## (公財) 日本リウマチ財団リウマチケア看護師研修カリキュラム

### 【教育(課程)目標】

医療機関の実践現場においてリウマチケアチームのメンバーとしての倫理観を有し、必要とされる知識や技術を備え、患者や家族および他の医療職、国民から信頼されるリウマチケア看護の専門職を育成する。

### 【一般目標】

適切な包括的臨床判断を行い、他の医療職と連携・協働して看護の視点から質の高いリウマチケアを実践・指導できる。

#### 【到達目標(行動目標)】

- 1) リウマチケアに対して、看護理論と専門的知識をもとに、高度に熟練した技術を提供できる。
- 2) 患者の個別性に配慮し、適切な情報と技術に基づいて、安全・安心・安楽なリウマチケアを実践できる。
- 3) 医療チームの中で他の医療職と緊密な連携・協働を行い、看護職のロールモデルとしてリウマチケア に関する指導・相談に応じることができる。

\*リウマチケアとは、高い倫理性と専門的な知識・技術を備え、同僚に対する指導・相談を通し、他の医療職と連携・協働して安全・安心の治療とよりよい療養の継続を支える活動をいう。リウマチケアの対象は関節リウマチのみならず、広くリウマチ性疾患すべての患者を対象とする。

教育研修期間:5年

対象・資格:看護職

修得科目は以下3つの領域からなり、習得すべき教育研修単位は20単位以上とする。

- 1) 医療における専門職業人としての倫理観や責任感を養う。
- 2) リウマチケアの実践に必要な知識や技術を深める。
- 3) 連携や協働を促進してリウマチケアチームの力を高める能力、看護職のロールモデルとしてリウマチケアに関する指導・相談に応じることができる能力を養う。

# 教育研修科目と取得単位

	大項目	中項目	小項目	講義内容		
Ι.		1-1 医療倫理	1)人権と倫理	人権、尊厳の理解		
	倫理観·責任感	( <mark>1</mark> 単位)		医療倫理、看護倫理		
	カリキュラムコード 1		2)倫理問題への対処	①診断・治療に伴う倫理諸問題		
	: 合計 <mark>2</mark> 単位			②患者の意思決定支援		
		1-2 コミュニケーション(1単位)				
Π.	リウマチケア実践に必要な 知識・技術	<b>2−1</b> 疾患と治療の ( <b>4</b> 単位)	D理解 <sup>1)</sup> 診断	疫学、検査、病態生理学、重症度・病 期分類		
	カリキュラムコード 2	( III )	2)治療	最新の治療、治療目標		
				薬物療法、外科的治療、		
	:合計 <mark>14</mark> 単位			リハビリテーション治療等		
		2-2 ケアの対象と	☆なる人 1)患者・家族の情動理解	①慢性・難治性疾患とは		
		の理解		②難病とは		
		( <mark>1</mark> 単位)		③家族アセスメント		
			2)フィジカルアセスメント 3)看護ヘルスアセスメント	健康の評価を行うための具体的な情報 収集の方法。ヘルスアセスメントの中に 含まれ、身体的データを収集(問診や 身体診察など)し、評価することを指し、 身体面の正常範囲と正常逸脱範囲を 判別する。 ・関節などリウマチ性疾患特有の症状 に関わるアセスメント ・全身状態に関わるアセスメントなど 人々の健康状態を身体的、精神的、社 会的な視点から総合的に評価する方 法。症状体験や生活状況を患者・家族 とともに理解するなどして、病気に罹患 していても、より健康的に生活できるよ う患者・家族を支援することに焦点を置 く。 ・症状や病気の体験を理解する ・心理社会的側面のアセスメントなど ・生活にかかわるアセスメントなど		
		2-3 看護実践 (1単位)	1)状況別看護	①診断・治療開始期 診断時のケア 薬物療法開始・変更時のケア ②急性期 疾患活動性増悪時のケア 急性疼痛と慢性疼痛の違い、ケア 合併症管理や感染予防指導		

				③回復期		
				在宅療法、自己注射移行時などのケア		
				④再燃時期		
				薬物療法等治療法方針変更時のケア		
				外科的治療前後のケアを含む		
				⑤安定期		
				基礎療法:安静と運動、睡眠、栄養、サ		
				プリメントなど		
				⑥終末期 		
				エンドオブライフケア(End of Life Care) 診断名、健康状態、年齢にかかわら		
				ず、差し迫った死、あるいはいつかは		
				来る死について考える人が、生が終わ		
				る時まで最善の生をいきることができる		
				ように支援する*。		
				⑦治験		
				⑧災害時リウマチ患者支援		
			2)看護アプローチ法	病みの軌跡理論、セルフケア理論、発		
				達課題、ストレスコーピング、症状マネ		
				ジメントモデル、エンパワメント、自己		
				効力感、家族エンパワメントモデルなど		
				リウマチ性疾患患者に活用できる看護     理論や看護アプローチ法		
		八九九八四時也去	스늄체	垤調や有護アプローテ法 		
	2-4	公的社会保障制度•社	云偏似			
		(1単位)				
	2-5 文献検索・学習/看護研究(1単位)					
		看護研究法を学ぶため				
	<del>                                     </del>		る発表、論文掲載(筆頭・共同研究)を含む			
Ⅲ. 他の医療職との連携や 協働を促進してリウマチ		チームアプローチ、 IPW: Interprofessional Work(専門職連携) ( <mark>1</mark> 単位)	1)チーム連携における看記	<b>め</b> の役割(調整)		
ケアチームの力を高める 能力。看護職のロールモ			チーム力の効果的な活用方法			
デルとしてリウマチケアに 関する指導・相談に応じ			2)院内における継続看護			
ることができる能力 カリキュラムコード3			3)地域保健、地域連携のあり方			
:合計 <mark>4</mark> 単位	3-2	2 医療安全 (1単位)				
3-3 リーダーシップ (1単位)						
	<b>3-4</b> コンサルテーション( <b>1</b> 単位)					
* End of Life Care: 千莲士学士学院End of Life Care看護学http://www.n.chiba-u.ip/ealc/opinion/						

\* End of Life Care: 千葉大学大学院End of Life Care看護学http://www.n.chiba-u.jp/eolc/opinion/ ※カリキュラムコードは緑色の数字 〇-〇です。