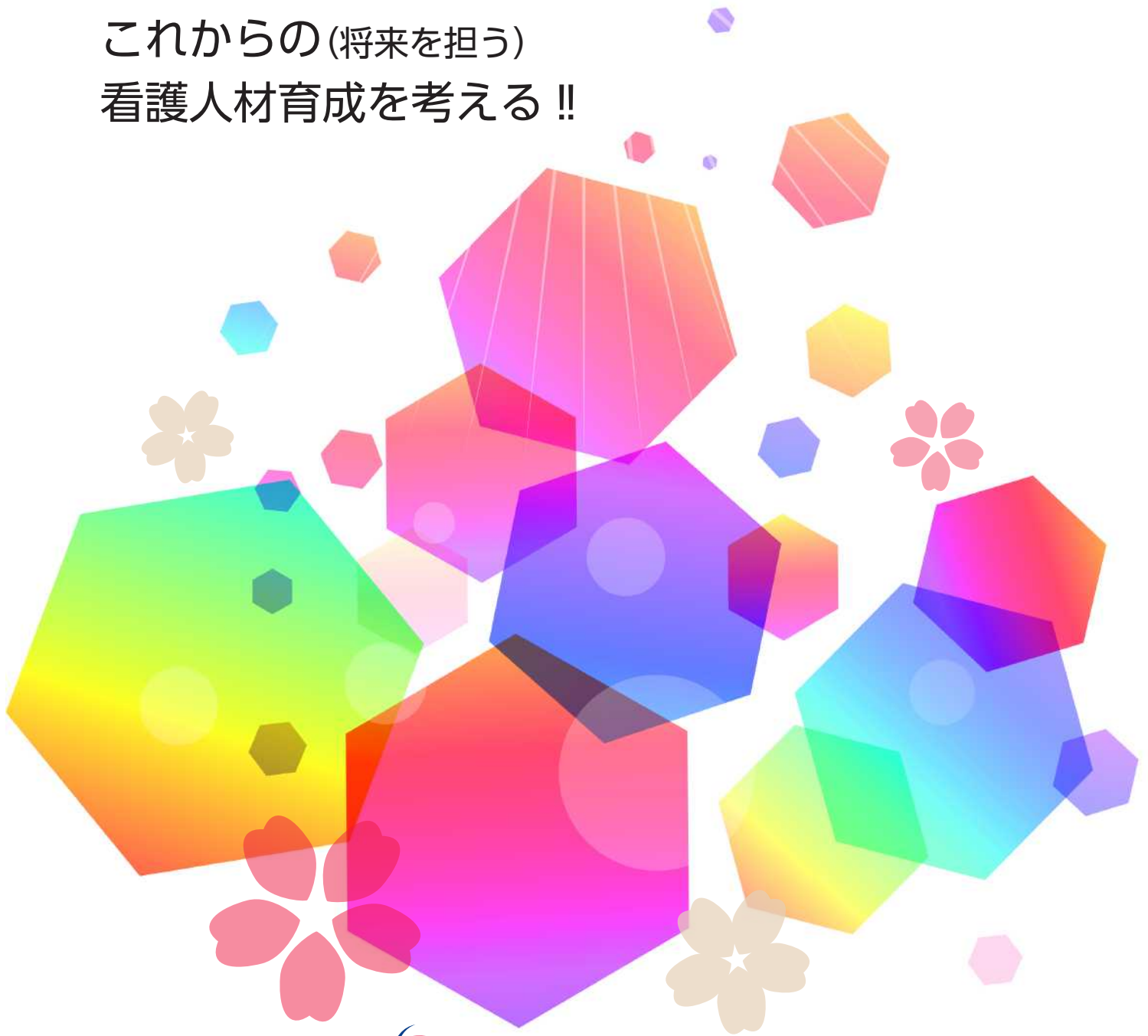


看護 ちば

特集

これからの(将来を担う)
看護人材育成を考える !!



ごあいさつ



公益社団法人 千葉看護協会
会長 寺口 恵子

花の香りがそよ風に運ばれてくる季節となりました。

会員の皆様におかれましては、新年度を迎えられ、華やかで活気のある中にもお忙しい毎日をお過ごしのことと思います。皆様には、日頃より当協会の活動に対し、御支援・御協力を賜っておりますことに心より感謝申し上げます。当協会は、新しく看護職の仲間になられた、将来の看護界を担う皆様に心より歓迎申し上げます。

さて、新型コロナウイルス感染症と対峙し2年が経過しました。令和4年も新たな変異株「オミクロン株」による第6波との闘いの中で始まり、それぞれの医療現場、地域のあらゆるところで新型コロナウイルス感染症との闘いに挑んでいらっしゃる看護職、医療従事者の皆様に心より敬意と感謝を申し上げます。

未だ収束の兆しの見えない状況ですが、新型コロナウイルス感染症を通して看護職に対する社会的な期待や存在価値が高まっており、質の高い看護の実践者の育成及び人材確保が必要となっています。そのためには、看護職が健康で安心して働くことができる労働環境(ヘルシーワークプレイス)の整備を促進することが重要です。昨年度、日本看護協会は看護職の賃金引上げについて政府に要望書を提出し、岸田総理大臣は、看護職等は仕事内容に比して賃金の水準が長く抑えられてきたとし、公的価格評価検討委員会で検討され、看護職員の賃金引上げが実現しました。しかし、全ての看護職員に対して十分な処遇改善には至らず、今後も看護職のキャリアアップに伴う処遇改善に向けた財政措置の検討が進められる予定です。当協会でも、引き続き「看護職の健康で安心な職場づくり」を推進してまいります。

「日本看護サミット 2021」 サミット宣言

2040年に向けて変わりゆく地域の医療ニーズに応え、
新たな看護ケアサービスを創造できるよう、働き方を抜本的に見直し、
多様な働き方を実現するとともに、
あらゆる職場において、就業継続が可能な看護職の働き方を推進していくことを宣言します。



令和4年度は、社会の動向を見据え、看護職が果たすべき役割を見極めながら、看護の専門性を発揮し、県民の健康な生活を支えるべく、令和3年度に取り組んできた4つの重点事業を踏襲し、「2025年を見据えた看護職の定着・確保の推進」「質の高い看護の提供体制の構築・推進」「地域包括ケアにおける看護提供体制の構築・推進」「地域における健康危機管理体制の強化」を継続的に進めるとともに、各事業の土台となる「組織基盤の強化」の取組みを新たに追加し、5事業の重点事業に取り組んでまいります。

「Withコロナ」から「Postコロナ」へ、培ってきた看護の力を活かして、2025年さらに2040年を見据えてあらゆる場で看護の専門性を発揮できるよう取り組んでまいりますので、引き続き御支援・御協力をお願い申し上げます。

これからの(将来を担う) 看護人材育成 を考える!!

人口及び疾病構造の変化や療養の場の多様化等を踏まえ、地域医療構想の実現や地域包括ケアシステムの推進に向け、多職種が連携して適切な保健・医療・福祉を提供することが期待されています。特に、看護職員には対象の多様性・複雑性に対応した看護を創造する能力が求められます。こうした中で、厚労省「看護基礎教育検討会」において、将来を担う看護職を養成するための看護基礎教育の内容と方法について検討が行われ、2019年10月に報告書が公表されました。

そして、2022年4月からのカリキュラム改正に伴い、現場で働く看護職にとっても、看護師等養成所を取り巻く変化について理解を深め、実習などを含めた教育内容について知ることで、指導者がより今後の教育指導に活かしていくことが期待されるところです。

一方、将来を担う看護人材の育成として、特定行為研修修了者の活躍が注目されています。在宅医療を推進していく中で、またタスクシフトの視点から、患者や利用者の状態を見極め、タイムリーで適切なケアの実施や退院後の的確な身体管理と異常の早期発見と対応、そして臨床推論や病態判断を活用した他の看護師への指導、他職種への説明・相談といった、チーム医療のキーパーソンとして支援することが求められています。本号特集では、看護師等養成所や特定行為研修指定機関及び研修修了者からの取組み（第52回日本看護学会学術集会「地域において看護の力を発揮する特定行為研修修了者の育成」発表をもとにした）を紹介し、これからの看護人材育成について考えていきたいと思います。



CONTENTS

2	ごあいさつ	12	ヘルシーワークプレイス	17	シリーズ医療安全
3	特集 これからの(将来を担う)看護人材育成を考える!!	13	看護の日・看護週間 災害支援ナース	18	ナースセンターだより
9	協会活動だより 理事会報告	14	フィジカルアセスメントII	19	地区部会の紹介
10	看護の将来ビジョン	15	創立40周年について	20	定時総会 職能集会 ナースシップ ナースのえがお クラブオフ/編集後記
11	教育部からのお知らせ	16	Cheerful Nurse! 沖縄県への看護師派遣		



～看護基礎教育の視点から～



千葉県立保健医療大学 健康科学部 看護学科
学科長 佐藤 紀子

地域包括ケアシステム構築の推進とともに、医療・介護分野への情報通信技術（ICT）の導入の加速化といった社会の変化に伴い、看護の場は医療機関から在宅・施設へと広がっています。こうした背景を受け、「保健師助産師看護師学校養成所指定規則」が改正され、2022年度の入学生から適用されることとなりました。看護師の教育内容見直しのポイントは表1のとおりです。ここで特筆したいことは、「在宅看護論」から「地域・在宅看護論」へと変更されたことです。これまで「在宅看護論」は病院における看護を学習した後、その応用となる統合分野に位置づけられていました。今回、その区分がなくなり基礎看護学と並行して早期から学ばせる科目として「地域・在宅看護論」は位置づけられました。つまり地域に暮らす人々の看護を土台として位置づけるという意味が込められたのです。地域で暮らしながら、必要な治療を受け、病気とともに日々の生活を営んでいる人たちは珍しくありません。また、一時的に入院治療が必要になった場合でも状態が回復すれば

生活の場に戻る。こうしたしくみづくりが地域包括ケアシステムであることを考えると、いかなる場で看護に従事していても、地域を志向した看護が不可欠となります。よって、早期から地域での健康と暮らしを支える看護の学習を取り入れ、人々の生活の質の向上を図る看護を創造できる力を積み上げていけるカリキュラムを構築する必要があります。臨地実習においても、指定規則上の「地域・在宅看護論」の実習に留まらず、あらゆる実習の場で「暮らしを見据えた支援」「多職種や地域との連携」「地域資源の活用・創造」に関わる学習体験を実習施設の方々と共ににつくっていきたいと考えています。

また、近年のパンデミック、頻発する自然災害、健康格差の拡大などの状況を踏まえると、不確実性に対応できる柔軟性、先を見通す力を備え、本質を見極め解決方法を導くことが出来る人材を育てていく必要があると考えています。

文献1) 厚労省. 看護基礎教育検討会報告書, 2019.

表1 看護師の教育内容見直しのポイント1)

- ・総単位数を 97 単位から 102 単位に充実（総時間数は削除）
- ・情報通信技術（ICT）を活用するための基礎的能力やコミュニケーション能力の強化に関する内容を充実
- ・臨床判断能力等に必要な基礎的能力の強化のため解剖生理学等の内容を充実
- ・対象や療養の場の多様化に対応できるよう「在宅看護論」を「地域・在宅看護論」に名称変更し、内容を充実
- ・各養成所の裁量で領域ごとの実習単位数を一定程度自由に設定できるよう、臨地実習の単位数を設定



～看護基礎教育の視点から～



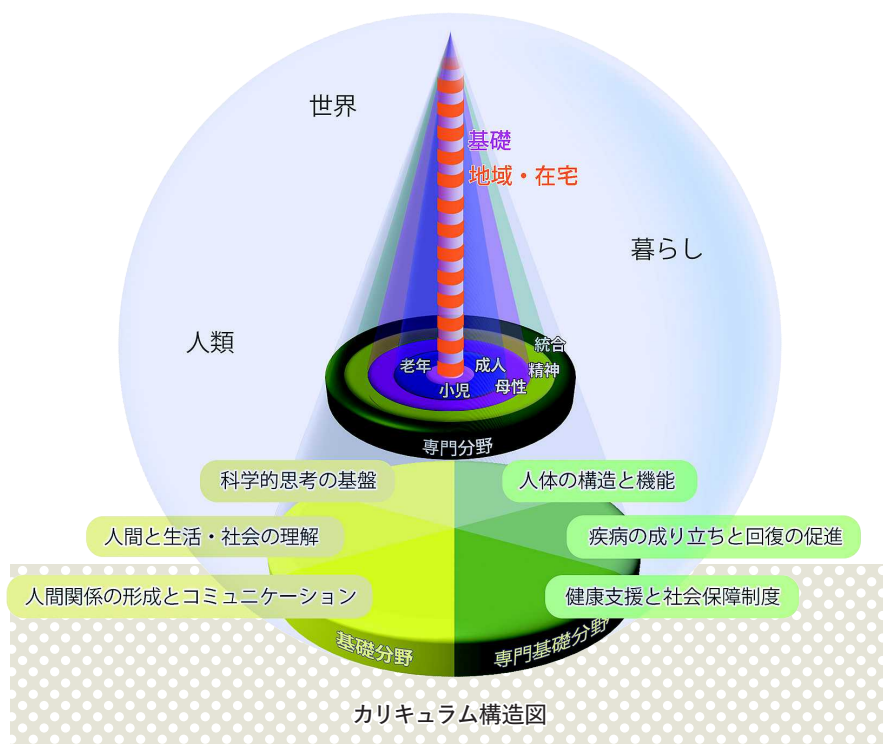
公益財団法人 千葉市保健医療事業団
千葉市青葉看護専門学校 校長 菅原 玉枝

看護基礎教育における第5次カリキュラム改正が令和4年4月から開始されます。

本校では改正の主な内容から「コミュニケーション能力の強化」「臨床判断力の強化」「多様な対象の暮らしの理解」を重要事項と考え教育内容の検討を行いました。今まで以上に地域に必要とされる看護師育成につながるカリキュラムを構築し、科目を設定しました。具体的には「基礎看護学」と「地域・在宅看護論」をカリキュラムの中心に置き、学生が看護師として揺らがない考え方を身につけながら、自己を取り巻く身近な地域の暮らしを理解できるようにしていきます。地域と学生自身の暮らしを分析し、自己の考えを述べられる機会を授業時間の中に組み入れるようにしました。バズセッションやディベート、プレゼンテーションなどの機会を通しコミュニケーション力、臨床判断能力の向上を目指します。これらを達成するために専任教員による「暮らしの科学」「健康な暮らしと多職種」「看護と形態機能」

を新科目として設定し、総単位数は104単位としました。授業では学生が3年間で看護実践の素晴らしさを感じられるように、臨床経験とつなげながらきめ細かな指導を行っています。さらに、各看護学の中で看護の継続性と地域包括ケアシステムにおける看護の役割を学習できるようにしています。学生が早い段階で地域での看護実践を知る機会として、1年生からの「地域・在宅看護論実習」を計画しています。実習目標達成のために欠くことのできない臨地での体験に、学内でのシミュレーション学習を加えて実習時間を設定しました。シミュレーション学習では、できるだけ多くの患者状況を設定し、演習の中では他学年の学生や、教員による患者役で臨場感が持てるように工夫しています。

将来を担う看護職にはこれまで以上に高い能力を必要とされます。学生の自己学習能力を高め、それぞれの良さを生かせる看護師の育成を目指しています。



特集 これからの(将来を担う)看護人材育成を考える!!



～特定行為研修修了者育成や活動の視点から～



社会医療法人社団さつき会袖ヶ浦さつき台病院
副院長兼看護部長・特定行為研修センター実施責任者 **栗原 サキ子**

当院は、袖ヶ浦市に位置し市民6万5千人の地域の中核病院です。稼働病床は409床で、約半数が精神科病床、他は急性期一般病床と回復期リハビリテーション病床です。医療形態の特徴から、特定行為研修修了者育成の目的は、特に精神科領域において訪問看護師やリハビリテーション療法士等多職種と連携し地域医療・地域定着の推進を図ることです。

2016年度から開講した特定行為研修センターは、県をまたぎ院内外からの受講者の育成にあたっています。2022年3月現在、17名（精神科関連14名、栄養・水分管理6名・血糖コントロール2名）が修了しています。また、千葉県以外の受講者は3名含み院外者は7名です。研修形態は、就業しながら受講できる通信教育を主とし区分科目にはeラーニングを導入しています。演習と臨床実習は当院で実施しています。修了者は、精神科認定看護師3名、精神科専門看護師1名も含まれています。

当院職員は、10名が修了し、活動は医師が担っていた他科からのコンサルテーションや看護師からの相

談について体制化し治療の早期対応により不安の緩和や症状増悪の軽減に繋がっています。また、受診・入院予約の対応や心療内科における健康相談、医師の診療後の補足説明など、診療の補助業務や患者支援の強化に努めています。

組織内の訪問看護では長年、精神科患者や家族の対応で、薬の複雑さや対応困難な対象の課題が多々ありました。研修修了者が訪問活動を開始し、入院中の状況も踏まえた情報の共有と専門的視点での薬に関する事など含めセルフケア支援となり継続した医療提供に活かされています。2020年度は151回の単独や同行訪問を実施しました。今後は、外来機能を充実させ病院から地域へ研修修了者の活動を益々拡大できるようすすめていきます。

将来を担う看護の人材育成は、看護師の能力高度化により活動の領域を増やした在宅訪問に努め、患者の受診回数を減らせ在宅での療養生活において、積極的なQOL支援を担う役割を期待されていると考えます。



演習風景2021年10月(修了者も毎月参加しフォローアップ)

～地域における急性期病院の研修修了実践者の立場から～



千葉県循環器病センター
皮膚・排泄ケア特定認定看護師 鈴木 由加

私は日本看護協会の特定行為研修が掲げた〈認定看護師の能力を強化し在宅にまで活動場所を拡大〉〈認定分野の特徴を生かした専門性の発揮〉等を目指し2018年3月に特定行為研修（創傷モデル）を修了しました。

研修受講の動機は、認定看護師になりたての頃、高齢者の難治性巨大褥瘡ケアに携わり、治癒までに1年半経過し、適切な時期に適切なタイミングでの壊死組織の除去や効果的な陰圧閉鎖処置が医師を待たずに提供できれば、治癒期間は短縮できただろうと考えたことがきっかけです。

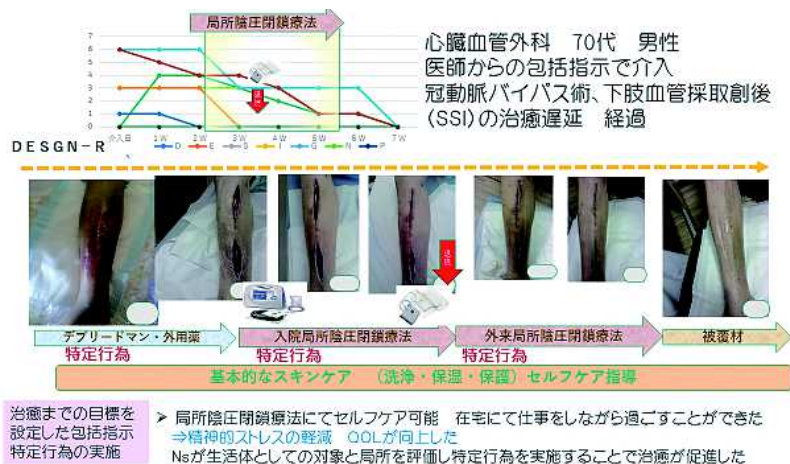
地域で暮らす多くの高齢者は生活習慣病とその合

併症、複数疾患の保有、認知機能の低下、身体機能低下などが複雑に重なりあい複合創傷の発生悪化要因となっています。一方で急性期の循環器疾患や脳卒中中はハイリスクで専門的高度医療を提供するが侵襲が高いです。そのため創傷は難治性で長期セルフケアの継続を要します。さらに社会的な問題としての独居や老々夫婦の増加や家族間のつながりの希薄も疾病の悪化要因となることも少なくありません。そのような対象の背景を踏まえた看護の流れの中で、臨床推論、病態判断のもとに医師を待たずに必要な特定行為を実施することは治癒や重症化予防につながるものと、患者さんから学ばせていただいている日々です。

70代 男性

虚血性心疾患にて冠動脈バイパス術施行。その後、血管採取創が手術部位感染となり難治性となりました。術後の全身への影響も否めない状況であるため、入院が長期に及ぶことが予測され患者は仕事に戻れないストレスを抱えておりました。

医師より創部潰瘍処置に対する包括指示が出ました。病態と創部のアセスメントを実施し目標について医師と協議して共有し、1日も早く仕事ができる状態にする事を目指しました。治癒過程に沿って『血流のない壊死組織の除去』『陰圧閉鎖療法 入院』『陰圧閉鎖療法 外来』と段階的に処置を継続し、患者は安全に自宅退院し仕事に戻ることが可能になりました。



看護師が行う特定行為に対する医師からの手順書(包括指示)は書面の指示→指示受けのやり取りではなく、個性のある患者への安全安心の医療提供であると改めて思っています。また、地域における施設間での包括指示(手順書)の共有は、ケアの基準化や地域医療の質の向上につながると考えます。今後も地域の医療福祉スタッフと相互に情報と目標を共有しながら、適時適切な特定行為を含む看護実践を検討し、つなぎあうことを大切にしていきたいと思えます。

特集 これからの(将来を担う)看護人材育成を考える!!



～施設における特定行為研修修了者としての実践報告～



医療法人弘仁会 介護老人保健施設ロータスケアセンター
川端 心

介護老人保健施設（以下老健）は介護保険改定の度に求められる医療は多様化し、幅広い疾患や症状の利用者を受入れています。老健は医師の配置がありますが、適時の検査や診療に繋げる看護師のフィジカルアセスメントは、利用者の傍で生活を守る後ろ盾としてとても重要です。また、ニーズにおいても在宅復帰からターミナルまで背景により変化し、家族に対して必要かつ適切な医療の説明や配慮は不可欠です。この制度を知り、医師の思考プロセス、臨床推論や病態の判断力を向上させ、老健の看護師として更なる成長を目指しました。今後の超高齢化や認知症の増加、他の疾患に合併しやすい脱水へのタイムリーな対応の重要性を考え、必要頻度が高いと判断した2区分（精神症状に係る薬剤投与関連・栄養及び水分管理に係る薬

剤投与関連）5行為を選択しました。

修了後の約4年間を振り返り、医師や看護部内のカンファレンス、多職種との相談・報告も円滑、活発化しました。あくまでも施設の特性である生活の場の視点で、多職種から得た情報を加味し、医師と細やかな情報共有と定期的なディスカッションを繰り返しています。利用者や家族の意向を踏まえた必要なタイミングでの特定行為は、医師とも「治療・生活」共通の視点が構築されました。

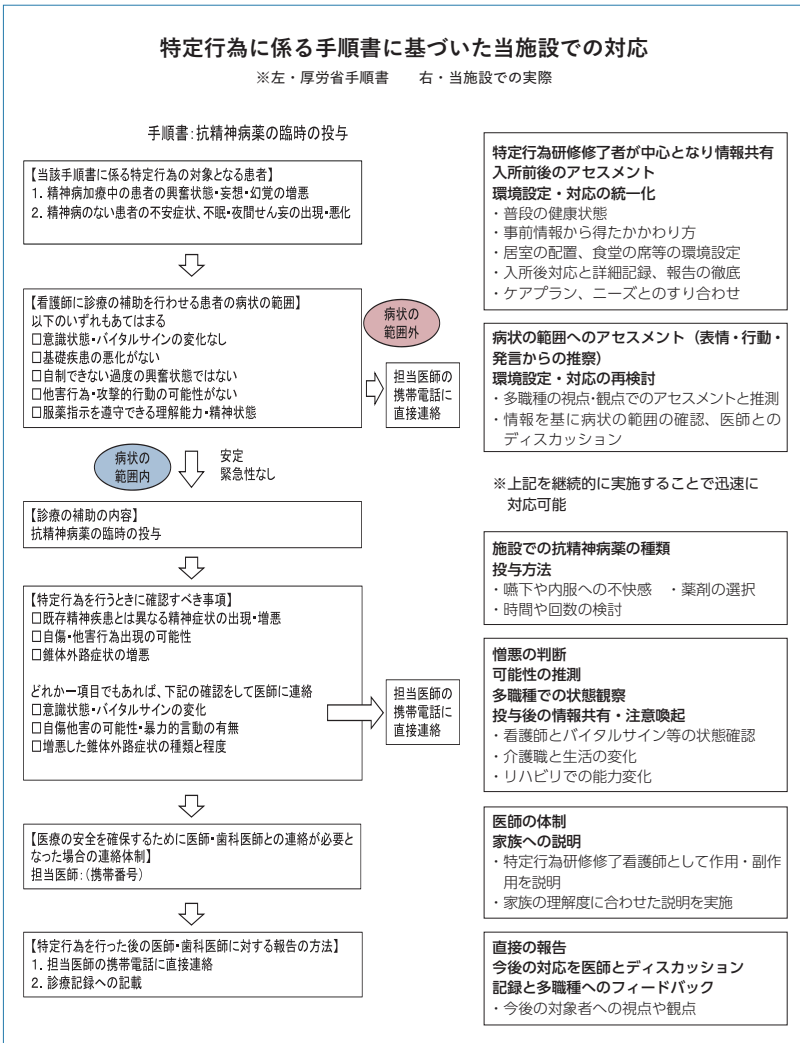
高齢者、特に認知症を有する利用者は入所直後の環境調整や対応で日々変化し、疾患に関する臨床推論と介護保険下での課題分析に基づいた対応が、その後の生活に大きく影響します。利用者（家族）と医師との隙間を特定行為研修修了した看護師が埋めること

で、医療・介護の一体化した医療提供を構築できると確信しています。

（事例）

L・T様 女性 年齢80代
X-1年12月A病院より入所
要介護5 障害ADL B2
認知症自立度IIIb 現疾患 認知症
食事：ソフト食、トロミ使用にて介助
注意事項：介護抵抗や突発的な行動による転倒のリスクは高い

環境を自宅や病院の生活に近い設定、食堂席は職員の移動等による刺激を抑え、窓側を向いた席にて観察。入所直後の不安や興奮は、環境変化に伴うものもあり職員の対応も環境の一部である事を共有。行動や発言、表情などの記録をリアルタイムに多職種から電子ソフトを用いて収集し一日の生活リズムの変化を把握する。食事や睡眠が著しく生活に影響した場合、興奮時にリスペリドン内用液0.5mgを嚥下機能や与薬方法を考慮し選択。職員及び家族へ現状と眠気、錐体外路症状、便秘等の副作用と注意喚起、採血等の検査を検討。その後もタイミングや量、時間の検討を常に医師・看護師・多職種と協議を重ねる。生活の質を考慮し、定期処方へ繋げていくこともある。上記を繰り返して「生活」を重視した特定行為を実践している。





専務理事

井上 恵子

令和4年4月、新人の皆さんの初々しい声が聞こえてくるような新しい年度のスタートです。協会では新会員を増やすために、看護師等学校養成所の卒業生を対象として、看護協会を知っていただくための特別講話や看護協会長表彰、卒業お祝いグッズ送付と併せて看護協会ガイドブックを配布するなど、入会促進に取り組んできました。2022年2月末現在の会員数は28,757人で目標である29,000人にはわずかにとどかない状況です。日本看護協会では、少子化の中で少しでも看護に興味・関心を持って看護職を目指す若い世代が増加するように、高校生や中学生だけでなく小学生にも対象を広げて、看護の日・看護週間を開催することとし、新キャラクターを作るなど啓発に努めています。当協会でも、出前授業やふれあい看護体験を広く周知して参加者を増やすことで、看護や看護職に対する理解を深め、その経験をもとに一人でも多くの子供たちが看護職を目指し、会員の仲間として一緒に看護に従事できるようにしたいと考えています。新興感染症の蔓延など看護の力を尽くし、役割を發揮できるこの時期にこそ、看護職として一つになれるように会員増を一緒に目指してまいります。



常任理事

渡辺 尚子

ナースセンター事業、訪問看護推進事業、ヘルシーワークプレイス推進事業、「看護ちば」やホームページの広報などを担当しております。コロナ禍において、潜在看護職を1人でも多く送り出せるよう技術支援や就業相談等に取組み、262名(R3年4月～R4年1月末)の看護職がナースセンターからの働きかけで就業しました。また、令和4年1月の施設等会員代表者会で報告させていただいた「看護職が受けるハラスメントに関する実態調査」について、過去5年間でハラスメントを受けた看護職がおよそ7割を占めるという結果を受け、相談機能を強化していく必要があり今年度計画へ盛り込みました。今回の特集企画では、看護基礎教育に視点を当て2022年4月からのカリキュラム改正に伴い、現場で働く看護職にとって教育・指導に活かせるよう取り上げました。今後の新卒者の背景に対してより理解が深まるよう期待しております。

最後に、「看護ちば」巻末の会員発信コーナーであります“ナースのえがお”が皆様にとってほっとする時間となりますよう、また、積極的な応募をお願いしたいと思います。



常任理事

長谷川 美穂

主に教育全般と医療安全等を担当しております。

令和3年度の生涯教育研修は、Web開催が多くなりましたが、受講者の皆様も担当者もWeb研修に慣れ、充実した学びを得られるようになりました。令和4年度の生涯教育計画は、コロナ禍で頑張っている皆様のニーズと状況から、新企画研修を増やしました。また、研修全般を見直し、より学びを深められるようにリニューアルした研修もたくさんあります。リーズナブルで学びやすい当協会の研修を、ぜひご活用ください。

1月に『看護師基礎教育を考える会』を開催しました。学校・病院・行政の立場からシンポジストをお招きし、千葉県の現状と令和4年度の新カリキュラムを理解し、これからの看護師育成について考える機会になりました。

第17回の医療安全大会のテーマは『コロナ禍における多職種連携の視点で考える医療安全』でした。シンポジウムでは、コロナ禍で各々の職責を安全安心に果たすための努力と工夫の様子が共有でき好評でした。医療安全標語に、たくさんのご応募をありがとうございました。最優秀標語『後でやる 忘れる前に 今やろう』のポスターを配布しましたので、ご覧ください。

今年度も、ご支援ご協力をよろしくお願いいたします。

理事会報告

【第6回】 令和4年2月17日(木) 13:30～15:10 出席者 理事17、監事3 定数を満たしていることを確認

- 第1号 議案 令和4年度重点事業(案)について
- 第2号 議案 令和4年度事業計画(案)について
- 第3号 議案 令和4年度予算、資金調達・設備投資の見込み(案)について
- 第4号 議案 令和4年度における千葉県看護協会の運営(案)について
- 第5号 議案 令和4年度定時総会の招集(案)について
- 第6号 議案 令和3年度千葉県看護協会看護学生被表彰者の決定(案)について
- 第7号 議案 公益社団法人千葉県看護協会職員再雇用規程(案)の制定について
- 第8号 議案 公益社団法人千葉県看護協会職員就業規則の一部改正(案)について
- 第9号 議案 千葉県看護協会非常勤職員(パートタイマー)就業規則の一部改正(案)について
- 第10号 議案 育児・介護休業規程の一部改正(案)について
- 第11号 議案 令和3年度地区部会役員の選任(案)について

○すべて承認された



「千葉市における保健師の保健活動指針」 第2版策定への取り組み



千葉市保健福祉局保健福祉総務課
統括保健師 **阿部 裕子**

千葉市は、人口約98万人、6区の行政区からなる政令指定都市であり、保健師は保健所業務と市町村保健センター業務を担っています。

少子高齢化の更なる進展、共働き世帯や単身世帯の増加などの国民の生活スタイルの変化、国民の健康課題としての非感染性疾患対策の重要性の増大、それらに伴う保健師の役割や活動領域の拡大などの変化を受け、国は「地域における保健師の保健活動について」（平成25年4月19日付）を発出し、地域で活動する保健師の保健活動に関する指針を定めました。これを踏まえ、千葉市でも国の動きや社会情勢、健康課題の変化に対応し、活動の方向性を明確にするため、平成29年3月に「千葉市における保健師の保健活動指針（以下「指針」とする。）」を定めました。

指針では、「生活習慣病」「高齢者関係」「母子保健・子育て支援」「精神保健福祉」「難病」「感染症」「大規模災害」の7領域ごとに現状・課題を分析し、そこから導き出した今後の取り組みについて、具体的なスケジュールとともにまとめました。

初版の指針作成から5年が経過し、各領域における保健活動についての活動評価と今後の方向性の検討及び内容全般の情報更新が必要な時期となったことから、令和3年度に改めて第2版の策定に取り組むこととし、検討会及びワーキングを開催し検討を重ねました。

検討会には、業務上関係する部署の行政事務職の

方にも参画していただき、保健師以外の視点からのご意見もいただきました。また、ワーキングメンバーは、各区保健福祉センターや本庁所属の保健師から選出し、各所属や少人数配置部署の保健師からも意見を聴取するなど、全員が検討に関わり、指針を保健師全体のものとして考えられるように配慮しました。

折しも、検討に取り組んでいた令和3年7月、新型コロナウイルス感染症の第5波が訪れました。この時期は、多くの職員が新型コロナウイルス対策室へ応援に入らなくては対応できない状況となりましたが、むしろそのために感染症対応を経験する貴重な機会となり、感染症領域他、大規模災害領域などの検討の際にも活かされました。

また、この指針をより身近で手に取りやすいものにしたと考え、「保健活動に従事する上で大切にしていること」などについてアンケート調査を行い、その結果を「大切にしていきたい保健師のコア」として保健師たちの生の声も含めて掲載しました。その声は、活動を行うなかで迷ったときなど、原点に立ち戻って考えるきっかけとなり、お互いにエールを送り、元気をもらえるものになったと思っています。

現在、様々な部署に保健師が所属していますが、千葉市の保健師として統一的なマインドを持ち保健活動を推進するために、本指針を活用していきたいと考えています。

教育部からの お知らせ

第40回 千葉県看護研究学会
未来へつなぐ看護の力



令和4年
10月7日金
9:30~16:00

開催場所
アパホテル&リゾート
〔東京ベイ幕張ホール〕
〒261-0021 千葉市美浜区ひび野2-3

特別講演
未来へ
つなぐ看護

講師
千葉大学大学院看護学研究院
教授 **手島 恵** 氏

一般演題 研究報告/実践報告/交流集会
参加者 看護職および看護学生

演題募集期間

令和4年2月1日(火)
～ 4月22日(金) 必着 (郵送のみ)

参加申込期間

令和4年6月1日(水)～7月29日(金)
(manaable申込み)

会 員：3,160円
非 会 員：8,280円
看護学生：1,160円

詳しくはこちら

千葉県看護協会ホームページ



看護研究研修のお知らせ

基本を押さえて、より実践的に看護研究を学べるようにリニューアルしました！
多くの方の受講をお待ちしております。

No.085 看護研究 基礎編①～④ 5日間 (研究課題を持っている方)
(No.086～089 はNo.085の聴講参加)
No.090 看護研究 指導編 3日間 (研究指導を担当する方)



「月別研修一覧」により
ホームページで検索しやすく
なっています！

研修受講に関するお願い

- ・令和4年度生涯教育計画を確認し、千葉県看護協会ホームページの manaable から研修を申し込んでください。
- ・各研修の申込み締切の7～10日後に受講の可否を決定しますので、manaable にログインして結果をご確認ください。受講が決定 (承認) された方は、manaable から支払い手続きをしてください。
支払期限までに支払いがない場合は、受講ができませんのでご注意ください。
- ・受講予定の研修を欠席する場合には、当日の研修運営に影響する場合がありますので、事前に教育部にご連絡をお願いします。

看護師基礎教育を考える会

将来を担う看護師に必要な教育内容を確保するためには、修業年限の延長、すなわち看護師基礎教育の4年制化が求められることから、日本看護協会は重点事業に掲げて取り組んでいます。千葉県看護協会では令和4年1月25日に「看護師基礎教育を考える会」を開催し、看護師基礎教育の4年制化の意義を考える機会として、看護学校、病院、行政の講師をお招きしてシンポジウムを行いました。

問い合わせ先 教育部 Tel. 043-245-1980



ヘルシーワークプレイス・働き方改革

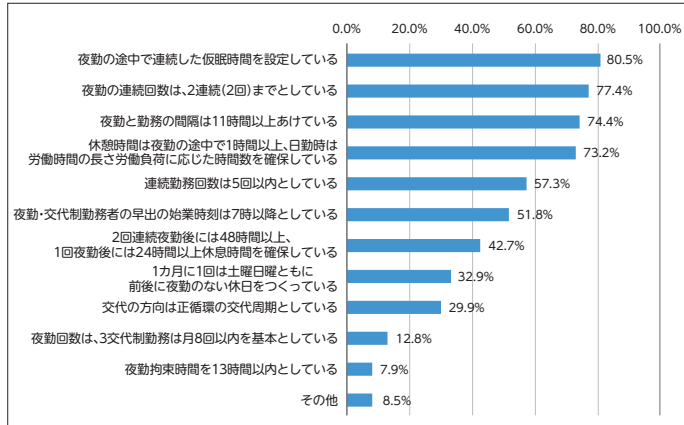
健康で安全な職場の実現を目指して

シリーズ NO.6



日本看護協会「夜勤・交代制勤務に関するガイドライン」より勤務編成の基準11項目の中から、身体的負担を伴う夜勤負担軽減、時間外労働削減について、本協会が実施した令和3年度定着確保動向調査から施設が取組んでいる現状をお知らせします。

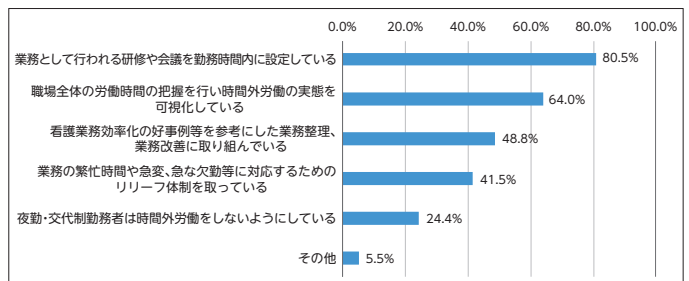
夜勤負担軽減の取組内容 n=164(複数回答)



連続した仮眠時間や夜勤の連続回数2回までに対して70～80%が取組んでいますが、正循環の交代周期や月8回以内の夜勤回数(3交代勤務)はこれからの課題といえます。ガイドラインの第4章-夜勤・交代勤務の負担軽減に向けて-組織で取組む対策の提案をご参照ください。



時間外労働削減の取組内容 n=161(複数回答)



超過勤務の月平均時間は病棟で見ると年々わずかながら減少がみられています。(※表参照)研修や会議の時間内設定、時間外労働実態の可視化、看護業務効率化好事例等を参考にした業務改善など各施設が取組んでいました。日看協「看護業務効率化先進事例アワード」において時間外労働の削減に成功した事例を紹介していますので、ぜひ参考にしてください。

※表 超過勤務の月平均時間3年推移

	病棟	病棟以外
R3年度	5.44	4.38
R2年度	5.55	5.03
R1年度	5.60	4.86

どんな解決方法がある？ ヘルシーワークプレイスに関する Q & A

昨年11月に開催したヘルシーワークプレイス講演会に寄せられた質問の一部に、ヘルシーワークプレイス推進アドバイザーがお答えしました。ピックアップでお伝えします。

Q1

就業前残業が当たり前の職場風土があります。改善するにはどうしたらいいでしょうか？

A 就業前残業は自主的な行為なのか、時間外労働となる業務なのかを把握し、職場のルールを明確にしましょう。始業前の時間は上司の指示があった場合を除き、労働時間として取り扱わない事を職員に周知徹底することが必要です。ただし、自主的であっても始業前準備が常態化している場合は労働時間とみなされる場合があるので注意が必要です。

Q2

連絡手段としてSNSを使用する時に注意することは？

A SNSでのやり取り前提で業務を進めることはソーシャルハラスメントにあたるケースもあるので、注意が必要です。職場以外の時間に業務に関するやり取りは、必要最低限に留めましょう。

職場内コミュニケーションにSNSを使用することも、SNSを使用しない職員はコミュニケーションから取り残されてしまうリスクもあり、プライベートと職場を切り離したい職員は過度な要求をされていると不安に感じる可能性もあります。

令和3年度を振り返って～アドバイザーから～

看護職からの電話相談ではコロナ禍の影響を受けて十分な指導を受けられない新人や、コロナ陽性者になったため、上司からパワハラを受けて退職に至った事例など、コロナ関連の相談が目立ちました。

ハラスメントを受けた職員が相談できる窓口を知らずに、また知っていても相談できずに、退職する看護職が少なくないことを肌で感じました。看護師不足が叫ばれる中、一人でも多くの看護師が看護の現場で働けるようお手伝いできればと思っています。

「看護職が受けるハラスメントに関する実態調査」の報告書を、千葉県看護協会ホームページ「ヘルシーワークプレイスの推進」に掲載しています。

問い合わせ先 事業第二課 Tel 043-247-6371

令和4年度
看護の日・看護週間

5月12日は



看護の日

看護の心をみんなの心に



かんごちゃん

中央行事 開催します

2022年度の「看護の日・看護週間」は5月8日(日)～5月14日(土)です

- テーマ** 看護の心をみんなの心に
- 会場** ペリエホール (JR千葉駅ペリエ7階) Live 配信あり
- 開催日** 令和4年5月8日(日) 11:00～17:00 (受付16:30まで)
※感染拡大時には集合開催を中止とします。
- 対象** 若年層を中心とした県民 (事前申し込み制 当日参加も可) 定員100名
- 内容**
- ・講演 (13:00～14:00) [会場・配信]
 - ・日看協主催 イベントのパブリックビューイング (14:00～16:00) [会場・配信]
 - ・体験コーナー・進路相談 (11:00～17:00) [会場のみ]
- 申込方法** 当協会ホームページから直接申し込むか、申込書を印刷してFAX
4月24日(日)必着

詳細はホームページを参照

『県民が集う「看護の日」の行事は、「看護の日・看護週間」に名称を変更し、若年層を中心とした県民に、看護の魅力を伝え、看護への興味・関心を深め、看護職への就業促進を図ることを目的として開催いたします。』

被災地の力になります!

災害支援ナース

あなたも災害支援ナースを目指しませんか?



「災害支援ナース」とは?

看護職能団体の一員として、被災した看護職の心身の負担を軽減し支えるよう努めるとともに、被災者が健康レベルを維持できるように、被災地で適切な医療・看護を提供する役割を担う看護職のことです。(日本看護協会ホームページより)

登録要件は?

- 下記①～④全項目を満たすこと
- ①当協会の会員
 - ②看護師として5年以上の実務経験
 - ③「災害医療と看護(実践編)」までの研修修了者
 - ④在籍施設の看護管理者が適任と認める者
- ★ご登録は、上記登録要件確認後に千葉県看護協会ホームページ[施設用]から各施設にてお手続きください。

災害支援ナースになるには?

- まずは研修を受講しましょう!
- ①災害支援ナースの第一歩(基礎編)修了後
 - ②災害医療と看護(実践編)修了
- その後、「登録」することができます。

災害支援ナースの活動場所は?

原則として、被災した医療機関・社会福祉施設・避難所(福祉避難所を含む)など

千葉県看護協会では、現在251名の方が災害支援ナースに登録しています。(2022年3月末現在) 災害はいつ、どこで起こるか予測できません。一人でも多くの方が「災害支援ナース」に登録し、被災地の力になれるよう平時から備えておきましょう。

問い合わせ先 事業第一課 TEL 043-245-0025



第6回のテーマ

せん妄のアセスメントに必要な基礎知識

せん妄

せん妄状態になっている患者さんの体験¹⁾を聞いたことがありますか？
「霞がかかったような意識状態で、突発的に我に返る瞬間もあり、夢と現実の区別がつかず混乱していた」と、現実を正しく認知できず混乱し、「自分や家族が危険だという切羽詰まった感覚を覚悟し、恐怖を感じていた」「罵にかけられた、見捨てられた、無視、断絶という孤独感」など、幻覚や妄想により混乱に加え孤独感や恐怖の感情を伴う。そして、「無気力状態だった」や「耐えられず喉に詰められた器具をとった」「気持ちが落ち着かず徘徊した」という記憶と共に、これらの行動に対して周りの人に呆れられ苦笑されたという記憶も残っている。 ※文献¹⁾より抜粋

●せん妄とは

身体疾患や薬物などの影響により生じる意識障害の一種で、軽症～中等度の意識障害により、精神活動の機能不全がみられる。具体的には、注意の障害、睡眠覚醒リズムの障害、感情の変動、幻視や錯覚などの知覚障害といった様々な症状が出現する。

せん妄による意識障害の特徴として、①それらの症状は短時間のうちに出現する、②夕方から夜間にかけて増強する、③せん妄でみられる妄想は一過性であることが多い、ことが挙げられる。

●せん妄の診断基準

うつや認知症の症状と類似しており、注意が必要。

表1 DSM-5によるせん妄の診断基準

下記 A～E のすべてを満たす場合にせん妄と診断する	
A	注意の障害（すなわち、注意の方向付け、集中、維持、転換する脳梁の低下）および意識の障害（環境に対する見当識の低下）
B	その障害は短期間のうちに出現し（通常数時間～数日）、もともとなる注意および意識水準からの変化を示し、さらに1日の経過中で重症度が変動する傾向がある
C	さらに認知の障害を伴う（例：記憶欠損、失見当識、言語、視空間認知、知覚）
D	基準 A および C に示す障害は、他の既存の、確定した、または進行中の神経認知障害ではうまく説明されないし、昏睡のような覚醒水準の著しい低下という状況下で起こるものではない
E	病歴、身体診察、臨床検査所見から、その障害が他の医学的疾患、物質中毒または離脱（すなわち、乱用薬物や医療品によるもの）、または毒物への暴露、または複数の病因による直接的な生理学的結果により引き起こされたという証拠がある

(DSM-5 Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders-5 米国精神医学会より)

※上記の診断基準の中に、幻覚や妄想などの精神的な問題は含まれていない。

☞幻想や妄想があるからといって、せん妄であると判断しない

●せん妄の分類

- 1) 過活動型せん妄：興奮して動き回るなど活動性が高まり、不穏状態
- 2) 低活動性せん妄：静かで内向的、ぼんやりしている、傾眠、無関心など活動性の低下が見られる。発している言葉は、幻視がある場合も多い。
- 3) 混合型せん妄：時間によって過活動型であったり、低活動型であったり、両方の症状が認められる。

※過活動型せん妄以外は、見落とされやすく、特に低活動性せん妄はうつと見誤りやすい

●せん妄の原因

3つのリスク因子があり、複数の要因が複雑に絡み合ってせん妄を引き起こすと考えられている。

表2 せん妄のリスク因子

<p>準備因子：脳機能の脆弱性を表す因子で、せん妄発症のハイリスク要因。せん妄発症のしやすさを示す患者の背景として入院早期に本人や家族から情報を得て把握しておく。</p> <p>●高齢 ●認知症 ●脳器質性疾患の既往（認知症など） ●アルコール多飲 ●せん妄の既往</p>
<p>促進因子：患者が元来持っている因子。せん妄を誘発しやすく悪化や遷延化につながる要因となる。促進因子の除去に努めることで、せん妄を予防する。</p> <p>●身体的苦痛（不眠、疼痛、搔痒感、頻尿、便秘、尿閉、視力障害、聴力障害、身体拘束など） ●精神的苦痛（不安、抑うつ、身体拘束など） ●環境の変化（入院、集中治療室などの過剰刺激、騒音や不適切な照明など）</p>
<p>直接因子：せん妄の直接的な引き金に要因。この因子を丁寧に抽出し、改善が見込める因子には対策を講じることで、改善が可能なせん妄を見逃さないようにする。</p> <p>●身体疾患（脳血管障害・頭部外傷・脳腫瘍・感染症・代謝疾患・内分泌疾患・循環器疾患・呼吸器疾患・血液疾患・重度外傷・重度熱傷・悪性腫瘍・自己免疫疾患など） ●薬物・薬物離脱 ●手術 ●アルコール離脱</p>

※出展：文献2）表3に他の文献を用いて筆者が加筆

●せん妄の発症過程

- ・前駆症状として、落ち着きがない、多弁などの精神運動行動の変化と表情が暗い、異様に機嫌が良いなどの感情の変化を認める。前駆症状からおおよそ1～48時間でせん妄を発症するとされており、発症の契機として、気がかりを抱えている、身体拘束、家族の帰宅、症状の悪化などがある。
- ・せん妄の初期症状として、行動（多動で落ち着きがない、ライン類の自己抜去）、注意（つじつまの合わないことを言う、同じことを繰り返す、考えがまとまらない）、感情・意欲（表情がない、無感動あるいは異様にはしゃぐ、多弁、ぼっとしている）、記憶（説明を理解できない、すぐに忘れてしまう）がある。

Point

せん妄は、患者さんの「その人らしさ」を損ない、危機的状況に陥らせます。多要因性であるせん妄の原因をアセスメントし、早期から予防に努めましょう。また、原因を突き止め、多要因に対する複数のケアを並行して行うことで、せん妄の悪化や遷延化の回避に繋がります。患者さんの普段の様子や人となりを捉え、理解し、ケアに繋げましょう。

文献 1) 阿部美香・上野恭子 (2020). せん妄状態にある患者の精神内界に関する文献レビュー. 医療看護研究, 16(2), 1-9.
2) 岩谷真衣 (2020). IV-6 せん妄への治療とケア. 終末期ケア専門士公式テキスト第1版, 日本終末期ケア協会, 132-138.
3) 布村明彦・玉置寿男 (2017). せん妄: 診断・予防・治療. 神経治療, 34(4), 293-295.
4) 栗生田友子 (2014). 4. 高齢者のせん妄ケア, 日本老年医学会雑誌, 51(5), 436-444.

次回、第7回のテーマは『がん性疼痛のアセスメントに必要な基礎知識』を予定しています。



創立40周年記念誌の副題を募集します

本年8月に創立40周年を迎える当協会では、「創立40周年記念誌」を発行します。そこで、会員の皆様に記念誌の副題を募集します。ぜひ応募ください。

応募内容 ①副題（10字以内）
②副題に込めた想い（100字以内）

発表方法 決定した副題は、創立40周年記念誌に施設名と氏名併記の上で掲載します。

応募締切 令和4年4月27日（水）

参 考 <過去の副題>
10周年記念誌 『わすれな草』
20周年記念誌 副題なし
30周年記念誌 『輝き』

対 象 千葉県看護協会 会員

応募方法 千葉県看護協会ホームページ内 応募専用入力フォームまたは左記のQRコードから応募してください。

<ホームページURL>
<https://www.cna.or.jp/event/form/40th-bosyuu.html>
詳しくはこちら

皆様の想いを込めた副題をお待ちしています

問い合わせ先 総務課 TEL 043-245-1744



Cheerful NURSE!

さまざまな場所で役割発揮する看護職



介護施設

柏市立介護老人保健施設はみんぐ

柏市立介護老人保健施設はみんぐは「愛あふれ心安らく施設を目指して」を基本理念に、1998年に発足しました。併設する訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所、協力病院の柏市立柏病院とは緊急時も含めたサポート体制が構築されており、要介護高齢者一人一人のニーズに応じた保健、医療、福祉サービスを一貫して提供できる施設となっています。2016年10月認知症ケア専門棟開設、2018年より超強化型老健となりましたが、利用者様ご家族様のニーズに添い、看取りも行っています。

私たちは、「優しさを忘れず見守りの心で接すること」「わずかな変化も見逃さない観察力、洞察力を研ぎ澄ますこと」「日常の業務を通じて絶えず学ぶこと」を常に心掛けています。

又職員間の情報共有はもとより、ご利用者様、ご家族様と積極的にコミュニケーションを図り、意思、意向を尊重することで在宅復帰に向けた「きめ細かい支援」を実践しています。

現在、コロナ禍で様々な制限もあり大変厳しい状況が続いていますが、病院と家庭、ときに福祉施設とのかけ橋としての役割を果たせるように、これからも職員一同頑張っまいます。



沖縄県の新型コロナウイルス感染者宿泊療養施設へ

看護師 2 名を派遣

令和4年1月、沖縄県での新型コロナウイルス感染拡大に伴い、日本看護協会から各都道府県看護協会へ看護職の派遣依頼がありました。これを受け那覇市内の感染者宿泊療養施設へ、看護師2名を各2週間の期間で派遣しました。



活動報告



私が派遣された宿泊療養施設は、最大収容人数240名で、0歳から80歳代までの療養者が宿泊していました。看護業務としては、入退所時の問診・病状観察、医師や医療機関等との連携・相談、薬剤の受け取りと配薬、感染性廃棄物の回収・処理等を行いました。また、不安を訴える療養者に対し、少しでも不安が軽減できるよう昼夜問わず電話対応を行いました。

沖縄県に派遣された看護職は様々なキャリアを持った方々でしたが、不安を抱える療養者や、現地で疲弊する看護職等の“手助けになりたい”という共通意識を持ち、2週間という短い期間でしたがチーム一丸となり活動しました。療養期間を終えた方々が笑顔で日常に戻る姿を見て、応援に来て良かったと、看護職としてのやりがいと使命感を改めて感じる事ができる良い機会となりました。

薬剤の誤投与に係る死亡事例

松本・山下総合法律事務所 弁護士 山下 洋一郎

1 はじめに

医療事故調査・支援センターが、薬剤の誤投与にかかる死亡事例の分析を行って、医療事故再発防止に向けた提言を公表しましたのでご紹介します。

2 36例の概要

36例を分析していますが、35例が確認不足による事故です。

確認の工程別に見ますと、処方時が17例、調剤時が2例、投与時が16例です。投与の前後での間違いは、用量の間違い、薬剤の取り違え、患者間違い、シリンジポンプの設定間違い、輸液ポンプの設定間違い、投与方法の間違い、服用時間帯の間違い（朝食後服用を夕食後にも投与）等があります。

薬剤別に見ますと、いろんな薬剤で事故が起きていますが、その中でもヒューマリンの過量投与が3例、過少投与が1例あり、オキシコドン塩酸塩水和物が2例、リドカインが2例、その他フェンタニル等があります。

松本・山下総合法律事務所

私達の事務所は、医療事件だけでなくその他の案件（相続、離婚、債務整理、刑事事件等）も取り扱っています。医療の現場は専門知識があるとないとでは全く違いますが、法的な場面でもそうです。何か行動する前にちょっと相談するだけで違うことがあります。気軽にご相談ください。

千葉市中央区中央三丁目3番8号
日進センタービル7階
電話 043-225-5242

3 支援センターの提言

薬剤投与は、医師が処方し、薬剤師が調剤し、多くは看護師が投与するという3職種による作業工程を経ますので、少なくとも3工程でチェックがなされているはずですし、投与時にはダブルチェックを行っている医療機関もあります。しかし、そのチェックが機能しないと事故が起きます。

伝達の際には単位を明確に伝えて、受け手は復唱する等の僅かな注意でも防げる事故もあります。

支援センターは再発防止に向けて9つの提言をしていますが、看護業務との関連での提言は次のようにまとめられるかと思えます。

- ・確認のタイミングを明確にし、「照合型チェック」を行う。
- ・マニュアルは、繁忙時を前提とした手順を定め、確認内容がわかるような内容を記載する。
- ・患者が服用する際には、薬剤の名称、外観、錠数が照合できるように薬剤情報提供書を渡すなどして、患者が確認する仕組みを整える。
- ・ハイリスク薬や降圧薬の過量投与は薬物中毒ととらえて、投与直後には変化がなくても直ちに患者の監視を開始し、薬物中毒の相談窓口や専門医に相談する。
- ・インスリンを指示する場合は単位で行う。
- ・インスリンバイアル製剤からインスリンを量り取る際は、必ずインスリン用注射器を使用する。

4 まとめ

事故調査制度は再発防止のための制度ですので、「望ましい」と提言されたことを行わなかったら直ちに「過失責任」を問われるということではありませんが、薬剤の誤投与は過失に結びつきやすい事故類型です。

医療安全のために提言を踏まえた医療を行いたいものです。





令和3年度 ナースセンター実績報告(令和3年4月～令和4年2月)

692人が再就業しました!!

今年度は令和4年2月末までに新規求職者の登録が増加し、692人の方が再就業しました。新型コロナワクチン接種には255人が就業しています。



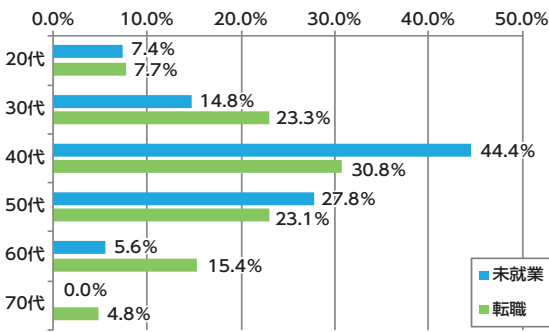
●ナースセンター実績報告(人)

利用者別	年度	R3年度 (4月～R4年2月)	R2年度
新規求人数		2,204	1,949
新規求職者数		2,422	876
紹介者数		1,556 (延人数 1,960)	592 (延人数 684)
就職者数		692	351

令和3年度 看護職の再就業者実態調査結果(令和3年10月～11月)

毎年ナースセンター登録の再就業者を対象に、就業状況、働き続けられる理由、就職先の決め手等の調査を実施しています。令和3年度の結果を一部お知らせします。

①回答者94名の年齢層(未就業・転職別)



②未就業者のブランク期間

6ヵ月未満	45.2%
6ヵ月以上1年未満	14.8%
1年以上2年未満	11.1%

③勤務先の施設種別

病院	33.0%
福祉系施設	16.0%
診療所	9.6%

④働き続けられている理由(複数回答)

勤務時間が自分のスタイルに合っている	50.0%
通勤に便利	50.0%
休暇が取りやすい	29.5%

⑤就職先の決め手(複数回答)

立地(通勤に便利な場所等)	55.3%
勤務時間	45.7%
看護領域・看護内容・業務内容	41.5%

⑥回答者の自由記載から

将来について親身になってご相談にのってくださり、感謝しております。ありがとうございました。

登録後すぐに自宅から通勤しやすい病院を紹介していただき就職が決まり、大変助かりました。

届出登録はお済みですか？

届出のリーフレットを会員施設へお送りしていますので、是非ご利用ください。



- ◆退職のタイミングで届出をしましょう
- ◆引っ越しや再就職の際は登録状況の変更が必要です
- ◆届出からeナースセンターの登録ができます

看護師等の届出サイト

とどはるん



オンライン就業相談始めました

ナースセンターではオンライン就業相談を随時受け付けています。就業相談推進アドバイザーが再就業への不安や職場探しに丁寧に対応します。



問い合わせ先 千葉県ナースセンター TEL 043-247-6371

シリーズ No.12

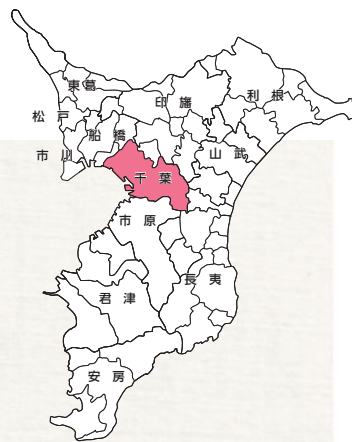
地区部会の 紹介

千葉地区

千葉地区部会

千葉市中央区・稲毛区・美浜区・花見川区・
若葉区・緑区

【会員数】 5,681人 (2022年2月末日現在)



地域の皆様の健康を看護の力で支えたい

千葉地区は、千葉市の中央区・稲毛区・美浜区・花見川区・若葉区・緑区の6区からなります。

美浜区には人工海浜があり、「いなげの浜」「検見川の浜」「幕張の浜」の総延長は4,320mで、人工海浜としては日本一の長さを誇ります。この3つの浜をつなぐ散歩コースは「砂浜プロムナード」として「アクアリンクちば」から「ZOZOマリンスタジアム」まで続き、総延長は約6kmになります。花の美術館やプール、運動施設、ヨットハーバーもあり、ウインド

サーフィンを楽しむ人も多くみられています。JFA夢フィールドや幕張温泉湯楽の里もあり、海を眺めながらの散歩やランニングが楽しめます。

また、千葉市には千葉モノレールがあります。全体営業距離15.2kmで懸垂型モノレールとしては世界一の長さになっており、ギネスブックにも登録されています。日本最大級の貝塚である加曽利貝塚や、世界最古の花であるオオガハスが花を咲かせる千葉公園もありますので、ぜひ一度訪れてみて

ください。

地区部会活動としては、研修会の開催や、「看護の日」や健康まつりなどに「まちの保健室」として参加を行っていますが、新型コロナウイルスの影響により、もう2年も実施できていません。今後は、会員の皆様のニーズに即した、参加しやすい研修会を企画・開催できるようにしたいと考えています。また、地域の皆様の健康の保持・増進のために、できることを検討していきたいと考えております。

千葉地区の オススメ★



ヨットハーバー



千葉モノレール(初音ミク ラッピング)



加曽利貝塚



ZOZOマリンスタジアム

海や緑豊かな自然!
魅力いっぱい!



いなげの浜



令和4年度 公益社団法人千葉県看護協会 定時総会 職能集会

開催日 令和4年 **6/23**木

場所 東京ベイ幕張ホール

時間 ○定時総会： 9:10～13:50
○職能集会： 14:00～16:00

※新型コロナウイルス感染症拡大状況により
開催方法・会場等が変更となる場合があります。

引っ越し、転職、退職・・・等々 会員情報に変更はありますか？



住所・勤務先・氏名等会員情報に変更がある場合は、
「会員専用ページ『キャリアナース』」から変更してください。

*会員情報の変更は郵送でも手続きできます。千葉県看護協会にお問い合わせください。



*千葉県看護協会のホームページから
アクセスできます。

「会員専用ページ『キャリアナース』」では、会員情報の変更の他、研修受講履歴の
確認や文献検索、各種資料閲覧も可能です。ぜひご利用ください♪

問い合わせ先 総務課 Tel. 043-245-1744

会員福利厚生サービス 公益社団法人 千葉県看護協会 クラブオフ



オンラインヨガスタジオ「ヨガログ」

健康づくりのサポートする日本最大のヨガレッスン動画配
信サイト。ラインアップは500本以上！長さは5分から90
分まで、運動量レベルは3段階、その日のスケジュールや
体調、目的に合わせて、自由に選んで行うことができます。

レッスン受け放題
月額1,800円コース
毎月500円OFF
ほか

【ご利用方法】

千葉県看護協会のHP (<https://www.cna.or.jp/>)
PICKUPからアクセスし、右上の検索窓に
5055822 を入力し詳細をご確認の上お申込み
ください。

*このチラシを提示しても特典は受けられません。

・お申し込みには、事前に会員登録が必要です。登録方法については、「公益社団法人千葉県看護協会
クラブオフ」ホームページをご確認ください。
・2022年3月現在の情報です。内容が変更になる場合もございます。予めご了承ください。

「公益社団法人千葉県看護協会クラブオフ」は、千葉県看護協会会員が利用できる会員
福利厚生サービス。グルメ・レジャー・スポーツ・ショッピングなど、国内外20万
以上のお得な優待メニューをご利用いただけます。

詳細は会員専用ホームページをご確認ください。

編集後記

この春、看護協会に 看護の魅力を伝えるメッセージャー
「かんごちゃん」が仲間入りしました。「看護ちば」でも
会員の皆様に、たくさんの情報を伝えてまいります。
今年度もどうぞよろしくお願いいたします。

(事務局 西岡)

今後、千葉県版ご当地「かんごちゃん」も
登場予定です！お楽しみに♪



かんごちゃん

千葉県看護協会シンボルマークの由来

ピンクとブルーのC(Chibaの頭文字)をイメージした形状が重なり合っています。
これは中心の丸を人の頭として見た時に、大きく手を広げ向かい入れるブルーの
看護する側に、身を任せるピンクの看護される側を表現しています。すなわち看
護する側と看護される側の信頼関係をコンセプトとしています。
この千葉県看護協会のシンボルマークは、平成13年度2月通常総会にて採択さ
れ、決定しました。



会員の皆さまからの発信コーナー ナースの えがお



写真上：ちよびすけくん
下：はるちゃん

仕事が終わって家に帰ってから
も、どうしても考えてしまうことは
よくあります。あの時こうしてい
たらもっとより良い看護になったのでは、と落ち込むこともあり、
コロナ禍ではなかなか同僚と共有することも難しい日々です。
そんな時私を癒してくれるのは、愛猫の2匹です。冬になると
暖を求めて、私の足の間と顔の横に寝にきてくれます。ふと夜
起きると暖かいこの子たちを感じ、ふふふと笑顔になってしま
います。寝返りがうてずに身体が痛くなることも多々ありませ
が、それさえも愛おしく感じます。親バカとは私のことですね。
いろいろなことがありますが、この子たちが側にいてくれるこ
とに、本当に感謝しています。これからもよろしくね。

(めい様)

えがおになる ステキな情報を 大募集

ペット
のこと

子育て

趣味

旅の
思い出

日常の
ひとコマ

など...

掲載された方には、
ハーゲンダッツ
ギフト券2枚
プレゼント!!



応募対象 千葉県看護協会 正会員

応募先・応募方法 千葉県看護協会 soumu5@cna.or.jp

件名「看護ちば『ナースのえがお』応募』として、メールに①氏名、②ニック
ネーム(あれば)、③千葉県看護協会会員番号、④郵便番号・住所、⑤
電話番号、⑥メッセージ、画像、看護ちばの感想等、を明記してください。

その他

- ・ご記入いただいた個人情報(氏名・住所等)は、看護ちばへの掲載及び
賞品の発送以外の目的以外には使用しません。
- ・人物が写っている画像については、応募者にて掲載許可を得てください。
- ・誌面には、②ニックネーム(ない場合は①氏名)、⑥メッセージ、画像、
感想等を掲載します。

*趣旨や内容を変えずに文章の一部に手を入れさせていただく場合や、
一部抜粋とさせていただく場合があります。あらかじめご了承ください。

スマートフォンから
応募はこちら

問い合わせ先 総務課 Tel. 043-245-1744