



「今、この患者に何が起きているのか？」を考え、症状の本質を見抜こう!

# 呼吸器疾患の病態・症状から紐解く根拠を持った看護アセスメント



※講義時間:約3.5時間

## 本セミナーから学び得るもの

- 呼吸器の解剖生理を紐解くことで明日から臨床ですぐに活かせる知識と対応力を身につける
- よく遭遇する呼吸器疾患の症状から根拠を持って適切なアセスメントする方法と注意点がわかる

川崎竹哉氏

独立行政法人国立病院機構  
茨城東病院 胸部疾患・療育医療センター  
診療部 診療看護師

2002年に茨城東病院に入職。手術室、CCU、呼吸器外科病棟で勤務し、2012年よりICU副看護師長として勤務。2016年に東京医療保健大学大学院修士課程を修了、同年ナース・プラクティショナー(NP)資格認定試験に合格。その後、呼吸器外科の診療看護師(JNP)として現職。また、院内・院外の研修講師として、看護師対象の呼吸器の研修(解剖生理、病態生理やフィジカルアセスメント)、診療看護師対象のPICC(末梢留置型中心静脈カテーテル)の研修を積極的に実施している。

## プログラム

1. 症状を解釈するために身につけておきたい知識～呼吸器疾患を理解する上で必要な解剖生理  
1) 肺の構造と機能 2) 換気と死腔 3) 換気と血流 4) 呼吸不全
2. 症状が私たちに伝えようとしている事象の解釈  
1) 慢性閉塞性肺疾患患者のアセスメント  
① COPDとは ② なぜ咳嗽が出る? ③ 痰はどこから出る?  
④ どうして肺は大きくなる? ⑤ どうして1秒率は低下する?  
2) 気管支喘息患者のアセスメント  
① 気管支喘息とは ② 夜間から明け方に出現する症状の特徴は?  
③ なぜ笛声音が聴こえる? ④ リモデリングとは?  
3) 間質性肺疾患患者のアセスメント  
① 間質性肺疾患とは ② なぜ乾性の咳嗽が出る?  
③ どうして肺は小さくなる? ④ なぜ捻髪音が聴こえる?  
⑤ どうして肺活量は低下する?  
4) 誤嚥性肺炎患者のアセスメント  
① 誤嚥性肺炎は肺の病気? ② 咳嗽は止めるべき?  
③ 誤嚥を予防するためには?
3. まとめ～根拠を持った看護援助につなげるために

録画配信

[視聴期間]

22年10/9(日)から  
視聴可能になります。

オンライン

約2週間

※申込締切:22年12/4(日)

参加料  
税込

一般 12,000円 会員 9,000円

※講義時間約3.5時間の録画配信セミナーです。  
※PC/タブレット/スマートフォンなどインターネット環境が必要です。

このセミナーはホームページからのみの受け付けとなります▶

日総研 170910

検索

関連雑誌

新・実践情報誌 [隔月刊]  
(定期刊行物・会員制)

現場で即、使える! 後輩指導にも役立つ!

## 重症集中ケア

A4変型判 96頁 入会金 3,000円 年間購読料 18,900円(共に税込)

8-9月号以降の特集

- 重症患者の全身管理～ストレス反応とその対応[8-9月号]
- 脳卒中の最前線【前編】～知る、理解する、ケアにつなげる[8-9月号]
- 困難事例で学ぶ! クリティカルケアの実践[10-11月号]
- 脳卒中の最前線【後編】～知る、理解する、ケアにつなげる[10-11月号]

あなたのキャリアを  
アップさせる看護の  
最新情報を

Twitter #日総研



日総研 接遇大賞

優れたサービス  
取り組みを表彰

応募は9月30日まで。発表は11月。

取り組み事例の紹介記事はこちら

接遇大賞

検索

お問合せ

TEL: 0120-054977

URL: www.nissoken.com

日総研

検索