期一般病床での援助

	8) 地域で暮らすための援助
	9) 家族への支援とサポートシステム
3運動機能に 8 障害のある 患者の看護	1 運動機能に障害のある患者の特性 1)患者心理 2)身体傾向
法伯の有護	3)起こりやすい問題と生活への影響 (姿勢機能障害、移動機能障害、作業機能障害)
	<ul><li>2 運動機能障害に応じた看護</li><li>1) 関節リウマチ</li><li>2) 椎間板ヘルニア</li></ul>
	3)四肢切断後 4)骨折(大腿骨頸部・転子部骨折、脊椎圧迫骨折) (1)ギプス固定
	(2) 牽引法 5) 変形性膝関節症、変形性脊椎症 (1) 膝関節鏡、人工関節置換術
	3 検査を受ける患者の看護 1)脊髄造影、椎間板造影
4 感覚機能 3	2)筋生検 1 感覚機能に障害のある成人・老年期の看護
4 感覚機能 3 に障害のあ る患者の看	1) 感覚機能に障害のある成人・老年期の患者の特性 (1) 患者心理
護	(2) 身体傾向 (3) 起こりやすい問題と生活への影響
	(視覚障害、聴覚障害、嗅覚障害、味覚障害、触覚障害) 2 感覚機能障害に応じた看護 1) 視覚障害(緑内障、白内障、網膜症)、中途視覚障害
	<ul><li>(1) 眼底光凝固療法、網膜離治療、眼内レンズ挿入術</li><li>2) 難聴</li></ul>
	3) Ménière < メニエール > 病 4) 副鼻腔炎 5) 末梢神経障害
	6)治療に伴う看護 (1) 鼓室形成術
	(2) 小線原治療 3 検査を受ける患者の看護
1	1) 経鼻内視鏡検査 2) 味覚検査 = #EX
	試験
評価方法	筆記講像、レポート等
テキスト	医学書院 成人看護学〔7〕脳・神経 医学書院 成人看護学〔10〕運動器 医学書院 成人看護学〔13〕眼 医学書院 成人看護学〔14〕耳鼻咽喉 医学書院 老年看護学 医学書院 老年看護 病態・疾患論
参考資料	必要に応じて適宜提示する

履修上の 留意事項	科目を履修するにあたり、解剖生理学、疾病治療論を十分復習して臨むこと。 予習をして授業に臨むこと。 積極的な参加姿勢で臨むこと。 提出物は提出日時を厳守すること。
備考	

# 成人・老年看護学実習

## 目 的

成人・老年期のあらゆる健康段階のある対象とその家族の身体的・精神的・社会的特徴 を理解し、対象の発達課題の達成と経過別に合わせた健康回復に向けて意図的に援助でき る。

#### 目 標

- 1 成人・老年期にある対象と看護活動の場及び看護の特徴を理解できる。
- 2 成人・老年期にある対象の健康の保持・増進を図るために必要な看護が理解できる。
- 3 成人・老年期にある対象の経過別に合わせた健康障害による看護問題を理解し、必要な援助を計画し実践評価できる。
- 4 保健医療福祉チームのそれぞれの役割を理解し、看護チームの一員として連携のとり方を理解する。
- 5 看護実践を振り返り、自己の看護観を深めることができる。

[2単位 90時間]

#### 目的

成人・老年期の健康障害のある対象とその家族の身体的・精神的・社会的特徴を理解し、 対象の発達課題の達成と健康回復に向けて意図的に援助できる。

#### 目標

- 1 成人・老年期にある対象の健康状態に応じた看護の展開ができる。
  - 1)対象の身体的・精神的・社会的特徴と発達課題及び健康状態に関する情報を収集 できる。
  - 2)対象の状態を基準値や過去の健康状態、期待される健康状態を含めてアセスメントできる。
  - 3)健康状態に影響を与える因子をもとに、看護診断を明らかにすることができる。
  - 4)看護診断の優先順位を判断できる。
  - 5)健康状態の改善や維持・向上を目指す、評価可能な目標が立案できる。
  - 6)対象の個別性にあわせた看護計画を立案できる。
  - 7) 対象の意志を尊重し自己決定を促す援助ができる。
  - 8)対象に必要な生活指導の必要性が理解できる。
  - 9) 立案した看護計画を対象の状態にあわせて実施できる。
  - 10) 実施した看護を評価できる。
- 2 成人・老年期にある対象と家族を尊重し、援助関係を形成できる。
  - 1)対象と家族を尊重したコミュニケーションが図れ、援助関係が形成できる。
- 3 安全・事故防止に留意した行動をとることができる。
  - 1)原理原則に基づいて安全安楽に看護技術が提供できる。
  - 2) 事故を予見し、適切な方法で防止することができる。
- 4 保健医療福祉システムにおける看護師の役割を理解し、多職種との連携の重要性と 看護の継続性を理解できる。
  - 1)看護師の役割を理解し、施設内外の看護職及び多職種との連携を理解できる。
  - 2)保健医療福祉チームの一員としての責任を果たす基本的行動(報告・連絡・相談・ 守秘義務等)がとれる。
  - 3) 退院後に必要な社会資源について考え、継続看護の必要性を理解できる。
- 5 看護学生として責任ある行動をとり、主体的に学習する姿勢を身につけることが できる。
  - 1) 主体的な自己学習を継続し、看護実践に活用できる。
  - 2)対象を尊重した節度ある態度(挨拶、言葉遣い、身だしなみ、指導を受ける態度) がとれる。

#### 実習時期 2~3年次

[2単位 90時間]

#### 目的

成人・老年期の周術期の健康障害にある対象とその家族を理解し、対象の変化に合わせ た回復過程を看護実践できる基礎的能力を習得する。

#### 目標

- 1 周術期にある対象とその家族の特徴や看護を身体的・精神的・社会的側面から理解できる。
  - 1) 周術期にある対象の変化を学び、手術侵襲及び術後合併症を理解できる。
  - 2) 治療や処置により生じる苦痛および症状を把握することができる。
  - 3)対象の状態を基準値や過去の健康状態、期待される健康状態を含めてアセスメントできる。
  - 4) 健康状態に影響を与える因子をもとに、看護診断を明らかにすることができる。
  - 5) 看護診断の優先順位を判断できる。
- 2 周術期にある対象の健康状態に応じた看護の展開ができる。
  - 1) 周術期にある対象の回復過程にあわせて評価可能な目標が立案できる。
  - 2) 周術期にある対象の特徴をふまえ、看護計画を立案できる。
  - 3) 立案した看護計画を対象の状態にあわせて実施でき、回復過程を支援できる。
  - 4) 実施した看護を評価できる。
- 3 成人・老年期にある対象と家族を尊重し、援助関係を形成できる。
  - 1)対象と家族を尊重したコミュニケーションが図れ、援助関係が形成できる。
- 4 周術期にある対象を考慮した安全・事故防止に留意した行動をとることができる。
  - 1)原理原則に基づいて安全・安楽に看護技術が提供できる。
  - 2) 対象の特性をふまえ事故を予測し、適切な方法で防止することができる。
- 5 保健医療福祉システムにおける看護師の役割を理解し、多職種との連携の重要性と 看護の継続性を理解できる。
  - 1) 周術期に関わる看護師の役割を理解し、多職種との連携を理解できる。
  - 2)保健医療福祉チームの一員としての責任を果たす基本的行動(報告・連絡・相談・ 守秘義務、専門職業人としての自覚と責任)がとれる。
  - 3) 退院後に必要な社会資源について考え、継続看護の必要性を理解できる。
- 6 看護学生として責任ある行動をとり、主体的に学習する姿勢を身につけることが できる。
  - 1) 主体的な自己学習を継続し、看護実践に活用できる。
  - 2)対象を尊重した節度ある態度(挨拶、言葉遣い、身だしなみ、指導を受ける態度) がとれる。

#### 実習時期 2~3年次

〔2単位 90時間〕

#### 目的

成人・老年期にあり慢性期もしくは終末期の健康障害のある対象とその家族を理解し、 健康レベルに応じた日常生活の自立、QOLの維持向上へ向けて意図的な看護実践ができる基 礎的能力を習得する。

#### 目標

- 1 成人・老年期の慢性期もしくは終末期にある健康障害のある対象を総合的に理解できる。
  - 1)対象の慢性的な健康障害に伴う変化を身体的・精神的・社会的・霊的側面から理解 し生活への影響を捉えることができる。
  - 2)慢性的な健康障害による症状コントロールの必要性が理解できる。
  - 3)対象の健康障害とその程度、苦痛および症状を把握し、治療内容と目的を理解できる。
  - 4) 看護に必要な情報をアセスメントし、看護診断を明らかにすることができる。
- 2 対象の健康状態に応じた看護が実践できる。
  - 1)対象の自立生活の維持・拡大を目指した達成可能な目標を設定できる。
  - 2) 対象の生活信条、信念、価値観を尊重し、目標達成に向けた計画が立案できる。
  - 3)計画に基づき、対象の状態に合わせた安全・安楽・自立・意志決定を考慮した看護 実践ができる。
  - 4)日々の看護実践を評価し、対象の反応を考察し追加・修正して実践することができる。
- 3 対象を尊重し、援助関係を形成できる。
  - 1)対象とその家族の関わりから対象の示す反応の意味を理解できる。
  - 2)対象の人生経験・死生観を考慮しながら対象を尊重したコミュニケーションが図れる。
  - 対象を全人的に受け止め、相互作用を通して自らの看護観を育むことができる。
- 4 慢性期もしくは終末期の健康障害に伴う変化を考慮して安全を確保できる。
  - 1)原理原則に基づいて安全・安楽・安寧によりよく生きるための援助が提供できる。
  - 2)対象の特性を踏まえ事故を予測し、適切な方法で防止することができる。
- 5 保健医療福祉システムにおける看護師の役割を理解し、多職種との連携の重要性と看 護の継続性を理解できる。
  - 1)対象に必要な看護職および多職種との連携、必要な社会資源の活用方法が理解できる。
  - 2)保健医療福祉チームの一員として責任を果たす基本的行動(報告・連絡・相談・守 秘義務)がとれる。