

2023年4月24日

第3515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

- 保助看国家試験合格発表……1面
■[インタビュー]JANPU-CBTで実りある臨地実習の実現を(叶谷由佳)/保助看国家試験合格者状況……2-3面
■[寄稿]排便サポート回診を通じてチーム医療を見直す(秋山和宏)……4面
■[連載]看護のアジェンダ……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

2022年度保助看国家試験合格発表

新出題基準が適用。看護師・助産師は合格率低下、保健師は上昇

厚労省は3月24日、2022年度の第109回保健師国家試験、第106回助産師国家試験および第112回看護師国家試験の合格者を発表した。合格率は、保健師93.7%、助産師95.6%、看護師90.8%(表)。保健師は昨年度から4.4ポイント上昇したものの、助産師は3.8ポイント、看護師は0.5ポイント低下した。助産師では、直近5回のうち合格者数が初めて2000人を下回った。学校区分による合格状況は本紙3面に示す。

採点除外等となる問題は保健師国家試験で1問、助産師国家試験で1問、看護師国家試験で2問だった。採点除外の理由は、「選択肢に正解がない」「設問が不十分で正解が得られない」「設問が不明確で複数の選択肢が正解と考えられる」など。複数の正解があるものは、いずれも正解として採点された。

2022年3月に発表された「保健師助産師看護師国家試験出題基準 令和5年版」(以下、新出題基準)が今回の国家試験より適用された。取材に応じた看護系大学の教員は試験を振り返って、「新出題基準となってから初めての試験であったものの、看護師国家試験の難易度は例年通りであったと感じた。勉強量が足りていれば問題なく合格できたのではないかとコメント。助産師教育課程に所属する別の教員は、「助産師国家試験は例年より学内の平均点が低く、従来とは出題傾向が異なった。正答率の低かった問題への対策を十分に行う必要がある」と来年に向けた課題を挙げた。

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から、かつては合格発表会場の一つであった厚労省(東京都千代田区)では、今年も報道関係資料の配布のみに留められた。厚労省を訪れた看護学生は、「過去問演習を十分に行ったので、類似の問題に対応できた。過去3年分はさかのぼって勉強したほうがよい」と過去問対策の重要性を強調した。別の看護学生は、「患者さんにとって身近な存在となれる看護師になりたい」と笑顔で将来への抱負を語った。



●写真 合格者状況を確認する受験者

●表 保助看国試合格者数・合格率の推移

Table with 4 columns: 回数, 合格者数(人), 合格率(%). Rows include 保健師 (105-109), 助産師 (102-106), and 看護師 (108-112).

●2022年度保助看国試の合格基準

【第109回保健師国家試験】

一般問題を1問1点(74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/144点

【第106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(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 86点以上/143点

【第112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①~②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 152点以上/249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。

第112回看護師国家試験の出題傾向分析

齊藤 由美 (東京アカデミー東京校 講師)

◆必修問題: やや難化

過去問を踏襲した出題が中心であった第111回と比較すると、やや難化した。「AM9 看護師の就業場所」「PM10 歳男児平均余命」「PM9 家族成員」は、例年とは問われ方が異なるため迷いやすかった。「AM10 体性感覚」は正答率が低く、多くの受験生にとって苦手分野であることがうかがえた。「AM14 糖尿病急性合併症」は選択肢における急性合併症と慢性合併症の区別が難しく、正答率が低かった。2022年度から適用された新出題基準で増加した感染症分野は必修で4問(AM20, 21, PM15, 22)あり、特に「AM20 脱衣手順」は実習で簡単に習得できる知識であるにもかかわらず、正答率の低さが目立った。その他の問題は過去問の類似問題が多く、正答率も高かった。

◆一般問題: コロナ禍以前の傾向を引き継ぐ。難化

新出題基準からは、「AM62 不妊症」「PM49 パッチテスト」「AM85, PM51 HPV」等が出題された。また、初出題の疾患「AM51 ばね指」「AM65 トウレット障害」は正答率も低かったため、難化したと言える。年々問題数が増加および難化している薬剤関連では、「PM50 シクロホスファミド」の正答率が低かった。薬剤の勉強も引き続き必要である。関係法規では例年よりも高齢者の健康状態や生活環境などの詳細が問われ、「PM52 国民生活基礎調査」「PM53 賃貸住宅」等、正答率が低い問題が多かった。その他、特に正答率が低かった問題として「AM42 真空採血管」「PM35 聴診器」「PM39 足底と杖をつく位置」等は、実習時間が少なかった学生には難しかったかもしれない。

第111回に比べ、疾患に対する症状・検査・内科的治療・外科的治療、その後の看護ケアの一連の流れを理解できないと解きづらい問題が多かった。単なる知識の確認でなく、覚えた知識を応用して対応策(解答)を導き出す、現場に即した問題が増加している。この傾向はコロナ禍以前の国家試験を踏襲しており、今後も続くと考えられる。

◆状況設定問題: やや難化

AM10 症例, PM10 症例の計20症例だった。単問、2連問はなく、全て例年通りの3連問であった。「AM91~93 腎移植後」「PM100~102 造血幹細胞移植後」等、新出題基準に合わせた問題が多々出題されていた。特に移植後ケアについては正答率が低かった。「PM94~96 急性硬膜外血腫」では、一般的にJCSだけを暗記する受験生が多いため、GCSによる評価の正答率が低かった。今後はGCSも十分に勉強する必要がある。

第110回および第111回は例外的に過去問を多用した試験であったことから、過去問の丸暗記でも合格できたかもしれないが、第112回はそれだけでは合格点に達しなかった可能性がある。合格するには知識や思考力・判断力が必要であり、一般問題と同様に第110回以前の出題傾向に軌道修正されたと考えられる。今後は基礎学力および思考力・判断力を養う学習が必要である。

※正答率は東京アカデミー独自調査による分析です。

●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、3516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)

4 April 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。

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、片田範子
A5 頁408 定価: 3,960円[本体3,600+税10%]
[ISBN978-4-260-04347-2]

黒田裕子の
看護研究 Step by Step
(第6版)
黒田裕子
B5 頁392 定価: 2,970円[本体2,700+税10%]
[ISBN978-4-260-05265-8]

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]

看護診断ハンドブック
(第12版)
原著 Carpenito LJ
監訳 黒江ゆり子
A5 頁928 定価: 4,400円[本体4,000+税10%]
[ISBN978-4-260-05021-0]

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]編集部
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]編集部
B5 頁688 定価: 3,850円[本体3,500+税10%]
[ISBN978-4-260-05241-2]

弱さの倫理学
不完全な存在である私たちについて
宮坂道夫
A5 頁248 定価: 2,420円[本体2,200+税10%]
[ISBN978-4-260-05114-9]

JANPU-CBT で実りある臨地実習の実現を

interview 叶谷 由佳氏に聞く

(横浜市立大学大学院医学研究科 看護学専攻長/
実習前 CBT 日本看護系大学協会版運用システム試行ワーキング 座長)



日本看護系大学協会 (JANPU) の看護学教育質向上委員会は、コロナ禍が看護学教育の現場にどのような影響をもたらしたかを調べるために、2020年度に全国的な調査を行った¹⁾。その結果、多くの看護系大学で臨地実習の中止や学内演習への変更が行われていることがわかった。こうした状況下で新たに設置された「新たな感染症の時代の看護教育検討特別ワーキング」での議論の結果を踏まえ、学生の看護実践力を大学が保証する仕組みとして JANPU は、実習前 CBT/OSCE の導入を検討している。

その第一歩として文部科学省 CBT システム事業へ協力する形で、JANPU-CBT 実証事業が 2022 年 9 月～23 年 3 月にかけて 3 回実施された。実証事業を指揮した叶谷氏に、CBT 実証事業の概要や今後の展開を聞いた。

実習前評価を標準化し、 臨地実習の充実化を図る

—今回の JANPU-CBT 実証事業は、「2020 年度 COVID-19 に伴う看護学実習への影響調査」¹⁾ (以下、影響調査) を基に構想されたと伺っています。まずは、影響調査を行った経緯を教えてください。

叶谷 COVID-19 の感染拡大に伴い、20 年 1 月以降、全国の看護系大学は臨地実習の中止や延期を余儀なくされました。こうした状況を受け、JANPU の看護学教育質向上委員会 (以下、委員会) は、コロナ禍における臨地実習の実態を把握すべく、影響調査を実施しました。その結果、全国の看護系大学のうち 7 割以上で臨地実習が中止、あるいは学内実習へ変更されたことがわかったのです (図)¹⁾。実習時間の短縮や実習時期の変更がなされた学校も多く、教育現場は大きな影響を受けました。

—学生の学びを止めてはならない

と、教育関係者が対応に奔走したことと思います。

叶谷 本学では臨地実習の代替案として、動画教材やペーパーベシメント教材を基に看護師の思考過程をディスカッションする演習を行ったのを覚えています。影響調査の結果を踏まえ、看護学教育の在り方を見直すために委員会は後述の 2 点を諮問事項として挙げました。

- ①看護学臨地実習における現状の課題整理と新たな臨地実習の枠組み案の作成
- ②看護学教育におけるデジタル化への課題整理、DX (Digital Transformation) 時代の看護学教育の枠組み案の作成

これらに対応するため委員会は、21 年度に「新たな感染症の時代の看護学教育検討特別ワーキング」 (以下、特別ワーキング) を立ち上げ、①に対して政策班、②に対して DX 班という対策チームを発足させました。各チームでさまざまな検討がなされた後、22 年 6 月に諮問事項に対する答申書を完成させたのです。

—諮問事項への答申を検討する過程

で、どのような課題が見えてきましたか。

叶谷 実習前における学生評価の統一基準が設定されていないことです。学習者のレベルアップには適切な評価が不可欠であり、医学部では診療参加型臨床実習の前に CBT (Computer Based Testing) と OSCE (Objective Structured Clinical Examination) が実施されています (註 1)。看護学教育でも実習前評価を標準化させるために、共用試験を前提とした Student Nurse 制度を創設し、学生の実践力を担保すべきと特別ワーキングでは考えています。これは、実習前における到達度の標準化を保証することで、実習での体験をより充実させ、学生の実践力のさらなる向上を狙いたいとの思惑も含めます。

そこで共用試験の導入に向けた施策として、特別ワーキングは政策班から CBT サブワーキンググループ (以下、CBT サブ WG) を発足させ、文部科学省 CBT システム事業へ協力する形で JANPU-CBT 実証事業の提案に至りました。

JANPU-CBT 試験の実際

—JANPU-CBT 実証事業の概要を教えてください。

叶谷 試験の運用体制や運用の方法、実施時期などの評価を目的に実証事業を試行しました。応募のあった 13 校で実施し、老年や小児といった領域別臨地実習に行く前の学年全員を試験対象としています。実施回数は 22 年 9 月、

23 年 2、3 月の計 3 回、学校ごとに実施時期を指定して行いました。

—試験を実施してみた感触はいかがでしたか。

叶谷 おおむねうまくいったと感じています。受験した学生のアンケート結果では、試験を受験したことで「臨地実習に臨むことに肯定的になった」との回答も多く、学生のモチベーションアップにも効果は示したと思います。

一方で改善点もありました。今回は実証事業であるため、22 年 9 月の試験では実証事業の目的や実施要項に関する説明を各大学に一任したのですが、参加について学生の自主性に任せただけで、一定数の欠席者が出ました。また実証事業の参加校には、参加条件としてブラウザといったインターネット環境や、対象学生と教職員に一定の ICT スキルが求められることを告知したものの、試験中に PC がフリーズして中断してしまったり、デバイスの電池が切れたり、受験者用のシステム操作マニュアルで一部わかりにくい記載があったりするなどの課題が生じたのです。

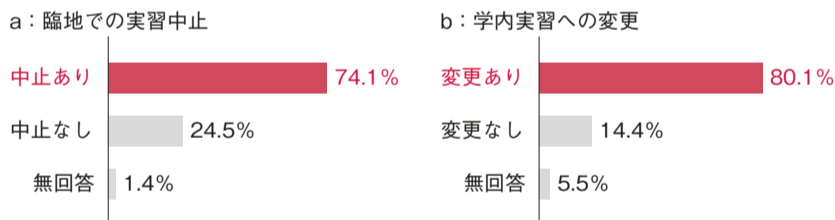
—実施していく中でみえてきた課題に対して、どのように対応されたのでしょうか。

叶谷 23 年 2 月の試験では再度、参加条件ならびに実施要項の説明会を実施しました。事前動作確認として参加する学生・教職員全員に対して本番と同環境下でサンプル問題を解くことを推奨し、22 年度 JANPU-CBT 学生用簡易マニュアルならびに 22 年度 JANPU-CBT 実証事業 (試行版) 実施要項の全面改訂を行いました。

今後は、今回の実証事業の試行によって「実習前 CBT 日本看護系大学協会版運用システム試行ワーキング」 (註 2) における 22 年度活動目標が達成されたのかをまとめていきたいと考えています。

実現までの長い道のりを 歩き始めたばかり

—実証校の募集要項には、今回の実証事業を 24 年度の文科省予算要求に向けた根拠にしていく旨が記されています。実証事業で得た知見をベースに、



●図 コロナ禍における実習への影響調査
2020 年 10 月時点における JANPU 会員校 287 校のうち 247 校 (回収率 86.1%) が回答。調査の結果、7 割以上の看護系大学で実習が中止 (a)、あるいは学内実習へ変更 (b) されたことがわかった。

これだけで合格! 国試対策の決定版!

令和 5 年版
新出題基準に
対応!

医学書院

看護師

国家試験問題集

必修問題 / 過去問題 / 国試ででた BOOK

2024 年版

『系統看護学講座』編集室 編

B5 頁 1700 2023 年
定価: 5,940 円 (本体 5,400 円 + 税 10%)
[ISBN978-4-260-05090-6]

医学書院

詳しくはこちら

令和 5 年版
新出題基準に
対応!

医学書院

保健師

国家試験問題集

Web 電子版付

2024 年版

新出題基準対応!
スマホで
860 問!

Web 電子版付

詳しくはこちら

医学書院

『標準保健師講座』編集室

B5 頁 688 2023 年
定価: 3,850 円 (本体 3,500 円 + 税 10%)
[ISBN 978-4-260-05241-2]

寄稿

排便サポート回診を通じてチーム医療を見直す

秋山 和宏 東葛クリニック病院 副院長/東葛クリニックみらい 院長

排便管理は古くて新しい問題

当院の排便サポートチームは褥瘡対策チームから派生した。2019年より始まり、今年で4年目に突入したことになる。難治性下痢に起因する失禁関連皮膚炎は、褥瘡回診時に遭遇することが多く、創の悪化原因となることが知られている。院内の褥瘡保有患者が減少するなかで、下痢をはじめとする排便管理は臨床上也とても重要で、古くて新しい問題であると気づいた。実際、現場で排便管理の問題を取り上げると、さまざまな課題が浮き彫りとなる。これは昔からある課題に時代的な恩恵を駆使することで新たな展開が生まれることを指す。

慢性便秘症患者は健常人と比較してQOLが低下し、死亡率が高まることもわかってきた¹⁾。長期使用により習慣性や効力低下がみられる刺激性下剤が長年使われてきたが、昨今の各種下剤の新規保険収載や「慢性便秘症診療ガイドライン」の登場は、排便ケアに再考を促す格好の機会となった。また、超音波診断装置の進歩が便の観察を可能にしつつある。

チーム医療の2つの型

臨床の現場で課題が見つかった場合、チーム医療で対応するのが得策である。単独の職種や部署でアプローチするのは時間と労力の無駄になることが多いからだ。また、当院で発足した排便サポートチームのように前例の無いチームを新たに編成する場合、メンバーの選抜には自発性を優先すべきである。上長からの任命制でやってくるメンバーの士気は標準以下のことが多く、初動時の難局を乗り切るには心もとなない。皆で楽しみながら諸課題を乗り越えていかなければならないため、当院では放課後の部活動の感覚で参画してもらうようにしている。

チーム医療にはすり合わせ型と組み合わせ型の2つの型がある。チーム医療といえば多職種による回診シーンを思い浮かべる方が多いと思うが、回診はすり合わせ型のチーム医療に過ぎず、回診前の各職種による情報収集など、組み合わせ型のチーム医療を疎かにしてはならない。各職種が専門的視点で集めた情報を電子カルテ上に記載し、回診前に情報共有を行う(組み合わせ型)。その上で、回診しながら多職種でディスカッションをして治療方針を決めていくのである(すり合わせ

型)。両輪となる2つの型を連動させてこそ、チーム医療の本来の力が発揮されるのだ。この場合のシナジー効果は医療の質向上、効率化にとどまらない。紙面の関係で今回は触れないが、特にメンバーの士気向上の効果を見逃してはならない。

各職種の回診へのかかわり方

排便サポートチームのメンバーは、医師、看護師、薬剤師、管理栄養士、作業療法士、臨床検査技師とした。特に看護師の役割は極めて重要だ。日々、排便管理の課題と向き合ってきた当事者だからである。専門家としての皮膚・排泄ケア認定看護師(以下、WOCナース)はもちろんであるが、きめ細かい情報収集と日々のケアを実践する病棟看護師の存在が成功を左右すると考えている。

薬剤師は下剤選択における情報提供者であり、主たる処方箋決定者でもある。以前は刺激性下剤中心の処方であったが、新規薬剤の保険収載によって排便サポートにおける手練手管が豊富となった。薬剤の効用は一律ではなく、年齢、性別のみならず、日々刻々と変化する患者状態に左右される。病棟薬剤師の参画により、きめ細かい適時の対応が可能になっている。われわれはチームの薬剤師を“下剤ソムリエ”と呼称し、質の高いテラーメイドの下剤処方を提案してもらっている。

管理栄養士については、既に栄養サポートチームの普及によって適正なエネルギー、蛋白摂取に貢献してもらっているが、排便サポートチームにおいては新たにシムバイオティクスの提案という役割が加わった。これも最先端の医学的知見の恩恵であろう。作業療法士にはADL評価と見通しを意見してもらっている。エコー担当者としての臨床検査技師の存在は、当チームのイノベーションの主役である。

排便管理の質向上をめざした回診の流れ

回診の流れを説明する。まず病棟看護師が該当患者を抽出し、排便サポートチームに介入依頼を行う。WOCナース、医師が受諾の判断をし、介入リストに挙げ、回診を行っていく。回診はベッドサイドでのチームカンファレンスの場となる(写真)。

先述したように各職種による事前の情報収集が肝心である(組み合わせ型)。具体的には、病棟看護師による

排便記録、薬剤師による下剤使用歴の確認および排便に影響し得る点滴、注射薬を含む薬剤全般のチェック、管理栄養士による食事摂取量や経腸栄養を含む食形態情報の共有などが挙げられる。理学療法士、作業療法士によるADL評価も重要だ。回診時には、臨床検査技師による経腹部アプローチ、経腎裂アプローチのエコー検査^{2,3)}で大腸における部位別の便の有無、性状を観察する。ちなみに、延べ500例以上のエコー画像と実際の便の性状との突合経験により、エコーによる便性状の診断は可能であると確信している。各職種から提示された情報、そしてエコー検査の結果をもとに、チーム間で忌憚のないディスカッションを行い、最後に医師が総合的判断をまとめ、主治医に提案する。こうした一連の排便サポート回診により、排便管理の質向上を図っている。

チームのミッション

排便サポートチームによる回診を行うと、全患者がブリストールスケール4のバナナ状の有形便になると勘違いされるかもしれない。そうなるに越したことはないが、実際は半数以下である。そう簡単にはいかないのだ。仮にブリストールスケール4の普通便が直腸内に移行できていたとしても、高齢の入院患者の場合、骨盤底筋その他の筋力低下によって排出できないことも少なくない。われわれは排便サポートにおけるさまざまな手練手管を用意している。一の矢が駄目であれば、二の矢、三の矢で対応している。

しかし、それでも納得できるゴールに至らないことも多々ある。そうした場合にはどうしたら良いか? 的を代えるのである。ブリストールスケール4の自力排便は理想中の理想と思っていたほうが良い。自力排便が無理であれば、われわれは浣腸や摘便も厭われない。ただし、それらは計画的に行われなければならない。連日の排便にこだわる必要もないだろう。長期入院の高齢患者には意思疎通もままならない方も多い。そうした方には週2、3回の日中の計画排便をゴールとすることで、ご本人も病院・施設スタッフもある程度の満足が得られるのである。という訳で当院の排便サポートチームは、「自分らしいと思える排便を支える」ことをミッションに据えている。そこで見いだされる知見はさまざまな臨床現場で生かされ、多くの患者の苦痛軽減に役立つのだと信じている。そ

●あきやま・かずひろ氏

1990年防衛医大卒。東京女子医大消化器病センター外科、至誠会第二病院外科、東葛クリニック病院外科勤務を経て現職。2007年多摩大学院経営情報学研究所修了。MBA。一般社団法人みんながみんな健康になる(旧チーム医療フォーラム)代表理事、シンクタンク・ソフィアバンク イノベーター。著書に『人生100年時代の養生訓』(亜紀書房)、『医療システムのモジュール化』(白桃書房)など。



●写真 ベッドサイドにおける排便サポート回診の様子

れは必ずしもチームで行われる必要はなく、例えば在宅医療の訪問看護師であったり、介護施設でのスタッフによっても生かされたりするはずである。

排便サポートにおける病棟看護師の重要性

臨床における1つの課題にチームで取り組む時、各職種の可能性が広がるのは間違いない。職域の拡大につながるのである。排便サポートチームの実践によって何が変わったのか? 開始当初は予想していなかった点ではあるが、患者参加型の医療に近づいている気がする。なぜなら排便の満足度は本人の主観に負うところも多く、きめ細かい対話が必要になるからだ。意思疎通のできない患者の場合でも、われわれはエコー画像所見を含む便と常に対話をしている。数字によるアウトカムは参考文献4を参照していただきたいが、3年間の活動を通して感じることは、排便サポートにおける病棟看護師の重要性である。近年は、この分野における主役としての自覚も生まれてきており、便エコーの技術習得に積極的な方も多く見かける。看護師にとって聴診器が日常臨床の友であるように、エコーがそれに加わる日も近い気がする。「空気に爪を立てる」感覚で課題を見だし、これからは医療界の発展に寄与したいと考えている。

●参考文献

- 1) Atherosclerosis. 2019[PMID: 30658186]
- 2) Geriatr Gerontol Int. 2020[PMID: 31910312]
- 3) 佐野由美, 他. 超音波検査による便性状評価の検討——経腎裂アプローチ走査法における下部直腸評価の有用性. 超音波検技. 2020; 45 (2): 168-74.
- 4) 秋山和宏, 他. 多職種協働による排便サポート回診の実践. 日創傷オストミー失禁管理会誌. 2022; 26 (3): 298-302.

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



基礎知識も、現場の実際も、新しい情報もこの1冊でわかる!

新刊 がんゲノム医療 やさしい系統講義

▶次世代シーケンサーを使う「がん遺伝子パネル検査」によって患者の治療方針を決めるがんゲノム医療。その基礎知識から医療の実際までを、最新の情報を盛り込みつつ、わかりやすい図と読みやすい文章で系統的かつコンパクトに概説。全国がんプロ協議会の監修の下、各分野の第一人者からなる講師陣が執筆。がんゲノム医療に関わるすべての医療従事者、特に初学者やもう少し整理して理解したい人のための入門的解説書。

編集:松浦成昭・櫻井晃洋・石岡千加史・西尾和人
監修:全国がんプロ協議会



定価4,950円(本体4,500円+税10%)
B5変 頁240 図95 2023年
ISBN978-4-8157-3072-7

看護のアジェンダ

井部俊子

前・長野保健医療大学教授
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220回〉

国試支援活動に学ぶ

新設看護学部の完成年度を迎え、最後に越えなければならないハードルは国家試験(国試)である。昨年はどうしたという前例がないため、教職員と学生とで知恵を出し合っていかなければならない。3月末の退職を控えた私としても、最後の重要な任務である。

長野保健医療大学では、キャリア支援プログラムの一環として、2年次の2月に国試支援講座を開始した。国家資格を得ることの意味や国試の概要を説明し、第1回目の進路に関する意向調査を行った。3年次のキャリア支援講座は、国試問題の学習方法と就職活動について説明する。就職内定までの流れ、履歴書作成のポイント、面接試験の心得などが含まれる。看護師の採用内定時期が年々早まっているため、夏までにはいわゆる就活に備えておかなければならない。4年次のキャリア支援講座は国試支援講座がメインとなる。

国試支援に対する学生の率直な意見

2022年4月の国試支援ガイダンスを皮切りに、ポートフォリオを各自作成して計画を立て、①自分のペースで黙々と勉強したいタイプ、②教員に質問しながら勉強を進めたいタイプ、③その都度ノルマを決めて強制的に問題を解く学習タイプに分け、自己学習室を確保した。7月に学内模試を実施し、4年生は必修問題100問に挑戦した。

8月の支援強化ウィークでは、人体の構造と機能、薬物療法、基礎看護技術について希望者に講義と演習を実施した。さらに第1回の全国模試を実施し振り返りを行った。

全国模試は専門の業者によって行われるものであるが、受験者個人の成績から大学の順位まで判明する。そこで、国試支援を強化する必要があると考えて、国試支援部会を拡大した。学生委員会が中心となり、大学を挙げて取り組むことになった。「11月から1月にかけて外部の専門家による国試支援プログラムを開講するので活用してほしい」と4年生に告げる。さらに、形態機能学と病態疾病治療論について週1回の補講も組んだ。

こうした国試支援特別プログラムと並行して、外部業者の模試を課し、学習の進展をみていくことにした。

保健師国試(2月10日)、看護師国試(2月12日)が終了した2月末に国試支援活動の振り返りを行った。あらかじめ、学生委員会が4年生を対象に「国試支援に関するアンケート」を実施していた(n=53, 回答率69%)。その結果は興味深いものであった。

まず、国試受験準備として特に力を入れて行ったことは「過去問題集に取り組んだ」が38.4%と最も多く、次いで「過年度に出題された国試問題に取り組んだ」が29.2%であり、「教科書や授業資料をまとめた」は3.1%と最も少なかった(複数回答可)。

国試受験準備として行った勉強方法

は、「個人学習」が46.0%、「教室で行われた講義の受講」が30.1%、「小人数の友人との学習」が19.5%で上位を占めた。3年次に3回、4年次に4回実施した看護師国試模試の回数・時期については78.9%が「適切」と回答した。4年次に3回実施した保健師国試模試については、回数(69.3%)、時期(66.7%)ともほぼ「適切」と回答している。その他、教員の個別指導は、「問題の解答に関する解説」(38.2%)、「勉強の方法のアドバイス」(26.3%)、「面談」(17.1%)が役立ったと回答している。

自由記述では、学生の率直な意見が多く寄せられた。中でも、「模試の振り返りはどのように行うのが効果的と考えますか」という問いに、「自分でやる」「各自で行う」「個人で振り返る」「解説と参考書を読み返る」「全体ではなく個人で行い、分からない部分を教員に聞きに行くようにする」など、自らが振り返りを行うという強い意志が感じられた。

魚を与えるべきか、魚の釣り方を教えるべきか

学生の回答を読み進めていくなかで、私はその昔こだわっていた事柄を想起することとなった。それは以下のフレーズである。「私が飢えた女性に魚を与えれば、彼女は空腹でなくなる。私が彼女に魚の釣り方を教えれば、彼女が飢えることはもうないだろう。しかし、私が彼女に自分で魚の釣り方を学ぶような状況をつくってあげれば、彼女は飢えないだろうし、セルフエスティームを高めることができるだろう」¹⁾。

国試支援講座を詳細に組んで、必要な知識を学ぶように仕組むことは、「飢えた女性に魚を与えている」ことではないのか。しかも、相手を「飢えている」と決めつけているのではないのか。

「魚の釣り方」や「魚の釣り方を学ぶ状況をつくる」ような国試支援の在り方を考える必要があるのではないかと、学生から教えられた。

学生からの回答やコメントは歯に衣を着せず率直であった。大学の支援に感謝するというコメントがある一方、模試の結果で周りの学校と比べられて苦痛であったことや、教員の何げない言葉でキレたなど“辛らつで率直なコメント”は、読む側にもそれなりのマインド維持が必要であった。その過程でよみがえったのは、故・中西睦子先生が述べていた「生意気なナースを育てなさい」という教えだった。「“生意気なナース”というのは、言葉だけの“厚化粧”を振り払って、ほんとうの意味で患者の側に身を置きながら、成熟した“怒り”とともに働くことができるナースたち。そして、現実にある看護とその実践の姿を、誇張なくリアリティに捉えて、課題を見出し、自ら変えていこうとするナースたちのことなのよ」²⁾。

学生のコメントは、彼らが十分な「生意気さ」を保持していることを伝えている。成熟した怒りを変革の力に変えてほしいと思った。「皆さんにすでに備わっているセルフエスティーム(自尊心)を高め、生意気に堂々と進んでください」と、看護学部長としての私から卒業生へのメッセージとした。

看護界には、彼らのような「新しい人」を歓迎する度量が求められる。

●参考文献

- 1) ウィル・シュッツ著、斎藤彰悟監訳。自己と組織の創造学——ヒューマン・エレメント・アプローチ。春秋社；1995。p129.
- 2) 中西睦子。異端の看護教育——中西睦子が語る。医学書院；2015。p87.

全国の先生方と共に、看護教育のさらなる可能性を追求しませんか

動画

教育の基本や成人学習理論、カリキュラム編成のポイント、学生対応の困りごと、また海外で活躍される看護師、看護理論家のインタビューなど、役立つ動画コンテンツを多数ご用意しています。

- ▶ 1本10～15分とコンパクトにまとめられた動画で、短時間で要点を押さえることができます。
- ▶ 疑問や気になった点は講師に質問することも可能です。また、派生セミナー、フォーラムへの参加で、全国の先生方とともにさらに学びを深める機会も。

記事

講義・演習・実習の工夫や教材の開発、地域との連携など、各教育機関での実践をお届けします。

- ▶ ご自身の教育実践をご投稿いただくことも可能です。先生がされている工夫は、きっと他の先生にとってのヒントが満載です。

価格(税抜)

看護系大学 25万円/年

看護専門学校 10万円/年

- 大学は学部単位、専門学校は施設単位でのご契約となります。
- ご契約施設の教職員の方であれば、何名様でもご利用が可能です。

看護教員のための オンラインプラットフォーム

NEO Nursing Education Online

ICTを活用した看護教員の
継続的な学びの場を提供します。

まなぶ つながる ひろがる
がNEOのキーワードです

無料版トライアル実施中!

最新のセミナーなどのコンテンツ情報や
価格に関してはwebサイトをご確認ください



医学書院

セミナー

グループワークやリアルタイムアンケート、ディスカッションなどを用いた、参加型セミナーを開催します。

シミュレーション教育やICT活用、若手教員の会など、自施設だけではなかなか解決しづらい疑問、実践について、施設・組織をこえて、全国の先生方と共有いただけます。

フォーラム

NEOのコンテンツをはじめ、さまざまなトピックについて全国の先生方と意見交換いただけます。

- ▶ NEOで開催されるセミナーにひもづいたフォーラムも展開予定です。講師や他の参加者と直接やり取りをして、疑問やお悩みの解消を!

- ▶ 教員同士、気軽に質問をしたり、相談し合える場としてご活用ください。

無料トライアル・ご契約に関するお問い合わせ

【販売・PR部】TEL:03-3817-5661 FAX:03-3815-7013
E-mail:sp@igaku-shoin.co.jp

内容や使用方法に関するお問い合わせ

【看護出版部】TEL:03-3817-5776 FAX:03-3815-0485
E-mail:neo@igaku-shoin.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

評者 佐々木 淳
医療法人社団悠翔会理事長・診療部長

◆在宅医療と看護師、重なるコンセプト
久しぶりにアンダーラインをたくさん引きながら読んだ。看護師としてどんな働き方=生き方を選択するのか。

医療機関経営者として、多くの看護師を採用し、そのキャリアアップに伴走してきた立場で考えさせられることが多かった。

僕らがかかわる在宅医療は、もともと看護との親和性が高い。というよりも、在宅医療のコンセプトとかなり重複する。ICU ベッドで患者のバイタルを追い、指示通り医療処置をするのではない。暮らしの中で、その人が「患者」ではなく、一人の家族、一人の地域住民として最後まで生き切るように、その人にとっての最善の選択を共に考え、そっと支援する。

「ケアリング」という言葉が紹介されていた。対象者との関係性、対象者の尊厳を守り大切にしようとする倫理的態度、気遣いや配慮が具体的な援助行動として示され、それが対象者に作用する。そしてケアする人とされる人、双方の人間的な成長をもたらす。まさに在宅医療における医療者と患者とのかわりのプロセスそのものだ。ケアリングのサイクルの中で共に仕事をする医師としてどうあるべきなのか、あらためて考えさせられた。

◆急速に変化する時代でどんなキャリアを描くか

同じ医療者として、医師と看護師、キャリアの悩みも重複する。少子高齢化と疾病構造の変化に伴い求められる

役割の変化は医師と同じ。DX や働き方改革などベテランが直面する社会環境の変化も医師と同じ。さまざまなものが急速に変化していく時代において、ジェネラリストの道を究めるのか、スペシャリストの道を進むのか、そしてその先にあるマネジメントのプロをめざすのか。

在宅医療における看護は、その人の生きることを支えること、在宅というフィールドで求められるスペシャリストとしての実践能力を持ち、そして時にチームをマネジメントする力も求められる。ジェネ

ラリストも1つのスペシャリティという議論もあるが(ここでは詳細は割愛したい)、在宅医療はその全ての要素を包含する、医療職にとって最適な領域でもあるのかもしれない。これまでの豊富な経験を生かしながら日々のケアにかかわるとともに、新しい考え方で再整理していく。本書を読み進めていくと、これから先も輝き続けるために、自分が望んでいる生き方はどんなものか、社会の中で活躍し続けるために新たに獲得すべきものは何か。具体的にイメージできる。

社会からフェードアウトするのではなく、これまで獲得してきた強みを基軸に成長を続けていく。より良い人生の選択を重ねていく。女性の社会進出のトップランナーである看護職が、人生100年時代、定年にとられない働き方で、年齢に関係なく自己実現して

自分が望む生き方をイメージできる



ケアする人のためのプロジェクトデザイン 地域で「何かしたい!」と思ったら読む本

西上 ありさ ● 著

A5・頁104
定価:2,750円(本体2,500円+税10%) 医学書院
ISBN978-4-260-04900-9

評者 直井 亜紀
さら助産院院長

この本には、「わくわく」が溢れています。マニュアルや難読な内容は一切書かれていません。

著者の西上ありささんはデザイナーさん。デザイナーといっても、西上さんが得意とするのはコミュニティのデザインです。地域の課題を住民参加での解決に導くために、例えば衰退する商店街の活性化や、やりすぎた公共事業をやめることなどの地域の課題に切り込んでいる実績が多数ある方なのだとか。す、すごい。

もしも、西上さんのコミュニティデザインのセンスが、医療や福祉、そして地域の助産師活動へと広がったなら、どんな化学反応が起こるのだろうか……。

そう考えるだけで、「わくわく」してきました。

この「わくわく」する気持ちって、全ての原動力につながるのではないのでしょうか。まるで小学生時代の遠足前のように、理屈ではなく気持ちが高揚するあの感覚。

日本中の助産師たちが、「あんなことをしてみたい」「こんなことができたなら楽しそう」と「わくわく」しながら新たな試みや活動を始めたなら……なんだか面白いことが起こりそう!!

しかし、「わくわく」には不安も伴います。特に新たな活動を始めるときには、「従来の枠組みから外れる怖さ」だったり、「うまくいかなかったらどうしよう」「仕事として成り立つのだろうか」といった不安がよぎり躊躇す

いく。そんな超高齢社会を豊かに生きることがを体現するロールモデルとしても輝き続けてほしい。

当法人にも少しずつプラチナナースが生まれつつある。彼女たちが力を発

るのではないのでしょうか。

私自身もそうでした。14年前に保健指導型の助産院を開業しましたが、当時は保健指導型の助産院を構えている人はほとんどおらず、お手本のない活動を始めることに不安でいっぱいでした。

そのような経験をしていることもあり、「この本を開業当初に読みたかった!」と思いました。本の中には、開業当初の不安を解消するヒントがたくさん詰まっていたからです。

例えば、「自分自身の強みを知る」「相手を知る」ポイント、「企画のポイントやコツ」「ネーミングや広告媒体のセンス」「プレゼンのポイント」、さらには「予算がないから実施できない」「参加者が増えなくてつらい」といったよくあるお悩み相談……。不安な要素を「わくわく」に変えるヒントが満載です。

この「わくわく」を、これから地域で活動したいと考えている助産師さん、病院やクリニックで新たな企画を立ち上げたい助産師さんと共有したい! そう思いました。「新たな活動がしてみたい」「こんなことがあったらおもしろそう」と思ったときに、イメージが具体化して不安解決の糸口が見つかることでしょうか。

この本に出会えた助産師は本当にラッキーです! ページをめくり、「ケアとデザインをつなぐ」西上マジックに触れてみませんか? (「助産雑誌」77巻1号掲載)

ケアとデザインを「わくわく」でつなぐ



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と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



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

Rodgers 編集の概念分析・概念開発を俯瞰する基本書、待望の翻訳。

看護における概念開発 基礎・方法・応用

原著 Beth L. Rodgers / Kathleen A. Knafll
監訳 近藤 麻理 / 片田 範子

看護における概念分析の泰斗である Rodgers が Knafll と共に編んだ概念開発のバイブル。概念開発における哲学的基盤を踏まえながら、看護における実用性が意識され、研究者が活用しやすく編集されている。看護の概念開発・理論開発にかかわるすべての人の座右の書。



- 第1章 看護における概念開発の序論
- 第2章 概念開発の哲学的基盤
- 第3章 看護における知の統合と概念開発
- 第4章 Wilson の概念分析法
- 第5章 Wilson の概念分析: 技術の適用
- 第6章 概念分析: 進化的視点
- 第7章 悲嘆の概念: 進化的視座
- 第8章 文化的文脈における悲嘆: 学術文献を超えた概念分析の拡大
- 第9章 概念開発のハイブリッドモデルにおける拡張と推敲
- 第10章 Withdrawal の概念分析: ハイブリッドモデルの適用
- 第11章 同時概念分析: 複数の相互に関連する概念を開発するための1つの方略
- 第12章 概念分析と概念開発への多段階アプローチ
- 第13章 分析を超えて: 概念分析のさらなる冒険
- 第14章 実用的有益性の探究: 文献の批判的評価による概念分析
- 第15章 批判的パラダイムにおける概念開発
- 第16章 看護における概念開発のための応用と今後の方向性

目次

A5 2023年 頁408
定価:3,960円(本体3,600円+税10%)
[ISBN978-4-260-04347-2]

詳細はこちら



医学書院

《看護管理まなびラボBOOKS》 看護師・医師を育てる経験学習支援 認知的徒弟制による6ステップアプローチ

松尾 睦, 築部 卓郎 ● 著

A5・頁136
定価:2,750円(本体2,500円+税10%) 医学書院
ISBN978-4-260-05122-4

評者 保田 江美
国立保健医療科学院主任研究官

「なぜ自分で考えることができないのか」「指示待ち人間が多い」などのお声を現場の看護師から聞くことが多い。これは若者世代に限ったことではない。評者が行った看護部長や看護師長、副看護師長を対象としたセミナーでは、「看護師長や副看護師長には、もっと自ら考える力をつけてほしい」といった困りごとを吐露する管理者が多くいる。本書は、新人から管理者まであらゆる層の看護師の「自分で考える力」をどう育てるか、という疑問に、「認知的徒弟制」という理論に基づいた具体的な方法をもって答えてくれる。

本書では、「自分で考える力」を6つのステップの指導で育成できることを示している。この指導プロセスのベースになっているのが、状況的学習論をベースとする認知的徒弟制である。認知的徒弟制とは、患者のアセスメント、後輩や部下の指導、他職種との調整、チームマネジメントなどの「高度な認知能力を必要とする仕事の進め方」(p.6)である。認知的徒弟制による6つの指導プロセスとは、1)モデル提示、2)観察と助言、3)足場づくり、4)言語化サポート、5)内省サポート、6)挑戦サポート、である。これら6つのステップを、時には行き来しながらサポートすることで、私たちが難渋する「自分で考える力」を育てる

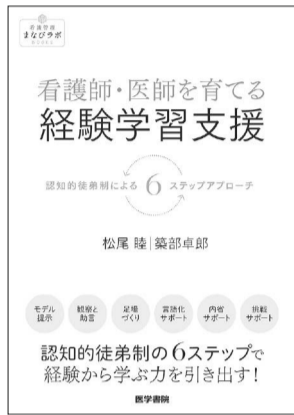
ことが可能になるという。本書は、ただ方法論を提示しているだけではない。認知的徒弟制を測定し、看護師や医師を対象としてその効果や特徴を検証し、読者にわかりやすく提示していることが本書の特徴の1つである。評者が特に興味深かったのは、「若手ほど認知的徒弟制による指導をしっかりと受けている」(p.39)という結果である。評者は、「背中を見て育て」という時代から、「丁寧に指導して育てる」という時代に看護界全体がシフトしていったさなかに臨床現場にいた。自分は前者の育て方をされたのに、育てるほうにな

ったら後者の育て方を求められて大変である、という思いを抱えるベテラン看護師や看護管理者は多いのではないだろうか。試行錯誤しながら、自分の被教育経験とは異なる方法を模索し続けた努力の結果が、このデータに表れているように感じ、とてもうれしかった。

本書のもう1つの特徴が、豊富な事例の提示と具体的な研修方法の提示であろう。認知的徒弟制を臨床現場の感覚で理解でき、定着のために明日からやってみようと思える方法まで丁寧に示されている。

本書は、理論的基盤・実証データ・豊富な事例の提示が見事なバランスで展開されており、これからの看護師・医師の教育の基盤となり得るものだ。

「自分で考える力」を育てたいと思う 全ての看護師・医師の必読書



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7回 パク・チャヌク『別れる決心』②——ヒッチコックと「分人」について

パク・チャヌクの『別れる決心』がアルフレッド・ヒッチコックの『めまい』を意識して作られているという記事を読んで、意外だと感じた¹⁾。ところが、紳士的な刑事チャン・ヘジュン(ジェームズ・スチュアート)に似ていたり、いずれの作品にも霧が立ち込めていたり、渦巻きのモチーフ——らせん階段やヒロインであるマデリン(キム・ノヴァク)の巻き髪——が共通していたりする。この二作品が初めは結びつかなかったのは、前者は「民族的他者」をテーマにしているが、後者は中流階級の白人の視点から物語を描いていると考えてしまったからだ。パク・チャヌクはヒロインの「ソレを中国人の設定にしたのはタン・ウェイさんに出してもらうため」と、俳優ウェイの起用が主な理由であるかのように説明しているが、「民族的他者」も同様に重要であると語っている。

そもそも、中国人の人が韓国で生きていくことは一種の弱みだと思います。言葉はあまり通じないし、韓国は外国人に親切な国とは言えませんから。ただし、ヘジュンは誰に対しても先入観を持たず、また差別をすることもなく接する人²⁾。

移民であるソレをヒロインに据える『別れる決心』を考える時、その萌芽は『お嬢さん』(2016年)に見いだされるだろう。これは日本統治時代の朝鮮を舞台として、莫大な遺産を相続するヒロインをめぐり、詐欺師や使用人が奸計を企てる物語である。叔父に支配されるヒロイン秀子は社会構造に抑圧される「他者」と言えるが、民族的な抑圧関係でいうと使用人スッキはそのさらに底辺にいる女性である。

パク・チャヌクの韓国人としての立場性こそがこのような他者の物語を書かせてきたのだとしたら、白人文化が支配するハリウッド映画の制作に携わったヒッチコックはその対極にあると思ってしまう。しかし、ヒッチコックがイギリス人移民としての他者性を抱えながらアメリカを表象していたことを考えればどうだろうか。例えば、『めまい』では、ミッション・サン・ホアン・バチスタなどの歴史的な建物や、マデリンの曾祖母であるカルロッタ・ヴァルデスという女性などから、抑圧されていたスペイン系メキシコ人の歴史が浮かび上がる³⁾。

また、『めまい』のヒロインは分人主義的な描かれ方がされている。「分人」とは、平野啓一郎によれば、「環境や対人関係のなかで形成されるものである。すなわち、「本当の自分」が司令塔になってコントロールしているのではなく、「相手次第で、自然と様々な自分になる」ことであり、「複数の(分割可能な)分人」が存在することを意味する⁴⁾。キム・ノヴァクが演じ分ける対照的な二人のヒロインはまさに「分人」と言える。殺人計画のため「マデリン」を演じるジュディと、カンザス出身の田舎娘でスコットを愛するようになるジュディとは異なる「分人」だが、どちらか一方が「本当」ということはない。

パク・チャヌクもこのような分人モデルを『めまい』から着想したのかもしれない。骨を折るほどひどい暴力を加え、移民女性の尊厳を奪うような夫キ・ドスとの対人関係、ケアを差し向けてくれるヘジュンとの対人関係、その両方がソレの別個の「分人」を形成していく。加えて、シルバーケア提供者としてのソレは、おばあさんに「孫娘」と形容されるほど信頼される、別の「分人」を生きている。

ヘジュンがソレをステレオタイプ化しないのは、彼に分人主義の態度があるからなのかもしれない。「ケアラー」か「悪女」のどちらが本当かという問いが失効するところに、「他者」への理解や優しさが見いだせるのではないだろうか。『別れる決心』は、社会的弱者に寄り添う人間とその優しさを受け入れることを知ったソレの「分人」をことほぐ物語とも言える。

参考文献・URL
1) Patrick Cremona. Park Chan-wook explains Hitchcock influence on new film Decision to Leave. 2022. <http://bit.ly/3m29PBG>
2) 稲垣貴俊. 『別れる決心』パク・チャヌクが語る、複雑な女性像にける思い。目指すのはステレオタイプからの脱却。2023. <http://bit.ly/3ZAPa5p>
3) エラ・ショハット. 関係としての民族性——アメリカ映画のマルチカルチュラル的な読解に向けて。岩本憲児, 他(編). 『新』映画理論集成1 歴史・人種・ジェンダー。フィルムアート社: 1998.
4) 平野啓一郎. 私とは何か——「個人」から「分人」へ。講談社: 2012.

Web限定 医学界新聞プラス
今すぐ check!
医学書院の話題書、発売前の
新刊内容を無料で公開!

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。伝え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 デザイン実例集
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

『ベイツ診察法』のポケット版、大幅増頁・増強で使いやすく、より効果的に!

ベイツ診察法ポケットガイド 第4版

Bates' Pocket Guide to Physical Examination and History Taking, 9th Edition

▶ 身体診察と医療面接のスタンダードを示す、世界最高峰の指南書『ベイツ診察法』で解説した知識を凝縮したポケット版、8年ぶりの改訂。20章から27章に増え頁数も大幅アップ。親本にはない「診断アルゴリズム」45点を各章末に新規掲載。内容を大胆に補完・刷新。実践の場でも、どこでも参照、役立てることができる備忘録としてより充実した内容をお届けします。

日本語版監修: 有岡宏子 聖路加国際病院一般内科部長
井部俊子 聖路加国際大学名誉教授
山内豊明 放送大学大学院教授/名古屋大学名誉教授

定価4,950円(本体4,500円+税10%)
B6変 頁640 図221・写真300・表78 2023年
ISBN978-4-8157-3071-0

TEL.(03)5804-6051 <https://www.medsci.co.jp>
FAX.(03)5804-6055 Eメール info@medsci.co.jp

医学書院 セミナーのご案内

詳細・お申込みは各QRコードから

対象 看護教員、臨床指導者、看護管理者など、教育・学びに関心をもつ方

5月13日(土) 10:30~12:00

受講料 無料

『わかりやすい省察的実践 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①

臨床の学びを支える

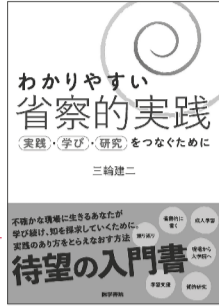
—省察的実践にもとづく「教育的かかわり」入門

講師 三輪建二先生



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実践
実践・学び・研究をつなぐために



対象 看護教員、臨床実習指導者、現任教員関係者など、教育に携わっている方

6月11日(日) 13:00~16:00

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)

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!

講師 内藤知佐子先生 / 高橋聖子先生 / 高橋平徳先生



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



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

6月17日(土) 10:30~12:00

受講料 無料

『わかりやすい省察的実践 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

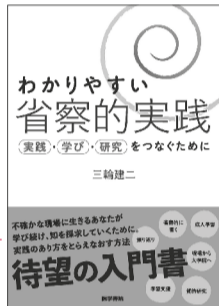
—省察的実践にもとづく「研究」入門

講師 三輪建二先生



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実践
実践・学び・研究をつなぐために



対象 新人・中途採用者を教育する立場の方

6月25日(日) 13:00~15:30

受講料 無料

「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

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



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



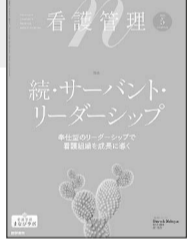
医学書院の看護系雑誌

看護管理 5月号 Vol.33 No.5 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

特集 続・サーバント・リーダーシップ

奉仕型のリーダーシップで看護組織を成長に導く

サーバント・リーダーシップとは.....榎原理恵
看護組織におけるサーバント・リーダーシップ.....榎原理恵
【実践報告】袋井市立聖隷袋井市民病院の取り組み
サーバント・リーダーシップの浸透を目指して.....春日三千代
【実践報告】多根総合病院の取り組み
サーバント・リーダーシップを基軸とした看護管理者の育成とマネジメントの遂行.....大崎和子
【実践報告】芳珠記念病院の取り組み
遠隔システムを活用した2施設合同での研修.....大西真奈美
【座談会】現場から考えるサーバント・リーダーシップ 看護師長・副看護師長(主任)はどのように捉えているのか.....榎原理恵 / 青島友香 / 岡本律子 / 尾崎昭太 / 廣幡千春
巻頭シリーズ Share & Dialogue 今こそ対話を⑦
参加型研修の企画とプログラムデザイン 意欲を高め、学びを促進するファシリテーション...森雅浩



精神看護 5月号 Vol.26 No.3 1部定価:1,650円(税込) 冊子版年間購読料:8,382円(税込) 隔月刊

特集 保存版 「頓服」の迷い解決!

現場の問題を整理しよう

- 1 [講演録]「頓服と薬」をめぐる病棟改革.....山下隆之
 - 2 [解説編] 打率を上げる「頓服」の考え方.....清水勇雄
 - 3 [実践編] 頓服の指示、私はこうしています —医師の指示・処方箋の意図を読み解くポイント.....清水勇雄
 - 4 [Q&A] お二人に聞いてみよう! 現場のあるある悩みごと.....山下隆之、清水勇雄
- [付録] 最近、不眠時の「頓服」に使われるようになった薬.....清水勇雄
- 【巻頭特別付録】「看護できない患者はいない」 私たちを支える中井久夫先生の言葉.....本誌編集室
- 【座談会】精神科病院で「身体拘束」が生まれる理由を深掘りする.....長谷川利夫さん×長嶺真智子さん×編集部が話し合いました



訪問看護と介護 5-6月号 Vol.28 No.3 1部定価:1,650円(税込) 冊子版年間購読料:9,603円(税込) 隔月刊

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

「つなぐ」意識で、一段上の緊急対応を実践する——3段階で考えるべきこと
事例で学ぶ、「つなぐ」緊急対応
CASE① | 即対応が必要な事例
CASE② | 緊急対応の典型的事例
CASE③ | 緊急コール/訪問が多くなりがちなる事例.....佐藤文俊

【特別記事】他法人との共同で、夜間専従看護師を配置した取り組み —オンコールの負担が減少し、利用者満足度が向上!.....木戸恵子

【特別企画】訪問看護の有害事象
訪問看護従事者が経験する事故.....柏木聖代
訪問中、利用者発生する有害事象.....森岡典子



看護教育 3月号 Vol.64 No.3 5月下旬発行

特集 実習記録再考

助産雑誌 3月号 Vol.77 No.3 5月下旬発行

特集 エビデンスと当事者目線で捉え直す 妊娠と体重管理

保健師ジャーナル 6月号 Vol.79 No.3 5月下旬発行

特集 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

看護研究 3月号 Vol.56 No.3 6月発行

特集 ケアサイエンスをどう構築していくか



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!

