

■新人看護職員技術チェックコース

新人看護職員研修ガイドラインに沿い、準備・実践・記録まで学べるベーシック編

充実の
182テーマ

カテゴリ	テーマ名	動画再生時間
環境調整技術	病室の環境調整	3:47
	ベッドメイキング	11:44
	臥床患者のシーツ交換	4:35
食事援助技術	間接的嚥下訓練（嚥下体操）	6:26
	間接的嚥下訓練（アイスマッサージ）	3:24
	安全な食事介助のための準備	6:58
	食事介助	3:02
	経鼻胃管の挿入	4:28
	経鼻胃管からの栄養法	3:24
	胃ろうからの栄養法	4:06
	経腸栄養ポンプ：アプリックススマート	3:26
	経腸栄養ポンプ：カンガルーポンプ	3:36
	経腸栄養ポンプ：ネオフィードENポンプ	2:43
	経腸栄養ポンプ：アミカ	3:46
排泄援助技術	臥床患者の排尿援助	8:50
	臥床患者の排便援助	9:09
	導尿	5:25
	導尿（介助者がいない場合）	6:53
	膀胱留置カテーテルの挿入	7:21
	膀胱留置カテーテルの挿入（介助者がいない場合）	8:41
	膀胱留置カテーテルの管理	—
	膀胱留置カテーテルの抜去	2:01
	浣腸（グリセリン浣腸）	11:15
	摘便	9:42
	歩行介助	0:54
活動・休息援助技術	車いすへの移乗	1:17
	車いすでの移送	1:21
	ストレッチャーへの移乗	1:47
	ストレッチャーでの移送	0:45
	チューブ類の取り扱い（移乗の場合）	7:21
	体位変換（左右の移動）	2:31
	体位変換（上下の移動）	2:24
	体位変換（仰臥位から側臥位）	3:52
	体位変換（側臥位から端坐位）	1:03
	チューブ類の取り扱い（体位変換の場合）	11:03
	廃用症候群予防	3:58
	関節可動域訓練（上肢）	2:53
	関節可動域訓練（下肢）	3:11
	入眠・睡眠の援助	—
	体動・移動に必要な患者への援助（認知症患者の場合）	—
清潔・衣生活援助技術	全身清拭	6:41
	洗髪	7:00
	臥床患者の口腔ケア	4:45
	挿管患者の口腔ケア	5:15
	義歯のある患者の口腔ケア	0:58
	入浴介助	10:36
	シャワー浴介助	8:38
	陰部洗浄	5:16
	陰部洗浄（膀胱留置カテーテル挿入患者）	7:56
	手浴	3:31
	足浴	3:20
	おむつ交換	4:04
	覆衣交換	8:47
	チューブ類の取り扱い（覆衣交換の場合）	8:13
	整容	—
	爪切り	2月公開
呼吸・循環を整える技術	鼻カニューレによる酸素吸入	3:12
	簡易酸素マスクによる酸素吸入	3:26
	ネブライザー機能付き酸素吸入器による酸素吸入	4:13
	酸素ボンベからの酸素吸入	1:02
	口腔内・鼻腔内吸引	2:21
	気管切開患者の開放式吸引	2:15
	挿管患者の開放式吸引	3:02
	挿管患者の閉鎖式吸引	3:06
	人工呼吸器の準備	—
	人工呼吸器の管理－1.人工呼吸器の気道の管理	—

カテゴリ	テーマ名	動画再生時間
呼吸・循環を整える技術	人工呼吸器の管理-2.患者の観察	3:09
	人工呼吸器の管理-3.日常のケア	—
	人工呼吸器の管理-4.アラーム対応	6:56
	ジェットネブライザーの実施	4:05
	超音波ネブライザーの実施	—
	人工呼吸器の回路交換	—
	体位ドレナージ	4:56
創傷管理技術	体温調整の基礎知識	—
	包帯法（螺旋帯）	1:04
	包帯法（蛇行帯）	0:51
	包帯法（亀甲帯）	1:00
	包帯法（三角巾）	1:30
	褥瘡の予防	—
	褥瘡の予防-摩擦とずれ予防	4:59
与薬の技術	褥瘡処置	1:59
	創傷処置（サージカルテープとフィルム材の貼り方、はがし方）	4:01
	経口与薬	3:59
	経皮与薬	1:34
	口腔内与薬	0:42
	点眼	1:34
	点耳	2:04
	点鼻	—
	直腸内与薬	0:56
	吸入法（定量噴霧式吸入器）	—
	吸入法（ドライパウダー式吸入器）	2:15
	経腸懸濁法	8:20
	バイアル、アンプルからの薬剤の吸い上げ	4:17
	ミキシング、プライミング	6:43
	皮下注射	3:30
	筋肉内注射	3:36
	皮内注射	—
	インスリン製剤の種類・用法と副作用	—
	インスリン注射（専用シリンジ）	2:26
	インスリン注射（ペン型）	6:23
	静脈内注射（静脈穿刺によるワンショット）	4:04
	点滴静脈内注射	3:26
	点滴静脈内注射の血管確保	5:44
	ヘパリンロック	3:21
	静脈内注射（三方活栓からのワンショット）	4:20
	中心静脈カテーテル挿入の準備	—
	中心静脈カテーテル挿入の介助	5:45
	中心静脈カテーテル挿入患者の管理	—
	PICC（末梢挿入型中心静脈カテーテル）挿入の準備	—
	PICC（末梢挿入型中心静脈カテーテル）挿入の介助	—
	PICC（末梢挿入型中心静脈カテーテル）挿入患者の管理	6:16
	輸液ポンプの使用	6:40
	輸液ポンプの管理	—
	シリンジポンプの使用	3:55
	シリンジポンプの管理	—
	輸血の準備	2:09
	輸血の実施	6:07
	輸血中と輸血後の観察	—
	麻薬の理解と管理	—
	特別な注意を要する薬剤の管理	—
	抗がん剤の用法の理解と副作用の観察	—
	抗ウイルス薬等の用法の理解と副作用の観察	—
救命救急処置技術	意識レベルの把握	1:52
	一次救命処置（BLS）	3:55
	バグバルブマスクの使用法	2:53
	ジャクソンリースの使用法	2月改訂
	AEDの使用法	2月改訂
	気管挿管の準備と介助	2月改訂
	止血法	1:10
	チームメンバーへの応援要請	2:10
	脈拍測定	1:20
	動脈触知（上肢）	1:34
	動脈触知（下肢）	2:00
	動脈触知（頭頸部）	0:51
	腋窩検温	2:07
	体温測定（鼓膜）	1:14
	血圧測定	2:43
	血圧測定（電子血圧計）	1:38

カテゴリ	テーマ名	動画再生時間
症状・生体機能管理技術	血圧測定（下肢）	2:51
	瞳孔の評価	—
	呼吸音の聴取	3:55
	静脈血採血（シリンジ採血）	2月改訂
	静脈血採血（真空管採血）	2月改訂
	血液培養	3:53
	咽頭培養	3:46
	胃液培養	—
	尿の採取	2:09
	喀痰採取	2:16
	喀痰採取（吸引による）	0:58
	動脈血採血の準備と検体の取り扱い	0:41
	血糖値測定	2:43
	12誘導心電図の装着と計測	8:19
	心電図モニタの装着と管理	4:36
	パルスオキシメータによる測定	1:08
	身長測定	3:03
	体重測定	3:21
	胸囲測定	2:34
	腹囲測定（立位）	2:30
	腹囲測定（臥位）	4:10
	採尿・尿検査の方法と検体の取り扱い	—
苦痛の緩和・安楽確保の技術	安楽な体位の保持	1:19
	冷罨法	—
	温罨法	2:52
	リラクゼーション法	—
	精神的安寧を保つためのケア	—
感染予防技術	標準予防策（スタンダードプリコーション）の考え方	—
	手洗い	1:10
	手指消毒	0:48
	個人防護具の着脱	2:25
	N95微粒子用マスクの着脱	1:04
	滅菌手袋の装着	2:04
	滅菌ガウンの着用	3:16
	滅菌物の取り扱い	1:49
	清潔野のつくりかた	—
	感染性廃棄物の取り扱い	—
	針刺し・切創・粘膜/創傷汚染予防策と発生後の対応	—
安全確保の技術	洗浄・消毒・滅菌	—
	誤薬防止	6:19
	患者誤認防止策の実施（患者確認）	0:31
	患者・部位・手技名の誤認防止（タイムアウト）	0:55
	転倒転落防止策	4:25
	薬剤曝露の防止	—
死亡時のケア	放射線被曝の防止	—
	死後のケア	—

■ 新人看護職員技術チェックコース

新人看護職員研修ガイドラインに沿い、準備・実践・記録まで学べるベーシック編

充実の
182テーマ

カテゴリ	テーマ名		動画再生時間
環境調整技術	病室の環境調整		03:47
	ベッドメイキング		11:44
	臥床患者のシーツ交換		04:35
食事援助技術	間接的嚥下訓練（嚥下体操）		06:26
	間接的嚥下訓練（アイスマッサージ）		03:24
	安全な食事介助のための準備		06:58
	食事介助		03:02
	経鼻胃管の挿入		04:28
	経鼻胃管からの栄養法		03:24
	胃ろうからの栄養法		04:06
	経腸栄養ポンプ：アブリックス スマート		03:26
	経腸栄養ポンプ：カンガルーポンプ		03:36
	経腸栄養ポンプ：ネオフィードENポンプ		02:43
	経腸栄養ポンプ：アミカ		03:46
排泄援助技術	臥床患者の排尿援助		08:50
	臥床患者の排便援助		09:09
	導尿	導尿	05:25
		導尿（介助者がいない場合）	06:53
	膀胱留置カテーテルの挿入	膀胱留置カテーテルの挿入	07:21
		膀胱留置カテーテルの挿入（介助者がいない場合）	08:41
	膀胱留置カテーテルの管理		—
	膀胱留置カテーテルの抜去		02:01
	浣腸（グリセリン浣腸）		11:15
	摘便		09:42
活動・休息援助技術	歩行介助		00:54
	車いすへの移乗		01:17
	車いすでの移送		01:21
	ストレッチャーへの移乗		01:47
	ストレッチャーでの移送		00:45
	チューブ類の取り扱い（移乗の場合）		07:21
	体位変換（左右の移動）		02:31
	体位変換（上下の移動）		02:24
	体位変換（仰臥位から側臥位）		03:52
	体位変換（仰臥位から端坐位）		01:03
	チューブ類の取り扱い（体位変換の場合）		11:03
	廃用症候群予防		03:58
	関節可動域訓練（上肢）		02:53
	関節可動域訓練（下肢）		03:11
	入眠・睡眠の援助		—
	体動・移動に注意が必要な患者への援助（認知症患者の場合）		—
清潔・衣生活援助技術	全身清拭		06:41
	洗髪		07:00
	臥床患者の口腔ケア		04:45
	挿管患者の口腔ケア		05:15
	義歯のある患者の口腔ケア		00:58
	入浴介助		10:36
	シャワー浴介助		08:38
	陰部洗浄		05:16
	陰部洗浄（膀胱留置カテーテル挿入患者）		07:56
	手浴		03:31
	足浴		03:20
	おむつ交換		04:04
	寝衣交換		08:47
	チューブ類の取り扱い（寝衣交換の場合）		08:13
	整容		—
	爪切り		—
呼吸・循環を整える技術	鼻カニューレによる酸素吸入		03:12
	簡易酸素マスクによる酸素吸入		03:26
	ネブライザー機能付き酸素吸入器による酸素吸入		04:13
	酸素ボンベからの酸素吸入		01:02
	口腔内・鼻腔内吸引		02:21
	気管切開患者の開放式吸引		02:15
	挿管患者の開放式吸引		03:02
	挿管患者の閉鎖式吸引		03:06
	人工呼吸器の準備		—

カテゴリ	テーマ名	動画再生時間
呼吸・循環を整える技術	人工呼吸器の管理－1.人工呼吸器と気道の管理	—
	人工呼吸器の管理－2.患者の観察	03:09
	人工呼吸器の管理－3.日常のケア	—
	人工呼吸器の管理－4.アラーム対応	06:56
	ジェットネブライザーの実施	04:05
	超音波ネブライザーの実施	—
	人工呼吸器の回路交換	—
	体位ドレナージ	04:56
創傷管理技術	体温調整の基礎知識	—
	包帯法（螺旋帯）	01:04
	包帯法（蛇行帯）	00:51
	包帯法（亀甲帯）	01:00
	包帯法（三角巾）	01:30
	褥瘡の予防	—
	褥瘡の予防－摩擦とずれ予防	04:59
	褥瘡処置	01:59
与薬の技術	創傷処置（サージカルテープとフィルム材の貼り方、はがし方）	04:01
	経口与薬	03:59
	経皮与薬	01:34
	口腔内与薬	00:42
	点眼	01:34
	点耳	02:04
	点鼻	—
	直腸内与薬	00:56
	吸入法（定量噴霧式吸入器）	—
	吸入法（ドライパウダー式吸入器）	02:11
	簡易懸濁法	08:20
	バイアル、アンプルからの薬剤の吸い上げ	04:17
	ミキシング、プライミング	06:43
	皮下注射	03:30
	筋肉内注射	03:36
	皮内注射	—
	インスリン製剤の種類・用法と副作用	—
	インスリン注射（専用シリンジ）	02:26
	インスリン注射（ペン型）	06:23
	静脈内注射（静脈穿刺によるワンショット）	04:04
	点滴静脈内注射	03:26
	点滴静脈内注射の血管確保	05:44
	ヘパリンロック	03:21
	静脈内注射（三方活栓からのワンショット）	04:20
	中心静脈カテーテル挿入の準備	—
	中心静脈カテーテル挿入の介助	05:45
	中心静脈カテーテル挿入患者の管理	—
	PICC（末梢挿入型中心静脈カテーテル）挿入の準備	—
	PICC（末梢挿入型中心静脈カテーテル）挿入の介助	—
	PICC（末梢挿入型中心静脈カテーテル）挿入患者の管理	06:16
	輸液ポンプの使用	06:40
	輸液ポンプの管理	—
	シリンジポンプの使用	03:55
	シリンジポンプの管理	—
	輸血の準備	02:09
	輸血の実施	06:07
	輸血中と輸血後の観察	—
	麻薬の理解と管理	—
	特別な注意を要する薬剤の管理	—
	抗菌薬の用法の理解と副作用の観察	—
	抗ウイルス薬等の用法の理解と副作用の観察	—
救命救急処置技術	意識レベルの把握	01:52
	一次救命処置（BLS）	03:55
	バグバルブマスクの使用法	02:53
	ジャクソンリースの使用法	01:55
	AEDの使用法	01:31
	気管挿管の準備と介助	03:30
	止血法	01:10
	チームメンバーへの応援要請	02:10
症状・生体機能管理技術	脈拍測定	01:20
	動脈触知（上肢）	01:34
	動脈触知（下肢）	02:00
	動脈触知（頰頰部）	00:51
	腋窩発熱	02:07
	体温測定（鼓膜）	01:14
	血圧測定	02:43

カテゴリ	テーマ名	動画再生時間
症状・生体機能管理技術	血圧測定（電子血圧計）	01:38
	血圧測定（下肢）	02:51
	瞳孔の評価	—
	呼吸音の聴取	03:55
	静脈血採血（シリリンジ採血）	翼状針の場合
		注射針の場合
	静脈血採血（ホルダー採血）	翼状針の場合
		採血針の場合
	血液培養	03:53
	咽頭培養	03:46
	胃液培養	—
	尿の採取	02:09
	喀痰採取	02:16
	喀痰採取（吸引による）	00:58
	動脈血採血の準備と検体の取り扱い	00:41
	血糖値測定	02:43
	12誘導心電図の装着と計測	08:19
	心電図モニタの装着と管理	04:36
	パルスオキシメータによる測定	01:08
	身長測定	03:03
	体重測定	03:21
	胸囲測定	02:34
	腹囲測定（立位）	02:30
	腹囲測定（臥位）	04:10
	採尿・尿検査の方法と検体の取り扱い	—
苦痛の緩和・ 安楽確保の技術	安楽な体位の保持	01:19
	冷電法	—
	温電法	02:52
	リラクゼーション法	—
感染予防技術	精神的安寧を保つためのケア	—
	標準予防策（スタンダードプリコーション）の考え方	—
	手洗い	01:10
	手指消毒	00:48
	個人防護具の着脱	02:25
	N95微粒子用マスクの着脱	01:04
	滅菌手袋の装着	02:04
	滅菌ガウンの着用	03:16
	滅菌物の取り扱い	01:49
	清潔野のつくりかた	—
	感染性廃棄物の取り扱い	—
安全確保の技術	針刺し・切創・粘膜/創傷汚染予防策と発生後の対応	—
	洗浄・消毒・滅菌	—
	誤薬防止	06:19
	患者誤認防止策の実施（患者確認）	00:31
	患者・部位・手技名の誤認防止（タイムアウト）	00:55
	転倒転落防止策	04:25
死亡時のケア	薬剤曝露の防止	—
	放射線被曝の防止	—
死亡時のケア	死後のケア	—