

地方独立行政法人東京都立病院機構 東京都立墨東病院看護師特定行為研修では、臨地実習を自施設で実施することを推奨しております。つきましては、実習に係る以下の質問に回答をお願いします。

- 不可能 → ここで終了です

- | 特定行為区分 | 可能な区分に○ |
|-------------------------------------|---------|
| 呼吸器（気道確保に係るもの）関連 | |
| 呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連 | |
| 呼吸器（長期呼吸療法に係るもの）関連 | |
| 循環器関連 | |
| ろう孔管理関連 | |
| 栄養に係るカテーテル管理（中心静脈カテーテル管理）関連 | |
| 栄養に係るカテーテル管理（末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理）関連 | |
| 創傷管理関連 | |
| 動脈血液ガス分析関連 | |
| 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連 | |
| 感染に係る薬剤投与関連 | |
| 血糖コントロールに係る薬剤投与関連 | |
| 循環動態に係る薬剤投与関連 | |

- ③実習期間中に必要な症例数を経験することが可能か（約 3 ヶ月間で各行為 5 症例以上が必要）
- 可能 ・ 不可能

氏 名: _____ 印 _____