基礎看護学③ 基礎看護技術 II 看護実践のための援助技術



ムービータイトル	サムネイル	サマリー	教科書該当箇所
ベッドメーキング (8分24秒) ■ 小	TYPHOTOPIALS	ベッドメーキングを行う場合には,ボディ メカニクスの原則を活用し,看護師に負担 がかからないように行う.	1章 快適な環境をつくる技術 ■2 環境を整える技術 3 病床を整える援助
シーツ交換 (4分29秒) 【 ル)		シーツを交換する際には,二人一組になり, ベッドを患者や看護師の負担にならない高 さに調整し,しわにならないよう手早く交 換することが大切である.	1章 快適な環境をつくる技術 ■2 環境を整える技術 3 病床を整える援助 "
ベッド周囲と廊下にお ける危険な状況 (5分25秒) ◀ リ	MARCO CARROL State of the state of the stat	患者のベッド周辺・廊下の環境整備を促す アニメーション. 危険な状況を描いたイラ ストから問題提起し,解説とともに,きち んと整備した環境を提示する.危険予知ト レーニングに使用できる.	3章 患者の安全・医療従事者の安全を守る技術 ■1 医療安全の意義と確保 2 安全を脅かす要因(安全に関するアセスメント項目)
トルクを利用した体位 変換 (1分51秒) ◀ 小)	Aller	トルク(物体を回転させる力)の原理を解 説した上で、実際に体位変換時の患者の体 勢による看護者の負担の違いを比較する.	3章 患者の安全・医療従事者の安全を守る技術 ■3 医療従事者の安全 1 ボディメカニクス
作用・反作用の利用+ 摩擦力の軽減による患 者の移動 (2分9秒) ◀切	TOO ALL SALES	作用・反作用を利用した患者の引き寄せ方, 摩擦力を軽減する看護者の工夫や患者の体 勢など、力学作用を用いて、臥床している 患者を移動させる方法を紹介する.	3章 患者の安全・医療従事者の安全を守る技術 ■3 医療従事者の安全 1 ボディメカニクス
上方移動→水平移動→ 側臥位の体位変換 (3分39秒) ◀ 小)	BECRECATED BOTH SET STATES OF SERVICE STATES OF	看護者の負担を軽減し、患者にも安楽な体位変換を行うため、看護者の身体の使い方や患者の体勢など、一連の体位変換におけるボディメカニクスのポイントを解説する.	3章 患者の安全・医療従事者の安全を守る技術 ■3 医療従事者の安全 1 ボディメカニクス
感染症 〜冷静な対応のために (12分50秒) ◀ 〃)		医療従事者である限り、感染症に罹患する リスクは避けて通れない、感染症法におけ る感染症の分類と対策を確認するととも に、医療従事者が感染症とどう向き合うべ きか考えるべく、西アフリカのリベリアで エボラ出血熱患者の対応にあたった感染症 の専門家、古宮伸洋医師(日本赤十字社和 歌山医療センター)に話を聞いた.	4章 感染予防を推進する技術 ■2 感染症に関する法律

ムービータイトル	サムネイル	サマリー	教科書該当箇所
手洗い (2分19秒) 【 ハ)		石けんを使用した手洗い方法を解説する. 洗い残しのないよう十分に両手をこすり合 わせることが大切である.	
アルコール製剤による 手指消毒 (1分11秒) ◀ ル)		アルコール製剤による手指消毒を解説する. 消毒剤が乾燥するまで, まんべんなく 擦り込むことが大切である.	
無菌室の一例 (2分30秒) ■ 小)		無菌室の意義,室内を無菌状態に保つため の工夫,構造,利用時の注意点などを紹介 する.	
滅菌手袋の着け方・外 し方 (2分48秒) 【 リ)		手袋の外側に触れないよう注意しながら装着し、両手を合わせて指先をフィットさせる. 手袋を外す場合も外側に触れないようにして脱ぐ.	4章 感染予防を推進する技術 ■5 感染症を予防するための技術 3 無菌操作
ガウンテクニック (1分51秒) 【 リ)	STERNATOR IN AUTOMOTION	手袋と同様,着脱の際には,ガウンの外側 に直接触れないように注意することが大切 である.	•
滅菌ガーゼの渡し方 (1分12秒) 【 リ)	Code a de la compagnación de c	ガーゼに直接触れないように, 相手が受け とりやすいようにしてガーゼを渡すことが 大切である.	
消化器系 (11 秒) ◆		回転映像	5章 食事・栄養摂取を促す技術 ■2 食事に関する生理学的メカニズム 2 消化・吸収

ムービータイトル	サムネイル	サマリー	教科書該当箇所
呼吸と嚥下 (48秒) 承 ()		口腔から咽頭までの間は、呼吸のためのは たらきと摂食・嚥下のためのはたらきの両 方の機能を有している、呼吸と嚥下、それ ぞれの動きを理解しよう.	5章 食事・栄養摂取を促す技術 ■2 食事に関する生理学的メカニズム 3 各臓器における消化・吸収
食事の援助前のアセス メント (4分 19秒)	Approximate Control of State Control of	食事の援助にあたり、情報収集を行い、患者の嗜好や食習慣に適した食事の提供、セルフケア能力向上のための食環境を考えていくアセスメントの流れを事例を通して解説する、看護者の思考過程(臨床判断能力)が学べる.	5章 食事・栄養摂取を促す技術 ■5 食事・栄養に関する援助の実際 2 経口摂取の援助
食事の援助 (5分24秒) ◀ 小)		事例を通して、食事の準備や援助の注意点を解説する、介助下だけでなく、自身での食事が可能な患者、嚥下機能が低下した患者などへの具体的な援助方法も学べる、動画「食事の援助前のアセスメント」と併せて視聴すると、食事援助の一連の流れについて理解が深まる。	5章 食事・栄養摂取を促す技術 ■5 食事・栄養に関する援助の実際 2 経口摂取の援助
経鼻経管栄養 (3分57秒) ◀ 小)		在宅における経管栄養法の一つ・経鼻経管 栄養法の手順を紹介する.	5章 食事・栄養摂取を促す技術 ■5 食事・栄養に関する援助の実際 3 経管栄養の援助
胃瘻 (4分21秒) ◀ ∜)		在宅における胃瘻栄養法について,実際の 在宅療養者の場面を紹介する.	5章 食事・栄養摂取を促す技術 ■5 食事・栄養に関する援助の実際 3 経管栄養の援助
注入の手順 (4分17秒) ■ 小		在宅での中心静脈を介した輸液管理につい て,針を抜去すれば自由に歩行や入浴がで きる皮下埋め込み式(ポート式)を,実際 の在宅療養場面を交えて紹介する.	5章 食事・栄養摂取を促す技術 ■5 食事・栄養に関する援助の実際 4 経静脈栄養法
ストーマ装具の交換 (3分34秒) ■ リ		ストーマとは手術によって体表面に造設された排泄口を指す.実際の在宅療養者の場面で,ストーマ装具の交換を紹介する.	

ムービータイトル	サムネイル	サマリー	教科書該当箇所
膀胱留置カテーテルの 管理 (4分40秒) ◀ 小)	RENCAY THE CASE COMMISSION OF THE CASE COMMIS	膀胱留置カテーテルは自然排尿が困難な場合などに使用される. 膀胱留置カテーテル管理について, 実際の在宅療養者の場面を交えて紹介する.	6章 排泄を促す技術 ■5 排尿・排便の援助 6 導 尿
体位変換 (2分 13秒) ◀ 叭	POST SE AND	体位変換を行う場合には、できる範囲のことは対象者に行ってもらう. てこの原理を利用して、余分な力を使わないで体位変換を行い、対象者にも負担にならないようにすることが大切である.	
仰臥位から直接端座位 へ (2分59秒)	BOWN REAL STREET	自力での起き上がりが困難な患者を仰臥位から直接端座位にしていく方法を紹介する. 一つひとつの動作のポイントを解説し、スムーズな体位変換につなげる.	7章 活動・運動を支援する技術 ■5 活動・運動を支援する援助の実際 1 体位変換
起立・着座の介助 (1分24秒) ◀ が	REBRIGHT ST.L. SEE	患者の立ち上がり動作を意識した上で,端 座位から立ち上がる際,座る際の介助をス ムーズに行うポイントを紹介する.	7章 活動・運動を支援する技術 ■5 活動・運動を支援する援助の実際 1 体位変換
自然な立ち上がり動作 (1分26秒) ◀ 切	TOTAL SOLE OF THE	立ち上がりの介助を行うにあたり、立つという動作の理解を促す.足の位置,重心の移動など普段意識しない一つひとつの動きまで解説する.	7章 活動・運動を支援する技術 ■5 活動・運動を支援する援助の実際 1 体位変換
関節可動域訓練 (ROM 訓練) (6分35秒) ◀ 羽		ROM 訓練は、固縮した関節運動の改善や 拘縮予防のために行われる.無理な運動を して脱臼や骨折を引き起こさないように注 意することが大切である.	7章 活動・運動を支援する技術 ■5 活動・運動を支援する援助の実際 2 床上運動
移動・歩行前のアセス メント (5分46秒) ◀ り)	······································	患者の移動・歩行前に行う情報収集、観察のポイントを示しながら、看護者がどうアセスメントし、介助を検討していくのかという思考過程(臨床判断能力)を解説する.	7章 活動・運動を支援する技術 ■5 活動・運動を支援する援助の実際 3 立位と歩行

ムービータイトル	サムネイル	サマリー	教科書該当箇所
好ましくない介助方法 (1分14秒) 【 リ)	BREENDOFFERCEDCERRERS ABOUT THE PROPERTY OF T	患者の歩行を介助する際,前方から手を引 くように支えた場合,患者にどのような危 険が生じるかを解説する.	7章 活動・運動を支援する技術 ■5 活動・運動を支援する援助の実際 3 立位と歩行
車椅子への移動 (4分40秒) ◀ 小)	ECONTERCON ELECTRICATION OF	車椅子による移動は、座位になれるが歩行 は困難な患者が対象となる、ベッドから車 椅子への移動の方法を紹介する.	
立ち上がる際の足の位 置 (1分40秒)		足の位置が少し変わるだけで、患者が自然に立ち上がれなくなり、介助時の負担が増す、足を引きすぎた場合、出しすぎた場合の患者の立ち上がりにくさを解説し、看護者への注意を促す.	7章 活動・運動を支援する技術 ■5 活動・運動を支援する援助の実際 4 移動・移送
車椅子での移送 (3分55秒) ◀ 〃)	BARRADONAL TERRITORIA	車椅子を看護者やその他の介護者が操作する場合の移動速度,傾斜が急な上り坂や下り坂,エレベーター使用時などの留意点を紹介する.	7章 活動・運動を支援する技術 ■5 活動・運動を支援する援助の実際 4 移動・移送
足の爪のケア (1分49秒) 【 ル)		足の爪をケアする場合には,爪と皮膚の境 目に注意し,皮膚を切らないように注意す る. 仕上げに爪ヤスリを使って形を整える.	■ 8 清潔の援助方法
口腔ケアの一例 (2分53秒) ◀ ッ)	#1591EMA233597	座位がとれない療養者に対する口腔ケアの 必要物品,方法,注意点を紹介する.	9章 身体の清潔を援助する技術 ■8 清潔の援助方法 3 口腔ケア
義歯のケア (3分51秒) ◀ 〃		高齢者に対する義歯のケアの手順および注 意点を解説する.	9章 身体の清潔を援助する技術 ■8 清潔の援助方法 3 口腔ケア

ムービータイトル	サムネイル	サマリー	教科書該当箇所
入浴介助前のアセスメ ント (6分31秒) ◀ 小)	ACCEPTAGE CO.	入浴介助にあたり、患者の何を観察しどんな情報を得るか、その情報からどうアセスメントし、介助の計画を立てていくかといった看護師の思考過程(臨床判断能力)を事例を通して解説する.	9章 身体の清潔を援助する技術 ■8 清潔の援助方法 4 入浴・シャワー浴の介助
手浴 (8分41秒) ◀ 卯		在宅における清潔保持の方法である部分浴 (手浴・足浴)について,その方法や注意 点を解説する.	
足浴 (3分6秒) ◀ 柳	Topolic analysis	足浴を行う際には,足の皮膚の状態などの 観察も不可欠である.高齢者は内出血を起 こしやすいので注意する.	
ケリーパッドを用いた 洗髪 (6分1秒) ◀ 〃)		ケリーパッドを用いた洗髪方法を解説す る.	9章 身体の清潔を援助する技術 ■8 清潔の援助方法 6 洗 髪
洗髪方法の一例 (5分) ◀ ⅓)	in the state of th	洗髪台・洗髪車の説明、ドライシャンプー での洗髪方法を解説する.	9章 身体の清潔を援助する技術 ■8 清潔の援助方法 6 洗 髪
各部位(顔面・上下肢・ 背部)の清拭 (5分38秒) -		顔面・上下肢・背部の清拭について解説す る.	9章 身体の清潔を援助する技術 ■8 清潔の援助方法 7 全身清拭
呼吸と横隔膜 (15秒) ➡ ()		横隔膜と肋間筋が同期して収縮すると、胸壁が広がって胸腔の前後径が増大し、横隔膜は下方に動いて胸腔が上下に広がるため、胸腔の容積が増す、安静時と吸気時の肺と横隔膜の動きに注目.	■ 2 呼吸の生理学的メカニズム

ムービータイトル	サムネイル	サマリー	教科書該当箇所
腹式呼吸 (2分59秒) ◀ 〃)	O DECEMBER SHOWS THE PARTY OF T	腹式呼吸の方法について解説する.	10章 呼吸を楽にする技術 ■5 呼吸を楽にする援助 1 効率的な呼吸方法
体位排痰法 (2分 12秒) ◀ 〃)		痰のある肺区域を一番上にして重力を利用 して痰を移動させる排痰体位を紹介する.	10章 呼吸を楽にする技術 ■5 呼吸を楽にする援助 2 痰を喀出させる方法
スクイージング (3分27秒) ◀ リ)		排痰部位の胸郭に対して行う呼気圧迫法・ スクイージングを紹介する.	10章 呼吸を楽にする技術 ■5 呼吸を楽にする援助 2 痰を喀出させる方法
気管カニューレの交換 (4分13秒) ◀ ル)		在宅療養における気管カニューレの交換の 様子を,実際の療養者の場面で紹介する.	10章 呼吸を楽にする技術 ■5 呼吸を楽にする援助 4 吸 引
酸素供給装置 (4分13秒) ◀ 〃)		在宅酸素療法(home oxygen therapy: HOT)で使用される酸素供給装置を紹介 する.携帯用ボンベの運び方についても紹 介する.	10章 呼吸を楽にする技術 ■5 呼吸を楽にする援助 5 酸素療法
褥瘡の実際 (1分44秒) ◀ ッ)		在宅での褥瘡予防について,好発部位と予 防的ケアを紹介する.	12章 皮膚・創傷を管理する技術 ■4 褥瘡の管理 3 褥瘡好発部位
褥瘡処置の手順 (2分27秒) ◀ 切	A COLOR	在宅療養の場面において,褥瘡処置の手順 を紹介する.	12章 皮膚・創傷を管理する技術 ■4 褥瘡の管理 7 褥瘡発生時のケア

ムービータイトル	サムネイル	サマリー	教科書該当箇所
経口与薬 (4分44秒) 【 別		経口与薬を実施する際の注意点とその方法 について解説する.	13章 与薬・輸血を安全かつ正確に行う 技術 ■4 与薬のための援助技術 2 与薬法
静脈内注射 (3分57秒) ◀ 〃)		静脈内注射を実施する際の注意点と手順・ 方法について解説する.	13章 与薬・輸血を安全かつ正確に行う 技術 ■5 注射のための援助技術 4 注射の実際
点滴静脈内注射 (6分 16秒) ◀ 切	EEST-CAMPLECT S-PTGGS	点滴静脈内注射を実施する際の注意点と手 順・方法について解説する.	13章 与薬・輸血を安全かつ正確に行う 技術 ■5 注射のための援助技術 4 注射の実際
静脈血採血(滅菌真空 採血管使用)JCCLS 標準採血法ガイドライ ン(GP4-A1)準拠 【1)(2分39秒)	Il Manusch, a senare Bang-tapt (astificial)	滅菌真空採血管を使用した静脈血採血の必要物品,手順について解説する. ※ JCCLS 標準 採 血 法 ガ イ ド ラ イ ン (GP4-A1)に対応しました.	技術
心肺蘇生 (1分48秒) ◀ 〃)		心肺蘇生(cardiopulmonary resuscitation: CPR)とは,心肺停止患者の呼吸・循環 機能を維持する目的で胸骨圧迫および人工 呼吸を行うことである.	15章 救急救命処置を行う技術 ■3 一次救命処置 1 心肺蘇生
AED の技術 (2分 22秒) ◀ ル)		AED(automated external defibrillator: 自動体外式除細動器)とは、コンピュータ 作動によって自動的に心電図を解析して除 細動が必要か否かを判断し、電気ショック を音声メッセージによって指示するもので ある。その方法を紹介する。	15章 救急救命処置を行う技術 ■3 一次救命処置 2 除細動