様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（島根大学病院記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| ※受験番号 |  |

　　　　　　　　西暦　　　　　年　　月　　日

**受　講　志　願　書**

**（島根大学医学部附属病院看護師特定行為研修）**

島根大学医学部附属病院長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、下記の島根大学医学部附属病院　看護師特定行為研修を受講したく、関係書類を添えて出願いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 特定行為区分・パッケージ（共通科目の履修を含みます） | 受講希望に「〇」 |
| 　　区分別科目 | 創傷管理関連 | 褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去 |  |
| 創傷に対する陰圧閉鎖療法 |
| 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連 | 持続点滴中の高カロリー輸液の投与量の調整 |  |
| 脱水症状に対する輸液による補正 |
| 血糖コントロールに係る薬剤投与関連 | インスリンの投与量の調整 |  |
| 循環動態に係る薬剤投与関連 | 持続点滴中のカテコラミンの投与量の調整 |  |
| 持続点滴中のナトリウム、カリウム又はクロールの投与量の調整 |
| 持続点滴中の降圧剤の投与量の調整 |
| 持続点滴中の糖質輸液又は電解質輸液の投与量の調整 |
| 持続点滴中の利尿剤の投与量の調整 |
| 動脈血液ガス分析関連 | 直接動脈穿刺法による採血 |  |
| 橈骨動脈ラインの確保 |

|  |  |
| --- | --- |
| 特定行為区分・パッケージ（共通科目の履修を含みます） | 受講希望に「〇」 |
| 　領域別パッケージ | 術中麻酔管理領域パッケージ | 呼吸器（気道確保に係るもの）関連・経口用気管チューブ又は経鼻用気管チューブの位置の調整 |  |
| 呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連・侵襲的陽圧換気の設定の変更・人工呼吸器からの離脱 |
| 動脈血液ガス分析関連・直接動脈穿刺法による採血・橈骨動脈ラインの確保 |
| 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連・脱水症状に対する輸液による補正 |
| 術後疼痛管理関連 ・硬膜外カテーテルによる鎮痛剤の投与及び投与量の調整 |
| 循環動態に係る薬剤投与関連・持続点滴中の糖質輸液又は電解質輸液の投与量の調整 |

※　複数受講可

※　履修免除を希望する方は、「既修得科目履修免除申請書（様式８）」を併せて提出してください

　　　　　　　　　　　　　　　　　島根大学医学部附属病院　看護師特定行為研修担当