7階一般床 既卒者用教育プログラム

※経験年数により時期の変動があります

入職月数		()月		()月	()月	()月	()月	()月	()月				()月	()月
	1週目	2週目	3週目	4週目	· //.	` '''	\	· //.	· ///	\	, ,,,	\	· //.	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	, ,,,
目標	・病棟の概要が理解できる ・病棟内・院内の導線が 理解できる	・病棟の現理解できる	環境に慣れ	、日勤業務が	・夜勤業務 が理解で きる	- 日勤業 務・夜勤業 務が自立 できる	・術前患者 を受持つ ことができ る(局麻)	・術後患者 を受持つ ことができ る(局麻)	重症度の			・術後患者 を受持つ ことができ る(全麻)		・人工呼吸 器装着患 者を受持 つことがで きる	・術後患者 を受持つこ とができる (全麻)
行動計画	(物品•薬	(1人~ 人 ·入院業務 (術前患者 ·術前患者	の受持ちが [*]) が理解できる 、CAG患者) のオリエンテ をの理解と搬		務を4回実施 (軽症 患者の受持 ち 人、外 回り業務)	※フ実・ち・C解・4務・J報相るリオ施勤・CSが人を一告談ダー 受人のき勤施一告談で 持ま理る業 へいき	の受け入れ ができる ・死後の処 ・ 置に入るこ とができる	受け入れが できる	4の患者を受持つことができる		・ACUから の転入 を をが いま とが で 開胸)	•EVAR、	・NPPV装着 中の患者を 受持つこと	※フォロー ・人ままって ・大思・ ・大思・ ・大思・ ・大思・ ・大思・ ・大思・ ・大思・ ・大思	※フォロー 付きで実施 ・AAARを受ける る
研修							ラダーⅡから	開始 キャリ	ア研修の参加]					
	ナーシングサ ポート視聴														
自己学習	脈瘤、大動脈 ·創傷治癒過和	解離) 程 !(トロッカー、、)]管、PEG)		動脈瘤、腹部大動 ピレーション、イレ	・術式の違い ・レントゲン、 CTの見方 ・心エコー	・急変時の対 応(BLS、 ICLS) ・CSFD	・AG、コイリング	・周術期の看 護	・ペースメー カー(テンポラ リー、パーマ ネント) ・PCI		•EVAR •TEVAR	・人工呼吸器 の原理		•腹部動脈瘤 術後	
振り返り日				1ヶ月 科長面談		3ヵ月 科長面談			6ケ月 科長面談 中間評価						12ヵ月 科長面談 下半期評価
		フォロー者は面談をおこない、月間目標を立案・提示													
サポート・ アドバイザー		基本的に業務内容の指導・支援と精神面のフォローを主に行う。技術・看護の部分はみんなで育成・支援していく													