

心臓病センター(8北病棟)既卒入職者用

※循環器経験者育成プログラム

入職月数	1か月				2か月		3か月	4か月
	1週目	2週目	3週目	4週目	前半	後半		
目標	<ul style="list-style-type: none"> 心臓病センターの概要、病棟概要が理解できる 院内導線、物品の場所、病棟外回り業務ができる 	<ul style="list-style-type: none"> 日勤の流れが理解できる 電子カルテ操作で入退院の流れが理解できる 検査の種類と搬送方法が分かる。(CAG、PCI、PTA、PMI、ICD、CRT) 		<ul style="list-style-type: none"> 手術入室の流れが理解できる 日勤で患者受け持ちが出来る CCUや他病棟からの患者を受け取ることができる 緊急入院を受け取ることができる 夜勤の流れを理解できる 	<ul style="list-style-type: none"> 介護・医療依存度が中等度部屋の受け持ちができる 夜勤受け持ち人数を増やし対応する事ができる 	<ul style="list-style-type: none"> 日勤夜勤共に介護、医療依存度が中等度部屋の受け持ちが出来る 日勤業務の独り立ち 	<ul style="list-style-type: none"> 夜勤業務の独り立ち 呼吸器装着中の患者がいたら積極的に受け持ちできる 	<ul style="list-style-type: none"> カテ隊を自立して行える 日勤、夜勤業務共に自立、リーダー業務開始検討 委員会に参加し、メンバーとしての役割と責任を理解することができる
対象疾患自己学習	※別紙参照 + ・急変対応、緊急時の院内システムの理解 ・ABL、EPS、ペースメーカー(ICD、CRT-D含む) ・テンポラリー ・ILR植え込み				<ul style="list-style-type: none"> 肺炎 尿路感染、糖尿病 腎機能障害 SAS HUT ・呼吸不全について(胸部レントゲンの見方、血液ガス)		<ul style="list-style-type: none"> NPPVの原理と操作の理解、看護の注意点と観察のポイント 人工呼吸器の原理と操作の理解、それに伴う看護技術や看護の注意点、観察のポイント 	<ul style="list-style-type: none"> カテーテル看護師の役割
受け持ち患者人数		日勤:1人~2人	日勤:3人~4人	日勤:4人~6人 夜勤:4~7人	日勤:4人~6人 夜勤:11人~12人	日勤:4人~6人 夜勤:11人~12人	日勤:4人~6人 夜勤:6人~12人	日勤カテ患者全般
実施内容	<ul style="list-style-type: none"> 科長、主任から心臓病センターの概要や病棟オリエンテーション実施 主任、リーダーから日勤、フリー業務について フォローから技術、疾患などの確認 助手研修(1日間) 受け持ちシャドローイング(2日間) 	<ul style="list-style-type: none"> カテ患者1名受け持ち(2日間) 受け持ち1名+カテ患者1名もしくは受け持ち2名(2日間) 受け持ち2名+入院1件もしくはカテ患者1名(2日間) 	<ul style="list-style-type: none"> 退院処理 TAVI/心臓血管外科 オペ出し 受け持ち4人(カテ患者1名+入院1件)(5日間) 	<ul style="list-style-type: none"> 受け持ち6名(含むカテ患者1名+入院2件) 夜勤業務の開始(2回は5人夜勤) 緊急入院の受け入れ 	<ul style="list-style-type: none"> 受け持ち6名(含むカテ患者1名+入院2件) 緊急入院の受け入れ 	<ul style="list-style-type: none"> 介護、医療依存度が中等度部屋の受け持ちをメインで行う 	<ul style="list-style-type: none"> 介護、医療依存度の高い部屋の受け持ちをメインで行う、もしくは今まで経験がない患者がいないようフレキシブルに受け持ち 	<ul style="list-style-type: none"> 日勤カテーテル治療患者全般の受け持ち
受け持ち部屋			823号、824号、825号以外	823号、824号、825号以外	823号、824号以外	824号以外	824号メイン	
面談振り返り	科長面談 フォロー者面談			1か月科長面談		リーダー会で情報共有	3か月科長面談	