

2023.1.1

新年号

Vol. 144

看護 ちば

特集

新春座談会

「ちばの看護を元気にしよう!!」

～コロナ禍でたくましく育つナース達～



「ちばの看護を元気にしよう!!」

～コロナ禍でたくましく育つナース達～

新型コロナウイルス感染症の発生から4年目を迎えます。コロナ禍で新卒として入職したナース達は、臨地実習も十分に実施できず、不安でいっぱいだったと思います。このような、新卒ナースを側面からサポートしてきた指導者達と共に、今だから話せることや今後のキャリア構築に至るまで、座談会形式で自由に話していただきました。



井上 進行をつとめます専務の井上です、よろしくお願ひします。まず会長より年頭にあたりましてごあいさつをお願いします。

寺口会長よりご挨拶

明けましておめでとうございます。

このコロナ禍において看護職は本当に大変な思いで働いてきたと思います。しかしマイナスばかりでなく看護の立ち位置を国民・県民の皆様認知していただける機会となり、看護職の役割を果たしていくことを求められてきたと思っています。

少子高齢化に向けて看護の場は、在宅や病院も含めた地域全体に広がってきています。新型コロナウイルスの感染拡大によりさらに看護の役割拡大がなされました。そして、それに対応していくための看護の専門職としての質の向上を図ることは、協会の役割です。また、その力を発揮するための働き続けられる環境づくりは必須です。そのため協会ではヘルシーワークプレイスの推進についても力を入れており、加えて、看護職員の処遇改善に向けて日本看護協会とともに活動しているところです。

新型コロナウイルス感染症収束の兆しが見えない中、皆様も非常に大変な思いをされて今に至っていると思います。今日はたくさんのお話を聞かせていただけると嬉しいです。

入職時を振り返って

井上 新卒で入職した頃を振り返ってみて、その時の

気持ちなどについてお聞かせください。

岩崎 学生時代は実習がほぼできない状況で就職し、入職後1週間は先輩方の入職時と同じ研修を受け、6月頃までは簡単なケア以外は、シャドーワークで先輩方の動きを見て学びました。スタッフがどのように働いているかがわからないまま就職したため、そのような機会を設けていただけてありがたかったです。ただその時期は、看護師としての自覚がないまま過ごしてしまった、という思いがあります。患者さんの対応をしていいのか不安でナースコールを受けられなかったり、学生が使う控室で看護記録を書いたりして、看護師としての自覚を持つよう先輩に指導を受けたこともありました。思い返すと、あの頃は自信が持てていない時期で葛藤があったな、と思います。

西川 入職後1週間は医療安全や感染等を含む講義や研修を受けました。実習の経験がほぼないことから、病棟の雰囲気慣れることを目的としたローテーション研修が2か月ほどありました。いろいろな病棟を経験できた反面、一病棟あたり2週間程度と短いためなじめなかったり、技術を身に付けるには至らない状況でした。そのため6月の正式配属までは看護師としての自覚や責任感を持つことができませんでした。配属後もフェーズの変更に伴う病棟やスタッフの配置の変更がありました。先輩方も忙しい状況でしたが、不安ながら「やってみよう!」という思いで確認してもらいながら一つ一つ取り組んでいました。とても忙しい時期でしたが、学びにもなりました。

増田 入職後1か月ほどかけて基礎的な看護技術を含



寺口会長

む総合的な集合研修があり、5月初めに部署に配属となりました。私も3、4年時の実習はほぼできていなかったため、配属後2週間はシャドーイングで先輩方の動きを学びました。配属先はコロナ専用病床になっていたため、PPEの着脱が未熟な私たちは病室に入ることができず、2か月ほどは外回りの仕事を中心でした。受け持つのも夜勤も例年よりも遅いことや、コロナ専用病床のため、その他の疾患理解が深められない状況に内心焦りを感じることもありました。夏頃には先輩と病室に入り始め、秋頃から徐々に自立していきました。初めてのことがほとんどで、先輩方が聞きやすい状況を作ってくださいてはいましたが、入職して半年経過していることでかえって聞きづらかったり、当たり前なのが分かっていなかったりと、戸惑い、不安が多い日々でした。

先輩ナースからみて

井上 今度は先輩ナースへ聞いてみたいと思います。新人指導をしてみてくださいか？

分目 実習も経験できず、患者さんとも触れ合えず、コロナ禍で就職した今の2年目の方は本当に不安だったと思うと思います。皆さんのお話を聞いて、そのような中でも一生懸命頑張っていたんだな、とあらためて感じました。受け入れる側も実習を経験していないことは把握しており、入職後の集合研修を経て配属後は、実習生の受け入れと同じような対応から始めていきました。それぞれタイプやペースも違うため、個人個人にあわせてかなり長い時間をかけてフォローしました。

佐久間 2～3月の感染拡大の初期段階ではマニュアルやルールにしがみついで対応しているという状況だったため、新人の配属は困難との判断となり、一時的に他の病棟で預かってもらうことになりました。コロナが少し落ち着き一般病棟に戻したタイミングでの配属となりましたが、結果的にはあまりよくなかった

と思います。というのは、現在は元気に働いてくれています。一時的に配属された部署のほうがよかった等で半数がお休みしてしまう事態となったからです。今年度からはコロナ対応をすることをあらかじめ伝え、本人の意向を確認したうえで配属しています。PPEの着脱等できるようになるまで何度も先輩が確認してくれたので安心して対応できました、とってくれています。

皆吉 当院では入職後約半年間と長い期間を設けてローテーション研修を行い、通常より遅い9月に配属となりました。4月の後輩入職時にはまだ半年の経験しかなく、覚えきれていないことやフォローが必要な中で急に2年目として扱われてしまう状況に焦りや不安を覚えたことと思います。私もプリセプターとしてかかわることが多かったのですが、「何かわからないことある?」「頑張ってる?」等の声掛けだけでは思いの表出がなかなかできないため、ちょっと笑えるような話や気が緩むような話を交えた声掛けをするよう心掛けました。現在はリーダーとして、新人看護師だけでなく、プリセプターをサポートするのも役割だと思っています。

新卒ナースにとって支えになったこと

井上 皆さん大変な日々でしたが、このような状況で支えとなったことはどんなことでしたか？

増田 同期とのつながりは気持ちが楽で心強いものですが、配属された同期が離職し、つらいと思う時もありました。そんな時、忙しい中でも先輩が細やかにコミュニケーションをとってくれ、些細なことでも声掛けをしてくれたり、フランクに話かけてくれたりと、そんな先輩からのアプローチが支えになりました。そのおかげでヘルプも出しやすかったです。またコロナ禍の看護では、医師も含めてチームで協力することが多く、自分たちの看護で患者さんの状態が改善し、軽症施設へ転院することも多くありました。そのような体験はやはり心の支えになりました。



井上専務理事



西川 配属後チェックリストに沿ってできることを確認していくのですが、少しずつできることが増え、仕事を任されていくといった成功体験は自信につながりました。受け持ちの患者さんが転棟後1か月ほどして、退院時に家族の方と一緒にあいさつに来てくれたことがありました。患者さんからの「ありがとう」という言葉は原動力になりました。プリセプターの先輩がうまくできたところや自分の持っているプラス面を具体的に言ってくれたのも、自信につながったと思います。また、同期との昼休み等のちょっとした会話のおかげでため込まずにいられたのもよかったと思います。

岩崎 先輩方、同期、患者さんや家族の方々が支えとなっています。初めの頃の先輩からの「次何すればいいかわかる?」「このやり方わかる?」等の声掛けや、自分の成長が実感できるような関わりはとても支えになりました。名札の若葉マークを見て新人とわかると応援してくれる患者さんもいました。患者さんからの「ありがとう」やねぎらいの言葉は、頑張ってたかった、患者さんにも笑顔になってもらいたいという気持ちになります。また、同期は「つらいのは自分だけじゃない」と思わせてくれ、わからないことを共有し、ちょっとした雑談でも気持ちを軽くしてくれる本当に大事な存在です。そして家族は、看護師を目指している頃からずっと見守ってくれています。看護師になった今も、落ち込み、泣いたりした時も話を聞いてくれる家族には助けられています。

先輩ナースとして指導面で心掛けていること

会長 受け入れる指導者の方々にも大変だったのではないのでしょうか。コロナ対応の中、実習を経験していない新人看護師を受け入れる準備、そのカバーもしつつ、少しずつ順応できるようにそしてしっかり身に着けられるようにサポートすることは並大抵のことではなかったと思います。

分目 日頃からトップダウンだけではない声をかけや

すい雰囲気づくりを心掛けています。また、新人ならではの気づきも大事にしたいと思っています。心も体も疲れているときは無関心になりがちです。指導するときも、そんな時ではなく時間をおいて、一人一人の表情を見ながらの対応を心掛けています。

佐久間 一緒に振り返る時には、事例を示して「ここがよかったね」「こうしたらよかったね」と具体的に話すようにしています。看護の現場では、実際に見てやってみないとわからないことも多いので、勉強してきたことはその現場をできるだけ見せて、経験させてあげられるように工夫しています。

皆吉 わからないことがわからない状況の新人看護師とコミュニケーションをとる時は、できるだけ言語化してあげるよう心掛けています。新人のうちは、こうすればよかった等悩むことも多いと思います。一人で解決するのではなく、その時の状況を描写し言語化して一緒に整理することで、知識を植え付け、アドバイスするようにしています。決して否定せず、プリセプティでなくても時間を作って対応するようにしています。

自身が目指すキャリア構築について

井上 2年目ナースの皆様はどんな看護師になりたいと思いますか?

岩崎 学生の頃から考えているのですが、いずれは訪問看護で、在宅で過ごす患者さんの看護ができればいいなと思っています。働き始めてからその思いは強くなったように思います。病棟では、住み慣れた家に帰りたいと願う患者さんも多いですし、自分の死を考えた時に住み慣れた場所・自分が落ち着ける場所・やりたいことをやって最期をむかえたい、と思うからです。そんな人の助けになれる看護師になるため、今は確実に技術を身に付けられるよう病院で頑張りたいと思います。

西川 今は臨床で働くことが楽しいので、今後も病棟



船橋市立医療センター
岩崎 美月 (2年目)

A4 病棟 勤務
循環器内科・心臓血管外科病棟に配属。
現在に至る。



医療法人社団翠明会 山王病院
西川 乃愛 (2年目)

感染症棟 勤務
1年目は内科総合病棟に配属。2月からは感染症棟に勤務。



千葉県救急医療センター
増田 彩乃 (2年目)

集中治療室 勤務
1年目にコロナ病棟となるICUに配属。現在に至る。



帝京大学ちば総合医療センター

分目 裕子 (経験21年)

脳神経外科・形成外科病棟 勤務
院内では、スタンダード・プリコーションの指導的役割を担う「SP 指導者」(院内独自の名称)としても活動中。



公益社団法人地域医療振興協会 東京ベイ・浦安市川医療センター

佐久間 瞳 (経験13年)

7階南病棟(感染症病床含む)勤務
自施設では、ダイヤモンドプリンセス号の頃からコロナ患者を受け入れている。コロナ流行の2カ月前に現在の病棟に異動し、流行初期から携わっている。



独立行政法人地域医療機能推進機構 千葉病院

皆吉 拓哉 (経験6年)

内科総合病棟 勤務
中堅・リーダー看護師としてスタッフ指導にも携わっている。特定行為研修受講中。

で勤務していきたいと思っています。現在勤務している感染病棟には感染管理認定看護師の先輩が身近にいて、わからないことや迷ったときはみんなが相談し、頼りにしています。先日NSTの院内研修を受けたのですが、興味ある分野だと思いました。今はまだ漠然としてはいますが、身近な認定看護師の先輩と接する機会もあり、私自身も興味のある分野をさらに学び、看護師としてステップアップしていきたいと思っています。

増田 学生の時からクリティカルケアの領域に興味がありました。働き始めた今も、やはりこの領域への興味は薄れていません。今後は救急看護や集中ケアの認定をとりたいと考えています。また、災害医療にも興味があります。DMAT看護師になるには5年の経験が必要なため、今は現場で集中治療の技術を磨きたいと思っています。コロナ禍において感じていることは、家族対応についてです。面会制限の中で、電話で声を聞くだけでなく画面越しで顔が見えるZOOM面会は家族にとってとても大事なことでした。クリティカルケアの中でも家族のことも考えられる看護師になれるよう精進していきたいと思っています。

佐久間 コロナ対応の中で、チーム力が試され、鍛えられたと感じています。薬剤室やリハビリテーション、介護福祉士等様々な部署が連携し、リモート等を活用しながら頑張っています。今後もさらにチーム力を鍛えていきたいと思っています。

また、今年主任となり中間管理職の大変さと面白さを感じ始めたところです。調整力の大切さを感じており、今は主任として、いろいろな立場や部署を繋ぐ要として頑張りたいと思っています。

皆吉 現在、特定行為研修を受講中です。今後は病棟に知識を還元し、病棟全体のアセスメント力を上げていきたいと思っています。専門的な医師がいない領域でも、知識のある看護師が中心になり看護することができればと考えています。そして最大の目標は診療看護師です。自分自身がロールモデルになれるかはわか

りませんが、後輩達が自身の背中をみて「頑張ろう」と前向きに思ってくれたら、と願っています。特定行為研修を修了し、自分のスキルを上げ活発に活動できればと考えています。

会長 ミニドクターではなく看護の視点を持った特定看護師になってほしいですね。

分目 「やさしさ」と「思いやり」を持った看護師になりたいと常に思っています。コロナ禍においても「やさしさ」と「思いやり」をもって家族のように患者さんを大事に思いながら安全にみていけるようになること、そしてそれはスタッフ同士にも言えることだと思います。チーム医療では医師の他たくさんの支えてくれる人がいるということをいつも思い、看護していきたいと思っています。そして、認定や特定行為等自身のスキルアップの他、タスク・シフト/シェアにも取り組みたいと考えています。

会長 専門看護師・認定看護師・特定看護師は医師の包括的指示が必要です。日本看護協会は、看護職がさらに役割発揮し、看護の基盤を持ちながら、一定レベルの診断や治療などを行う、ナース・プラクティショナー(仮称)制度創設のための法改正を目指しているところです。

将来を担うこれからの看護職の皆さんには、ぜひそのような看護師を目指してほしいと思っています。

そして、ジェネラリストがいないと看護はできません。ジェネラリストの育成も重要なことです。

今後は、病院だけでなく在宅や病院を含む「地域」に看護がかかわっていく時代になります。様々なことに目を向け、キャリアを積んでほしいと願っています。

井上 今回は、大変な状況の中でたくましく育ってきたナース達から、また指導者の立場から興味深い現場の声を聞くことができました。

本日はありがとうございました。



令和4年 秋の叙勲

瑞宝双光章

市原 京子 様 元 独立行政法人地域医療機能推進機構 船橋中央病院 看護部長
長谷川 美穂 様 元 独立行政法人地域医療機能推進機構 東京山手メディカルセンター 看護部長

瑞宝単光章

石井 崇子 様 元 千葉県立佐原病院 看護局長
宮本 祐子 様 元 松戸市立総合医療センター 副院長兼看護局長
若菜 幸子 様 元 千葉大学医学部附属病院 看護部看護師長
渡辺 尚子 様 元 千葉県がんセンター 看護局長

令和5年度役員・推薦委員の選任について

令和5年度定時総会において、役員及び推薦委員の選任を行います。推薦委員会の推薦を受け、あるいは正会員5名以上の推薦を受けて立候補する場合の手続きは以下のとおりです。

◆定時総会（予定）

【期 日】令和5年6月22日(木)

【場 所】東京ベイ幕張ホール（〒261-0021 千葉県美浜区ひび野2-3 アパホテル&リゾート東京ベイ幕張）

【議 題】令和4年度事業報告及び決算報告、令和5年度役員及び推薦委員の選任 ほか

◆役員及び推薦委員の選任

(1) 令和5年度に選任する役員・委員

役員等区分（改選等）		役職区分
理 事	1名	副会長
	1名	専務理事
	3名	常任理事（改選2、新規1）
	1名	保健師職能理事
	1名	看護師職能理事（領域II）
	4名	理 事
監 事	1名	正会員から選出
推薦委員	7名	-

(2) 立候補の届出

選挙運営規則第3条の規定に従い、次の①～③の提出書類を千葉県看護協会事務局(総務課)へ郵送してください。

提出期限 令和5年3月22日(水)

提出書類 ①立候補届出書 ②役員候補者略歴

③推薦書（正会員5名以上の推薦による場合は、正会員5名以上の推薦による推薦書）

※推薦委員会から推薦された方へは、推薦委員長からご連絡します。

(注) 上記①、②、③の様式は、選挙運営規則(公益社団法人千葉県看護協会「定款及び関連諸規程」の39～41頁及び千葉県看護協会ホームページ・協会案内・「情報公開」に掲載)に定めているので、コピーして御利用ください。

(参考) 役員の選任に関する各規程

定款第22条、推薦委員会設置運営規程第2条・第3条、選挙運営規則第1条～第4条

立候補の届出及び問い合わせ先 総務課 Tel 043-245-1744

理事会報告

令和4年度 第4回理事会 令和4年10月13日(木) 18:00～19:15

出席者 理事19名 監事3名 定足数を満たしていることを確認

議案 なし

報告事項 1. 千葉県知事への要望 2. 職務執行状況 3. 日本看護協会理事会報告

看護の未来に向けて

専門職としてのキャリア支援

当協会では重点事業の1つに「質の高い看護の提供体制の構築・推進」として、特定行為研修制度の普及啓発を掲げ、専門職としてのキャリア支援となるよう働きかけています。

本号から、特定行為研修制度とは、特定行為研修修了者の育成と活用、特定行為研修修了者による活動の実際について、4回のシリーズでお届けします。

特定行為研修制度とは

「特定行為に係る研修制度」は、保健師助産師看護師法に位置づけられた研修制度で、2015年10月から開始されています。手順書により特定行為を行う場合は、指定研修機関による本研修の受講が必要です。そして、研修を修了した看護師には、患者の状態を見極めタイムリーな対応をすることなどが期待されます。



出典：看護師の特定行為研修制度ポータルサイト (<https://www.nurse.or.jp/nursing/education/tokuteikenshu/portal/index.html>)

特定行為とは

特定行為は、診療の補助であり、看護師が手順書により行う場合には、実践的な理解力、思考力及び判断力並びに高度かつ専門的な知識及び技能が特に必要とされる、次の21区分38行為です。また、特定行為研修を修了した看護師数は全国4,832名で、うち千葉県は119名です。(令和4年3月)

特定行為区分 (21)	特定行為
呼吸器(気道確保に係るもの)関連	経口用気管チューブ又は経鼻用気管チューブの位置の調整
呼吸器(人工呼吸療法に係るもの)関連	侵襲的陽圧換気の設定の変更 非侵襲的陽圧換気の設定の変更 人工呼吸管理がなされている者に対する鎮静薬の投与量の調整 人工呼吸器からの離脱
呼吸器(長期呼吸療法に係るもの)関連	気管カニューレの交換
循環器関連	一時的ペースメーカーの操作及び管理 一時的ペースメーカーリードの抜去 経皮的心肺補助装置の操作及び管理 大動脈内バルーンパンピングからの離脱を行うときの補助の頻度の調整
心嚢ドレーン管理関連	心嚢ドレーンの抜去
胸腔ドレーン管理関連	低圧胸腔内持続吸引器の吸引圧の設定及びその変更 胸腔ドレーンの抜去
腹腔ドレーン管理関連	腹腔ドレーンの抜去(腹腔内に留置された穿刺針の抜針を含む。)
ろう孔管理関連	胃ろうカテーテル若しくは腸ろうカテーテル又は胃ろうボタンの交換 膀胱ろうカテーテルの交換
栄養に係るカテーテル管理(中心静脈カテーテル管理)関連	中心静脈カテーテルの抜去
栄養に係るカテーテル管理(末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理)関連	末梢留置型中心静脈注射用カテーテルの挿入
創傷管理関連	褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去 創傷に対する陰圧閉鎖療法
創部ドレーン管理関連	創部ドレーンの抜去
動脈血液ガス分析関連	直接動脈 穿刺法による採血 橈骨動脈ラインの確保
透析管理関連	急性血液浄化療法における血液透析器又は血液透析 濾過器の操作及び管理
栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	持続点滴中の高カロリー輸液の投与量の調整 脱水症状に対する輸液による補正
感染に係る薬剤投与関連	感染徴候がある者に対する薬剤の臨時的投与
血糖コントロールに係る薬剤投与関連	インスリンの投与量の調整
術後疼痛管理関連	硬膜外カテーテルによる鎮痛剤の投与及び投与量の調整
循環動態に係る薬剤投与関連	持続点滴中のカテコラミンの投与量の調整 持続点滴中のナトリウム、カリウム又はクロールの投与量の調整 持続点滴中の降圧剤の投与量の調整 持続点滴中の糖質輸液又は電解質輸液の投与量の調整 持続点滴中の利尿剤の投与量の調整
精神及び神経症状に係る薬剤投与関連	抗けいれん剤の臨時的投与 抗精神病薬の臨時的投与 抗不安薬の臨時的投与
皮膚損傷に係る薬剤投与関連	抗癌剤その他の薬剤が血管外に漏出したときのステロイド薬の局所注射及び投与量の調整

出典：特定行為に係る看護師の研修制度 | 厚生労働省 (<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000077077.html>)

次号は「特定行為研修修了者の育成と活用」について掲載予定です。



ヘルシーワークプレイス 労働環境の改善に向けて

シリーズ NO.8



看護職が働き続けられる職場環境づくりには、夜勤負担の軽減や時間外勤務の削減等、まだまだ多くの課題があります。10月20日に開催したヘルシーワークプレイス講演会でも、この課題に関する取組事例を発表していただきました。その内容をお知らせします。

講演 1

ICT を活用した看護業務の効率化

東京ベイ・浦安市川医療センター看護部長 鈴木 たまえ氏



2018年に看護業務の業務量調査を実施した結果、一人当たりの業務時間数が多かったものは「指示確認・看護記録」「移動」「患者対応」の順だった。特に看護記録に関連した時間外労働が常態化しており負担軽減が急務だった。床頭台の切り替え時期に合わせ、ベッドサイドケア情報統合システムを導入し、ベッドサイドでのバイタルサイン入力と確認が可能とした。また、循環器病棟では、タブレット型心電図モニターを導入し、アラーム発生時にステーションに戻らなくても心電図等のデータが確認できるようになった。

取組の
ポイント

- ◆ 導入に必要なコストの予算化に向けた戦略が必要、導入後の効果を数値化する
- ◆ 電子カルテやベッドサイド端末も個人情報として管理する
- ◆ 導入した機器が使いこなせるように職員に周知し効果を認識させる

講演 2

夜勤負担軽減・多様な勤務形態の取組

国立病院機構千葉医療センター看護部長 田沼 明子氏



平成9年から、夜勤負担軽減対策を開始、第1期では部署単位で2交代制の導入、第2期では全病棟2交代制に変更、同時に長日勤を導入し夜勤時間を15時間30分から13時間15分に短縮。また、朝8時から配膳や処置が重なる時間帯と、夜間に手術室への入退室が重なる時間帯の人員配置を手厚くした。第3期では職員の生活スタイルに合わせ、2交代、3交代制混合勤務を導入、さらに令和4年1月から16:30～22:00まで夜間看護補助者を配置し、夜勤の負担軽減を図った。

取組の
ポイント

- ◆ 勤務時間の変更前後に職員に勤務に関する意向調査を実施、導入可能な病棟から開始
- ◆ 早出・遅出勤務（多様な勤務形態）を導入
- ◆ 夜間看護補助者を16:30～22:00に各病棟2～3名配置し看護師との協働

講演 3

新型コロナウイルス感染症対応病棟における物品搬送ロボットの活用 - 看護業務の効率化先進事例アワード2021 奨励賞受賞 -

日本医科大学千葉北総病院副看護部長 水野 雅子氏



コロナ病棟のレッドゾーン内の処置に必要な物品搬送は看護師が実施していたが、PPE着脱の負担や感染暴露の危険、搬送にかかる人件費の削減が課題となったことから、物品搬送ロボットを活用することとした。導入により看護師の搬送時間の短縮ができ身体的・精神的負担が軽減し看護師の満足度も向上した。また、物品搬送に関わる費用も削減できた。

取組の
ポイント

- ◆ 導入時は倫理審査や費用の交渉に医師が協力
- ◆ 看護部主体で物品搬送に適した仕様・使用方法を検討しマニュアルや動画を作成
- ◆ メーカーとの情報共有、技術開発に貢献

13時間夜勤の導入による夜勤負担の軽減や、ICTの活用により業務負担・時間外勤務の削減に取り組んでいる施設をご紹介しました。今後も、休暇取得や看護職の処遇改善の取組などご紹介する予定です。会員の皆様からもぜひ情報をお寄せいただきますようお願いいたします!!



教育部からの お知らせ ▶▶▶▶

令和4年度 第40回 千葉県看護研究学会報告

10月7日(金)に「未来へつなく看護の力」をテーマに、令和4年度第40回千葉県看護研究学会を東京ベイ幕張ホールで開催し、参加者は156名でした。新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、平成30年度以来の現地開催でしたが、久しぶりに仲間に会えてお互いを労う姿があり、参集する良さを改めて感じました。



開会式

特別講演は、千葉大学大学院看護学研究院の手島恵先生をお招きし、ICN 理事の活動を通して見える日本の看護や看護師自身のウェルビーイングについてお話しいただきました。



手島恵先生の特別講演

発表演題は40題で、今回から実践報告の発表を開始しました。参加者からは、「報告をまとめることで看護を振り返ることができた」「他施設での取り組みがわかり、参考にしたい」などの感想が聞かれました。



口演発表

令和5年度 第41回千葉県看護研究学会について

令和5年10月13日(金)に開催が決まりました。

皆様の発表演題の申し込みをお待ちしています。詳細が決定次第ホームページに掲載します。

講師等人材登録事業開始のお知らせ

千葉県看護協会では、スペシャリストナースがその専門性を活かし、千葉県看護協会及び千葉県内の施設等で活躍できるようにし、県内看護職の資質の向上を図り、社会貢献に寄与することを目的に、令和4年11月から講師等人材登録事業を開始しました。千葉県看護協会のホームページに掲載しております要領・手順をご確認いただいたうえで、認定看護管理者・専門看護師・認定看護師の資格をお持ちでご協力いただける方は登録をお願いします。

千葉県看護協会ホームページ <https://www.cna.or.jp/about/education/jinzai.html>

問い合わせ先 教育部 TEL 043-245-1980



Cheerful NURSE!

さまざまな場所で役割発揮する看護職



～看護小規模多機能型居宅介護～

サボテン六高台 施設長 川井 弘子

看多機サボテンは、「気づきと思いやり」を基本理念に松戸市の東に位置する六実六高台地区に2019年2月にオープンしました。2022年6月時点で20名の方が利用されています。平均年齢は82.4歳、平均介護度は3.6です。

糖尿病、脳卒中、認知症、パーキンソン病、大腿骨骨折後、ターミナルなど、近隣の病院や居宅介護支援事業所、地域包括支援センター、老健などからの紹介があります。住み慣れた地域で生活できるように、市役所や地域の民生委員、地域包括支援センター、ご家族、小規模多機能事業所による運営推進会議を定期的に行っています。

利用者に身体面の清潔や安楽、苦痛の緩和、精神面での安心感を与えられるようにケア時に細かく観察をして笑顔で声かけできるように話し合っています。そして、レスパイト目的のお泊りやターミナル期の連泊など、利用者の希望に寄り添ったサービスを提供しています。



看護を取り巻く最近の情報

「看護の専門性の発揮に資するタスク・シフト／シェアに関するガイドライン及び活用ガイド」(以下、ガイドライン)の活用推進に向けて

看護職が専門職として役割を発揮し、国民に必要な医療を安全かつタイムリーに提供するには、法令等で規定されている看護師の業務範囲を踏まえ、指示のあり方を理解した上で自身の裁量を活用できる範囲を正しく理解しておくことが欠かせません。日本看護協会は2022年6月にガイドラインを公表し、タスク・シフト／シェアの取り組みを進める上で、重要となる基本的な考え方を示しました。

2024年4月の医師の時間外労働の上限規制の適用に向け、医師の働き方改革の動きが進む中で、患者に必要な医療が安全に提供され、看護の専門性をさらに発揮するため、タスク／シェアの取り組みを検討することが必要とされています。

なお、ガイドラインでは、法令等で定める看護師や他職種の業務範囲、業務を実施する際の医師の指示のあり方、責任等についての解説を「解説編」として、タスク・シフト／シェアの取り組み事例やQ&Aが掲載されています。是非ご活用ください。

参考：日本看護協会「協会ニュース」2022年8・9月号、日本看護協会「看護の専門性の発揮に資するタスク・シフト／シェアに関するガイドライン及び活用ガイド」



第18回 医療安全大会を開催しました

11月13日(日) 幕張メッセにて3年ぶりに参集にて医療安全大会を開催、252名の方々にご参加いただきました。

テーマ 「多職種連携で支える医療安全 ～事例からの学び～」

特別講演 安全マネジメントの鍵 リーダーシップと心理的安全性
千葉大学医学部附属病院医療安全管理部
相馬 孝博 特任教授



シンポジウム 事例からの学びを医療安全対策に活かす
～多職種連携でめざす安全な薬剤療法～

特別講演にて、多職種協働のチーム医療には、メンバーの知識・能力をグループの作業に十分に取り込んで信頼と学習の風土を作り出す「包括的リーダーシップ」が重要であること、またそのリーダーシップによりチーム員の心理的安全性を高めることで、安心・安全な医療の提供につながることを再認識できました。

シンポジウムでは、それぞれの職種・立場から事例を振り返り、医療安全は一人では決して成し得ず、多職種の連携が必要不可欠であることを共有できる機会となりました。

看護協会では引き続き医療安全文化の醸成と普及に努めてまいります。

医療安全に関する標語・チーム活動の最優秀作品が決定！

医療安全への意識向上と普及啓発を目的に、医療安全に関する標語・チーム活動を募集し、優秀な作品を表彰するとともに、最優秀標語のポスターを作成し、県内の医療機関へお送りしました。施設での医療安全文化の醸成と普及啓発にご活用ください。



標語

<最優秀賞> 「安全を守る職種のバリアフリー」
さかい泌尿器科医院 看護師 森井 寿子

チーム活動

<最優秀賞> 「外来患者の転倒予防」
医療法人社団紺整会 船橋整形外科西船クリニック
船橋整形外科グループ外来患者転倒予防 QI 活動チーム
活動内容：外来患者の転倒リスクを多職種でアセスメントできるよう手順の見直し、教育等を行い、職員全員が外来患者の転倒予防への取り組みを行える体制を構築した。

※ポスター・チーム活動資料はホームページに掲載しています

新卒者等の訪問看護へのチャレンジを後押し！

訪問看護師の育成を支援しています

千葉県看護協会

「新卒者等訪問看護師育成プログラム」のご案内

県内の訪問看護ステーションに就職した新卒者等の看護師が、自律した訪問看護師として活動できるよう、定期的なカンファレンスの開催、シミュレーター貸出、実務研修の企画等、育成支援を実施しています。(実績：平成24年より現在まで35名を育成)

対象 県内の訪問看護ステーションに就業した看護職

- ①新卒看護師(新卒で就職した方)…支援期間2年
- ②チャレンジ看護師(ブランクのある方)…支援期間1年
- ③転職看護師(ブランクのない方)…支援期間1年

詳細については、ホームページ※¹掲載の育成プログラム※²をご覧ください。支援を希望される場合は、事前に担当課までお問い合わせください。

※1 TOP ページ>事業案内>訪問看護の推進

※2 令和4年度に運用方法が変更となっています。プログラムと合わせて運用マニュアルも必ずお読みください。

問い合わせ先 事業第一課(訪問看護推進担当) TEL 043-245-1712



TOPページ>事業案内>訪問看護の推進→



訪問看護認定看護師や協会職員が支援します。



第9回のテーマ

治療を開始する時にチェックシートを使用して
認知機能をアセスメントしてみよう！

認知症

(4回シリーズ)

【事例】Aさん、80歳代後半、独居、男性。妻は認知症が進行し、施設入所中である。娘夫婦は他県在住のため、おひとりで受診した。鼠経ヘルニアについて病状説明があり、手術を受けることを決定した。入院予約をするために指定の場所に行く際にトイレに寄った。入院予約をする段階になって「先生からはなにも聞いていない。だから同意書ももらっていないよ」と話していたため、調べてみると書類はすべてトイレに置き忘れていた。

●認知症の定義

認知症とは、一度正常なレベルまで達した精神機能が何等かの脳障害により回復不可能な形で損なわれた状態

●診断基準

①複雑性注意、②実行機能、③学習及び記憶、④言語、⑤知覚—運動、⑥社会的認知のうち1つ以上の認知領域が低下し、日常生活に支障がある場合をいいます。せん妄や鬱病、統合失調症等、他の精神疾患は除外します。

認知症の診断基準 (DSM-5) 2013より

◎当院では、東京都福祉保健局のとうきょう認知症ナビにある「自分できる認知症の気づきチェックリスト」をもとに物忘れチェックシートを作成し、物忘れの程度を早期発見しケアに繋げています。

下記のチェックシートをもとに認知機能をアセスメントしてみましょう。

質問項目	起きている障害
1 財布や鍵などものを置いた場所がわからなくなる	近似記憶障害
2 5分前に聞いたことを思いだせない	
3 周りの人からいつも同じことを聞くなど 物忘れがあるとされる	本人や周囲の感じている物忘れの頻度
4 今日が何月何日かわからないことがある	時間の見当識障害
5 言おうとしている言葉がすぐに出てこないことがある	記憶障害または言語障害
6 貯金の出し入れや家賃や公共料金の支払いは一人でできる	金銭管理
7 一人で買い物にいく	他誌能力、金銭管理、記憶障害
8 バスや電車 自家用車などを使って一人で外出できる	
9 自分で掃除機やほうきを使って掃除ができる	遂行機能障害、注意力
10 電話番号を調べて電話を掛けることできる	
11 道に迷うことがある	他誌的失見当識、記憶障害
12 買い物や金銭管理等それまでにできていたことにミスが目立つ	金銭管理
13 大声を出す	感情コントロールの障害
14 薬を飲み間違える 薬の管理は他の人が行っている	見当識能力の欠如、記憶障害

●認知機能のアセスメント

Aさんと一緒にシートを使ってチェックしました。

- ・1、2の項目 よくある→近似記憶障害があり、医師や看護師からの説明を覚え続けることができない
- ・3の項目 とまどきある→物忘れの自覚がある
- ・4の項目 よくある→時間の見当識障害があり、受診日等を間違える可能性が高い
- ・5の項目 とまどきある→脳血流に異常が起きている可能性がある
- ・6～10の項目 問題なくできる→IADLは問題なく、病院には公共交通機関を使用して通院ができる
- ・12の項目 買い物や金銭管理にミスが目立つ
→多重課題に取り組むことが難しく、一人で手術の書類整理や何件もの検査などをこなすことが困難になりやすい

●認知機能をアセスメントした結果をもとに、ケア計画を立てましょう。

- ①近似記憶障害に対しては、医師からの病状説明用紙等を娘さんの力を借りて1日一回読みなおし、記憶にすりこみましょう。
- ②もの忘れの自覚があるので、受診日等の予定はカレンダーに書くことで、Aさん自身が確認できます。
- ③1日の検査予定等は3つ以上あると混乱する可能性があります。その日の予定はできるだけ少なくしましょう。
- ④自分ではバイタルサインの変動に気が付けないので観察が必要です。
- ⑤手術がイメージできるように娘さんと一緒に外来で手術体位の練習を行い、自宅でも練習を継続しましょう。

Point

認知症のアセスメントは、「できること」と「できないこと」を明確にして「できないところ」を支援していくことが大切です。

次回、認知症による行動心理症状 (PBSD) のアセスメントの予定です。

入浴介助の注意義務

松本・山下綜合法律事務所 弁護士 山下洋一郎

1 はじめに

入浴介護中に溺水して死亡した事案について、担当した看護師、介護士の責任が問われた事例を紹介します。

2 事案

Aさん（89歳）は、自宅で転倒して大腿骨転子部骨折となり、B病院で手術を受けた後、リハビリ目的でY病院に入院しました。Aさんは認知機能には大きな問題はありませんでしたが、2年前に、2度ほど入浴中に意識が遠のくということがあったそうで、そのことはY病院も認識していました。

入院から約40日後のこと、Aさんが看護師Cの入浴介助のもとで浴槽に入った後に、介護士Dが他の患者の入浴介助で浴室に来たので、Cは昼休憩の時間帯になっていたことと、DがAさんの介助も自分が行うと申し出たことから、CはDにAさんの介助を引き継いで、浴室から立ち去りました。

Dは他の患者の洗髪介助をしていてAさんから2～3分目を離して、次にAさんを見たところAは溺

水して心肺停止状態となり、心肺蘇生措置を受けましたが、結局同日夜に死亡しました。

3 遺族の主張

遺族Xは、Y病院が入浴中の患者に対する一对一の看視体制を構築しなかった過失、入浴時間のルール化を怠った過失、Cが自ら介護せずに別の患者の介助をしている介護士に引き継いだ過失、DにはAさんの状態を目視により確認しなかった過失があると主張して裁判を提起しました。

4 裁判所の判断

札幌地方裁判所（令和4年4月25日判決）は、Y病院の過失とC看護師の過失は否定しましたが、Aさんは89才と高齢で、筋力・体重が低下しており、高血圧と貧血があり降圧剤と鉄剤を服用していたこと、以前に入浴中に意識が遠のいたことがあったこと等の事情に加えて、Y病院では入浴時間は3～4分を目安としていたのに、Dが別患者の洗髪介助を開始した時点でAさんは10分以上浴槽に浸かっていたことを考慮すると意識障害を起こす危険性があったのに、2～3分間にわたって動静を確認しなかったことは注意義務違反であるとして、Y病院の責任を認め、約3100万円の賠償を命じました。

5 まとめ

ご承知のように入浴中の事故は少なくなく、令和2年には、高齢者の入浴中の事故者数は約4700名で、交通事故死者数（約2200名）の2倍以上です。入院中や施設入所中の高齢者はさらに危険性が高まります。観察を怠らないようにしたいものです。

松本・山下綜合法律事務所

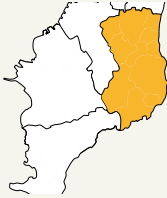
私達の事務所は、医療事件だけでなくその他の案件（相続、離婚、債務整理、刑事事件等）も取り扱っています。医療の現場は専門知識があるとないとでは全く違いますが、法的な場面でもそうです。何か行動する前にちょっと相談するだけで違うことがあります。気軽にご相談ください。

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



地区部会活動報告

長 夷 地 区



茂原市、勝浦市、いすみ市、長生郡、夷隅郡
【会員数】617人（2022年11月末日現在）



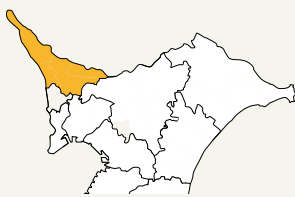
長夷地区は、茂原市・勝浦市・いすみ市・長生郡・夷隅郡からなる部会です。太平洋に面し魚が美味しい地域とされTVでも紹介されています。特に伊勢海老は絶賛とされています。

地区部会の活動としては3年ぶりに実活動を行いました。8月に地域で開催された、大型ショッピングセンターでの夏祭りの救護対応、10月には「青少年のつどい 夷隅地区大会 竹あかりづくり」のイベントでの救護対応に参加いたしました。当日を迎えるまでは「無事故で終了するように」と緊張感で一杯でしたが地域の皆様、子供たちの嬉しそうな表情を見る事が出来、私達も元気をもらいました。

各病院、施設ではコロナワクチン接種介助の際、患者様の不安と緊張を少しでも緩和出来るようにと看護協会のキティちゃんTシャツを着用し協会PRを行いました。歴代PRグッズのキティちゃんシリーズを配り「可愛い」との声も聞かれ、なかなか好評でした。

又本年は対面での役員会・連絡会の開催ができ、9月からショッピングセンターの一角をお借りして「まちの保健室」も開催しています。地域住民の方からは「久しぶりで嬉しい」などの声も聞かれました。まだまだ気が抜けない状況ではありますが地域住民の皆様の為一つ一つの行事が安全に行われる様に活動して行きたいと思えます。

東 葛 地 区



我孫子市、柏市、流山市、野田市
【会員数】3,056人（2022年11月末日現在）



東葛地区部会は、我孫子市・柏市・流山市・野田市の4市からなります。我孫子市は、かつて文人達に親しまれた地です。また、自然豊かな市で鳥の博物館もあります。柏市は、日立柏サッカー場やあけぼの山農業公園などがあります。野田市はしょう油のまちとして知られています。清水公園は春は桜、秋は紅葉、フィールドアスレチックやキャンプなど年間を通してアウトドアも親しまれています。流山市は、近年は移住者が多く、特にファミリー層に注目されていて子育て世帯には住みやすい街として人気です。

地区部会活動としては、例年はまちの保健室として、道の駅しょうなんの一角を借りて常設型を実施、同日に役員会を開催してきました。その後のコロナ禍の影響と施設の増設にあたり、開催しにくい状況であり、今後、場所や形式などを検討中です。

今後は常設型にこだわらずに、地区全体への地域の皆さんの健康相談等や若い人が看護に興味をもてるような企画を考えて行きたいと思えます。





令和4年度 ナースセンター実績報告(令和4年4月～10月)

305人が再就業しました!!

昨年度はコロナワクチン接種のため、登録者数・紹介者数・就業者数が大幅に増加しました。今年度はワクチン接種の求人掲載も少なくなり、その他の常勤・非常勤へ就業を希望する方の支援を引き続き行ってまいります。

● ナースセンター実績報告(人)

利用者別	年度	R4年度 (4月～10月)	R3年度 (4月～10月)
新規求人数		1,330	1,478
新規求職者数		581	1,811
紹介者数		492 (延人数 509)	1,029 (延人数 1,186)
就職者数		305	463

令和4年度 看護職の定着確保動向調査結果 —新人看護職対象—

当協会では、看護職の定着確保対策の基礎資料を得るために、新人看護職を対象に調査を実施しました。結果全文については会員専用サイトへ掲載していますが、その結果の一部をお知らせします。

①～④複数回答 ①②上位3位

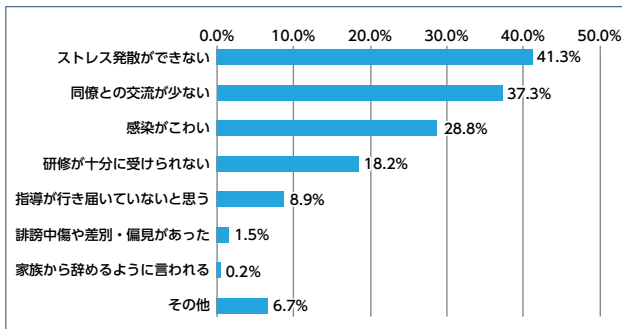
①新人看護職の辞めたいと考えた理由

1位 自分は看護職にむいていないのではないかと思います	41.0%
2位 医療事故を起こさないか心配である	36.8%
3位 勤務時間内に仕事が終わらない	35.7%

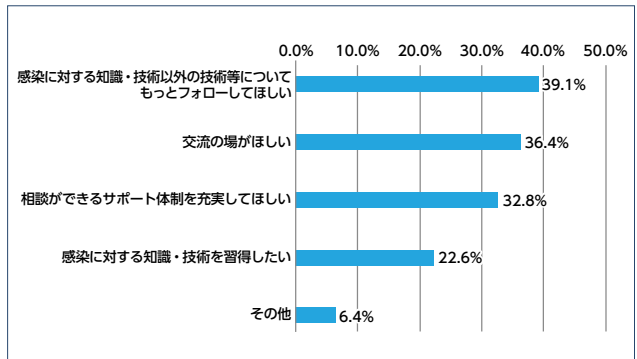
②新人看護職の辞める事を思いとどまった理由

1位 生活していくための手段	40.5%
2位 自分なりに整理がついた	19.1%
3位 同僚に相談し、再度やる気になった	14.1%

③新人看護職の新型コロナウイルス感染症拡大に伴い、困ったこと・苦労していることがあった理由



④就業2年目に向けて、勤務先に対して希望すること



合同就職説明会・ 訪問看護就職フェアを開催しました



	合同就職説明会		訪問看護就職フェア
	第1回	第2回	
日程	8月4日(休)、5日(金)	11月5日(土)	11月19日(土)
開催方法	Web開催	集合開催	集合開催
場所	千葉県ナースセンター・各求人施設	千葉県看護会館 大研修室	千葉県看護会館 大研修室
対象求人施設	千葉県内300床未満の病院	千葉県内診療所・介護施設	千葉県内訪問看護ステーション
参加求人施設	26施設	19施設	17施設
対象求職者 (参加人数)	eナースセンター登録者 届出者・看護学生 (13人)	eナースセンター登録者 届出者 (13人)	eナースセンター登録者 看護学生 (15人)



令和4年度 第2回施設等会員代表者会

令和5年 1/24(火)

9:30 ~ 16:30 Web開催

【午前の部】

- ・令和4年度事業進捗状況
事業報告・委員会報告
- ・令和4年度看護職定着・確保動向調査の結果報告について
- ・令和5年度生涯教育研修計画
- ・2023年度「看護職賠償責任保険制度」説明会

【午後の部】

- ・看護管理者を対象とした
「看護職員の賃金制度の抜本的見直しに関する勉強会」



快晴に恵まれた、7月の初旬。コロナ禍で奮闘する医療従事者を労う企画として、JALスカイの社員の方々のご厚意で、関連会社が運営するブルーベリー農園と民家レストラン「御料鶴」に招待していただきました。

病院の開院後より新型コロナウイルス感染拡大に伴い、しばらく仲間たちと会食も行えない状況であったため、久しぶりに楽しい時間を過ごすことができました。

JALの方々のおもてなしに触れ、私自身も「患者様に満足していただける看護」を実践できるように日々努力し、空と病院で働く場所は違いますが、同じ世界の玄関口である、この成田、千葉で働く仲間として共に地域に貢献していきたいと強く思いました。

国際医療福祉大学成田病院 副看護部長 祐川 晃子

「ナースのえがお」では、引き続き会員の皆様から「えがおになるステキな情報」を募集しています。
掲載された方には、ハーゲンダッツギフト券(2枚)をプレゼントします。

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、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きます。あらかじめご了承ください。

問い合わせ先 総務課 TEL 043-245-1744



忙しいときの 簡単レシピ

餅ホットサンド



材料 (2人分)

- シャブシャブ用餅 … 8枚 (80g) 油 …………… 適量
- スライスチーズ …… 2枚 しょうゆ …………… 小さじ 1
- ベーコン …………… 2枚

作り方

- ① 餅のサイズに合わせ、各スライスチーズ・ベーコンを4等分に切る。
- ② フライパンに油を熱しシャブシャブ用餅(切り餅を使用する場合は2分の1の薄さにスライスする)、①のスライスチーズ、ベーコン、残りの餅の順にのせる。
- ③ ②を両面焼き、仕上がりにしょうゆをかける。

出典：農林水産省 Web サイト (<https://www.maff.go.jp/j/seisan/kakou/mezamasi/recipe/>)

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



U-NEXT

U-NEXTは映画、ドラマ、アニメをはじめとする多様なコンテンツをお楽しみいただける動画配信サービスです。

月額2,189円(税抜1,990円)

31日無料
トライアル

さらに、通常「600円分のU-NEXTポイント」プレゼントの
ところ「1,200円分」をプレゼント!

年末年始キャンペーンを実施中 2023年1月31日まで

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。

【ご利用方法】

千葉県看護協会のHP (<https://www.cna.or.jp/>) PICKUP (誌面右のバナー)からクラブオフサイトへアクセスし、右上の検索窓に5034639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12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。



会員福利厚生サービス
クラブオフをご利用ください

編集後記

明けましておめでとうございます。「看護ちば」を担当して、早いもので4年目となります。会員の皆様からの声をうけて「看護ちば」も少しずつ変わっています。ぜひ、ご意見・ご要望をお寄せください! 本年もどうぞよろしくお願いたします。

(事務局 西岡)

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。

