

先輩ナースへの質問の回答（第1回ㄨ切：2021年3月9日）

先輩ナースへの質問をいただき、ありがとうございました。皆さまの質問の回答を下記に記載しております。ぜひ今後の就職活動に役立ててください！

	質問内容	質問したい先輩ナースの診療科	回答
1	小児科病棟の強みと選んだ理由をお聞きしたいです。 また、どのような看護師を求めているかもお聞きしたいです。	7階東病棟（小児科、小児外科、小児混合）	小児科と小児外科の混合病棟のため、幅広い疾患を学ぶことができます。
2	皮膚・排泄ケア認定看護師を目指したいと思っています。 どの病棟で経験を積むのがよろしいですか？ 今のところ下部消化管外科・IBD外科病棟を希望していますが、他の病棟でも目指すことができますか？	その他	ストーマ管理であれば下部消化管外科・IBD外科病棟や泌尿器外科病棟でも経験を積むことができます。皮膚・排泄ケア認定看護師は褥瘡などの創傷管理も比重が高いので、どの病棟からスタートしても経験を積むことはできますよ。
3	病棟の雰囲気ややりがいを感じた出来事などがあれば教えていただきたいです。	9階西病棟（婦人科、乳腺・内分泌外科、他） 10-7病棟（産科、MFICU） 救急・EICU・CCU NICU・GCU	<p><9階西病棟> 9階西病棟は脳外科、婦人科、乳腺外科、神経外科と複数の科の患者さんが入院し、手術、化学療法など内科、外科の両方の治療を看護でき、多くのことを学べると思います。患者さんはすべて女性で母や祖母の世代の方が多いことや、何度も入院される患者さんも多いため、コミュニケーションをたくさん取れます。患者さん一人一人とコミュニケーションを取り、少しでも自分の看護で患者さんが笑顔になった時、一番やりがいを感じます。</p> <p><10-7病棟> 病棟の雰囲気はとっても良いと思います。先輩方は皆さん優しく丁寧に指導して下さいます。赤ちゃんが元気に生まれてきてくれた時や関わった妊産婦さんに「ありがとう」と言っていたときにやりがいを感じます。</p> <p><救急・EICU・CCU> ■EICU・CCU 超急性期なので、程よい緊張感があります。困ったことがあれば先輩に相談できますし、丁寧に教えてくださいます。緊急の入院や急変でバタバタすることもあります。助け合いながら仕事ができる環境です。やりがいは重症だった患者さんが急性期を脱して転院や転棟していくことです。また、自分が介入したことで酸素化が良くなったり、自分が勉強したことが繋がったときにやりがいを感じます。</p> <p>■救急病棟 救急病棟は重症な患者さんもいらっしゃいますが、先輩とペアで受け持ちをする機会が多いので、病態について教えてもらったり一緒に患者さんの看護を考えたりと、コミュニケーションが活発な部署だと思います。自分自身も関わった看護で患者さんが喜んでくれたり、良くなっていったりする過程を見ることができた時はとてもやりがいを感じます。</p> <p><NICU・GCU> 急性期であり、緊張感のある場面もありますが、赤ちゃんに話しかけながらケアをしていたり温かい雰囲気があります。入院時から退院まで継続して看護を行い、元気に退院していく姿を見れたときや、ご家族からの「ありがとうございました、ここのNICUで良かったです」と言っていたときにやりがいを感じることもできました。</p>
4	新卒助産師の分娩介助件数を教えていただきたいです。 助産師の研修について教えていただきたいです。 助産師としての入職を希望しているのですが、配属先は希望に沿ったところに配属されますか。 採用試験の結果は大体試験日の何日後にわかるのか今後のスケジュールを把握したいので教えていただきたいです。 選考方法についてですが、例年の書類選考後の選考方法についてよければ教えていただきたいです。	10-7病棟（産科、MFICU） その他	<p>私は1年目で3件、2年目で11件の合計14件の分娩介助をさせていただきました。1年目で10件近く介助させていただいているスタッフもいますので、個人差はあります。院内での助産師の研修はありませんので、看護協会や助産師協会が実施している研修を個人で受けに行っています。また、周産期特有の看護技術・助産技術のシュミレーションは部署で実施しています。NCPRも年に数回実施しています。</p> <p>必要枠が年度によって異なりますが、産科病棟配属の人数が少ない年度もあります。（育児休業から復帰し、産科病棟で働くスタッフが増えています）。乳腺・婦人科病棟やNICU・GCUもあわせて希望していただけるといういくつかの部署には配属しやすいです。</p> <p>採用試験の結果は、5月受験者は6月上旬頃、6月受験者は6月下旬頃に郵送を予定しております。お時間を頂戴しますが、お待ちいただけますと幸いです。 また、選考方法については今年度はWEB面接（筆記試験なし）を予定しております。</p>

	質問内容	質問したい先輩ナースの診療科	回答
5	残業は月何時間程ありますか。	7階東病棟（小児科、小児外科、小児混合） 8階東病棟（糖尿病・内分泌・代謝内科、上部消化管外科、他）	<p><7階東病棟> 月によって異なりますが、0-3時間程度です。勤務時間内に仕事が終わるよう、スタッフ皆で協力し合っています。</p> <p><8階東病棟> 月によりますが、30分~1時間ほど残業をしています。急変やコール対応が多いときは、1時間を超えることもあります。申請方法はリーダー、師長に超過時間とその内容を書いて印鑑をもらいます。</p>
6	私は、社会人経験3年を経て、看護学校に入学したのですが、1年目は凄く大変なことが多いと思います。その大変なことや辛かったこと、また逆にこんな看護ができて良かったと思えた経験を教えてください。	救急・EICU・CCU ICU	<p><救急・EICU・CCU> ■EICU・CCU 1年目はわからないことだらけで、毎日違う疾患の患者さんを受け持つので勉強が大変でした。重症な患者さんを受け持った時は何かあったらどうしようと不安でいっぱいなこともありました。また、忙しい時に先輩に声をかけるタイミングや声のかけ方も難しかったです。良かったなと感じたことは、酸素化が悪く挿管するかもしれない患者さんがいたのですが、体位を工夫したりしたことで酸素化が保たれて挿管せずに済んでその後転院されたことです。1度挿管された患者さんとそうでない患者さんでは予後が全然違うと思うので、元気に転院されて良かったなと感じました。</p> <p>■救急病棟 1年目は沢山の病態や治療方法、看護技術について勉強しないとイケなかったので大変だと思いうこともありました。しかし、少しずつ分かることや出来ることが増えていって先輩から重症の患者さんも任せられることが増えると、自分の患者さんに対する責任感も勉強のやる気も持てるようになり、とてもやりがいがあり嬉しさも感じます。1年目だからこそ、患者さんの思いをしっかりと傾聴してニーズに応えるように看護ができたのは良かったです。</p> <p><ICU> ICUは人工呼吸器や透析の機械など多くの器械を見る必要があります。患者さんの状態だけでなく、それらの器械も見ていかなければならなかったことが大変でした。こんな看護ができて良かったと思えたのは、患者さんのご家族に自分のことを覚えてもらった時です。毎日面会に来られるご家族に何かできることはないかと考え、一緒に患者さんの手足浴を行う提案をしました。ICUから患者さんが病棟に移ったあともご家族を見かける度に挨拶して頂けて、私でも心地良い看護ができたんだと嬉しかったです。</p>
7	私は循環器病棟での勤務を希望しているのですが、どういう人材が向いていると思いますか？	10-8病棟（循環器内科、放射線科、他）	忙しい病棟なので、多重業務をこなせる体力と対応力のある人がその一つになるかと思えます。
8	1. どうしてその診療科を希望したのですか。 2. 貴院を志望した理由を教えてください。（インターンで感じたこと等）	6階西病棟（消化管内科、IBD内科） 10-8病棟（循環器内科、放射線科、他）	<p><6階西病棟> 診療科を希望した理由は、消化器とひとくくりにしてもその中には様々な臓器があるため、多くの臓器のことを学べると思ったから。 当院を選んだ理由は、急性期の看護を学びたかったから。大学で学んだことを活かして働きたかったから。実習で来た際に教えて頂くだけでなく、自分で考えさせてその答えを待ってから教えて頂けたから。</p> <p><10-8病棟> 4年間でたくさんの病棟、診療科に実習に行き、その中で一番循環器に興味を持ったからです。また、病棟の雰囲気（忙しいが学生にも真剣に向き合って下さる姿）が良かったからです。 志望動機は、実習で通っていて通勤や雰囲気がわかっていたから、また先輩方がたくさんいたからです。</p>
9	実際に働いてみて、大変だと思うことや困ったこと、また、やりがいを感じた時や働いてよかったと思うことがあれば教えてください。 また、県外からでもすぐに馴染んで働けますか？	7階東病棟（小児科、小児外科、小児混合）	様々な疾患の患児が入院されるので、初めは勉強しなければならないことが多く大変でしたが、患児やご家族が笑顔で退院された時には私も嬉しく思います。 県外から来られている先輩も何名かおられるので、すぐに馴染めると思います。

	質問内容	質問したい先輩ナースの診療科	回答
10	NICU /GCUの病棟には何歳くらいの看護師が多いのですか 毎年新人看護師はNICU /GCUにどれくらいいらっしゃいますか 働いている看護師や病棟の雰囲気はどうですか 活躍している先輩方の特徴を教えてください	N I C U ・ G C U	20代～30代の看護師が多いです。 新人看護師は、毎年8人前後ぐらいいます。 先輩や後輩に関わらず、コミュニケーションをとりながら働いており、何かあればすぐに相談しやすい環境であり病棟の雰囲気はとても良いと思います。 育児経験のある先輩もおり、その経験を活かして働いて下さっています。新生児集中治療の認定看護師がおり、より良いケアができるようにアドバイスをいただくことができます。
	NICU /GCUは希望通りに配属されることが多いのですか	その他	必要枠が年度によって異なりますが、どちらかと言うとNICU・GCUは希望が通ることが多い方です。
11	私は男子看護学生なのですが、貴院にはどのくらい男性看護師さんがいらっしゃいますか？また、どの科に多くの男性看護師がいらっしゃいますか？	その他	男性看護師は110名以上います。 比較的急性期が多いですが、産科婦人科以外、ほぼすべての病棟で活躍しています。 当院では男性看護師会「BROTHER'S」を結成し、男性ならではのキャリアや仕事上の悩みを支援し、男性が働きやすい環境を作ることを目的とした活動を行っています。
12	貴院を希望した理由についてご教示お願い致します。	救急・E I C U ・ C C U I C U H C U	<救急・E I C U ・ C C U> 三次救急を担う大学病院であったため、多くのことを学べると思ったからです。 <I C U> 大学病院であり、特定機能病院であったからです。私は、最先端の医療を学べる病院で働きたかったので当院を希望しました。 <H C U> パートナーシップナース制度を取り入れているところに魅力を感じました。私はもともと自分に自信がなく、学生時代から看護師としてやっていくことができるのかとても心配だったのですが、この制度があることで、自信がないときも先輩に指導を受けながら、業務にあたることができると思いました。また、福利厚生もしっかりしており、安心して働くことができると思い希望しました。
13	私はいま、看護師としてどの部署で働きたいか考えが定まっています。参考にさせていただきたいので、現在働いている部署を選んだ理由を教えたいです。よろしくをお願いします。	救急・E I C U ・ C C U	■E I C U ・ C C U 元々急性期で働きたいと思っていたのと、様々な疾患の患者さんが入院されているので、幅広い知識が身につくと思ったのと、看護師としてレベルアップできる場所だと思ったからです。 ■救急病棟 せっかく急性期の病院で働くなら多くの疾患を学んだり、重症な患者さんの看護をしたり、しっかり患者さんをアセスメントする能力を身につけたいと思ったので救急を希望しました。もちろん大変なこともありますが、大きくスキルアップできる部署だと思います。
14	教育システムについて、個人ワークとして家庭で行う課題等はありませんか？あればどのような内容か、大体の量を教えていただきたいです。	1 0 - 4 病棟（心臓血管外科、呼吸器外科、他） 1 0 - 8 病棟（循環器内科、放射線科、他）	<1 0 - 4 病棟> 特になかったです。 <1 0 - 8 病棟> 適宜研修のお知らせが病棟に届きます。その研修により課題の有無は様々です。また、A4用紙2枚程度が平均かと思います。

	質問内容	質問したい先輩ナースの診療科	回答
15	<p>・1年目で苦労したことは何ですか？</p> <p>・病棟の雰囲気はどのようなですか？</p> <p>・残業は毎日どのくらいありますか？また、超過勤務手当の申請方法はどのようになっていますか？</p>	<p>8階東病棟（糖尿病・内分泌・代謝内科、上部消化管外科、他）</p> <p>10階東病棟（整形外科、腎・透析内科、他）</p> <p>10階西病棟（整形外科、形成外科）</p> <p>12階病棟（特別病棟）</p> <p>10-4病棟（心血管外科、呼吸器外科、他）</p> <p>10-8病棟（循環器内科、放射線科、他）</p>	<p><8階東病棟> 一番苦労したのは、疾患の理解と病院のシステムを理解するのが大変でした。この検査は同意書が必要だ！検査する場所は？といったことをいちから覚えなさいといけないうし、学校ではあまり聞き馴染みのない検査も覚えなさいといけないうため、そのことを理解するのに時間がかかりました。しかし、一年勤めていると自然と覚えていくので、ノートにメモして忘れてから見返すようにすれば問題ないと思います。 ※病棟の雰囲気についてはNo.17、残業についてはNo.5の回答をご参照ください。</p> <p><10階東病棟> 患者さんの全体像を把握するための情報収集と、適切なタイミングで簡潔に報告をすることに苦戦しました。あと、内科系の患者さんは内服薬の種類が多く、薬の作用などを覚えるのに時間がかかりました。 残業は、1～2時間程度ですが、積極的に業務調整を行い残業を減らす工夫をして下さっています。超勤をした時は時間外勤務報告書に記入して申請します。 ※病棟の雰囲気については、No.16の回答をご参照ください。</p> <p><10階西病棟> 周術期の患者さんを受け持つことになるため、術後の合併症の観察項目（術後何日目どのような合併症があり、どのような症状を観察するのか）をしっかりとみることは難しいと感じました。また、看護師になって初めて行う処置などは、手順を覚えるのに苦労しました。 残業は、基本的に月5時間程度で多いときは10時間くらいです。申請方法は、その日のリーダー看護師に印鑑をもらい記入、その後、師長が確認するという流れです。 ※病棟の雰囲気については、No.16の回答をご参照ください。</p> <p><12階病棟> 配属先が混合病棟だったので、とにかく疾患や治療に対する知識をつけることが大変でした。最初は業務も覚えながら、勉強もしないといけないので大変でした。夜勤も夏前から始まるので、生活リズムを整えることも苦労しましたが、同期や先輩方がサポートして下さるので乗りこえられます！ 残業は月10時間程度ですが、患者数や重症度によって、残業時間は変わっていきます。申請は、残業報告書にその日の残業時間を記入する自己申告方法です。 ※病棟の雰囲気については、No.16の回答をご参照ください。</p> <p><10-4病棟> 1日の業務に慣れること、スケジュール管理をすること、優先順位をつけることが難しかったです。 残業は、月に1～5時間程度です。自分で残業した理由、時間を記入し師長に確認してもらっています。 ※病棟の雰囲気については、No.17の回答をご参照ください。</p> <p><10-8病棟> 1年目で苦労したことは、環境や業務に慣れること。 残業は日にもよりますが、30分～1時間程度、リーダーNsが気にかけてくれて、適宜声をかけてくれます。申請は専用ファイルに手書きで記載し、リーダーNsのサインを頂く形です。 ※病棟の雰囲気については、No.17の回答をご参照ください。</p>
	<p>・寮について入居の際の条件や部屋の構造など、宜しければ詳しく教えてください。</p>	<p>その他</p>	<p>宿舎入居条件は、単身者であることです。ご結婚されている方、お子様がおられる方は入居できません。また、入居希望者多数の場合は、遠方の方を優先とさせていただきます。入居期間は、1年です。 部屋の構造は7～8畳の1Kで、浴室とお手洗いはセパレートになっています。</p>

	質問内容	質問したい先輩ナースの診療科	回答
	この病院を選ばれた理由はなんですか。	県外出身の先輩看護師さんへ	<p><8階西病棟> 当院は最先端の医療を提供しています。そのため、多くの症例を学ぶことができ、認定看護師や専門看護師がたくさんいるため自身のスキルアップに繋がると考えたからです。また、京都や大阪・神戸へのアクセスが良かったため、休みの日にはリフレッシュしやすい環境であり、オンとオフの切り替えが出来ると思ったからです。</p> <p><9階東病棟> 急性期である大学病院で学び、経験を積みたかったのと、趣味である宝塚歌劇が近くにあることです。今はコロナであまり行けてませんが、また状況が落ちついたら行こうと思っています。</p> <p><救急病棟> 私は広島出身で大学から兵庫に来ていました。私は大学生の時から救急で働きたいと思っていたので、3次救急ができるこの病院を選びました。1年目に入職した後の研修制度が整っていたことは、この病院を選んだポイントの1つでした。</p>
16	<p>新型コロナウイルス感染対策のため、今年はインターンシップなどを通して病院の雰囲気を体験することができませんでした。そのため入職してみて、実際の看護師さん同士や職場の雰囲気はどのようなものですか。</p> <p>また、新人で困った時、先輩に相談しやすい雰囲気はありますか。</p>	全ての科の看護師さんへ	<p><7階東病棟> 先輩方はとても優しく、丁寧に指導して下さるので相談しやすい環境です。</p> <p><7階西病棟> 職場の雰囲気はとても暖かいです。 先輩方から声かけをして下さることも多く、入職したばかりの方でも困った時は相談しやすい雰囲気だと思います。</p> <p><8階西病棟> 現在はコロナ禍のため飲み会は控えていますが、例年だと歓迎会や忘年会・送別会など開催しており、職場に馴染みやすい雰囲気があります。今年度の場合は、新人・異動者に対して自己紹介カードを掲示して、コミュニケーションが図れるように工夫を行いました。また、新人にはプリセプター看護師がつき、月に一度振り返りを行い、困ったことがないか話し合いをしています。プリセプター看護師ではなくても、先輩看護師に相談しやすいです。私自身新人の時、困ったことや疑問に思ったことは、すぐに先輩へ相談することができていました。</p> <p><9階東病棟> いつも笑顔が絶えない部署です。急性期病棟なので忙しさはありますが、患者さんだけでなく、スタッフ同士でも挨拶・声掛けを欠かさないようにしています。そのため、新人さんも話しがしやすい雰囲気の病棟だと思います。</p> <p><10階東病棟> 10東は先輩方がとても優しく、困った時でも寄り添って下さり、分かりやすく指導して下さいます。私も入職前は人間関係が不安でしたが、入職してからはそんな不安も一瞬で消えるくらい働きやすい職場だと感じています。また、毎年行っているストレスチェックの結果からも、職場の支援（同僚・上司・先輩など）サポート体制が整っているという良い結果が出ています。</p> <p><10階西病棟> 私の病棟は先輩方が優しく、冗談を言い合ったりすることもありますし、勤務時間はきちりとしてメリハリがあると感じています。私が1年目のときは聞きすぎなくらい先輩に相談し、先輩は嫌な顔一つせず相談に乗ってくれました。</p>

	質問内容	質問したい先輩ナースの診療科	回答
16	<p>新型コロナウイルス感染対策のため、今年はインターンシップなどを通して病院の雰囲気を体験することができませんでした。そのため入職してみて、実際の看護師さん同士や職場の雰囲気はどのようなものですか。</p> <p>また、新人で困った時、先輩に相談しやすい雰囲気はありますか。</p>	<p>全ての科の看護師さんへ</p>	<p><11階東病棟> 11東の先輩方はとても優しく、後輩のわからない点を必ず解決してくれます。初めは緊張して自分から相談できないスタッフに対しても、先輩から積極的に働きかけて頂けるので、自分の思いを伝えやすい病棟だと思います。</p> <p><11階西病棟> 部署によって、PNS制度やバディ制を取り入れており、そのため日々の業務では看護師同士で知識の補完や業務補完など連携を取りやすい雰囲気があります。新人の頃は先輩看護師とペアになるので、日々の業務の中で、初めての手技や分からないことがあれば、しっかりその旨を伝えることで安心して指導を受けることができると思います。 また、新人の頃はプリセプターの先輩が1年間の教育を支えてくれ、悩みや困ったことがないか気にかけてくれる頼りになる存在です。</p> <p><12階病棟> 分からないことや不安に思ったことは、誰にでも相談しやすいです。プリセプターや教育担当の方とは、特に関わる機会が多く、1年目の時には月に1回、習得したい技術や今不安に思っていることを話す場を設けて下さり、とても心強く感謝でいっぱいです。</p> <p><13階東病棟> 若手からベテラン層まで幅広い職員が働いていますが、和気あいあいとしておりアットホームな雰囲気で働いています。PNSで、先輩からの指導も手厚く、困った時には相談しやすい環境だなと感じました。多忙な日もありますが、互いに声をかけあいながら支えあって日々の業務をこなしています。知識を深めたいことは勉強会の実施をしてくれるので、看護師として、自身のスキルアップにもつながる職場だと思いました。</p> <p><13階西病棟> 部署には年齢の近い先輩が多く、分からないことを聞きやすく、和気あいあいとしています。PNS制度をとっているため、困ったときにはペアの先輩看護師にいつでも相談できる体制が整っており、安心して業務にあたることができます。また、困ったことはみんなで考え、看護に生かすことができます。</p> <p><10-5病棟> 10-5はSCUと脳神経外科病棟に分かれており、脳神経外科では先輩と2人ペア、SCUでは常に近くに先輩がいるので、分からないことや困ったことがあれば、すぐに相談できます。脳神経外科の雰囲気は忙しい病棟ではありますが、自分のスキルアップにつながり先輩方もとても優しいので相談しやすく、とても良い環境であると思います。また、1年目はプライマリーの先輩がついてくれるので、勉強方法を教えてもらったり、悩み事を聞いてもらったりと、とても心強かったです。</p> <p><10-6病棟> 和気あいあいとしています。分からないことや患者さんについて気になることがあれば、気軽に聞ける雰囲気があります。</p> <p><ICU> 職場は団結力が強い雰囲気です。普段はそれぞれのペースで仕事をしていますが、急変や緊急入室などイレギュラーが起こった時の団結力、協力し合う姿勢が強いです。新人で困った時は、すぐに先輩に相談できました。先輩も嫌な顔せず相談に乗ってくれます。</p> <p><HCU> 病棟の雰囲気は良く、とても良い環境で働かせていただいていると思います。HCUは毎日患者さんの入れ替えが多く、ばたばたとしている印象ですが、色々な疾患の患者さんが入室してくるので、その分学べることも多いです。先輩方もみなさん優しく、知識も豊富で、分からないことがあれば丁寧に教えて下さり、定期的に勉強会を開いて下さったり、教育の面でもとてもお世話になっています。</p> <p>※上記に記載のない病棟は、No.17の回答、もしくは当院ホームページの『スタッフの声』をご参照ください。</p>

	質問内容	質問したい先輩ナースの診療科	回答
16	新型コロナウイルス感染対策のため、臨床の場で実習をできた回数が少なく、実際の場で働くことに不安があります。そのような臨床の場での実習経験が少ない人たちへの新人教育の対応について何かあれば教えて頂きたいです。	看護部教育担当者様へ	2021年3月は内定者を対象に病棟での研修を行い、病棟の雰囲気を感じてもらったり、働くイメージを持ってもらうために看護師とペアで看護基礎技術の実践をしてもらう取り組みを行いました。また新年度は、年間を通して配属部署の指導者と看護技術演習ができるブースを多く設けるなどの取り組みを開始する予定です。更に指導者間で実習経験の少ない新人への効果的な教育的関わりについても話し合う機会を持ち、検討を行っています。新人研修ではストレスマネジメントの研修を例年より回数を多くしております。
17	病棟の雰囲気や、多職種連携について教えていただきたいです。また、社会人基礎力を身につけることで、看護実践に活かすことができた、という経験があれば教えていただきたいです。よろしく願いいたします。	6階西病棟（消化管内科、IBD内科） 8階東病棟（糖尿病・内分泌・代謝内科、上部消化管外科、他） 10-4病棟（心臓血管外科、呼吸器外科、他） 10-8病棟（循環器内科、放射線科、他） 10-9病棟（下部消化管外科、IBD外科、他）	<p><6階西病棟> 病棟はみんな仲が良く、忙しいことも多いですが、みんなで助け合い、仕事ができる環境です。薬剤師やリハビリの方たちともカンファレンスなどを行い、患者さんのことを共に考えることもあります。 社会人基礎力の何が抜けても看護をすることは難しいかもしれませんが、チームの一員として積極的に働くことはもちろん、患者さんの身心のことを考えながら接することも必要です。社会人基礎力は毎日使っている能力かもしれません。</p> <p><8階東病棟> 支援が必要な患者さんは、チームで介入する必要があり、方向性を定めるために医師・管理栄養士・看護師・薬剤師・ケアマネジャー等でカンファレンスを開いて話し合うこともあります。また、平日は検査技師が来て血糖値を測定してくださり、多職種と連携して日々の業務にあたっています。 私の病棟は、毎日1回看護師間でカンファレンスを開いて話し合う場を設けています。内容は患者さんに関する話、共有しておきたい事項、レクチャー等さまざまです。学生のときは、みんなの前で話すことが恥ずかしかったり、不安で苦手意識がありましたが、主体的に話すことで新たな気づきや学びを得ることができ、その気づきやアドバイスを得て、良い看護を提供できたこともあります。みなさんもチャンスと思って、勇気を持って発信すると良いかもしれません。</p> <p><10-4病棟> 若手が多く、切磋琢磨し、仕事に取り組んでいます。リハビリ、医師、栄養士などチームとなって患者さんの看護をしています。 社会人基礎力を看護実践に活かすことができた経験は、今のところ思いつきません。</p> <p><10-4病棟> 若手が多く、切磋琢磨し、仕事にとりくんでいます。リハビリ、医師、栄養士などチームとなって患者さんの看護をしています。 社会人基礎力の実践については、現在のところ思い当たりません。</p> <p><10-8病棟> 雰囲気：困ったことがあれば相談しやすく、声をかけやすいです。また、熱心に指導して頂きます。 多職種連携：心不全で入退院をくり返す患者さんを抽出し、医師、看護師、外来看護師、ソーシャルワーカー、リハビリ等と心不全カンファレンスを行います。 社会人基礎力：社会人基礎力があるからこそ、看護実践ができると思います。全てがそうだと思います。</p> <p><10-9病棟> 先輩後輩関係なく、和気あいあいとしています。ADLの低い患者さんに対して退院支援も大切な病棟です。時には医師、リハビリテーション、栄養士と共に退院に向けて必要な支援が何かカンファレンスをし、多職種で考えていくことも多いです。人工肛門造設患者さんに対しては退院後人工肛門のケアを誰がやっていくか、家庭の情報を踏まえて先輩Nsと考えることでたくさん学べる病棟です。 接遇マナーを身につけることで幅広い年齢層の患者さんに対して関わる中で、患者さんと信頼関係を結ぶことができています。信頼関係ができると、患者さんの治療に対する思いなどを表出しやすくなり、より個別的な看護を実践することができました。</p>