

2023年5月29日

第3519号 for Nurses

週刊(毎週月曜日発行)
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

- [対談] 看護師が自分を育て幸せにはたらし続けるために(川崎つま子, 高田朝子) 1-2面
[寄稿] 24時間稼働のコールセンター設置による看護業務効率化(向山綾子) 3面
[連載] 社会的入院を看護する(新) 4面
[連載] 看護のアジェンダ/[視点] 第26回東アジア看護学研究者フォーラムを終えて(池田真理) 5面
MEDICAL LIBRARY/[連載] 他者理解を促すためのブックガイド 6-7面

対談

看護師が自分を育て 幸せにはたらし続けるために



高田 朝子氏

法政大学経営大学院イノベーション・マネジメント研究科 教授

川崎 つま子氏

大坪会グループ 看護局長/認定看護管理者

「看護師が100人いれば、100通りの個性と100種類のキャリア選択があります。還暦を過ぎてプラチナナースと呼ばれる年代にある筆者の願いは、同じ看護師の道を選ばれた皆さんが、それぞれに幸せに輝ける道を歩んでゆかれることです」。

後進のキャリア支援に力を入れる川崎つま子氏は、『はたらく看護師のための自分の育て方——キャリア選択に活かす気づきのワーク17』(医学書院)にこう記した。本書には、看護師が自分の内面に向き合いながら意思決定し、幸せにはたらし続けるための知恵・知識や、意思決定トレーニングのためのワークが収められている。川崎氏の経験と、経営学者であり本書のもう一人の著者でもある高田朝子氏の一般ビジネス界での知見を基に、看護師が成長しながら、そして幸せにはたらし続ける方法を探る。

川崎 私は、40代で看護管理者になってから一般ビジネス界で広く用いられている経営学やマネジメントの知識を学び、部署の運営やスタッフとのかわり方など日々の仕事の中で生かしてきました。学んだ成果を実感するとともに、もっと早い時期からこの学問に出合っていたらとも感じます。看護師の皆さんには、より早くこれらの知識を学んでいただき、はたらし方を考える際やキャリア選択に直面した際の助けとしてもらいたい。そんな思いから、この度マネジメント学の専門家で専門職研究者としても著名な高田朝子先生と共に、『はたらく看護師のための自分の育て方——キャリア選択に活かす気づきのワーク17』(医学書院)を執筆しました。今日の対談では高田先生と共に、看護師の皆さんが幸せにはたらし続けるためのヒントを考えたいと思います。

なぜ看護師は自分で自分を育てなければならないのか

川崎 日本の看護師は、分野を問わずさまざまな領域に異動して経験を積む

方が多く、業界全体としてジェネラリスト志向が強い時代が長く続きました。日本看護協会によって専門看護師・認定看護師などの資格認定制度が作られた1990年代以降は、スペシャリストとしての道も生まれています。しかし実際は、施設のニーズとスペシャリストの求めるはたらし方が合致しないことも多く、また看護師の専門性の評価や報酬についても試行錯誤が続いています。スペシャリストをどう活用するか、どの組織も悩んでいるように見受けられるのが現状です。ジェネラリスト志向の環境が、スペシャリストとして育つための弊害になっているように思えるのです。

高田 「ジェネラリスト志向が強い」点は、国内の一般企業に勤めるビジネスパーソンのキャリアと似ています。日本のビジネスパーソンは、個人の希望よりも組織の意向で異動することがほとんどで、キャリアマネジメントは組織がある程度担います。そのため「会社が育ててくれる」という意識を持つ傾向が強いです。看護師の方も、組織の意向で異動や昇進を打診され、それに従うことが多いでしょうから、「病

院が育ててくれる」意識があるのかもしれないですね。

ただし、今後社会の在り方が大きく変わる中で、求められる仕事の質・量、ひいてははたらし方が業界を問わず変化せざるを得なくなるでしょう。ジェネラリストとして「何でもできる」だけでは足りず、「+α」の力が求められる。その過程では、プロとして自分が何をどのような理由で行ったかを説明できる力も身に付けなければならないと思います。

川崎 +αの力もプロとして根拠を説明する力も、組織任せにしているだけではおそらく得られません。看護師はさらに自己成長を意識する必要がありますね。

高田 そのように思います。また看護職はその性質上、自分自身でキャリアをマネジメントする必要性がより高まります。ビジネスパーソンは一つの会社でさまざまな業務を経験し、成長する傾向があるのに対し、看護師や医師などの専門職は所属組織を変えることで自分の腕を磨く側面が強いです。加えて、免許があるため就職・転職が比較的容易です。総じて、キャリアマネジメン

トに組織の意向が関与する割合はビジネスパーソンより低いでしょう。自分の成長を職場に任せきりにしてしまうと、良いキャリアパスの創出やスキル向上をかなえられなくなる可能性が増すため、キャリアの道筋を自分で見通し、主体的に研さんする意識を持つ必要があると思います。

川崎 おっしゃる通りです。スペシャリストだけでなくジェネラリストや看護管理者を含む全ての看護師に、自身の強みを見いだして研さんし、自らの手でキャリアを切り開いてほしい。つまり「自分を育てて」ほしいと私は考えています。

リフレクションの習慣を付け 最適なケアを模索する

川崎 それでは、どう自分を育てていけば良いのでしょうか。以前、看護管理者向けの講義を担当した際、自身のキャリアとそこで学んだことを振り返るワークを実施しました。参加者は「看護部の副部長として教育を担った」(外

(2面につづく)

May 2023

新刊のご案内

医学書院

●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・PR部 ☎03-3817-5650 ●医学書院ホームページ (https://www.igaku-shoin.co.jp) もご覧ください。

緊急度を見抜く! バイタルサインからの臨床推論
山内豊明
B5 頁160 定価: 2,530円[本体2,300+税10%]
[ISBN978-4-260-05032-6]

看護教育のためのオンライン活用エッセンス [Web動画付]
編著 政岡祐輝、北別府孝輔、山田修平
著 池辺 諒
B5 頁184 定価: 2,860円[本体2,600+税10%]
[ISBN978-4-260-05047-0]

医療福祉総合ガイドブック 2023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328 定価: 3,630円[本体3,300+税10%]
[ISBN978-4-260-05243-6]

APAに学ぶ看護系論文執筆のルール (第2版)
前田樹海、江藤裕之
A5 頁128 定価: 1,980円[本体1,800+税10%]
[ISBN978-4-260-05290-0]

APA論文作成マニュアル (第3版)
著 アメリカ心理学会(APA)
訳 前田樹海、江藤裕之
B5 頁472 定価: 4,620円[本体4,200+税10%]
[ISBN978-4-260-04812-5]

看護における概念開発 基礎・方法・応用
原著 Rodgers BL, Knafel KA (eds)
監訳 近藤麻理、片岡範子
A5 頁408 定価: 3,960円[本体3,600+税10%]
[ISBN978-4-260-04347-2]

フィジカルアセスメントに活かす看護のための はじめてのエコー
編集 藤井徹也、野々山孝志
B5 頁164 定価: 3,300円[本体3,000+税10%]
[ISBN978-4-260-05011-1]

わかりやすい省察的実践 実践・学び・研究をつなぐために
三輪建二
A5 頁248 定価: 2,970円[本体2,700+税10%]
[ISBN978-4-260-05115-6]

マンガで学ぶ! がんのキホン
近藤慎太郎
A5 頁240 定価: 2,420円[本体2,200+税10%]
[ISBN978-4-260-05110-1]

2024年版 医学書院 看護師国家試験問題集 [Web電子版付]
必修問題/過去問題/国試ででたBOOK
編集 [系統看護学講座]編集室
B5 頁1700 定価: 5,940円[本体5,400+税10%]
[ISBN978-4-260-05090-6]

2024年版 医学書院 保健師国家試験問題集 [Web電子版付]
編集 [標準保健師講座]編集室
B5 頁688 定価: 3,850円[本体3,500+税10%]
[ISBN978-4-260-05241-2]

2024年版 准看護師試験問題集
編集 医学書院看護出版部
B5 頁476 定価: 3,960円[本体3,600+税10%]
[ISBN978-4-260-05242-9]

●かわさき・つまこ氏

1978年国立埼玉病院附属看護学校卒。88年日本赤十字社幹部看護師研修所卒。2010年東京医療保健大修士課程修了。修士(看護マネジメント学)。同年認定看護管理者(日看協)。



大宮赤十字病院(現・さいたま赤十字病院)附属専門学校専任教員、同院看護部長などを経て、小川赤十字病院、足利赤十字病院、東京医歯大附属病院(現・東京医歯大病院)で看護部長を歴任。22年より現職。共著に『はたらく看護師のための自分の育て方——キャリア選択に活かす気づきのワーク17』(医学書院)。

●たかだ・あさこ氏

1987年立教大経済学部卒。博士(経営学)。モルガン・スタンレー証券株式会社勤務、高千穂大経営学部専任講師などを経て、2010年より現職。研究テーマは、リーダーシップ、危機管理、組織行動、ネットワーク、女性管理職など。



単著に『危機対応のエフィカシー・マネジメント』(慶應義塾大学出版)、『女性マネージャーの働き方改革 2.0』(生産性出版)、共著に『はたらく看護師のための自分の育て方——キャリア選択に活かす気づきのワーク17』(医学書院)など。

平均的、あるいは最低限の看護を届けるためのものです。その患者にとっての最善のケアを提供するためには、マニュアルにとらわれず試行錯誤する必要があります。

高田 その人のためを思って模索したケアこそ、その看護師さんだからこそできた、まさに+αのはたらきですよ。全ての職種に言えることですが、現代の職場においてはマニュアルや前例などのパターン化の中で導かれた「正解」を求める方が多いと感じます。ですが、看護を含め人と人がかかわる仕事で、一つのパターンに全ての人を当てはめることは不可能です。固定観念から脱却し、ベストな仕事を追求してほしいですね。

川崎 目の前の患者さんに最も適したケアのためには、患者さんのこれまでの歴史や価値観、今の思いなどを引き出し、その人を知る必要があります。そしてそれらの情報を引き出すには、本人に問いかけるしかありません。近年は、入院期間の短縮や業務効率化に伴い、患者さんの情報を引き出す時間が十分に確保できないことも多いです。しかし、われわれ看護師は患者さんを通じてしか成長できません。良い問いを導く思考は、患者さんとのかかわりの中で育まれるものです。患者さんと向き合う機会が減っているからこそ、日々の体験から学ぶ意識をより大切にしてほしいと思います。

「他流試合」を通して
ロールモデルを見つけよ

川崎 ロールモデルを見つけることも成長に大きな効果をもたらすと感じています。私自身、尊敬できる先輩や上司に出会い、彼女らをロールモデルとして日々の業務にまい進してきました。ロールモデルがあると、将来になりたい姿などの近未来像を具体的に意識でき、意思決定の判断基準となってキャリア選択を助けてくれます。

高田 重要なのは良いロールモデルにどう巡り合うかですね。もし所属する組織の中にロールモデルになるような方がいなければ、自分の所属と異なるコミュニティに参加するのも有効でしょう。

川崎 セミナーや研修に参加したり、施設見学や学会などに赴いたりすると良いですね。

高田 ロールモデルを探す以外にも、異なる環境に属し、自分にない視点を持つ方と対話することで得られるものは大きいはずですよ。ビジネスの世界では、一つの組織内にとどまったまま専門性を高めるのは難しいとされ、さまざまな異なる環境で経験を積む、いわば「他流試合」によって専門性がより高まると言われています¹⁾。例えばマネジメントを専門にする人はマネージャーとしての専門性を高めるためにどんどん職場を変えます。

川崎さんも、すでに看護部長職でありながら公募で別の組織の看護部長を

務め、職場を変えていますよね。成長につながった実感はありますか？

川崎 たしかにありますね。これまで規模も地域も異なる3つの病院で看護部長を務めました。環境が変わったことで、今まで意識していなかった施設の規模や理念に目が向くようになり、患者層の差も見えました。それぞれの場所により適したマネジメントを自然に意識するようになりましたね。同時に、環境に左右されない、自身の看護の核になるものを発見することもできました。

高田 まさに「他流試合」によって自分を磨かれていますね。キャリア選択の背景には、どのような思いがあったのでしょうか。

川崎 自分のキャリアがうまくいかなかったりつらくなったりした時、組織や管理者といった他人のせいにしてはいけないうし、したくないと思っていました。たとえ組織からの命令や他者からの推薦に端を発した異動であっても、最終的にそのキャリアを選択したのは自分自身です。地に足をつけて、自分が生きていることに対して責任を持ち、自立していたいという思いが強かった。それが、キャリア選択において、自ら進んで意思決定を行うことにつながっていたのだと思います。「自立」は私の好きな言葉であり、看護師のはたらき方にもびったりはまっていると感じています。

成長を促進するには
周囲の環境も重要

高田 成長に関する周囲からの影響という点では、上司の良し悪しも重要です。キャリア論では、その人を取り囲む環境の中に良い先輩や上司がいると、その人自身も良い上司になると言われています^{2,3)}。

川崎 上司が「人として成長してほしい」という価値観を持っていると、部下に対してモチベーションを維持するための声掛けや、学んだことを現場で活用するための助力を行いますよね。私の実感としても、上司がこのような「人育てのマネジメント」をできているかは、組織に所属する部下一人ひとりの成長に大きくかかわると思います。

高田 人育てのマネジメントの実践には、部下の自己効力感を養うかかわりが求められます。成長のためには本人の動機付けが必要であり、自己効力感を持つことは内発的動機付けの発生に大きく寄与するからです。

看護の領域で言えば、師長はスタッフに対して、具体的にどのようなかかわり方をすべきでしょうか。

川崎 例えば、フィードバックの際に良い問いかけを行うことです。時々フィードバックが何かを一方的に教える形になっていたり、自分の欲しい答えを返してもらおうための問いかけになっていたりする時があります。そうではなく、あくまでも部下の力を引き出す問いかけを行うことが重要です。良い

問いかけは相手の思考を深める手助けとなり、部下の良いリフレクションにつながります。そうしたフィードバックをもらえば、部下は自ずと成長するはずです。

また、上司と部下の的一对で良い関係性を築くだけでなく、上司が組織全体をマネジメントできているかも重要だと考えます。自身が教えられるだけでなく新人への指導を通じて成長するなど、組織内で相互にかかわり合う中で成長は生まれるからです。また、組織内に+αを追求する雰囲気醸成されていることも成長に大きく寄与しますね。

高田 人は環境の影響を大きく受けますから、トップの人間が率先して、学び合う雰囲気作りに携わり、成長を促進する環境を整えることも大切ですね。+αのケアに挑戦し、成功体験を積めたら、部下は自分のケアに自信を持てます。たとえ一生懸命やった結果うまくいかなかったとしても、その経験はその後のケアの質向上につながるでしょう。

川崎 上司層のマネジメントは、私が現在取り組んでいる課題でもあります。部下の自分育てを助けるために、上司の皆さんにもぜひ優れたマネジメントを行ってほしいですね。

*

川崎 最後に、今後のはたらき方やキャリア選択に悩む看護師の方へ向けてメッセージをお願いします。

高田 自らを育て、キャリアを創出するには意思決定が必須ですが、意思決定には苦痛がつきものです。トレーニングを重ねることで、意思決定はうまくできるようになります。そのトレーニングとは、日々当然のこととして行ってきた行動をリフレクションし、より適した方法を模索するような、身近なところから始めればよいのです。こうした訓練を意識的に行うと、そのうち自分で決めることが苦痛でなくなり、自然に自分で考え、決められるようになってきます。

川崎 私がお伝えしたいのは、やりたいことがあったら、ぜひ意思表示してほしいということ。願い通りにならなかったとしても、アピールできただけで大成功です。その意思表示は、あなたが今の環境に流されるままにならず、自身の成長やキャリアに向き合い、より良い選択のために判断し、行動したという、自立と勇気の証なのですから。(丁)

●参考文献

- 1) Hall DT. The protean career: A quarter-century journey. J Vocat Behav. 2004 ; 65 (1): 1-13.
- 2) Yang X, et al. A relational model of career adaptability and career prospects : The roles of leader-member exchange and agreeableness. J Occup Organ Psychol. 2020 ; 93 (2): 405-30.
- 3) 若林満, 他. 役割開発能力の形成とキャリア発達——民間企業の間管理職を中心に. 経営行動科学. 1998 ; 3 (2): 63-73.

(1面よりつづく)

来看護部長を務めた」といった経験自体はすぐに挙げられます。しかし、その経験から何を学んだかについて掘り下げると、途端に答えられなくなることが多かったです。看護師には日頃から積極的に外部に学びに行く勉強熱心な方が多いと感じますが、さらに自分を育てるためには、自身の日々の体験から深く学ぶことが重要です。

そのために、まずはどんな体験も意味のあることとしてとらえ、感じたことを解釈し、次に生かせる学びとするリフレクションの習慣を付けていただきたい。できなかった点や良くなかった点を修正する「反省」とは違い、リフレクションでは起こった出来事だけでなく、その時の状況や自分自身をも客観的に観察し、より深く振り返ります。自身の思考と感情を整理することで、新たな自分の一面に気づける上、自身の体験に「学び」という意味を見いだすことで、起こったことを前向きにとらえて次につながられます。

高田 非常に理にかなっていると思います。看護師は職業訓練を受ける中で、ケアに当たる上で間違いのない「当たり前」の考え方を学びますよね。しかし、学んだことに縛られてしまい、同じことを別の視点でとらえにくくなる点がジレンマの一つにあると思います。看護師以外の専門職についてもこのジレンマは存在します。視点を変えるためにも、自身を客観的に振り返るリフレクションは有効でしょう。

川崎 リフレクションによって物事の捉え方を変えることは、ケアの質向上にもつながります。看護は正解のない仕事で、それが一番の魅力だと感じています。もちろん業務マニュアルはありますが、それは多くの患者さんに

次
の「私」は、
さ
て
ど
う
す
る
？

はたらく
看護師のための
自分の育て方
川崎つま子 高田朝子

はたらく
看護師のための
自分の育て方

キャリア選択に活かす気づきのワーク17

川崎つま子/高田朝子

■A5 2023年 頁224 定価: 2,200円(本体2,000円+税10%)
[ISBN978-4-260-05059-3]

プラチナ世代の先輩ナースと、ビジネススクールで大人を育てる経営学者が共鳴した、人生の岐路に直面する世代のための知恵と勇気をこの1冊で。

専門職である看護師ならではのライフサイクルに添って構成する第1部で学び、現場あるある事例に基づく17ワーク[MBA式思考トレーニング]の第2部で心がまえを養ってください。

医学書院



詳細はこちら

目次

第1部 幸せにはたらく続けるために	第2部 悩まず考えられるようになるワーク17
第1章 あなたの未来を描く・想像する	第1章 7つの選択で
第2章 仕事のしくみと悩みを整理する	思考トレーニングする
第3章 今できることに向きあう	第2章 隣ではたらく10人の
第4章 今できることをはじめる	悩みを想像する
第5章 専門職が自分を変えるために	

寄稿

24時間稼働のコールセンター設置による看護業務効率化

向山 綾子 訪問看護ステーション トータルケア

●むこうやま・あやこ氏
日大医学部附属看護専門学
校卒。母子保健研修セン
ター助産師学校卒。2009
年日大板橋病院などを経
て、20年より現職。助産師。



訪問看護ステーション トータルケ
ア(株式会社 Le-caldo/代表取締役:
若松冬美)は、埼玉県所沢市と入間市
に拠点を構え、所沢市、入間市、狭山
市を中心に埼玉県西部で訪問看護を展
開しています。「三つの看護のチカラ」
(詳細は後述)を企業理念とし、24時
間365日営業の、全ての年齢、どのよ
うな健康状態の方も受け入れる、看護
師のみのステーション運営を行ってい
ます。

2022年12月1日現在の社員数88
人のうち看護師は55人です。各ステー
ションの在籍看護師数は、所沢の小手
指ステーションで50人(常勤換算
32.0)、入間ジョンソントウンステー
ションで5人(常勤換算5.0)。全職員
のうち8割以上が子育て世代であるこ
とを受け、2022年春に保育、病児保育、
学童の一体型施設「リカルドキッズ
ガーデン」を開業しました。子どもた
ちの第二の居場所として、職員だけ
でなく地域の子育て家庭にも門戸を開
いており、在宅医療と子育て支援の両
面から、地域の暮らしを支えることを
めざしています。

コールセンターを立ち上げ 看護に専念できる環境を整備する

ステーションの大規模化後も、開設
当初の体制の名残で、看護師でなく
ても対応できる内容の電話を看護師
が受け続けている状況がありました。その

ため、看護師と患者・家族双方の視点
での課題が生じていました。看護師は
電話対応のためにケアを中断しなけれ
ばならず、看護師本来の業務に集中で
きない、患者はケア中断の不利益を被
る、電話をかけてもなかなか電話につ
ながらないことに不安を覚えるといっ
た課題です。そこで、当ステーション
では看護師ではない職員による電話対
応専属部署(コールセンター)を立ち
上げ一次対応を行うことで、看護師が
看護に専念できる環境を整備しました
(図)。

コールセンターでは電話対応の質向
上に取り組んでいます。具体的には、
マニュアルの作成や効率的なオペレー
ションの構築、体調に関する問いわ
せに緊急訪問で対応する仕組みの導
入、看護師の位置情報を把握して患者
宅への所要時間を伝えるといった取
組みを行っています。さらに、情報共
有システムに対するフィードバック体
制を構築し、システムの改善点を常
に把握して順次改善しています。電話
対応から看護師への連絡、患者対応
までをスムーズに行うことで、患者
と家族への安心感の提供に努めてい
る次第です。マニュアルには、業務遵
守事項、注意点、具体的な対応例、
アクシデント対応、業務引き継ぎな
どの項目が含まれています。特に、
看護師に引き継ぐべき体調に関する
問いわせについては明確な指示を記
載しています。マニュアルは随時更
新され、コールセン

ター職員間で情報共有されます。マ
ニュアルの遵守により、部署内で均
一な対応が行われ、電話対応の質を
担保できるようにしています。

コールセンター設立による看護業務
効率化の成果として、看護師1人当
たりの時間外業務の月平均が22時間
から8.5時間へと13.5時間削減さ
れました。また、患者とその家族か
らは、電話対応によるケア中断がな
くなったことへの肯定的な反応、い
つ電話をかけても迅速に対応してら
れる状況への安心感などが聞かれて
います。また、そうした成果に対し
て、日本看護協会「看護業務の効率
化先進事例アワード2022」で最優
秀賞を受賞しました。

看護師の“働きやすさ”に フォーカスしたシステム作り

コールセンター設立に代表されるよ
うに、当ステーションは看護師が
看護に集中できる環境整備に全力
で取り組んでいます。背景には、近
年の急速な高齢化に伴う医療政策
上の在宅へのシフトを受け、質の
高い在宅医療・看護の提供が急務
となっていることがあります。当
ステーションでは、「地域のための
看護のチカラ」「未来の日本のた
めの看護のチカラ」の3つを看護
師が発揮することによる社会貢献
をめざしています。そのために、
看護師の働きやすさにフォーカス
して、柔軟な勤務体系、報酬体系、
保育学童一体型施設の開設、大
学院進学支援制度等、さまざまな
仕組みを構築しています。その中
から柔軟な勤務体系、大学院進学
支援制度について以下に紹介します。

◆柔軟な勤務体系「働き方、自由自在」

当ステーションは、看護師が希望
する働き方に合わせて3パターンの
勤務形態(パートタイム型、時短
型、フルタイム型)を用意してい
ます。各勤務形態の条件の中で、
自由にシフトを組むことができます。
勤務希望を提出する時は、休みの
希望を出すのが一般的かと思いま
すが、当ステーションでは働きたい
時間を入力します。働く時間以外
は、自動的に休みになります。

自由な働き方ができる理由は、
独自のシステムと保育園の完備に
あります。当ステーションでは、
出勤時間に応じた給与と訪問時間
に応じた訪問手当の2段階の報酬
制度を取り入れています。これに
よって、報酬がたくさんほしい人
は多く働く、プライベートを重視
する人はバランスを取りながら働

く、という選択が可能になります。ま
た、勤務時間帯に関してはフルフレ
ックス制度を導入し、希望する時間
帯に働けるようにしています。さら
に、勤務者が不足する日や時間帯
の就業に対してインセンティブを付
与しており、フェアな報酬を受けら
れます。加えて、先に述べた保育学
童一体型施設「リカルドキッズガ
ーデン」は365日開園しており、
ライフステージにより必要となる
サポートを会社が行うことで、看護
師の働きたいニーズに応えていま
す。看護師の働き方を「職場に合
わせてライフスタイルを調整する」
から、「ライフステージに合わせて働
き方を選ぶ」へ移行させることで、
一人ひとりの生き方を尊重したい
というのが当ステーションの考えで
す。

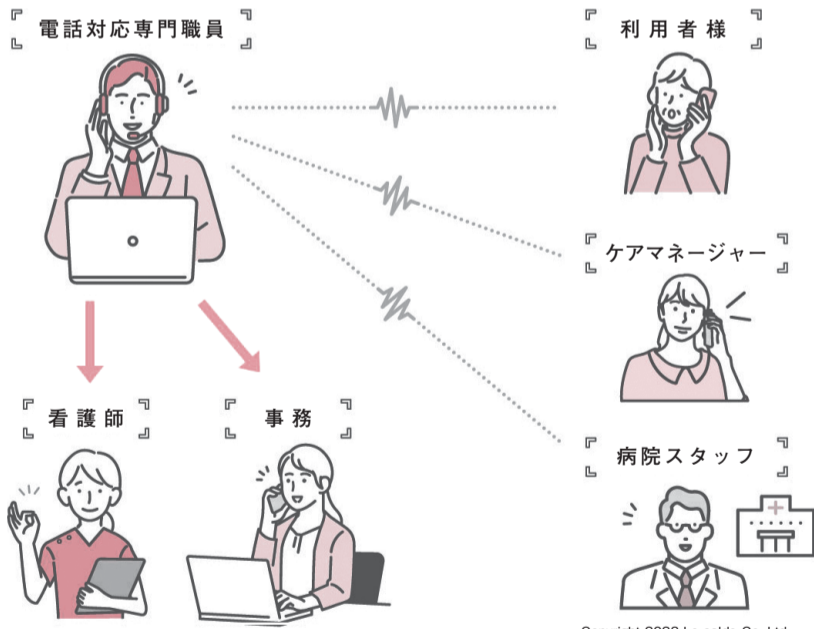
◆大学院進学支援制度

当ステーションでは、定期的に看護
師と面談を行い、本人の希望と特
性に沿ったキャリアパスを一人ひと
りに提示しますが、キャリアパスの
通過点として大学院進学を推奨し
ています。看護実践の場を離れず
に働きながら、有給で大学院に通
うことができる「リカルド大学院
奨学金制度」を設立しています。
入学金・授業料の全てを当社が
負担し、卒業後勤続年数に応じて
返済免除となる、給付型奨学金制
度です。また、在学中は本人の希
望により、課題達成支援や研究サ
ポートも行います。

本奨学金制度を利用して、当ステ
ーションから初めてがん看護専門
看護師(CNS)が2020年に誕生し
ました。埼玉県の訪問看護ステー
ションに所属するがん看護CNS
としても、初めの一人です。地域
の在宅医療水準向上のために、
今後も各分野のCNSの育成を
目標としています。2023年4月
現在、この制度を利用し大学院へ
進学している看護師が1人、CNS
獲得に向けて実習準備をしている
看護師が1人います。

*

患者に質の高い看護を提供するた
めには、看護師が看護に集中でき
る環境整備を進めることが重要で
す。それは当ステーションに限ら
ず、看護師が働く全ての医療機関
や事業所に当てはまるでしょう。
看護業務の効率化を進める上では、
患者・利用者へ提供できる利益は
何なのかという視点が重要にな
ると考えます。訪問看護ステー
ションにおけるコールセンターの
設置では、看護師の電話対応時間
を削減できました。削減できた時
間の分、看護師は多くの利用者
のもとに訪問できるようになり、
在宅医療の受け皿を広げることが
できました。在宅医療の需要が高
まる中、地域の受け皿を広げてい
けるよう、当ステーションは引き
続き邁進してまいります。



●図 24時間稼働の電話対応専属部署(コールセンター)の体制(株式会社 Le-caldo Webサイトより転載)

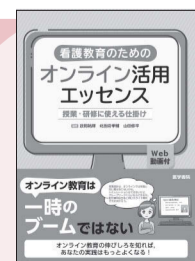
コールセンターでは利用者やケアマネージャー、連携医療機関等からの問
い合わせに一次対応し、内容に応じて最適部署へ業務を引き継ぐ。

オンライン教育は、もはや“トレンド”ではなく“メインストリーム”

看護教育のためのオンライン活用エッセンス【Web動画付】

今や対面と同じくらい重要になったオン
ラインでの教育。どちらが優れているか
を議論する段階は終わり、いかに使い
こなすかを先生方自身が検討し実践
することが求められています。本書は、
「知識を届ける」「思考・コミュニ
ケーションを鍛える」「実践につな
げる」「学びの効果(成果)を測る」
という4つの教育のコアに焦点を当
て、オンラインを使いこなすためのエ
ッセンスを散りばめました。Web付
録もお役立てください。

編著 政岡祐輝
北別府孝輔
山田修平
著 池辺諒

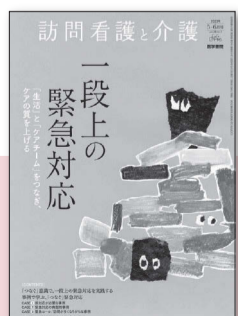


訪問看護と介護

2023年5月号 Vol.28 No.3

特集 一段上の緊急対応 「生活」と「ケアチーム」をつなぎ、ケアの質を上げる

緊急対応においては、緊急対応を要するに至らした症状や状況
の改善が欠かせません。ただ、それは最優先すべきものかもしれ
ませんが、必ずしもそれだけ果たせばよいわけでもないようです。
質の高い緊急対応は、療養者と家族が積み重ねてきた生活の連
綿と、それをサポートしてきたケアチームの連携が、途絶えず、つな
がることで達成されます。
では、どのように状況を整理し、ケアを組み立てていくことでそれは可能になるの
でしょうか。今回はそこを考えてみる特集です。



医学書院

めざせ「ソーシャルナース」!

社会的入院を 看護する

石上 雄一郎
飯塚病院連携医療・緩和ケア科

本来は入院加療の適応でない患者の長期入院を指す社会的入院。患者の医療的課題のみならず社会的課題もケアするために、看護師はどのような視点を持つべきか。医療と社会福祉をつなぐ「ソーシャルナース」になるために、看護師が押さえておくべき社会的入院の要点を解説します。

第1回 社会的入院に対応する際の考え方とは



軽度認知症がある80歳男性。自宅で転倒し救急外来を受診した。尻もちをついた後から背部痛がある。背部痛は我慢できる痛みであり、X線検査では明らかな骨折はなかった。家族は「骨折がなくても、家にこのままいることが心配だから入院させてほしい」と述べている。整形外科医からは「手術の適応はないので入院はできない」と言われ、今後どうすればいいか困っていた。

このような板挟みになるケースを経験した看護師は多いのではないかと。主訴が吐血で消化管出血の治療目的での来院であれば、対応はシンプルで何も困っていないだろう。しかし、一見医学的には問題がなさそうなケースに向き合うと、途端にどう手をつければ良いかわからなくなりがちである。そして、「患者家族が医療機関にもっと早く来ればよいのに」とため息をつく場面によく遭遇する。このような時に看護師に社会福祉の知識があり、患者を適切に福祉サービスへつなげられると現場の医療にやりがいが生まれる、と筆者は感じている。

本連載では、社会福祉士の資格を持つ緩和ケア医である筆者が、医療と社会福祉をつなげるポイントを解説する。初回は社会福祉士の定義や社会的入院の概要をみていこう。

そもそも社会福祉士って何?

社会福祉士(ソーシャルワーカー)と聞いてピンとくるだろうか? 筆者が救急医をしていた時は、他の職種との違いがよくわかっていなかった。社会福祉士及び介護福祉士法によると、社会福祉士とは「専門的知識及び技術をもって、身体上若しくは精神上の障害があること又は環境上の理由により日常生活を営むのに支障がある者の福祉に関する相談に応じ、助言、指導、福祉サービスを提供する者又は医師その他の保健医療サービスを提供する者その他の関係者との連絡及び調整その

他の援助を行うことを業とする者」を指す。一言でいうと、「日常生活で困っている人の相談援助者」である。

とはいえ、社会福祉系の職種はさまざまであり、現場ではよくわからないのが実情であろう。現場でよく対面する職種を表にまとめた。病院にいる社会福祉士の業務について、医療ソーシャルワーカー業務指針では、①療養中の心理的・社会的問題の解決、調整援助、②退院援助、③社会復帰援助、④受診・受療援助、⑤経済的問題の解決、調整援助、⑥地域活動の6つが示されている¹⁾。つまり、日常生活で困っている本人と社会資源や制度をつなげることで、生活の回復や社会復帰を促す専門職である。社会的入院をすべきと思われる患者も、日常生活に困っているという点で、社会福祉士が早期からかかわったほうが良いだろう。

では、社会的入院とは何か。確立した定義はなく、「治療の必要がない不適切な入退院」ととらえられていることが多い。印南は社会的入院を5つの類型に分けている²⁾。

- 社会的新規入院：入院診療の必要性が低い新規入院
- 社会的入院継続：入院診療の必要性が低い入院継続
- 不適切転院：本来退院すべきでない先に退院する
- 未完退院：入院継続の必要性があるのに社会的理由により退院
- 社会的再入院：不適切転院/未完退院後に再入院

●表 社会福祉系の職種

職種	業務内容
社会福祉士(ソーシャルワーカー)	医療、教育、福祉、介護などの業界で日常生活で困っている人へ相談員として支援を行う
介護支援専門員(ケアマネージャー)	介護保険の利用者に対してケアプランを作成する
介護福祉士	介護現場で直接要介護者のサポートを行う
ケースワーカー	児童、障害者、高齢者、母子家庭、貧困で困っている人など福祉による支援を必要とする方をサポートする公務員

「ソーシャルナース」とは 社会福祉ができる看護師

社会的入院を考える際に社会福祉士の存在意義は大きい。しかし、社会福祉士は1つの医療機関に数多く在籍していないのが実情である。患者の性格や周囲との人間関係、経済状況、仕事などさまざまな理由で平日日中に病院や役所へ来られない人には、夜間など時間外の救急外来で医師や看護師が対応することになる。また、社会的入院をしている患者は社会資源の調整が必要な状態であることが多いものの、「医学的にできることは終わったので、後はよろしくお願いします」と社会福祉士だけに対応をお願いすると退院支援はうまく進まない。退院支援の際には、患者の医学的状況も考慮する必要があるからだ。

したがって、患者を社会福祉に適切につなげられる看護師、すなわちソーシャルナース(註)が必要なのだ。治療だけでなく患者の生活面も考えられる医療者が増えることで、入院期間の短縮や社会的入院を減らすことができるかもしれない。医療と社会福祉を適切につなげられる医療者の存在はとても重要である。

そして、医療と社会福祉をつなげるには、患者を総合的にとらえる視点が求められる。なぜなら、社会的入院という言葉の裏には複雑な医学的問題が存在し、支援の際には多面的な社会資源調整が必要となるためだ。社会的入院といえど、社会的問題だけを理由に入院している例はほとんどない。冒頭のケースで言えば、現時点で手術の適応はないとされたものの、後々になって何かの疾患が判明する可能性は十分ありえる。

「社会的入院」は不適切な表現 という指摘もある

社会的入院に対応する際は「患者の根底には社会的に満たされないニーズがある」と考え、「社会的入院」という語を使用しないことを勧めたい。「社会的入院」という言葉には、不必要な、何もすることは無いというイメージが含まれているからだ。社会的入院というラベルをすることで、何もすることは無いというマインドセットになったり、患者をケアしようという気持ちの妨げになったりする可能性がある³⁾。関係者間でのコミュニケーションの際には使用を避けたほうが良い。

では、実際のコミュニケーション時には具体的にどうすれば良いか。例えば、冒頭のケースにおける看護師同士の引き継ぎを考えてみよう。ポイントは、ネガティブにとらえられないように話す技法であるポジティブフレーミングを意識することだ。加えて、引き継ぎ時に社会的支援のアセスメント・プランがあることでコミュニケーションも円滑になる。

◆ネガティブな例

- ①申し訳ないのですが……どうしても家族さんが入院させてほしいと言っている。
- ②特にやることはなくて、寝かせているだけなのですが……。

◆ポジティブな例

- ①はっきりした骨折はないようですが、後から骨折がわかるケースもあるようです。痛みにより動くことができず、在宅での療養は困難な状況です。症状緩和とリハビリテーションが必要であり入院する方針となりました。
- ②今回の外傷に加えて、自宅でのサポート体制がないこともあり、退院支援も含めた社会資源調整が必要な状態です。

CASEのその後

整形外科医は手術の適応がないため入院は不要と判断したが、患者は最終的に総合内科に入院し症状緩和に努める方針となった。手術の必要はないものの、生活ができない高齢者の外傷は入院となることもある。急性期病院でなくても入院を認めてくれる施設もある。地域のリソースとして、誰が患者を診(看)るのかは関係者間であらかじめすり合わせをしておくとうまいだろう。

看護のPOINT

- 治療だけでなく、患者の生活面を考慮した対応が求められる。
- 社会的入院に対応する際は、患者の「社会的に満たされないニーズ」に着目しよう。
- ポジティブフレーミングを意識したコミュニケーションを図る。

註：本連載に当たり筆者が考えた造語。本連載では、患者を社会福祉に適切につなげられる看護師をソーシャルナースと定義する。

●参考文献・URL

- 1) 厚労省. 医療ソーシャルワーカー業務指針. 2002. <https://onl.sc/d2B1akz>
- 2) 印南一路. 社会的入院の研究. 東洋経済新報社; 2009.
- 3) J R Soc Med. 2008 [PMID: 18387906]

●いしがみ・ゆういちろう氏

2012年滋賀医科大学を卒業後、杉田玄白記念公立小浜病院で初期研修。14年東京ベイ・浦安市川医療センター救急科後期研修プログラム、同院救急科を経て19年より現職。日本救急医学会救急科専門医、日本老年医学会老年科専門医、社会福祉士、公認心理師。救急と緩和ケアの統合をめざす。



本紙編集室でつぶやいています。記事についてご意見・ご感想をお寄せください。

@igakukaishinbun

医学書院 無料 Webセミナー

対象 救急・集中治療領域の医療者(医師・看護師)

緊急ACP 悪い知らせの伝え方、大切なことの決め方

2023年
6月20日 火
19:00~21:00

*リアルタイム配信の後、約1か月間アーカイブ配信を予定しています。

詳細・申込はこちら

講師 伊藤香先生 / 小坂鎮太郎先生 / 石上雄一郎先生

受講料 無料



コミュニケーションスキルは、トレーニングで高められる!

緊急ACPの必要性と、コミュニケーションスキルトレーニングの進め方、その効果と手応えを、救急・緩和ケア・総合診療の第一線に立つ先生方に語っていただきます。

参考図書

お手元にご用意いただければ、セミナーの理解が深まります。

緊急ACP

悪い知らせの伝え方、大切なことの決め方

伊藤香 著

救急搬送される患者のほとんどが、大切なことをまだ決めていない。

悪い知らせを伝える。患者の意思に沿った治療のゴールを設定する。限られた時間の中で行われる難しい対話に、的確なコミュニケーションスキルが求められる。本書は、救急科、ICU、緩和ケア科、在宅医療の現場で活躍する医療者必読の書。

看護のアジェンダ

井部俊子
株式会社井部看護管理研究所
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221回〉

なぜ「退屈なので退職」するのか

10数年、共に仕事をした元同僚が退職するというので「面接」した(長く管理をしていたせいで、私にはものごとの真相をはっきり知りたいというクセがある)。退職の理由は何かという私の問いに、すでに十分考慮してきたという彼女の答えは「退屈」であった。

退職者との面接は立場上数多くしてきたが、仕事が負担であるとか忙しくてやっていけないなど、いわゆる過剰説が一般的であった私にとって、仕事が退屈だから辞めるという理由そのものが新鮮だった。いや、仕事が退屈だからというよりも、職場の雰囲気退屈だからといったほうが正確かもしれない。やることはあり、皆、黙々と仕事をしているし仲が悪いわけではないが退屈なのであると彼女は付け加えた。

彼女の話聞きながら、ある本のタイトルを思い出した。それは『暇と退屈の倫理学』(國分功一郎著、朝日出版社、2011年)である。自宅の本棚から取り出して表紙をめくると、購入した日付があった、「2013.8.12」と記されている。およそ10年前に私は「暇と退屈」に惹かれて読んでいたのだ(しかも最近この本が文庫本となって、書店に並び人気だという)。しかし、当時は暇と退屈には無縁の生活を送っていた私には、面白いタイトルの本だなという印象しか残らず、その後、暇と退屈について考察することはなかった。

10年が経過して、自分の目の前に現れた、その仕事ぶりをよく知っている有能な同僚が、私の本棚にあるタイトルに通ずる理由で退職を決断したということに心が動いた。

ハイデッガーの退屈論

國分が前述の書で、暇と退屈に関するいくつかの学説を紹介している(あらためて読み直すと興味深い)。本稿では、「退屈論の最高峰」であるハイデッガーの退屈論『形而上学の根本諸概念』に関する著者の解説を取り上げたい。

ハイデッガーは、「退屈はだれもが知っていると同時に、だれもよく知らない現象」であるので「こういったものを分析することは実に厄介である」と述べた上で、退屈を二つに分けて考えることを提案する。一つは「何かによって退屈させられること」。もう一つは「何かに際して退屈すること」。前者を退屈の第一形式、後者を退屈の第二形式と呼ぶ。

第一形式は受動形である(「退屈させられる」)。これははっきりと退屈なものがある、それが人を退屈という

気分のなかに引きずり込んでいるということである。第二形式では、何か特定の退屈なものによって退屈させられるのではない。何かに立ち会っているとき、よくわからないのだが自分が退屈してしまうのである。いわば退屈が周囲を覆い尽くしてしまうような感じであり、そのなかで人が退屈するのだという。

ハイデッガーは退屈の第一形式を説明する事例として、ある片田舎の小さなローカル線の、次の列車が4時間後に来るという駅で待つという状況を記している。退屈しているときに、私たちが退屈を押さえ込もうとして求めるのは気晴らしである。何度も繰り返し時計を見てしまうのは、現在の時刻を確認したいのではなく、目の前に現れている退屈を相手に、あとどれだけ気晴らしを続けなければならないのかを確認したいからである。退屈している私たちは、ぐずついている時間によって引きとめられている。ぐずつく時間による〈引きとめ〉は退屈の第一形式を構成する要素である。

第二形式は、「何かに際して、何かに立ち会いつつ、なんとなく、なぜか、いつのまにか、それと知らずに退屈している」。第一形式の、より深まった退屈である。ハイデッガーは、「大変楽しかったけれども退屈したパーティー」の例を記している。第二形式の場合は、「主体の置かれている状況そのものが暇つぶしであり、その状況は特定の退屈なものなどありはしない」。ここでは退屈させるものは「何だかわからない」という性格を持っている。そこにいる私自身のなかに空虚が育成してくる。外界が空虚であるのではなく、自分が空虚になるのだ。

退屈の第一形式は〈暇であり退屈している〉。第二形式は〈暇ではないが退屈している〉。さらに気晴らしと区別できない退屈であり、退屈を払いのけるはずのものが退屈になっている。

「退屈はお前に自由を教えている。だから、決断せよ」

ハイデッガーはさらに、もはや気晴らしが不可能であるような、最高度に「深い」退屈を考える。退屈の第三形式「なんとなく退屈だ」である。ここで私たちは、退屈に耳を傾けることを強制される。その声を無理矢理聞かされることで人はどうなるか。人間は自分に目を向ける。目を向けることを強制される。すると、自分が持っている可能性に気がつく。つまり、「なんと

視点

第26回東アジア看護学研究者フォーラムを終えて



池田 真理 EAFONS 代表理事・第26回 EAFONS 大会長/
東京大学大学院医学系研究科健康科学・看護学専攻 教授

東アジア看護学研究者フォーラム(East Asian Forum of Nursing Scholars: EAFONS)は、看護系大学の博士課程の大学院生および修了生、大学院教育に携わる教育・研究者を対象とする国際研究フォーラムである。1997年の設立当時、大学院博士課程の教育を実施していた日本を含む東アジア7カ国が理事国となり、学術集會を毎年開催してきた。近年はコロナ禍によりオンライン開催が続いていたものの、第26回大会は日本看護系大学協議会と東京大学のメンバーから構成された企画運営委員会が、1年をかけて対面開催に向けた準備を進めてきた。そしてこのたび2023年3月10~11日に、東京大学本郷キャンパスでの開催が実現し、登録者が1838人、現地参加者は1032人(約4割は海外から)と、今までにない盛況であった。

大会テーマは「未曾有の時代における看護学博士課程教育のレスポンス——持続可能なwell-beingに向けて」。世界中の人の持続可能な幸福の実現に向け、積み重ねられてきた知を大事にしながら、時代のニーズに柔軟に変化・発展し続ける看護学について、未来志向的に考える大会となった。開会式は威勢の良い和太鼓から始まり、開会挨拶では本年2月に発生したトルコ・シリア大地震、そして12年前の東日本大震災に思いを馳せて祈り、看護職としての責務を果たすべく、積極的な2日間を過ごそうと呼びかけた。基調講演には看護学研究の初学者が必ず手に取る書物、『看護研究——原理と方法(第2版)』(医学書院)の筆頭著者としても有名なCheryl Tatano Beck先生から、これまでの研究を振り返り、「道なき道を行く」チャレンジ精神をうかがうことができた。

メイン会場では3つのシンポジウムが開催された。1つは「地域参加型研究: ニーズマップから政策まで」。地

域のステークホルダーや市民が研究者と協働しながら、研究の計画から実施、実装まで行う研究手法が紹介された。次に「データサイエンスへの挑戦: ヘルスケアの進歩におけるデータサイエンスの役割」というテーマで、気鋭の研究者に最新の知見や世界の動向を紹介してもらった。3つ目は「看護研究における質的アプローチの探索」だ。看護学の発展のためには実証研究だけではなく、多様な研究疑問とニーズに応える必要がある。同シンポジウムでは新たな質的アプローチの開発の意義とその実践が紹介された。また今回は優秀賞候補および最優秀賞候補の演題の口演発表をメイン会場で行い、発表だけにとどまらず、質疑応答を通して双方向で研究への理解を深めていくセッションも繰り広げられた。

学会Webサイトで参加を募ったStudent Round Tableでは、どこでも誰とでも付箋を使ったオンライン会議ができるツールを用いて、会期前から活発に盛り上がった。会期中にも研究の悩みややりがいについて対面で討議する場が設けられ、18か国50人以上が参加した。大学院生の頃から海外の仲間と交流し、実践者、研究者となった後もEAFONSがプラットフォームとなって協働の促進につながることは、まさにめざすところである。EAFONS代表理事として、持続可能な看護学の発展のためにもこの活動を盛り上げていきたいと思う。大会の様子はEAFONSのオフィシャルWebサイト(<https://bit.ly/3VOObDvs>)内で見ることができる。

●いけだ・まり氏/東大医学部保健学科を卒業後、花王株式会社に入社。その後、厚労省で看護行政などに従事する。筑波大学院教育学修士、東大大学院保健学博士。2021年より東大大学院医学系研究科健康科学・看護学専攻教授、同年1月からEAFONS代表理事。

なく退屈だ」と感じている私たちは、あらゆる可能性を拒絶されている。だが、むしろあらゆる可能性を拒絶されているが故に、自らが有する可能性に目を向けるよう仕向けられている。この第三形式からこそ、他の二つの形式が発生するのだと説明される。

退屈の第三形式「なんとなく退屈だ」のなかで、人間は自分の可能性を示される。その可能性とは何なのか。ハイデッガーは「自由」だと答える。言い換えると、私たちは退屈する。自由であるが故に退屈する。退屈するということは自由であるということだ。「退屈する人間には自由があるのだから、決断によってその自由を発揮せよ」と言っているのである。退屈はお前に自由を

教えている。だから、決断せよ——これがハイデッガーの結論である。

もっとも、著者の國分は「ハイデッガーの結論には受け入れ難いものがある」とした上で、「彼の退屈の分析は極めて豊かなものである」とも評している。

*

なぜ、退屈が退職の理由となるのか。退屈にはどのような意味があるのかを、(國分の解説を通してではあるが)ハイデッガーの退屈論によって学ぶことができた。退屈だから辞めるという、もしかすると本人が気がついていない真の理由に「退屈」が潜んでいるかもしれないという仮説は、私を沸き立たせる。そこには自由があり、決断せよというメッセージがあるというのである。

実はそこまで難しくない! エコーへの苦手意識を克服できる本

フィジカルアセスメントに活かす 看護のための初めてのエコー

ポケットエコーの登場で、病棟や在宅で看護師の超音波機器(エコー)の活用場面が広がる兆しはあるが、まだ十分ではない。触れる機会の少なさや、技術への自信のなさなどが理由だ。しかし、意外と簡単に画像を描出し、根拠のあるケアが提供できる部位も多く、業務の効率化を図ることができる。そこで、初めて超音波機器に触れる看護師に向けて、分かりやすい表現を心掛けた。本書によって、超音波機器の活用場面と可能性が広がる。

編集 藤井徹也
野々山孝志



B5 頁164 2023年 定価:3,300円[本体3,000円+税10%] [ISBN978-4-260-05011-1]

医学書院

大きな変更点がありますか?—「はい」プラマニユはいつも現場の変化とともに

新刊 感染症プラチナマニュアル Ver.8 2023-2024

▶感染症診療に必要なかつ不可欠な内容をハンディサイズに収載。必要な情報のみに絞ってまとめ、臨床における迷いを払拭する。新型コロナウイルス感染症(COVID-19)の記述を大幅に刷新。新規ガイドライン(敗血症など)、臨床に直結する新旧の主要論文約150本の情報を更新するなど、Dr.岡+新たな執筆協力者27名の布陣による大改訂。全体で約40ページ増。既刊『ASM臨床微生物学プラチナレファレンス』と『微生物プラチナアトラス』とリンク継続。拡大版(Grande)も同時発売。若手・ベテラン問わず、医師・ナース・コメディカルのみならず。

著: 岡 秀昭 埼玉医科大学教授/総合医療センター病院長補佐/
総合診療内科運営責任者/感染症科・感染制御科運営責任者

定価2,530円(本体2,300円+税10%)
三五変 頁636 図9 2023年
ISBN978-4-8157-3073-4

MEDSI

メディカル・サイエンス・インターナショナル
113-0033 東京都文京区本郷1-28-36

TEL.(03)5804-6051
FAX.(03)5804-6055

http://www.medsi.co.jp
Eメール info@medsi.co.jp

Medical Library

書評新刊案内

はたらく看護師のための自分の育て方 キャリア選択に活かす気づきのワーク17

川崎 つま子, 高田 朝子 ● 著

A5・頁224
定価:2,200円(本体2,000円+税10%) 医学書院
ISBN978-4-260-05059-3

本書を開いてまず、優しいニュアンスで自己啓発につなぐ内容だと思った。とにかく読みやすく、スッと頭に入る文章であるのが印象的だった。

読み返して、タイトル通り看護師向けに構成されているけれど、これは人間誰しも知っておいて損はない内容だと感じた。世の中の動きや学問の成果をアップデートし、知恵をこらすワークを体験・反復し、見つめ直す……。「自分」という資源の成長・学習を自ら担っていくための学びばかりだからだ。万人が10代の頃から身につけておいて良いことだと思う。

キャリアとは、振り返ったときにどんな歩みを経てきたか、その軌跡がその人だけの道筋となるものだと認識している。誰かが敷いてくれたレールに沿うものではない。私自身は26歳で3児の子育て中に、50代だった父を末期がんで看取ったことが、看護学を学ぶ動機になった。ただ、元々好奇心や知的関心が高い性質があり、自らの可能性をひらく1つのエッセンスとして看護学を取り入れながら、社会起業家と呼ばれる現在まで歩んできただけだ。今は5児の母にもなった。コミュニティナースが運営するあやしく楽しい診療所も本年オープンする予定だ。

さて、第II部のワーク内容はそんな

自らを整え、他人とはたらく 私たちに深く刺さる啓発書



私にとって「悩まず考えられるように」なっているものばかりで、どれも瞬時に答えることができた。日々自問してきたことばかりだからだ。回答に恥ずかしさも虚栄もない。

自らの特性や考え方のクセ、何に心が動くのかということが再確認できただけだ。コンプレックスに根差すこともその人の美しさとしてにじみ出ると、私は思っている。独自のバックグラウンドは人生の景色を豊かにする。また、私には本書で言う視座(p.88)を変えて上空から俯瞰し、車を見下ろすように自己を観察し、操縦している感覚がある。その『自分』の使い方だけで、他の誰かの可能性をひらく資源となること——それが私の興味そのものだ。毎日、誰かとの関係性も全部、自分から始まっている。ケアリング(p.9)と言わずとも全部、みんなから自分につながって返ってくる。それを知らないでどう人と付き合っていくのか。自分の機嫌も取れない人が、なぜ他人の機嫌を取ることができるのか。ケアする人になれるのか。大事なものは、自らを整え、沸き立たせてくれるような仲間、友達、知人がいる環境をしっかりと選び取ってゆけることだろう。メンターやメンティ(p.83)に限らない。人とうまく付き合うための学びがマネジメントだと、本書は言う(p.33)。自分を知り、

私にとって「悩まず考えられるように」なっているものばかりで、どれも瞬時に答えることができた。日々自問してきたことばかりだからだ。回答に恥ずかしさも虚栄もない。自らの特性や考え方のクセ、何に心が動くのかということが再確認できただけだ。コンプレックスに根差すこともその人の美しさとしてにじみ出ると、私は思っている。独自のバックグラウンドは人生の景色を豊かにする。また、私には本書で言う視座(p.88)を変えて上空から俯瞰し、車を見下ろすように自己を観察し、操縦している感覚がある。その『自分』の使い方だけで、他の誰かの可能性をひらく資源となること——それが私の興味そのものだ。毎日、誰かとの関係性も全部、自分から始まっている。ケアリング(p.9)と言わずとも全部、みんなから自分につながって返ってくる。それを知らないでどう人と付き合っていくのか。自分の機嫌も取れない人が、なぜ他人の機嫌を取ることができるのか。ケアする人になれるのか。大事なものは、自らを整え、沸き立たせてくれるような仲間、友達、知人がいる環境をしっかりと選び取ってゆけることだろう。メンターやメンティ(p.83)に限らない。人とうまく付き合うための学びがマネジメントだと、本書は言う(p.33)。自分を知り、

評者 矢田 明子
Community Nurse Company
株式会社代表取締役

看護教員のための 問題と解説で学ぶ 教育評価カトレーニング

佐藤 浩章 ● 監修
大串 晃弘 ● 編

A5・頁152
定価:2,640円(本体2,400円+税10%) 医学書院
ISBN978-4-260-05060-9

評者 服部 律子
奈良学園大教授・看護学

「どのように評価されるかによって学生の学習が変化する」と言われるくらい、評価は大きな力を持っています。しかし、評価に関する悩みは尽きることがない、というのも正直なところ。この本は、そんな教育評価に特化した書籍です。教育評価力を問題と解説で「トレーニング」するというタイトルを見て、「問題を解きながらどのように教育評価力を高めるのだろうか？」と興味を抱きながら本書を手に取りました。

読み始めると、意外や意外、タイトルから抱いたイメージを良い意味で覆す“骨太な”内容でした。教育学と看護学の両分野の著者が執筆されている本書は、しっかりとした教育学の基礎を踏まえながら、講義、演習、実習、そして卒業研究までの看護教育の場ごとに評価の考え方や方法が解説されており、それでいて教育学の教育評価法の書籍のような難解さはなく、看護教育に活用するために教育評価について学びたい教員にはとても良い本だと思います。

この本のユニークなところは、基礎的なことを学んだ後に、その知識を使って問題を解くという展開になっている点です。問題は、教育評価を実践する上で基礎となる知識を「必修」、看護教育の場面に即した内容を「一般」「状況設定」と、まるで看護師国家試

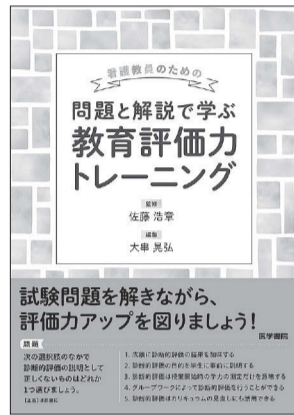
験のように区分されています。最初に読んだときはまるで学生になったような気分でしたが、「一般」や「状況設定」では具体的な場面を挙げて設問されており、実際にイメージしながら評価について理解できるようになっています。

また、それぞれの問題の解説が、単に最初の基礎的な説明の復習だけではなく、実際の看護教育の場面に即して理解を深めることができるよう工夫されていて、タイトルの「問題と解説で学ぶ」というのはこういうことかと納得しました。

問題集のようなユニークなスタイルは好みかもしれませんが、各問題には「評価基準」や「認知バイアス」「主体性の評価」などといった見出しがつけられているので、「ちょっと調べたい」ときに、この見出しを索引のようにして、その部分だけを読むという使い方もできる本だと思います。さらに、問題がさまざまな出題形式で作成されているので、テストの作り方の参考にもなります。

「評価の仕方がよくわからない」「評価って難しい」「なんだかうまく評価できていないような気がする」、看護教員の誰もが一度はこのような思いを抱いたことがあるのではないのでしょうか。この本は、そんなときに特にオススメの1冊です。

問題を解きながら教育 評価力を高めることができる“骨太な”良書



他人とはたらく——たしかに、本書は人とかかわる仕事を選んだ私たちに深く刺さる内容だと思う。

私は、多くの人が本来持っていた「看護」を社会に戻していきたい。ケアの

担い手1人ひとりも自分とうまく付き合い、幸せで、そして社会全体でナースがユニークに広がっていく未来を見たい。本書がその手立ての1つになるような気がしている。

必要な医療福祉サービスが 見つかる! わかる! 活用できる!

医学書院

2023年度版 医療福祉 総合ガイドブック

Guidebook of Medical & Welfare Service Resources

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2023年度版。最新情報のフォロー、解説の見直しによりさらに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って異なるサービスまで幅広く網羅、コロナ禍で利用できるサービスも解説! 医療福祉関係者必携の1冊。

A4 頁328 2023年
定価:3,630円(本体3,300円+税10%)
[ISBN978-4-260-05243-6]



目次

- I 暮らしと社会保障
- II 医療サービス
- III 生活(費)としごと
- IV 高齢者サービス
- V 障害者・障害児サービス
- VI 子ども・家庭のために
- VII 自然災害等にあつた人のために

資料編

書籍の詳細はこちら



プレゼンテーションに悩むすべての医療者・学生へ

医療者の スライド デザイン

プレゼンテーションを進化させる、デザインの教科書
小林 啓

●B5変型 2023年 頁200 定価:3,740円(本体3,400円+税10%) [ISBN978-4-260-04773-9]

デザイナー兼現役医師による、医療系スライドをデザインの視点から徹底的に解説する指南書。伝わるデザインにはルールがあり、ポイントを押さえることで医療のプレゼンテーションは大きく改善します。デザインの理論だけでなく、幅広い職種に応じた多くの実例スライドを紹介し、BEFORE/AFTER形式で具体的に理解することができます。演習問題や実例スライドを特設サイトからダウンロードし、手を動かすトレーニングが可能です。スライドの他にも、研究ポスター、チラシ、オンラインプレゼンテーションなど、医療者が直面するデザインを見やすく、伝わりやすくするためのテクニックを多数紹介します。

医学書院



Contents

- Chapter 1 準備をする
- Chapter 2 整える
- Chapter 3 余白
- Chapter 4 配色する
- Chapter 5 画像にする
- Chapter 6 時間を操る
- Chapter 7 デザイン事例集
- Chapter 8 オンラインプレゼンテーション
- Chapter 9 医療とデザインの可能性



続 終末期の苦痛がなくならない時、何が選択できるのか？

苦痛緩和のための鎮静(セデーション)

森田 達也 ● 著

B5・頁248
定価:3,410円(本体3,100円+税10%) 医学書院
ISBN978-4-260-04972-6

評者 田村 恵子

大阪歯大医療イノベーション研究推進機構
事業化研究推進センター

緩和ケア臨床において「鎮静」は、終末期において苦痛が緩和されない時の最後の手段 (last resort) としてガイドラインに基づいて実践されているが、医療者にとって正解が一つではなく常に悩みつつの選択である。一方、世界では死の過程をコントロールする権利を求める市民の声が高まりをみせ、その象徴的な出来事としてフランスでは治療の中止と同時に「持続的深い鎮静を死亡まで行うこと」が法律(クレス・レオネッティ法、2016年制定)に明記された。これを機に、世界では鎮静の位置付けを見直そうとの議論が広がっている。本書は、鎮静に関する新しい知見をふんだんに取り入れて、鎮静の背景に横たわる問題を多方面から解説し、読者の理解が進むよう整理されている。著者は聖隷三方原病院の森田達也先生、緩和ケア研究の第一人者である。

まずは50を超える文献の系統的レビューに基づき、現時点での、しかも向こう10年間くらいの鎮静についての議論ができる知見が解説されていることに驚かされた。しかも、なかなか一人では理解が困難と思われる論文について、どう読み解くかが、ポイントを押さえた図・表と共にわかりやすく述べられている。著者ならではの痒いところに手が届く解説とともに一語一語丁寧に文字を追って行けば、「なるほど、そういうことか」と納得できるだろう。

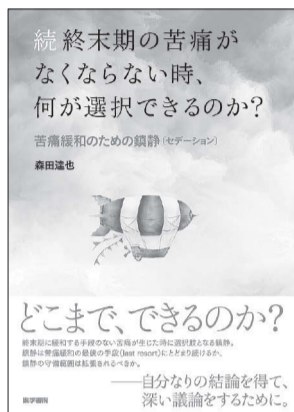
本書は、「最後の手段」としての鎮静から「患者の権利」としての鎮静へとその守備範囲が拡張しつつあるフランスと世界の動き、イギリス・イタリ

ア・ドイツそして日本との鎮静の概念の違い、安楽死・自殺ほう助の合法化の世界的動きがどう鎮静に影響しているのか、といった視角を次々に提示している。まず、鎮静に対する議論を深めるには、緩和できない苦痛があることを直視することが必要である。しかし読み進めるうちに、安楽死・自殺ほう助の合法化の動きは、患者の苦痛が緩和されないからだけではなく、自己決定や尊厳を求める世論に端を発しているという根幹が置き去りにされたままに議論されがちであることに気付かされた。

さらに本書は、鎮静は生命予後を短縮するのか、という疑問に関する知見や他の治療と同様に目に見える薬の使い方によって鎮静を定義するという考え方を詳しく解説している。加えて、精神的苦痛に対する鎮静の是非について、医学だけではなく倫理学や法学などの観点からも述べている。最後にまとめとして、「終末期の苦痛がなくならない時、どこまでできるのか(患者の状態に応じて、鎮静薬の投与を選択肢に入れるかどうか)」についての著者の解が示されている。特に「国内でとりうる最大限の解」については、将来のチャレンジとしてこれからの議論の深まりが期待される。

鎮静についての議論をまとめるには、さまざまな医学領域、および広範な学問体系の知識を統合する必要がある、これができるのは森田先生しかいないだろう。本書が鎮静という医学分野の知的躍動を感じさせる一冊であることは間違いない。この熱量に素直に誘われてみることを皆さまにお薦めしたい。

変わりつつある「鎮静」の今を知る



医療者が知っておきたいがんのキホン知識を、マンガ家ドクターがわかりやすく解説！

医学書院

マンガで学ぶ！ がんのキホン

近藤 慎太郎

「がんはどうして生じるの?」「がんの定義って?」「がんは遺伝する?」「標準治療よりも「スゴい治療」があるの?」「がん検診ってどれくらい意味があるの?」——患者さんからこれらの質問を受けたときに、皆さんは自信をもって説明できるでしょうか? 私たちにとって最も身近な病気の1つであるがん。医療者が知っておきたいその基本知識を60のトピックスにまとめ、マンガや図表とともにことんわかりやすく学べる1冊!



- 目次
- PART1 がんのデータを見る
 - PART2 がんの原因を知る
 - PART3 がんを見つける
 - PART4 がんを治療する
 - PART5 がんの終末期に取り組む

書籍の詳細はこちらから



●A5 2023年 頁240 定価2,420円(本体2,200円+税10%) [ISBN978-4-260-05110-1]

他者理解を促すためのブックガイド

小川 公代
上智大学外国語学部
英語学科 教授

ケアを行うに当たって、自身とは異なる内面世界を生きる患者=他者を少しでも理解しようと努めることは、大切なアティチュードです。とはいえ、他者を理解することも、そうした姿勢を維持することも、なかなか難しいのが実際のところ。本連載で紹介する書籍や物語作品は、他者理解に臨む上でのヒントを与えてくれるはず。気になる作品を見つけたら、ぜひ手に取ってみてください。

第8回 中井久夫のヒュプリス撃退法

英作家のカズオ・イシグロがインタビューで「地域を超える『横の旅行』ではなく、同じ通りに住んでいる人がどういう人かをもっと深く知る『縦の旅行』が私たちに必要なのではないか」と語っていた¹⁾。確かに、世界を飛び回っているエリートたちは、「横」のつながりがある人たちであり、同じ価値観を共有していることもあるのかもしれないが、物理的距離に近い人が必ずしも理解し合えるわけではないというのは真理をついている。映画『サン・ジャックへの道』は、普通の生活を送っていれば知り合うことさえない9人が、数か月生活を共にすることによって「縦」の結びつきを深めていく物語であるが、そのプロセスで重要な役割を果たしているのが「S親和者」である。これは精神科医の中井久夫が用いた言葉で、斎藤環によれば、「大破局の兆候を感知できる」ような敏感な人たちを指す。S親和者とは、「過去のデータベースに依存」し、予見性に基づいてプランを立てる真面目で秩序を重んじるタイプ(現代社会における多数派)とは対照的に、「つねに現在に先立つ者」である。彼らは統合失調症的な気質の人たちであり、不穏な時代に必要「問題設定者」でもある。そして重要なのは、彼らが「個人的利害を超越して社会を担う気概を示」していることであろう²⁾。

『サン・ジャックへの道』では、S親和者は主人公の三兄妹——ピエール、クララ、クロード——ではない。彼らは母親の遺産を相続するために、不承不承その条件である聖地サンティアゴまでの1500kmの道のりを歩くのだが、社長であるピエールと高校教員のクララは人を見下すところがあり、他者の気持ちに鈍感だ。彼らはS親和者とは正反対のタイプで、几帳面さや勤勉さだけを取りえとし、人と競合して、マウントを取ることに躍起になっている。クロードは勤勉ではないが、アルコール依存症で無気力であり、S親和者であるとは言い難い。

この三兄妹は、ガイドのガイ、物静かな女性マチルド、女子高校生のエルザとカミーユ、そしてアラブ系少年ラムジと彼の従兄弟サイドと共にスペインまでの巡礼の旅をしながら、人種、階級、年齢などによって生じる偏見や差別意識を克服していく。この集団では、一見足を引っ張っているように見える失読症の少年ラムジこそがS親和者と呼ぶにふさわしい性質を備えている。彼は文字は読めないが、ピエールとクララが兄弟喧嘩をやめないのは、母の死に苦しんでいるからだに敏感に察知している。ラムジは、自他の境界線上にいる「境界人」である。

中井久夫は、森鷗外を「自己抑制」の倫理を備えた軍医/文人、つまり「境界人」であるとみなしている。鷗外が「ヒュプリス」(=おごり)に抗い続けた治療者であったことを示す証左として、中井は彼の詩「沙羅の木」を挙げている。この詩は「鷗外の一生を集約するもの」として言及されているが、中井は、小さな「白き花」が「はたと落ち」ることにさえ気づく鷗外の敏感さに共感したのだろう³⁾。

中井自身も「民間治療はたえずヒュプリスへの誘惑あるいは誇大万能者への傾斜に曝されている」と言っている⁴⁾。彼が治療の一環として患者の「足を洗う」ことを推奨していたのも、治療者の傲慢さを克服するための「謙抑を端的に示す記号論的行為」でもあるからだろう⁴⁾。この映画では、ピエールの金持ちとしての、あるいはクララの教育者としてのヒュプリスが描かれるが、クララがラムジに字の読み方を教える時、彼女の謙抑が示される。斎藤が目指す中井の「心のうぶ毛」という言葉は、ラムジの他者の苦しみを感受する力を表現するのにふさわしい。ヒュプリスを克服することとは、まさに小さいものに注視する能力を育むことである。

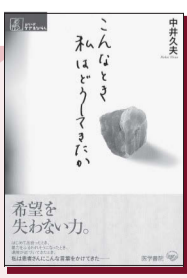
- 参考文献・URL
- 1) 倉沢美左. カズオ・イシグロ語る「感情優先社会」の危うさ——事実より「何を感じるか」が大事だとどうなるか. 2021. <https://toyokeizai.net/articles/-/414929>
 - 2) 斎藤環. 100分de名著 中井久夫スペシャル. NHK出版:2022. pp47-53.
 - 3) 中井久夫. 中井久夫コレクション「思春期を考える」ことについて. 筑摩書房;2011. p227.
 - 4) 中井久夫. 治療文化論——精神医学的再構築の試み. 岩波書店;2001. p196, 198.

「希望を失わない」とは、どういうことか。

<シリーズ ケアをひらく> こんなとき私はどうしてきたか

初めて患者さんと出会ったとき、暴力をふるわれそうになったとき、「回復に耐える力」がなさそうなとき、私はどんな言葉をかけ、どう振る舞ってきたか——。当りきった臨床家であり達意の文章家として知られる著者渾身の1冊。ここまで具体的に美しいアドバイスが、かつてあったらうか!

中井久夫



A5 頁240 2007年 定価:2,200円[本体2,000円+税10%] [ISBN978-4-260-00457-2]

医学書院

医学書院 セミナーのご案内

詳細・お申し込みはQRコードから

6月11日 13:00~16:00

対象 看護教員、臨床実習指導者、現任教育関係者など、教育に携わっている方
講師 内藤知佐子先生 / 高橋聖子先生 / 高橋平徳先生

体験型 スキルアップ セミナー

「発問」と「応答」で、学び続ける看護師を育成する 一歩進める実践編!



会場 医学書院 本社2階会議室 (東京都文京区本郷 1-28-23)
定員 70名 受講料 1名につき 7,700円(税込)

参考図書 セミナーの理解が深まります
13の実践レシピで解説!
看護を教える人が発問と応答のスキルを磨く本



6月17日 10:30~12:00

対象 臨床や大学院で研究に取り組む方、これから取り組んでみたい方
講師 三輪建二先生

『わかりやすい省察的实践 実践・学び・研究をつなぐために』発行記念
NEO無料Zoomセミナー②



実践を探究する 一歩進める実践にもとづく「研究」入門

受講料 無料

参考図書 セミナーの理解が深まります
わかりやすい省察的实践
実践・学び・研究をつなぐために



6月25日 13:00~15:30

対象 新人・中途採用者を教育する立場の方
講師 中村創先生 / 松村麻衣子先生 / 八田篤郎先生 / 高田康代先生

「精神看護」主催 無料 Webセミナー

他の精神科病院が行っている 「新人・中途者歓迎+研修」の工夫を知りたい人、集まれ!



『マンガ 精神疾患をもつ人への関わり方に迷ったら開く本』の活用を含めて

受講料 無料

指定図書 テキストにしますので購入してご参加ください
マンガ 精神疾患をもつ人への関わり方に迷ったら開く本

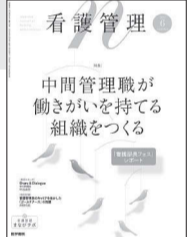


医学書院の看護系雑誌

看護管理 Vol.33 No.6 1部定価:1,760円(税込) 冊子版年間購読料:18,876円(税込) 電子版もお選びいただけます

中間管理職が働きがいを持てる組織をつくる 「看護部長フェス」レポート

「看護部長フェス」事前アンケート結果レポート
第1部 | ワーク・エンゲイジメントとキャリア支援
ワーク・エンゲイジメントを高め、働きがいのある職場を創る...島津明人
「人が育つ、人を育てる」マネジメントを行う中間管理職へのキャリア支援について考える...熊谷雅美
第2部 | 次世代管理職育成が急務! 自律した副看護部長を育てるための具体的支援策とは
【課題共有】副看護部長が望む支援...保田江美
【実践報告】飯塚病院 マネジャーを育てる3つの取り組み...森山由香
【実践報告】市立札幌病院 経験学習を基盤とした管理者育成の3つの柱...千葉美恵子
【実践報告】東京医科歯科大学病院
これからの時代に求められる看護管理者の能力を養うために...浅香えみ子
第3部 | ラウンドテーブル 副看護部長支援の具体策検討
副看護部長への具体的支援策に関するあれこれ
...千葉美恵子 / 保田江美 / 森山由香 / 浅香えみ子 / 熊谷雅美
「看護部長フェス」事後アンケート結果レポート



看護教育 Vol.64 No.3 1部定価:2,750円(税込) 冊子+電子版年間購読料:16,500円(税込) 隔月刊です

実習記録再考

実習記録と実習展開 学生ファーストの実習記録を考える...船山健二
実習記録の電子化の利点と必要な環境整備
既習科目のつながりを意識した取り組み...太田雄馬 / 西村礼子
臨床判断能力育成に向けた、実習と記録の関係を考える
「事前計画を書かない」米国での実習から...岩間恵子
省察的実践としての実習記録
①省みることの基盤をつくる ②相談を契機とした、教員の協働的な振り返り ③自ら学ぶ学生の姿をおして振り返る教育のあり方 ④教えることを学ぶ 省察的実践者としての看護教員
...大橋由美子 / 岡本朋子 / 脇坂豊美 / 田畑愛実 / 板垣紀子 / 前川幸子
成人看護学実習(急性期)での学びを再構築する 電子化と資料の共有
...中野元 / 池上萌絵 / 四十竹美千代
学生が「気づく」ための実習記録 コンセプトシートの活用 臨床判断能力の育成をめざして
...岡部裕美
1年生で行うマネジメント実習 学生の気づきを大切にするために...近藤由美 / 杉谷美幸
ストレングスマデルを伝える実習のかかわり...船山健二



助産雑誌 Vol.77 No.3 1部定価:1,980円(税込) 冊子版年間購読料:11,022円(税込) 隔月刊です

妊娠中の体重管理と栄養

【インタビュー】摂食障害を経験した当事者の立場から考える
妊娠と体重、そして食べること...シオリヌ(大貫詩織)
「いつ頃までにどれくらい増やせばいいか」が分かる
日本人のデータを用いて作成した妊娠中の体重増加曲線...森崎美穂
妊娠前・妊娠中のボディイメージと体重増加の関係から、体重管理のあり方を考える
...白石三恵 / 倉嶋優希 / 原田梨央
【インタビュー】摂食障害のある女性の妊娠・出産・育児支援のポイント...西園マリー八文
妊娠・出産・育児期の栄養に関するエビデンスをアップデートする...鈴木瞳 / 大田えりか
現代の妊婦に伝わる! 食事指導のポイント...奥野由



保健師ジャーナル Vol.79 No.3 1部定価:1,760円(税込) 冊子版年間購読料:10,032円(税込) 隔月刊です

保健師の技術—「事業化」「施策化」とは その力を高める取り組み

保健師に求められる「事業化」「施策化」の能力...村嶋幸代 / 加藤典子
「事業化」「施策化」の過程と実践におけるポイント...吉岡京子
地区担当保健師による地域診断に基づく事業の報告会を毎年実施
入間市の取り組み...吉川真奈美
PDCAを回す実践型研修で「事業化」の力を育成
宮崎県の取り組み...永野秀子 / 益留真由美 / 鶴香織 / 黒岩由衣
保健師基礎教育において政策形成としての「事業化」「施策化」を理解するための取り組み
...嶋津多恵子



精神看護 Vol.26 No.4 6月下旬発行

ストレングスがあふれるアクティビティ プログラムの作り方&そのまま使える盛り上がりネタ集

訪問看護と介護 Vol.28 No.4 6月下旬発行

失敗する前に教えてほしい...! 訪問看護に来ていきなり必要になる看護技術



医学書院

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



看護書籍・雑誌情報をお届け!

