

2017年4月24日

第3221号 for Nurses

週刊(毎週月曜日発行)
購読料1部100円(税込)1年5000円(送料、税込)
発行=株式会社医学書院
〒113-8719 東京都文京区本郷1-28-23
TEL (03) 3817-5694 FAX (03) 3815-7850
E-mail: shinbun@igaku-shoin.co.jp
JCOPY 出版者著作権管理機構 委託出版物

New Medical World Weekly

週刊医学界新聞



医学書院

www.igaku-shoin.co.jp

今週号の主な内容

- 保助看国家試験合格発表…………… 1面
- [連載] 看護のアジェンダ,他…………… 2面
- [インタビュー] AI時代の看護教育(鈴木敏恵)…………… 3面
- [連載] 院内研修の作り方・考え方(新)…………… 4面
- 「美学」こそが組織における重要な課題(井部俊子)…………… 5面
- [寄稿] 「死にゆく患者と、どう話すか」と突きつけられたあの日から…………… 6面

2016 年度保助看国家試験合格発表

保健師, 助産師, 看護師いずれも合格者数は昨年度に比べ減少

厚労省は3月27日、2016年度の第103回保健師国家試験、第100回助産師国家試験および第106回看護師国家試験の合格者を発表した。

合格率は、保健師90.8%、助産師93.0%、看護師88.5%。看護師国家試験の合格率は第95回(2005年度、88.3%)以来の低さとなり、合格者数は昨年を下回った。保健師、助産師とも合格者数は昨年度に引き続き減少し、助産師の合格者数は7年ぶりに2000人を割り込んだ。学校区分によ

● 2016 年度保助看国試の合格基準

【第103回保健師国家試験】

一般問題を1問1点(73点満点)、状況設定問題を1問2点(68点満点)とし、次の合格基準を満たす者を合格とする。

▶ 総得点 85点以上/141点

【第100回助産師国家試験】

一般問題を1問1点(75点満点)、状況設定問題を1問2点(70点満点)とし、次の合格基準を満たす者を合格とする。

▶ 総得点 87点以上/145点

【第106回看護師国家試験】

必修問題および一般問題を1問1点、状況設定問題を1問2点とし、次の①②の全てを満たす者を合格とする。

▶ ①必修問題 40点以上/50点

②一般問題、状況設定問題

142点以上/248点

注: 一部の問題において採点対象から除外された受験者は基準が異なる場合がある。

● 次週休刊のお知らせ

次週、5月1日付の本紙は休刊とさせていただきます。次回、3222号は5月8日付となりますのでご了承ください。

(「週刊医学界新聞」編集部)

る合格状況は本紙2面に示す。採点除外等となった問題については、保健師国家試験で5問、助産師国家試験で1問、看護師国家試験では8問だった。

合格発表会場の一つとなった東京・厚労省講堂には、受験者やその家族、学校関係者、病院関係者らが詰め掛けた。発表時刻の14時を過ぎると、会場のあちこちで、友人と手を取って喜びを分かち合い、記念撮影をする姿が見られた。取材に応じた女子学生は、「緩和ケアに興味がある。入職後は患者さんから一つでも多くのことを学んでいきたい」と笑顔で抱負を語った。

神奈川県内の看護学校の教員は看護師国家試験問題について、「五肢二択問題が出題された他、読解力や臨床判断を問う、暗記では対応できない出題が多かった」と出題傾向の変化に触れ、「国家試験の傾向に合わせ、集中して長文を読み解く力を鍛えることを意識して授業や学内試験を組み立てたい」と教育者の立場から指導の工夫に意欲を示した。

● 表 保助看国試合格者数・合格率の推移

	回数	合格者数(人)	合格率(%)
保健師	99	15,766	96.0
	100	14,970	86.5
	101	16,517	99.4
	102	7,901	89.8
	103	7,450	90.8
助産師	96	2,072	98.1
	97	2,015	96.9
	98	2,034	99.9
	99	2,003	99.8
	100	1,909	93.0
看護師	102	50,232	88.8
	103	53,495	89.6
	104	54,871	90.0
	105	55,585	89.4
	106	55,367	88.5



● 写真上 発表開始直後、列を成す関係者/写真右 受験番号を照合する受験者たち=いずれも東京・厚労省にて



第106回看護師国家試験の出題傾向分析

斉藤 由美 (東京アカデミー東京校 講師)

◆ 必修問題について

過去問にない単語が出題されたので難しく感じたかもしれないが、「AM10 ヒューマンエラー」は医療従事者として持っておいてほしい知識であり、「PM3 光化学オキシダント」の原因物質は知っておくべきである。関係法規、社会保障の問題は新問が多かったが難易度は普通であり、解剖生理・基礎看護は例年通りであった。

◆ 一般問題について

第104回以降、過去問のみの学習では厳しくなっており、その傾向は顕著になっている。初見の問題で高正答率を得るには、知識と思考力を鍛える必要がある。以前より出題されていた3~5行ほどの臨床に則した出題がAM12問・PM7問と増加した。問題文中にキーワード(重要事項)が増え、複数のキーワードを見つけ出し、関連付けて正解を導かなければならないため解答に時間はかかるが、「状況把握」と「看護師として何をするか」を問われているだけである。また、「AM66 脊髄損傷」「AM80 左上腕骨顆上骨折」など、整形外科分野からの出題も見られた。「PM40 関節リウマチの自助具」は2016年2月の医道審議会の議決(出題基準改定方針)を踏まえた、在宅医療での看護技術や医療用具および住宅改修等を扱う新傾向問題の一つと言える。関係法規は制度改正を間近に控える介護保険は出題減となった。「PM46 就業構造基本調査」「PM67 食品衛生法他」等は今まで出題されたことのない統計や法律であり、幅広い学習が求められる。

◆ 状況設定問題について

例年AM、PM各10症例だったものが各11症例になり、さらに読解力が求められた。一般問題で時間を使い過ぎた受験生には大変だったに違いない。検査データの基準値を正しく暗記して異常を見分ける力をつけないと解けない問題が複数あった他、一般問題と同様、「看護師として何をするか」という判断を問う出題が多かった。疾患の勉強に加えて「思考力」「アセスメント力」を習得することが必要であり、実習中の教育がますます求められてくるだろう。

次回から新出題基準へ移行するとされているが、解剖生理から疾患の病態を理解し、患者に何をすべきかという思考を問う近年の傾向は変わらないと考えられる。そのため、これまで以上に幅広く、深く知識を習得し、関連付けて考えることが重要になる。

● 本紙で紹介の和書のご注文・お問い合わせは、お近くの医書専門店または医学書院販売部へ ☎03-3817-5650
● 医学書院ホームページ(<http://www.igaku-shoin.co.jp>) もご覧ください。

4

April
2017

新刊のご案内

医学書院

フットケアと足病変治療ガイドブック

(第3版)
編集 一般社団法人 日本フットケア学会
B5 頁304 3,400円 [ISBN978-4-260-03036-6]

精神科レジデントマニュアル

編集 三村 将
編集協力 前田貴記、内田裕之、藤澤大介、中川敦夫
B6変型 頁352 3,800円 [ISBN978-4-260-03019-9]

こころの病を診るといふこと 私の伝えたい精神科診療の基本

青木省三
A5 頁296 3,000円 [ISBN978-4-260-03020-5]

発達障害のリハビリテーション

多職種アプローチの実践
編集 宮尾益知、橋本圭司
B5 頁280 4,500円 [ISBN978-4-260-02846-2]

医療福祉総合ガイドブック

2017年度版
編集 NPO法人 日本医療ソーシャルワーク研究会
A4 頁304 3,300円 [ISBN978-4-260-03034-2]

病院早わかり読本

(第5版増補版)
編著 飯田修平
B5 頁312 2,300円 [ISBN978-4-260-03051-9]

看護診断

第22巻 第1号
編集 日本看護診断学会
B5 頁74 2,800円 [ISBN978-4-260-03049-6]

〈シリーズ ケアをひらく〉

中動態の世界
意志と責任の考古学
國分功一郎
A5 頁344 2,000円 [ISBN978-4-260-03157-8]

多職種連携で支える災害医療

身につけるべき知識・スキル・対応力
編著 小井土雄一、石井美恵子
B5 頁208 2,700円 [ISBN978-4-260-02804-2]

飲んで大丈夫? やめて大丈夫?

妊娠・授乳と薬の知識
(第2版)
編集 村島温子、山内 愛、中島 研
A5 頁192 2,200円 [ISBN978-4-260-03021-2]

家族計画指導の実践

少子社会における家族形成への支援
(第2版増補版)
木村好秀、齋藤益子
B5 頁200 3,000円 [ISBN978-4-260-03048-9]

子どものための精神医学

滝川一廣
A5 頁464 2,500円 [ISBN978-4-260-03037-3]

看護師長ハンドブック

編集 古橋洋子
A5 頁140 2,200円 [ISBN978-4-260-03006-9]

シミュレーション教育の効果を高める

ファシリテーター

Skills & Tips

内藤知佐子、伊藤和史
A5 頁264 2,600円 [ISBN978-4-260-03014-4]

発達段階からみた

小児看護過程

+病態関連図

(第3版)

編集 浅野みどり、杉浦太一、山田知子
編集協力 高橋義行、濱 麻人
A5 頁816 3,800円 [ISBN978-4-260-02837-0]

2018年版 系統別看護師

国家試験問題集

必修問題・過去問題・国試でるでたBOOK
[系統看護学講座] 編集部 編
B5 頁1816 5,400円 [ISBN978-4-260-03040-3]

2018年版 保健師国家試験

問題集

「保健師国家試験問題集 電子版」
「国試直前チェックBOOK」付
[標準保健師講座] 編集部 編
B5 頁736 3,500円 [ISBN978-4-260-03033-5]

2018年版 准看護師試験

問題集

医学書院看護出版部 編
B5 頁570 3,400円 [ISBN978-4-260-03041-0]

看護医学電子辞書11

電子辞書 55,500円 [JAN4580492610193]

看護のアジェンダ

井部俊子

聖路加国際大学名誉教授

看護・医療界の“いま”を見つめ直し、読み解き、未来に向けたアジェンダ（検討課題）を提示します。

〈第148回〉

成果を挙げるリーダー研修とは

最近読んだものの中で、「なるほど、やはりそうか」と思った論文を取り上げたい。それは「リーダー研修はなぜ現場で活かされないのか」¹⁾である。

社員教育という名の大盗賊

著者たちはのっけから「企業は、社員教育という名の大盗賊の犠牲者である」という。つまり、米国企業は社員の研修や教育に2015年だけで1600億ドル、世界全体では3560億ドル近くの資金を投じているが、社員教育で教えることのほとんどが組織のパフォーマンスの向上につながっておらず、社員たちはすぐに従来の方法に回帰してしまうと指摘する。

ある企業のマイクロエレクトロニクス製品事業部は、リーダーシップや組織の有効性を改善するための研修プログラムに投資し、事業部で働く社員のほぼ全員が受講した。「受講者たちは、このプログラムを非常に効果的だと評価した。彼らはまる1週間の日程で、チームワークが要求される多数のタスクに取り組み、そこでの言動に関して個人とグループの両面からリアルタイムの評価を受けた。その後、学習内容を組織に持ち帰る計画を立てて、プログラムを終了した。なお、受講前後に行った調査からは、受講生たちの態度が変化したことがうかがわれた」という（この記述は、われわれが行っている「コンピテンシーを基盤とした看護管理者研修」にも当てはまる）。

しかしそれから2年後、新たに着任したゼネラルマネジャーの指示で、この高コストなプログラムの成果を評価したところ、「プログラム自体が啓発的なものだったとはいえ、最終的にほとんど変化を生み出していない」と判断されたのである。「マネジャーたちは、チームワークやコラボレーションに関する学習を実施したところで、その内容を現場で応用するのは不可能だと悟っていた」。つまり、「変革の戦略という意味で研修プログラムが機能していなかった」と指摘している。

1980年代に行われた、研修プログラムが組織変革を促進しないことを実証する研究によると、「たとえよく訓練されて高い意欲を持った社員でも、物事の進め方が決まった形で定着している自分の職場に戻ると、新しい知識やスキルを活用できない」点があることが問題であり、個々の社員の組織体制を変えようとする力よりも、社員を型にはめようとする組織の力がまさっていて「かなわない」のである。

必要な医療福祉サービスが見つかる！ わかる！ 活用できる！

医療福祉総合ガイドブック 2017年度版

編集 NPO法人日本医療ソーシャルワーク研究会

医療福祉サービスを利用者の生活場面に沿って解説したガイドブックの2017年度版。最新情報のフォロー、解説の見直しなどでより理解しやすい内容に！ 医療保険、生活保護、年金保険、介護保険、障害者総合支援法、子どものいる家庭への支援、自然災害に対応する支援等、全国共通で利用頻度の高い制度から、地域により異なるサービスまで幅広く網羅。利用者からの相談に素早く、より確実に対応したい、医療福祉関係者必携の1冊。

2016年度保助看国家試験合格者状況

●第103回保健師国家試験合格状況

	受験者数（人）	合格者数（人）	合格率（％）
全 体	8,207	7,450	90.8
新 卒 者	7,590	7,172	94.5

区 分	学校数	新 卒			既 卒		
		受験者数	合格者数	合格率	受験者数	合格者数	合格率
大学院	5	12	12	100.0％	0	0	
大学	206	6,798	6,483	95.4％	518	242	46.7％
短期大学専攻科	5	139	137	98.6％	3	2	66.7％
養成所	22	641	540	84.2％	96	34	35.4％
計	238	7,590	7,172	94.5％	617	278	45.1％

●第100回助産師国家試験合格状況

	受験者数（人）	合格者数（人）	合格率（％）
全 体	2,053	1,909	93.0
新 卒 者	2,044	1,904	93.2

区 分	学校数	新 卒			既 卒		
		受験者数	合格者数	合格率	受験者数	合格者数	合格率
大学院	32	191	173	90.6％	0	0	
大学専攻科・別科	34	405	372	91.9％	3	2	66.7％
大学	74	548	507	92.5％	1	0	0.0％
短期大学専攻科	4	81	76	93.8％	1	1	100.0％
養成所	44	819	776	94.7％	4	2	50.0％
計	188	2,044	1,904	93.2％	9	5	55.6％

●第106回看護師国家試験合格状況

	受験者数（人）	合格者数（人）	合格率（％）
全 体	62,534	55,367	88.5
新 卒 者	56,381	53,177	94.3

区 分	学校数	新 卒			既 卒		
		受験者数	合格者数	合格率	受験者数	合格者数	合格率
3 年 課 程	793	43,971	42,174	95.9％	2,432	1,165	47.9％
大学	217	18,277	17,631	96.5％	701	369	52.6％
短期大学	33	1,483	1,375	92.7％	246	98	39.8％
養成所	543	24,211	23,168	95.7％	1,485	698	47.0％
2 年 課 程	278	8,592	7,589	88.3％	2,715	729	26.9％
短期大学	4	106	88	83.0％	21	8	38.1％
養成所	219	5,323	5,077	95.4％	713	247	34.6％
高等学校専攻科	29	254	225	88.6％	125	19	15.2％
通信制	26	2,909	2,199	75.6％	1,856	455	24.5％
高校・高校専攻科 5 年一貫教育	74	3,369	3,188	94.6％	506	154	30.4％
EPA		112	3	2.7％	335	62	18.5％
インドネシア		38	0	0.0％	180	21	11.7％
フィリピン		57	0	0.0％	135	29	21.5％
ベトナム		17	3	17.6％	20	12	60.0％
その他		337	223	66.2％	165	80	48.5％
計	1,145	56,381	53,177	94.3％	6,153	2,190	35.6％

- 5) 個人や組織のパフォーマンスに関する新たな測定指標を用いて、行動面での変化の進み具合を評価する。
- 6) 組織の行動の変化を反映し維持できるように、人材の選抜、評価、開発、昇進の仕組みを調整する。

その際、内密に行う社員インタビューによってサイレントキラーをあぶり出すことが不可欠であり、問題の診断を組織の下位から始める「現場」主義のアプローチが重要であるとし、講義形式の学習では身につけられない能力であると述べている。

将来のリーダーを育成することは急

最新ガイドライン・薬剤情報の内容を盛り込み、リニューアル！

飲んで大丈夫？やめて大丈夫？ 妊娠・授乳と薬の知識 第2版

妊娠・授乳中は薬やサプリメントの使用に不安を抱えることの多い時期。本書は、妊産婦からの質問にどのように対応するとよいのか、Q&A形式でわかりやすく解説する。改訂第2版では、妊娠期・授乳期に相談の多い嗜好品（カフェインなど）の解説をはじめ、近年増加傾向にある「炎症性腸疾患」についての記述を新たに追加した。最新ガイドラインや添付文書の内容も盛り込んだ好評書待望のリニューアル。

務であり、研修プログラムが展開される。しかし、そうしたプログラムが機能することがめったにない。それは必ずしも受講者の姿勢や研修の内容に問題があるからではなく、そこに組織の変革を阻む6つの障壁があるからだと著者たちは強調する。

つまり、リーダー研修の成果を握るのは「上級幹部」であるようだ。

●参考文献

- 1) マイケル・ピア，他著，辻仁子訳．リーダー研修はなぜ現場で活かされないのか．DIAMOND ハーバード・ビジネス・レビュー．2017；42（4）：66-76．

AI時代の看護教育

「意志ある学び」を実現するために

interview 鈴木 敏恵氏（シンクタンク未来教育ビジョン 代表）に聞く

「AIに奪われる仕事」が話題になる中、教育の分野は「知識を与えるだけの教育」から「知識を与えない教育」へと転換している。看護教育もアクティブラーニングをはじめ、能動的な学習方法が積極的に取り入れられつつある。その学びを実践でさらに生かすために、教員は学習者をどのように教え導けばよいのだろうか。本紙では、オリジナリティあふれる教育手法を長年発信し続ける鈴木敏恵氏に、自ら学ぶ力に身をつけるための教育と、これからの看護教育がめざすべきビジョンについて聞いた。

——先生はこれまで、看護教育へのアクティブラーニング導入など、従来の教育手法からの転換を訴えてきました。どのような背景があるのでしょうか。
鈴木 AI（人工知能）時代が到来しようとしている今、正解が決まっているもの、意味がわからなくてもできてしまう仕事はAIに取って代わられてしまいます。AIが持ち得ない能力を高めるため、学習者に一方的に知識を教えるだけの教育から、学習者主体の学びへと転換する必要があります。

——高度な認知能力によって状況判断できるAIの登場で、看護の現場はどのような変化が起これと予想しますか。
鈴木 例えば、病棟のさまざまなモノがIoT化され、看護師が獲得する情報がAIネットワークと結ばれれば、患者がベッドに寝ている間のバイタルサインなど、あらゆる情報をアセスメントできるようになります。安定していた昨日までとは違う何らかの兆候や危険因子も、画像認識でとらえアラーム機能で知らせてくれるでしょう。

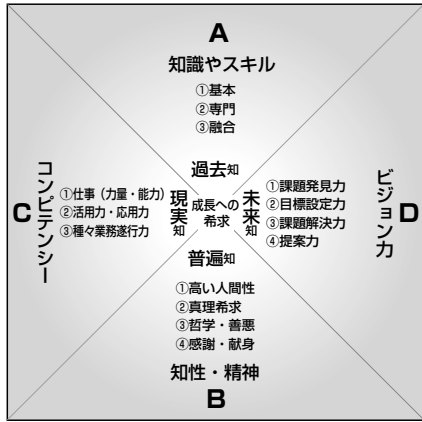
将来的には、AIが測定データと電子カルテ情報を複合して基本的な看護計画や治療方針の策定、さらには退院後、地域の社会資源活用のプランを提示するなど、仕事内容が劇的に変わることは間違いありません。

重視すべきは「センシング力」と「課題解決力」

——では、AI時代に身につけるべき能力はどのようなものですか？

鈴木 次世代教育に求められる修得知として私が提言してきたA～Dの4つ領域です（図1）。Aの「知識やスキル」が大切であることは間違いありませんが、これはAIが得意とするところで、社会の進化であつという間に陳腐化する可能性があります。一方で、何が起これるかわからない現実世界の不確実性には、AIは弱いんです。

そこで、Cの「コンピテンシー」、Bの「知性・精神」、Dの「ビジョン力」を身につけることが大切です。特にこれからの未来を描く力であるDが重要です。ありがたい像（ビジョン）があることで現実とのギャップに気づき、



●図1 未来教育——4つの修得知モデル（『アクティブラーニングをこえた看護教育を実現する』より）

課題解決力が身につきます。

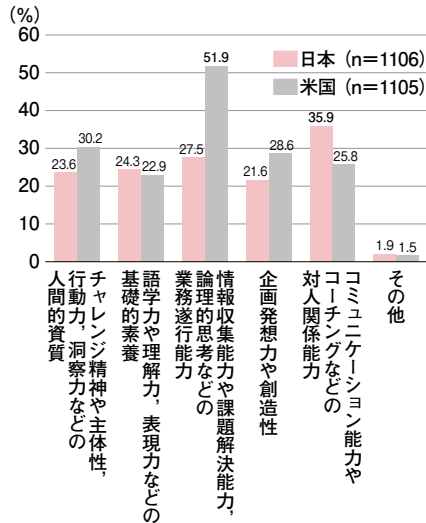
——指導者が教えるに当たり、意識すべき点はあるですか。

鈴木 「人間にしかできないことは何か」、「教育で何を提供すればよいか」の二つを考えることです。前者はDの「ビジョン力」です。AIは、人間のように自ら未来を描くことはしません。看護師は、患者さんへの励ましや優しさを、言葉やタッチングの手のひらで伝え、退院後の患者さんが「こうあったらいいな」とQOLを尊重しながらビジョンとゴールを描けます。

後者は、「課題発見、解決力」に必須の「センシング力」です。総務省は2016年、日米の就労者が考える「AIの活用が一般化する時代における重要な能力」を調査しました（図2）。米国の就労者は「情報収集能力」「課題解決能力」を特に意識しています。業務の完遂を第一に求められる米国ならではの事情が反映されていますが、看護師の「資質」とも重なります。

——AIが活用される中、人間にさらに求められる能力と言えそうです。

鈴木 はい。センシング力で目の前の状況を把握することができなければ、どんな能力やスキルも発揮することはできません。学生や新人看護師に知識があっても、現場で力を発揮できないとの声をしばしば聞きます。教育現場にセンシング力を教える場面が少なく、学習者も身につけていないからです。机上のペーパーペイシエントや学内演習ではなく、現実の場でしか修得



●図2 人工知能(AI)の活用が一般化する時代における重要な能力¹⁾

できない力なのです。

意志ある学びをかなえるビジョンの力

——先生は「アクティブラーニングをこえた教育」を提言しています。具体的な内容を教えてください。

鈴木 アクティブラーニングは手段であつて目的ではありません。めざすのは、その先のアクティブシンキングです。アクティブとは「主体的」の他に“敏活”の意味もあります。アクティブになるためには「何のために」「何をやり遂げたいのか」という目的と目標が必要です。主体的とは単に「自分から動く」のではなく、センシング力を発揮して目の前の課題を発見し、情報を獲得して解決へと向かうことです。

その過程で得た情報や、思考、判断を客観的に見る「メタ認知」によって自覚的に成長することができます。その有効な手法が「次世代プロジェクト学習（Project Based Learning）」（以下、プロジェクト学習）という、ポートフォリオ、対話、コーチングを融合させて私が構想したものです。

「未来がこうなったらいいな」と思うことってありますよね。その「ありがたい姿」を学習者が描ければ、自身の課題に気づき、解決や実現に向けて進んでいくことができるのです。

——「意志ある学び」を理念とする、プロジェクト学習の広がりが期待されます。

鈴木 そうですね。取り入れることで、学生のモチベーションがグンと上がります。導入校からは、看護師国家試験の結果が飛躍的に向上したと、この4月もうれしい知らせが届いています。



●すずき・としえ氏

シンクタンク未来教育ビジョン代表、教育クリエイター、一級建築士。日赤秋田看護大大学院非常勤講師。教育界、医学界など高度専門領域におけるアドバイザーとして、プロジェクト手法やポートフォリオ評価、次世代教育構想コンサルタントを行う。大学FD構想、新人研修、指導者育成、キャリアデザインを目的とする人材育成などを全国で実施。『看護師の実践力と課題解決力を実現する！——ポートフォリオとプロジェクト学習』『アクティブラーニングをこえた看護教育を実現する——与えられた学びから意志ある学びへ』（いずれも医学書院）など著書多数。

学生が「看護師になりたい!」というビジョンを強く胸に持ったからだと、先生方が教えてくれました。

——より高度なアクティブラーニングとも言えるプロジェクト学習を、教員は、どこから始めればよいでしょう。

鈴木 学習者がビジョンとゴールを考えるとところからです。プロジェクト学習の出発点となる「ゴールシート」(註)を用い、めざすゴールを記入したら、ポートフォリオの1ページ目に入れます。リフレクションとリフレーミングの「2つのR」も大切です。振り返るだけでなく、違った見方をするすることで発想が広がっていく。その思考過程がポートフォリオで見えますから、課題発見から解決に至る一連のプロセスが明らかになります。「患者さんによくなってほしい」、そのビジョンを胸に学び続ける人に育ってほしいですね。——技術革新が進む時代、看護教育が進むべき新しい方向性となりそうです。

鈴木 はい。AI時代の将来、自ら課題を発見して解決に向かおうとする看護師は、ますます求められます。

この世界は「知の果樹園」です。リンゴに気付ける人、取りたいと思っている人にとっては、その環境が無限に広がっている。研修や授業だけが学ぶ場ではありません。与えられた学びから意志ある学びへと自分で成長させられる人を育てる。それが、私たちのめざす教育のゴールだと信じています。(了)

註：医学書院ウェブサイトからダウンロード可
<http://www.igaku-shoin.co.jp/bookDetail.do?book=86192>

●参考文献

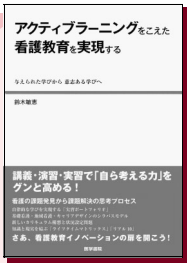
1) 総務省、ICTの進化为雇用と働き方に及ぼす影響に関する調査研究。2016。

創造的に、アクティブに、自らの力で未来に向かうことのできる看護師の育成のために

アクティブラーニングをこえた看護教育を実現する 与えられた学びから意志ある学びへ

インターネットが普及し、人工知能時代の到来を前に、「正解のない問題に自ら立ち向かえる力」を育成することが、ますます求められている。看護師であれば、最新の知識・技術を学び続ける力、コミュニケーション力や情報化へ対応する力などを強化することも必要である。本書では、看護師自らが考え、能動的に動くために必要なことは何かを主眼に、アクティブラーニングをこえた多くの実践的かつ有効な教育方法を紹介。

鈴木敏恵
シンクタンク未来教育ビジョン 代表



臨地実習でも国家試験の勉強でも役に立つ

看護データブック 第5版

本書では、看護に必要な検査値などの数値やアセスメントの基準を網羅しつつ、データの解釈や判断の基準などを簡潔に示している。今般第5版では、全体的にデータを更新するとともに、「がん看護学」のデータを充実させた。臨地実習や国家試験の勉強で参考になる1冊。

編集 神田清子
群馬大学大学院保健学研究科・教授
二渡玉江
群馬大学大学院保健学研究科・教授



「美学」こそが組織における重要な課題

本紙連載「看護のアジェンダ」著者の井部俊子氏（現・聖路加国際大名誉教授）が3月8日、聖路加国際大アリス・C・セントジョン・メモリアルホールにおいて聖路加国際大最終講義を行った。井部氏は2003年に聖路加看護大（当時）の教授に就任。14年間にわたり研究・教育に尽力した。講義の様様を、ダイジェストでお届けする。

皆さん、こんにちは。本日のテーマは『「サービス・マネジメント論」とともに』です。私はこれまで、サービス・マネジメント論を自分の行動規範としてきました。その中核となる考え方を復習したいと思い、このテーマを選びました。

サービス・マネジメントと私

まず、私とサービス・マネジメントとの出会いからお話しします。当時、銀座に近藤書店という本屋があって、私はよくそこに通っていました。皆さんは知らないですね？ もう閉店して、跡地はジョルジオ・アルマーニの店舗になっています。アルマーニをみたら、「ここに昔は近藤書店という本屋があって、井部が通っていた」と思い出してください。お金がある人は石碑でも建てていただけたら、と（笑）。これはまあ冗談ですが、その近藤書店にリチャード・ノーマンの『サービス・マネジメント』（NTT出版、1993年）が大々的に平積みされているのを見て、「これだ!」と思ったのを今も鮮明に覚えています。本の奥付には、「1993年4月14日、銀座・近藤書店にて購入」という私のメモ書きがあります。

『サービス・マネジメント』が出版される少し前にも、医師の中川米造先生が『サービスとしての医療——医療のパラダイム転換』（農山漁村文化協

会、1987年）という本を出して、当時注目されました。私は、1996年にこの本を購入しています。本の冒頭に「日本では、医療をサービスだという、怪訝な顔をする人が多い」とあります。そういう人は今もいますね。

「虎の教え」と「黒革の手帳」

もう一冊、私の行動規範となっているのが、『動物たちのビジネス・ゼミナール——心豊かに生きるための18章』（徳間書店、1993年）という本です。原題は“The way of the tiger”，「虎の教え」ですね。この本の監修・解説を担当した岩國哲人さんは当時、出雲市の市長で、「行政は最大のサービス産業」が持論でした。講演を聴きに行ったことがあるのですが、非常に印象深い人でした。舞台袖に立っている男性秘書が格好良かったのも覚えていますが、その人が黒い革の手帳を使っていたので、それ以来、私も真似して黒革の手帳を持つようになりました（笑）。

本の内容を少し紹介しましょう。まずは「仕事と生活で成功するための3つの基本原理」です。

仕事と生活で成功するための3つの基本原理

- ① 熟達（マスタリー）の鍵
個人的なことであれ、仕事上のことであれ、引き受けたことは力の及ぶ限りの水準で成し遂げる。
- ② 融和（ケミストリー）の鍵
個人的な、あるいは社会的な人とのつながりにおいて、相手から進んで付き合いを求められるような人間関係を築く
- ③ 奉仕（デリバリー）の鍵
内外に顧客を見つけ出し、彼らのニーズを正確に把握して、それを満たす。

これらは今も時々、私の頭をよぎります。仕事の手を抜きたい誘惑に負けそうなときは、①が思い起こされ、力の及ぶ限り誠実に成し遂げようと努めます。③は顧客、つまり看護を必要と

する患者を見つけ出し、そのニーズを把握して満たすのは、私たち看護師の仕事そのものではないでしょうか。

「ムースの11の原則」

次に「ムースの11の原則」。ムースは本に登場する虎の名前です。

ムースの11の原則

- ① 会議の法則
顧客の満足度と会議時間の総計は反比例する。
- ② 次元の高い自己利益の法則
雇用主から報酬を得るためには、まず自ら顧客に与えなければならない。
- ③ 熟達の法則
熟達は報酬を求めない。報酬は熟達についてくる。
- ④ 使命の法則
顧客のニーズに応えることが、組織体のただ一つの目的である。
- ⑤ 解決の法則
不平不満は、事態を悪くする。これだけでできれば成功だ、という基準を明確にすることが解決の糸口となる。
- ⑥ 創造性の法則
革新は新しい発案を批判することなく、それを土台に積み上げることでもたらされる。
- ⑦ 傾聴の法則
真摯に傾聴することの大切さは、経歴が長く地位が高まるほど増大する。
- ⑧ 人材登用の法則
組織がスーパースターを選ぶのではない。スーパースターが組織を選ぶのだ。
- ⑨ 官僚主義の法則
満足した顧客が増え続ける組織では、管理は二次的な機能となる。
- ⑩ リーダーシップの法則
優秀なチームでは、100人のメンバーがいれば、100人のリーダーがいる。
- ⑪ 資産の法則
優れた組織が所有する資産はただ2つ。すなわち、従業員と顧客である。他の全ての資産は、おのずとついてくる。

②③⑥は時々思い起こします。顧客は、大学なら学生、病院なら患者および家族ですね。真摯に傾聴することの大切さを、私は⑦から教わりました。⑧は、「いかにして相手から選ばれる組織になるか」が大切であることを示しています。

⑨は、極論を言えば「満足した顧客



●いべ・としこ氏

1969年聖路加看護大卒。同年聖路加国際病院に入職。以後、日赤看護大講師、聖路加国際病院看護部長・副院長を経て、2003年聖路加看護大教授（看護管理学）、04年から聖路加看護大学長（2014年に聖路加国際大と改称）。16年4月より聖路加国際大特任教授、17年4月より同大名誉教授。博士（看護学）。著書に、『看護のアジェンダ』（医学書院）、『看護という仕事』（日本看護協会出版会）、『マネジメントの探究』（ライフサポート社）など。

が増え続ける組織」では管理者が不要ということです。つまり、管理者があれこれ頑張らなければならない状況は、「満足した顧客」が増えていない組織なのかもしれません。⑩は学生に紹介したら大変喜ばれました。「シェアード・リーダーシップ」（共有型リーダーシップ）という考え方に通じます。〈講演の後半は、井部氏が師と仰ぐ近藤隆雄氏（多摩大名誉教授）の知見を踏まえてサービス・マネジメント・システムの構成要素を紹介。大学のマネジメントに置き換えると、「建学の精神」を中核に、多様な顧客の獲得やカリキュラム・ポリシー策定、プログラム開発、広報戦略などを行っていくべきではないかと考察した〉最後に、「ムースのビジョン」を紹介して、最終講義を終えます。

ムースのビジョン

ほとんどの組織に美学が欠けている。だが、美学こそがわれらが直面しているもっとも重要な課題なのだ。みな、楽しくて魅力的な職場で働きたいと願っている。触発される親しい仲間がいて、やりがいのある仕事があり、精神的にも物質的にも報われる職場だ。

私はこの文章に感動して、1993年、看護部長就任のあいさつの際に引用しました。「このような職場を創っていきたい」と表明したのです。本日はどうもありがとうございました。（了）

Nursing café

セミナー「医学書院 ナーシングカフェ」のご案内

看護管理者のための

セルフケアとスタッフケア

こころとからだをケアして、信頼しあえる職場づくりへ

日々、応用問題満載の看護現場を病棟スタッフ皆のチームワークで乗り切るためには、人と人を健やかにつなぎ信頼し合える対話型の職場づくりが基盤になります。かなり以前から"care for caregivers(ケアする人のためのケア)"の重要性が言われていますが、まずは看護師長自身が自らのこころとからだをケアし、健やかなリーダーであることが求められます。そこで今回のセミナーは、"care for nurse managers(看護管理者のためのケア)"をテーマに企画します。ファシリテーションとナラティブアプローチをスペシャリティとする2名の講師により、他者との対話の中で自らの経験を振り返り、各組織の現場の課題を共有して解決策を見出すワークショップ形式のセミナーです。また、からだところを整えるマインドフルネス体験も折り込み、自らを癒し、明日からの病棟チームの相互理解とスタッフケア、看護師長自身のセルフケアにつなげる機会を目指します。

日時

2017年7月2日(日) 10:00～17:00(9:30開場)

会場

東京都文京区・医学書院 本社会議室

受講料

12,000円(税・資料代・昼食代を含みます)

定員

50名

参加申し込み方法

以下のURLまたはQRコード経由でお申し込みください。追って担当からご入金方法などについてご連絡をさせていただきます。受講票はがきは4月以降、順次発送します。

http://bit.ly/2nSTr2l

お問い合わせ

株式会社医学書院 看護出版部「看護管理」編集室
電話03-3817-5777(平日9:00～17:00),
e-mail kangokanri@igaku-shoin.co.jp

講師・ファシリテーター

中野民夫 先生
東京工業大学リベラルアーツ研究教育院教授、ワークショップ企画プロデューサー
栗原幸江 先生
がん・感染症センター都立駒込病院心理療法士

「週刊医学界新聞」の人気連載が待望の書籍化

看護のアジェンダ

井部俊子

「私たちの看護はかくも語り得るのか!」読むとつい、誰かと議論したくなる133のアジェンダ(井部俊子)

「週刊医学界新聞」の人気連載が待望の書籍化。

●A5 頁372 2016年 定価:本体2,500円+税 [ISBN978-4-260-02816-5]

医学書院

「死にゆく患者と、 どう話すか」 と突き付けられたあの日から

國頭英夫氏（日本赤十字社医療センター化学療法科）が、日本赤十字看護大学の1年次の後期ゼミにおいて、当時の1年生13人と繰り広げた対話をまとめた『死にゆく患者と、どう話すか』（医学書院）。「死にゆく患者といかに向き合えばよいか」という“答”のない難解な問いに、皆さんはどのように答えるのでしょうか。本紙では、当時ゼミを受講していた看護学生（名前は本書中に出る仮名のまま）の皆さんに、4年生になって本書をあらためて読み返して感じたこと、今思うことを寄稿していただきました。

今後の自分の看護に役立つもの

この本は死を前にする患者を対象に、また患者だけでなく家族のこと、もし自分だったら、と例えを考えることで授業が展開されている。

まず、私自身が1年生ながらに出した答えを見て、当時こんなことを思いながら授業を聞いていたんだ、この質問にはこう答えたんだ、と驚いた反面、あらためて難しいテーマに取り組んだんだな、と感想を持った。さらに、今はどう考えるか、照らし合わせていくと面白く読み進めることができた。この本の中には、私たちの意見に対するコメントや、臨床での実際が添えられ、國頭先生の経験談も具体的に描かれており、これからの私自身の看護・医療に役立っていくものだ、と確信した。

國頭先生のゼミは頭を使うことで人の気持ちの理解や自分の意見につながるため、大学の後輩たちにも今後のコミュニケーションに役立つものとして一生懸命ゼミに取り組んでほしい、と感じた。

（成田さん）

人の死は複雑で、答えなどない

授業で話し合ったままの内容で、読んでいてまず懐かしく思いました。この話聞いたなあ、こんな場面あったなあ、と頂いた本を読んでいて思い出し、この講義の楽しさや先生から学んだことの多さをあらためて感じました。それとともに、1年生であるが故の自分の考えの甘さについて考えさせられました。先生から出された課題に対する2年半前の私の答えは、実現できるのかなというようなものが多かったなと思います。

記憶のあるうちに身近で亡くなった人がいないからなのか、人の死に直面することの想像がついていないからなのか、何とか良い方向に話を進めて、患者を前向きにできるのではないかと、という楽観的な考えが私にはありました。先生からよく、「本当にそんなこと、できる？」とご指摘いただいたことを覚えています（笑）。当時は「確かにできないけど、でもこんな難しい話、他にどうすれば良いかわからない……」と戸惑っていました。

1年次よりも知識をつけた今、自分の考えがいかに非現実的であったかが

よくわかります。本に載っていた自分のレポートなどを振り返ると、先生のコメントと一緒に、「いや、本当にできてる？」と思わず突っ込んでしまいます（笑）。しかし、そう突っ込むものの、どうすれば良いのだろうとますます悩むばかりです。それほどまでに、人の死という問題は複雑で、答えなどないものなのだと思います。

答えがないとは言いましたが、しかし、本の中で先生が仰る通り、医療のプロになるからには、不完全だろうが一時的だろうが、とにかく目の前のことに対して“答”を出して行動しなければならず、ただ手をこまねいて見ていられるだけ、は許されないのだと思います。難しい問題に対して自分の考えを“わからない”で片付け、いざというときに行動できない医療者にはなりたくないなと感じます。

1年次の私が出した答えは、不完全でまだまだ危ういものだったのだとわかりました。しかしあの機会に、たくさん悩み考えたことは、確かに私の考える力を育て、多くの理解を促すものであったのだとも思います。これから何か問題にぶつかったとしても“わからない”に逃げず、考えを追求していけるようになりたいです。

（村野さん）

考えること自体に意味がある

私は、1年次後期のゼミを決定するとき、ゼミのテーマはスケールの大きなものだけでも、単純に、「話を聞いてみたい。将来コミュニケーションを図る場において役に立つことがあるのではないか」と思い、このゼミを受講しました。ゼミでは、映像を用いたり、学生同士の意見を出し合ったりと、先生の考え方を含め、毎回さまざまな視点から学びを得ることができました。“死にゆく患者と話す機会”を得るということは、今の段階では難しいことですが、“死にゆく患者とどう話すか”を考えておくこと自体に意味があり、患者の生き方や権利を尊重することは何より大切なことだと感じます。

私の知り合いに、ALSのご主人を在宅で世話している方がいますが、その方もこの本を読んでみたいと仰っていました。医療者と患者のやりとりのみではなく、患者家族もコミュニケーションの場において困ることは多くあると感じます。そのようなときに、看

護する側が行えるサポートは何なのか考えなくてはならないと感じました。（下田さん）

一人の人間としての在り方を考える機会に

國頭先生の講義を受けていたのは約2年半も前のことですが、昨日のことのように感じます。大学で看護の勉強や実習を重ねた今もう一度この講義を受けたら、私は何を思えるのでしょうか。やはり先生と考え方が似ていると苦笑される気がします（笑）。

“死にゆく患者と話す”ことが大きなテーマでしたし、この講義はもちろん終末期医療の話でしたが、精神看護でありコミュニケーション学であり、時には宗教論でもあり、それらの実践でした。大変貴重な経験をし、多くのことを学ぶことができました。

また、普段避けがちである死に関する問題と向き合うことで、自分の死生観やその基盤など自分の内面を見つめ直すこともできました。看護学生としてだけでなく一人の人間としての在り方を考えるきっかけになりました。

今後看護師として活動していく中で、この講義での学びや体験がさらに生きてくのではないかと思います。國頭先生の基礎ゼミⅡは本当に楽しく貴重な時間でした。ありがとうございました。

（中嶋さん）

原点に戻るための一冊

実際に自分が講義を受けたのはもう2年以上前のことであるが、本を読み國頭先生の講義が本当にそのまま著されていてもう一度授業を受けているようだった。その当時はまだ1年生で実際に患者とかかわったこともなく、自分の持っている知識や自身の経験、國頭先生の講義を踏まえた上で、國頭先生からの問いについて考えた。実際に読み返すと2年前の自分の発言には突っ込みたくなるような発言もあるが、その当時の私なりに精一杯考えていたのだと思う。逆に言えば1年生なりのフレッシュな考えを持っていたからこそできた発言なのかもしれない。

現在は4年生になり、実習を通してさまざまな患者とかかわった。退院を見届けることができた患者もいれば、長期入院から今後帰宅することなくホスピスに転院予定の患者も受け持った。今回の本のタイトルは『死にゆく患者と、どう話すか』であるが、“死にゆく患者”相手でなくても患者とコミュニケーションを取る上で大切なことが著されている。さらにこの本を読むと、患者とその家族が病氣と向き合うことはもちろんつらいことだが、医療職も葛藤しているという素直な気持ちができる。

だからこそ私は医療職だけでなく、病氣（特にがん）を告知された本人・家族にも読んでもらいたい一冊だと思った。私自身も自分の看護観に迷ったときは原点に戻るためにもう一度読み返そうと思う。

（福田さん）

ただ恐ろしく、絶望を感じたけれど

水曜日の5限目に開講されるこの國頭先生のゼミが、一番好奇心をかき立てられる時間でした。まだ実習で患者さんとコミュニケーションを取ったことがない1年生の私にとって、興味をかき立てられる講義内容でした。患者さんとのコミュニケーションの取り方などは、先生の教えが実習で生かされ

ていると思います。

一番印象に残ったことは、がん告知を受ける患者役をやったことです。印象に残ってはいますが、何を言われたのか、詳細を思い出すことはできません。ただ、恐ろしく、病名告知を受ける患者“役”であるだけなのに、ひどく絶望を感じたことだけが、今も鮮明に思い出されます。もし、これが、本当のがんの告知や余命宣告だったとしたら、これだけでは済まないだろうと思うとたまりませんでした。

私は、緩和ケアやがん治療に興味があります。いつの日か看護師として、そのような治療に臨まれている患者さんに向き合い、看護していきたいと思っています。ですが、患者さんの気持ちかわからなくては患者さんに寄り添えません。デモンストレーションではありましたが、患者役をすることで、ひどい絶望感を味わいました。味わったことで、少しですが患者さんの気持ちがわかったように思えました。いつか役に立つのではないかと考えています。

他にも、DNRや最期の希望などいろいろなテーマを、講義を通して考えました。とても難しいテーマでした。ですが、考えなくてはならないテーマです。國頭先生の教えから、これからも考え続けたいと思います。先生の講義を受けられたことは私の自慢です。（石上さん）

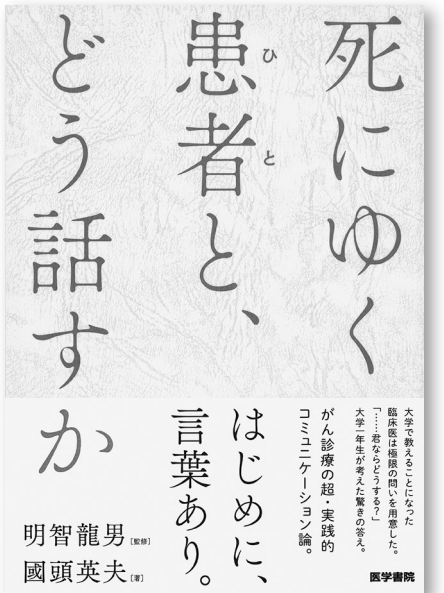
「患者様禁止」

“患者様禁止”。この一言が強く印象に残り、國頭ゼミに入りました。ゼミでは、患者さんとのコミュニケーションの取り方や臨床の裏側について聞くことができ、非常に充実した時間を過ごすことができました。そして、先生からたくさんのことを学びました。その一つに医療従事者としての姿勢があります。「患者さんが今をよりよく生きるために何ができるのか」を常に考え、行動している先生は私にとって憧れでした。

あのゼミから2年余りが過ぎ、4年生になりました。実習では、患者さんを受け持ち、自身でケアを計画・実施・評価します。そのため、患者さんとの関係性やケアについて悩むときも多々あります。そんなときには先生の言葉を思い出すことで、自分の看護を振り返り、患者さんとかかわることができています。

最後になりましたが、國頭先生には本当に感謝しています。ありがとうございました。

（吉田さん）



死にゆく患者と、どう話すか

監修=明智 龍男
著=國頭 英夫
A5・頁306 定価:2,100円+税 医学書院
ISBN978-4-260-02857-8

Medical Library

書 評 ・ 新 刊 案 内

一歩先のCOPDケア

さあ始めよう,患者のための集学的アプローチ

河内 文雄, 巽 浩一郎, 長谷川 智子 ● 編

B5・頁240
定価:本体2,700円+税 医学書院
ISBN978-4-260-02839-4

医療や看護の領域で、「一歩先」とはどのくらい先を示しているのだろうか——。評者は慢性呼吸不全患者の在宅ケアに長く取り組んできた者として、この標題から強いメッセージを感じながら、期待を持って本書のページを開いた。

COPD（慢性閉塞性肺疾患）は非可逆的・進行性の疾患で、“地上で溺れるような”症状を伴う。そのような患者の苦しみを目の前にしたとき、患者にそのライフヒストリーを取り入れた人生の意味付けを促進しながらスピリチュアルペインを緩和し、吸入薬剤の種類も患者に合ったものと、それに適切な使用方法を患者と共に見つけることや、栄養の摂取方法の見直しに至るまで、まさに多職種による集学的アプローチが不可欠となる。

本書のユニークさとして、患者の“生活の場”を念頭に置き、家庭医（本書では「町医者」）、呼吸器専門医、専門/認定看護師、理学療法士などによって、それぞれ外来、在宅、入院という患者の生活場面、言い換えるとケアを提供する場に沿っての内容構成がなされている点がある。これら別個の専門職による「団体戦のみの精神的総合格闘技」（p.27）と本書で表現される COPD のチーム医療の神髄が、ユニークでわかりやすい表現を随所に交えながら記されている。例えば評者の目を引いたものの一つに、慢性呼吸器疾患看護認定看護師の上田真弓さんが、患者に生体

● 評者 亀井 智子
聖路加国際大大学院教授・老年看護学

の難解なくみを説明するため、肺胞でのガス交換を一目でイメージできるようにと作成されたイラストがある。患者教育は COPD の包括的リハビリテーションの中でも重視されているが、労作性呼吸困難を経験している患者の肺の奥で何が起こっているのかをわかりやすく説明することは現場ではなかなか難しい。本書では、いかに患者自身が理解できるように説明するか、患者をケアの中心に置くかという「患者ファースト」の視点が貫かれているように思う。

また、COPD の診断にまつわる章では、検査値という数値だけが診断基準とされることへの警鐘が医師サイドから鳴らされている（p.36）。一つの定規による一律の長さでの「線引き」だけでなく、患者の自覚症状こそ重視するという医療の本分の「復権」について、ここでは、「穴のあいた定規」も時として必要であると説かれていることが、評者自身も忘れかけていた“呼吸の状態を一番よく知っているのは患者自身である”というケアの原点を思い起こさせてくれた。

事例を用いて紹介しているケア展開の章では、診察室やベッドサイド、呼吸ケアチームとしてのラウンド、また訪問看護などの場で対峙した例がリアリティに富んで解説されている。所々に挿入されているコラムでは、日常の診療室で生じているさまざまな出来事の単なる紹介にとどまらず、心を打た

アクティブラーニングをこえた看護教育を実現する

与えられた学びから意志ある学びへ

鈴木 敏恵 ● 著

B5・頁248
定価:本体3,600円+税 医学書院
ISBN978-4-260-02385-6

看護学生が卒業後就職する保健医療福祉の場は変革が著しく、極端なことを言えば、看護学生時代に学んだ知識のみでは対応できない現象が少なからず存在している場です。また、それらの場は非常に多忙なために、新卒看護師にはできるだけ早く一人前になってほしいと期待される場でもあります。そのことにより、看護基礎教育において、実践力のある看護師の育成が求められることになります。看護実践力の育成には演習や実習が不可欠ですが、学生が学ばなければならない知識は医学・医療の高度化、看護学の進歩、看護の対象となる人々の多様性などから増大しており、演習や実習時間の確保にも限界があります。

以上のような看護基礎教育にかかわる問題への解決には学生を「創造的に思考し、行動する」ことを習慣にする人として成長させることが重要であると思われます。そのような看護教育を模索している人々にとっては、鈴木敏恵氏の近刊書『アクティブラーニングをこえた看護教育を実現する』が大変有用です。本書には、看護学生の意志ある学びのための基本的な考え方や方法論、ひいてはカリキュラム構築に関するアイデアが詳細な事例とともに紹介されています。

れる医療者と患者とのやり取りが描かれていて、患者から学ぶことの大切さがここでも強調されている。

地域包括ケアの時代である現在、COPD を伴う高齢者が住み慣れた地域・家庭で最期まで暮らすことを支えるため、家庭医、専門医、医療機関の看護師や訪問看護師、理学療法士、栄

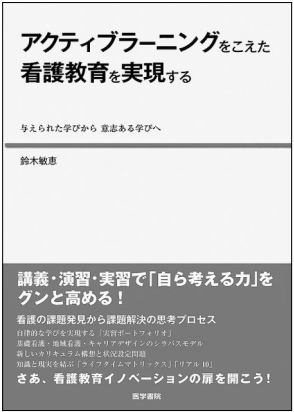
鈴木氏の人材育成に関する基本的な考えは「知識を与えない教育へ：未来教育——4つの修得知モデル」に示されています。A；体系化された知識の集合体としての知、B；一人ひとりの心・精神・魂にある人間として生きる上での拠点となる知、C；物事を成し遂げる能力を構成する知、D；課題発見・課題解決をもたらす知という4つの知は「自らの成長を求め続ける人」、すなわち未来を創造する人の育成に基本的なものとして位置付けられています。この21世紀の人材育成論を看護人材育成論として具体化したものが

本書です。本書全体に鈴木氏の、患者へ温かいまなざしを持って看護の理想像を描きその実現に向かって前向きに頑張る看護学生への愛、またそのような学生を育てようとする看護教師への愛がちりばめられています。この背景には、看護教育の場に飛び込んで看護学生や教員とプロジェクト学習を実践してこられた鈴木氏の価値ある経験があることが本書から読み取れます。

ここ数年、鈴木氏の「評価は価値を見出すこと」という考えを大切にしながら新卒者教育責任者や担当者教育にかかわっている私の経験から、本書は看護の卒後教育の担当者にとっても有用であると思います。

養士、薬剤師などによる、患者と家族を中心に置いた切れ目のない専門性の高いケアこそが、本書のうたう「一歩先」のチーム医療なのではないだろうか。

実践・実用の書として示唆に富み、手元に置きたい一冊である。



「創造的に思考し,行動する」看護師育成の考え方・方法論

◎からだの構造と機能を豊富なイラストで絵解き、病態生理も平易に解説



目でみるからだのメカニズム

堺 章

第2版

「人体の構造と機能」として医療系学生が学ばねばならない内容を網羅。カラー化でさらに分かりやすくなったイラストと文章によって複雑な人体のしくみを学ぶことができる。

●B5 頁198 2016年 定価:本体3,000円+税 [ISBN978-4-260-02776-2]

◎生理学入門書の最新版。イラストの刷新・カラー化でさらに使いやすく



イラストでまなぶ生理学

田中越郎

「イラストでまなぶ」シリーズの1冊。内容の充実はもちろん、イラストの刷新・カラー化で生理学の基本的事項がよりわかりやすく学習できるようになった。

●B5 頁240 2016年 定価:本体2,600円+税 [ISBN978-4-260-02834-9]

医学書院

豊富な演習と信頼の解説が、合格への確実な一歩に



2018年版 看護師国家試験問題集

必修問題/過去問題/国試でるでたBOOK 『系統看護学講座』編集室 編
必修問題・過去問題・模擬問題すべてを詳しくていねいに解説。理解をたすけるイラストや表を豊富に掲載。問題は、出題傾向が把握できるよう、系統別+テーマごとに配列した。11年分の必修問題+精選・予想問題入りで、必修対策も完璧。さらに、わからない部分は、解説や別冊「国試でるでたBOOK」で知識を整理し、正文集「クイックチェック」でおさらいができる。赤シート、インデックスシール付き。

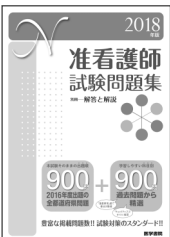
●B5 頁1816 2017年 定価：本体5,400円+税 [ISBN978-4-260-03040-3]



2018年版 保健師国家試験問題集

「保健師国家試験問題集 電子版」「国試直前チェックBOOK」付
『標準保健師講座』編集室 編
第97回～102回試験の全問題に加え、オリジナルの「予想問題」を教科別に掲載。最新の103回問題は本番と同じ形式で掲載し、時間配分を考慮した演習が可能。豊富な解説と『標準保健師講座』へのリンクで知識の整理も万全。試験直前に確認できる正文集「国試直前チェックBOOK」も好評。赤シート付き。

●B5 頁736 2017年 定価：本体3,500円+税 [ISBN978-4-260-03033-5]



2018年版 准看護師試験問題集

別冊一解答と解説 医学書院看護出版部 編

2018年の准看護師資格試験の受験者を対象とした問題集。2017年2月に各都道府県で実施された2016年度准看護師資格試験の全問題900問を地域別に収載。また、2013～2015年度試験問題から精選した900問を科目別に整理し、受験対策や重要事項とあわせて自己学習に役立てられるようにまとめた。別冊として各科目の専門家による解答と解説付き。

●B5 頁570 2017年 定価：本体3,400円+税 [ISBN978-4-260-03041-0]

医学書院

学びつづける人のベストパートナー

看護医学11 電子辞書

看護に必要な情報を、すばやく簡単に!

好評発売中!!

実習を強力サポート

●動画で学ぶ看護技術 ●KAN-TAN看護の実習マナー ●学研教育研究所手紙文例集

国試対策も万全!

●看護師国試 必修チェック! ●国試deクイズ ●KAN-TAN看護の計算・数式

試験勉強にも対応便利な学習サポート機能

●ノート ●マーカー単語帳 ●付箋 ●暗記カード

充実の語学学習機能とコンテンツ

●トレジムプラン ●発音トレーニング ●英会話スキットトレーニング



IS-N11000

価格:本体55,500円+税

[JAN4580492610193]

●製造元: カシオ計算機株式会社

Net Dictionary
閲覧権付きスマートフォンやパソコン・
タブレットでも調べられる!!「看護大事典 第2版」
「ポケット医学 英和辞典 第2版」
が3年間見られます。オリジナル
特製ケース付き電子辞書をキズや汚れから
しっかり守ります。
オシャレなブックタイプ

医学書院

医学書院の看護系雑誌 5月号

<http://www.igaku-shoin.co.jp/>

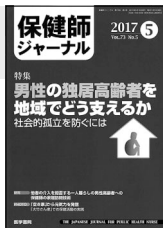
HPで過去2年間の目次がご覧になれます。

保健師ジャーナル

5月号 Vol.73 No.5

1部定価:本体1,400円+税
冊子版年間購読料:本体14,280円+税
電子版もお選びいただけます特集 男性の独居高齢者を地域で
どう支えるか 社会的孤立を防ぐには

孤立する男性独居高齢者の現状……………小谷みどり
高齢者の社会的孤立における性差とアプローチ…田高悦子/河野あゆみ
地域のつながりと男性高齢者 社会的孤立を予防するポイント……………藤原佳典
【事例①】ふじみ野市の取り組み
地域包括支援センターの多職種協働による男性独居高齢者の支援……………吉田貴子
【事例②】相馬広域こころのケアセンターなごみの取り組み
東日本大震災・原発事故後の男性独居高齢者の孤立予防……………伏見香代/高橋紀子
【事例③】横浜市戸塚区の取り組み 高齢者を見守るまちづくり
「みまもりネット」による「気になる人」の早期発見・早期支援……………齊藤春恵
Pick Up 「空き家」に「集い」元気を発信 新任期保健師の視点から考える「大竹さん家」の
保健活動……………島田航至/木村真利/川名マヨ子
研究 他者の介入を拒否する一人暮らしの男性高齢者への保健師の家庭訪問技術
対象把握から受け入れまで……………岡本玲子ほか



助産雑誌

5月号 Vol.71 No.5

1部定価:本体1,400円+税
冊子版年間購読料:本体14,880円+税
電子版もお選びいただけます

特集 がんばってます, 新人助産師教育

よりよい新人助産師教育のために いま現場では何を悩み、解決するために
何をしているか……………小川朋子
アンケート 新人時代に困ったことは何ですか?
【新人教育プログラム: 国立病院機構大阪南医療センター】
新人助産師の臨床推論を鍛える……………伊藤美栄
【新人教育プログラム: 聖母病院】安全確実な助産ケア提供のための年間プログラム
……………明瀬桃子/榎あゆみ/吉田紗穂/平田もも子
【新人教育プログラム: 桑名東医療センター】
産科・新生児科を担う人材育成のための周産期科新人教育プログラム
……………今村真有美/上村喜美子/佐々木禎仁/國分真佐代/杉山泰子
【新人教育プログラム: さくら産院】診療所における助産師卒業研修……………立崎理香
CLOCMIP®と新人看護職員研修ガイドラインをどう活用するか……………北岡 朋
インタビュー ビバリー・ビーチさんに聞く
助産師は自信をもって女性とともに習慣を変えよう……………[通訳] 松岡悦子



看護教育

5月号 Vol.58 No.5

1部定価:本体1,500円+税
冊子版年間購読料:本体15,540円+税
電子版もお選びいただけます

特集 「楽しい」解剖学を求めて

教員が解剖学を楽しめなければ、学生が楽しめるわけがない!…藤井徹也
自らが教えるために学んだ経験から解剖学のおもしろさを考える
形態機能学の講義をとおして……………金子喜代美/水澤晴代
看護技術の研究をとおして解剖学の楽しみ方を探る……………原 好恵
解剖学で「人」を知るのはおもしろい 美術解剖学の魅力……………阿久津裕彦
特別記事 臨床判断モデルにもとづく学習方略と評価のデザイン……………細田泰子
スクランブルゾーン 「協同の精神」を教職員全体に取り入れ「チーム学校」を創る試み
……………児玉善子
好評連載



看護教育 縦往開来!……………江藤裕之/林 千冬
リズムとからだ 「うまくいく」と「うまくいかない」の謎……………伊藤亜紗
すべて、転んで、立ち上がるために ~看護職生涯発達学から~……………小川美咲/佐藤紀子
優れた「わざ」をどう伝えるか 技術の「背後にある意味」を考える……………阿保順子
「配慮が必要な学生」の学びにつなげる対応 臨地実習における教育上の調整を考える……………遠藤和子

看護管理

5月号 Vol.27 No.5

1部定価:本体1,500円+税
冊子版年間購読料:本体16,920円+税
電子版もお選びいただけます特集 倫理的な組織文化を築く
意思決定支援の質向上に向けて

【対談】倫理的な組織文化を築く 意思決定支援の質向上に向けて
……………石垣靖子/清水哲郎
医療の質を向上させる手段としての倫理コンサルテーションの将来展望……………尾藤誠司
組織マネジメントにより倫理的視点の強化をめざす
病院機能評価の視点も踏まえた看護管理者への期待……………市川幾恵
「臨床倫理」を中心に据えた看護実践 金沢大学附属病院の組織を挙げた取り組み
……………小藤幹恵/中西悦子
【special feature】看護管理者が連携し、地域を挙げて「意思決定支援」の質向上に取り組む 「関西臨
床倫理研究会」の活動の成果と展望……………高橋弘枝/田中小百合/北之園真由美/横田香世
巻頭シリーズ 大学院で学ぶ看護管理学 現場の実践から新たな「知」を生むために⑤
……………神戸市看護大学大学院
特別記事 倫理とナラティブ 医療倫理の方法論としての実践とは……………宮坂道夫
クリニカル・ナース・リーダーの日本への導入に向けて 日本赤十字社における
取り組みの成果と今後の展望……………二宮加恵美/木島明美/小林圭子/島津千秋
新連載 キャリア形成に悩むあなたのためのリレーエッセイ わたしの師長時代①
……………近藤美和子
考えを伝える立場……………近藤美和子

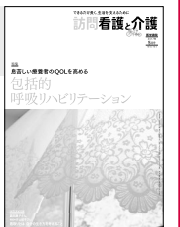


訪問看護と介護

5月号 Vol.22 No.5

1部定価:本体1,400円+税
冊子版年間購読料:本体12,600円+税
電子版もお選びいただけます特集 息苦しい療養者のQOLを高める
包括的呼吸リハビリテーション

長期に生活を支えるうえで必要な、
包括的呼吸リハビリテーション……………竹川幸恵
息苦しい療養者の長期支援に必要な地域連携とは……………杉内陽子
充実したセルフケアを導く アクションプランと自己効力感を高める関わり……………鬼塚真紀子
QOLを高める呼吸リハビリテーションのポイント……………佐野裕子
見逃さない! 慢性呼吸不全の急性増悪と合併症……………河内文雄
排痰補助装置の適応と利用の際のポイント……………三浦利彦
在宅NPPV導入、患者さんが楽になる至適設定……………武知由佳子
知っておこう! ハイフローセラピー……………新智美・新謙一
実践報告 慢性呼吸器疾患看護認定看護師による
QOLを高める在宅呼吸ケアのポイント……………安藤正子
在宅におけるハイフローセラピー導入……………新智美・新謙一
巻頭インタビュー 聖隷クリストファー大学看護学部基礎看護学領域(看護管理学)教授 鶴田恵子さん
看取りとは、自分の生き方を考えること



精神看護

5月号 Vol.20 No.3

1部定価:本体1,300円+税
冊子版年間購読料:本体7,080円+税
電子版もお選びいただけます特集 打つ手なしの行きづまり事例が、
当事者研究で変化する

医療機関での組織的な実践報告を6つ紹介します。
【総論】あらためて当事者研究とは。そして病院に導入し、実践するには……………向谷地生良
特別記事 新潟県の福祉商品ショップ「スイモン」で扱っている「かっこいい」福祉商品
を紹介します……………中嶋梨沙
注目連載 訪問看護で出会う「横綱」級ケースにくじけないための技と型、教えます
……………小瀬古伸幸



医学書院

〒113-8719 東京都文京区本郷1-28-23 [WEBサイト] <http://www.igaku-shoin.co.jp>
[販売部] TEL: 03-3817-5650 FAX: 03-3815-7804 E-mail: sd@igaku-shoin.co.jp