

| CandY Link コンテンツ | | | |
|----------------------------------|--------------------|---|---|
| カテゴリNO. : テーマ名 | 小テーマ名 | タイトル名 | |
| カテゴリ1 : 看護師としての心得 (全8テーマ) | | 臨床シナリオ (40タイトル) | ポイント解説 (36タイトル) |
| 社会人・看護師としての心構えとマナー | 看護師に求められる接遇の基本 | 患者へのあいさつ・話し方・接し方 | 看護師としての身だしなみ・あいさつ・ふるまい 「美しく正しい」敬語を身につけよう！ 手の動きひとつで印象が変わる！ 医療現場にふさわしい接遇・マナー |
| | 場面・状況に応じたマナーとルール | 車いすの患者とエレベーターに乗る 新人看護師のあなたはどこに座りますか？ ナースステーションにかかってきた外線電話 | 職員としてのマナーとルール、心得ていますか？ 電話対応の基本 |
| 患者・患者家族とのコミュニケーション | 患者・患者家族とのコミュニケーション | 患者のニーズを尊重したコミュニケーションとは？ こんなときどうする？ 家族・見舞客への対応 | 患者・家族との日常のコミュニケーション① 患者・家族との日常のコミュニケーション② |
| チーム内でのコミュニケーション | 医師とのコミュニケーション | その場、そのとき、優先すべきことは何？ | 医師とのコミュニケーション |
| | 看護師同士のコミュニケーション | 安全でスムーズな業務のためのコミュニケーション | 看護師同士のコミュニケーション |
| | 他職種とのコミュニケーション | うまくいっていますか？ 他職種との協働 | 相互理解を深めるには？ |
| 病院組織の成り立ち | 病院組織の成り立ち | あなたが勤めているのはどんな病院ですか？ | あなたも組織の一員です！病院の機能・理念・組織構造 |
| | 物品・医療機器・用具の使用と管理 | 資材・滅菌物品の準備は適切ですか？ 医療機器・用具・端末機器の取り扱いが適切ですか？ コスト意識をもっていますか？ | 物品・医療機器・用具 管理のポイント |
| 仕事の進め方 | 業務の計画と実施 | 迷ったときにあなたのとるべき行動は？① 迷ったときにあなたのとるべき行動は？② どうする？業務計画外への対応 | 肝心なのは始業前の確認と行動計画 新人看護師が押さえてたい業務実施のポイント |
| | できていますか？報告・連絡・相談 | 消灯時間までに業務が終わりそうにない！ 内視鏡検査待ちの患者からのクレーム | 報告・連絡・相談のポイント①—いつ？だれに？何を？— 報告・連絡・相談のポイント②—何を？どれだけ？どんなふうにする？— |
| | 多重課題と優先順位 | 今あなたが対応すべきなのは？①—「担当看護師」の役割— 今あなたが対応すべきなのは？②—転倒リスクと安全確保— 今あなたが対応すべきなのは？③—ナースコール、先輩の指示— | 多重課題の実践力を身につけよう！ 多重課題での優先順位の考え方やポイント 優先するのは「緊急度」ではなく「重要度」 |
| 情報の取り扱い | 守秘義務と個人情報 | 認知症の患者の親戚に、病気のことを教えていいの？ | 秘密漏示罪に注意！ 患者情報の伝え方 |
| | 看護場面における患者情報の取り扱い | 看護師間で共有したいこと、どこまで記録に書いていいの？ 看護記録内の略語や略記号、どんなものなら使っていいの？ | 看護師の情報倫理 看護記録のマナー プライバシーに配慮した看護師の行動 |
| | 電子カルテの取り扱い | 昨日の記録を電子カルテに記載し忘れた！ 医師から頼まれた緊急の指示、電子カルテにどう入力する？ 電子カルテ端末の取り扱い | 電子カルテのルールとマナー |
| 看護師と学習 | 看護師の継続学習 | 看護師としてステップアップしよう！ 研修やラダーは何のためにあるの？ | 継続学習を支える効果的な学習スタイル クリニカルラダーってなに？ 最新情報へのアクセス・キャリアアップ |
| | 研究発表 | 初めての院内研究発表会 | 見やすいスライドの作り方 上手な発表のコツ～3つの「T」～ 発表者としての身だしなみとマナー |
| 看護倫理 | 個人情報の保護・守秘義務 | 面会者に患者のことを聞かれたら？ | |
| | 看護職としての倫理的行動 | 夜間に急な発熱！ 人員の少ない明日の日勤、どうしよう？ | 倫理と道徳 |
| | 看護職としての倫理的感受性 | 余命が短い患者を遠方に住む家族が訪ねて来た 認知症患者の行動制限 | 倫理的ジレンマと問題解決に向けた行動 患者の人生観や価値観を尊重する |
| | 倫理原則 | 患者に真実を伝えるべきかどうか？ 伝えにくいことをどう伝える？ 患者の意思は尊重すべき？ 「睡眠薬が欲しい」と言われたら？ どの患者を優先させる？ 患者との約束 | 6つの倫理原則 |
| カテゴリ2 : 看護技術① (全11テーマ) | | 臨床シナリオ (47タイトル) | ポイント解説 (46タイトル) |
| 生活環境の整備 | 病室の環境調整 | 四肢麻痺のある患者のシーツ交換 | 療養環境に必要な要素とは？ シーツ交換の注意点 |
| | 術後患者の環境調整 | ADLが自立している高齢患者の術後介助 | 術後患者の安全・安楽を保持できる環境とは？ |
| | 臥床患者の環境調整 | 窓際で入院する臥床患者の環境調整 | |
| 食事の介助 | 臥床患者の食事介助 | 義歯を着けた高齢女性の願い 視力の弱い安静臥床患者の食事介助 | |
| | 患者に合った食事介助 | 認知症のある患者の食事介助 | |
| | 嚥下障害のある患者の食事介助 | 右半身麻痺患者の経口摂取訓練 | 嚥下障害のある患者への経口摂取介助 |
| | 食事介助の準備 | | 患者の状態に合った食事介助 |
| 排泄の援助 | 自然排尿・排便援助 | 入院直後の排泄援助 | 病室での排泄援助 |
| | 導尿 | 女性患者への導尿 | (一時的) 導尿の実施と管理 |
| | 膀胱留置カテーテル | 膀胱留置カテーテルの挿入と管理 | 膀胱留置カテーテル (持続的導尿) の挿入と管理 |
| | 浣腸 | どのようにグリセリン浣腸を注入しますか？ | 浣腸の準備・実施、実施後の観察 |
| | 摘便 | 便秘になった患者の摘便 | 摘便の実施 |
| 身体の清潔と服装の調整 | 寝衣交換と整容 | 片麻痺患者の寝衣交換 | 寝衣交換・整容の実施と注意点 |
| | 入浴介助 | 杖歩行が可能な患者の入浴介助 | 入浴介助の実施と注意点 |
| | 部分浴・陰部洗浄 | 全介助が必要な高齢女性の足浴・オムツ交換 | 部分浴・陰部洗浄の実施と注意点 |
| | 清拭 | 下半身麻痺患者の清拭 | 清拭の実施と注意点 |
| | 洗髪 | 入浴不可の女性患者への洗髪 | 洗髪の実施と注意点 |
| | 口腔ケア | 右半身麻痺がある高齢患者への口腔ケア | 口腔ケアの実施と注意点 |
| 患者の移動介助 | 歩行介助 | 歩行器・杖を用いた歩行介助 | 歩行介助のポイント |
| | 車いすによる移送 | 車いす使用患者の移送・トイレ介助 検査室への車いす移動 車いすですぐ屋外を散歩する | 車いすの選択と操作時のポイント |
| | ストレッチャー・ベッドによる移送 | 手術室への送り迎え | ストレッチャー・ベッド移送時の注意点 |
| 体位変換 | ベッド上での体位変換 | 自力で寝返りがうてない患者の体位変換 大柄な患者の体位変換 片麻痺の高齢患者の体位変換 | 体位変換の目的と安楽な体位の原則 主な体位 注意が必要な体位変換 |
| 患者の苦痛や不快の緩和 | 苦痛や不安全般への対処 | 入院中のさまざまな苦痛や不安への対処 | |
| | 身体的な苦痛・不安への対処 | 呼吸困難の患者の苦痛緩和 発熱時の電法 | 痛みのアセスメントのポイント 身体的苦痛への対応 |
| | 精神的な苦痛・不安への対処 | | 精神的な不安や苦痛 精神的苦痛への対応 |
| 酸素療法 | 酸素療法中の看護 | 酸素療法の準備と導入 COPD患者の容態の変化にどう対応する？ 間質性肺炎患者の容態変化 | 低酸素血症とⅡ型呼吸不全 |
| | 酸素吸入システム | | 低流量システム 高流量システム リザーバーシステム ネーザルハイフロー |
| | 酸素供給装置 | 酸素供給装置の取り扱い | 在宅酸素療法で使用装置 |

| CandY Link コンテンツ | | | |
|---------------------|------------------|--|--|
| カテゴリNO.：テーマ名 | 小テーマ名 | タイトル名 | |
| 吸入療法 | 吸入療法の導入 | 正しく準備できる？ 排痰困難の患者に対する吸入療法 | ネブライザ吸入使用時の注意点 ネブライザ機器管理の注意点 |
| | 吸入療法時の観察とケア | どうする？咳と呼吸困難が続く患者 喘息患者の緊急入院 | 「見る」「聴く」ポイント 喘息発作を知ろう！ |
| | DPIとpMDI | COPD患者への吸入指導 | DPIとpMDI |
| 人工呼吸 | 人工呼吸中の看護 | 挿管中に喉が痛い・・・どう対応する？ | カフ圧管理 |
| | 人工呼吸中の観察 | 人工呼吸中の患者 どこを見る？ | 人工呼吸器の基本的な設定項目 |
| | 安全上の注意点 | どうする？人工呼吸器の準備 | 安全上の注意点 |
| | アラーム・トラブル時の対応 | 人工呼吸器のアラームが鳴った！ 人工呼吸中の患者にトラブル！こんなときどうする？ | アラーム時の対応 用手換気、自信をもって行えますか？ |
| 吸引 | 口腔内・鼻腔内吸引 | 昼食時にナースコール！誤嚥が疑われる患者 | 口腔・鼻腔内吸引を安全に行おう！ |
| | 開放式気管吸引 | 正しくできる？開放式吸引 | 気管吸引時のアセスメント 気管チューブと吸引カテーテルのサイズ、きちんと把握していますか？ |
| | 閉鎖式気管吸引 | 呼吸に同期して胸に振動が… | 閉鎖式吸引を正しく安全に行おう！ |
| | 気管切開患者の吸引 | 気管切開チューブから痰が吹き出している！ | |
| カテゴリ2：看護技術②（全12テーマ） | | 臨床シナリオ（52タイトル） | ポイント解説（77タイトル） |
| 生体モニター | 12誘導心電図 | 胸痛を訴える患者に対する12誘導心電図の実施 | 12誘導心電図の仕組み 12誘導心電図：四肢誘導 12誘導心電図：胸部誘導 |
| | モニター心電図 | なぜ？心電図と患者さんの状態が一致しない | 心電図モニターのセッティング 心電図モニターのノイズの種類と対応 |
| | 簡易血糖検査 | 正しくできますか？血糖測定 | 血糖異常時の随伴症状 インスリン製剤ごとの特徴 血糖測定の手順 |
| | パルスオキシメータ | 肺炎患者のバイタルサイン測定 | パルスオキシメータの注意点 |
| | バイタルサイン測定 | どうする？患者が悪寒を訴えている！ | 発熱の経過パターンと症状 上腕での血圧測定 下腿での血圧測定 |
| 創傷処置と管理 | 褥瘡の予防とアセスメント | なかなか自分で動こうとしない患者 | 褥瘡の基礎知識 褥瘡予防では体位変換が重要！ |
| | 褥瘡の観察・処置 | できる？褥瘡の処置と皮膚の観察 | 創部の洗浄方法・周囲皮膚の保護 創の大きさの評価 創傷被覆材の貼り方・剥がし方 |
| | 術後創部の観察とアセスメント | 術後創部のアセスメントに挑戦！ | |
| | 褥瘡予防のためのアセスメント | | 創傷治癒過程 |
| ドレーン管理 | ドレナージ中の観察とアセスメント | どうする？開放式ドレーンの管理 どう判断する？術後のドレーン排液① どう判断する？術後のドレーン排液② 肺切除後患者のドレーン管理 どうする？胸腔ドレーン中のトラブル 食道がん術後のドレーン管理 | |
| | ドレーン留置中の患者のケア | | ドレーン固定の方法 体位変換前後のドレーン管理 ドレナージ中の観察 患者移送時のドレーン・排液バッグの取り扱い |
| | ドレーンの役割と種類 | | ドレーンチューブの形状 さまざまな排液バッグ |
| 経管栄養 | 経管栄養の適応と種類 | | 経管栄養の適応と種類 |
| | 経鼻カテーテルによる経管栄養法 | カテーテルを正しく挿入できる？ 経管栄養の前と後、ケアのポイントは？ 栄養剤を正しく注入できますか？ | 経鼻カテーテル挿入のコツ 経管栄養注入前・中・後の注意点 |
| | 胃瘻による瘻管栄養法 | 瘻孔部に異常あり？ 栄養剤注入中に異常発生！ | 胃瘻による栄養剤注入の注意点 |
| | 経管栄養の副作用とトラブル回避 | | 経管栄養の副作用とトラブル回避 |
| 輸液とルート管理 | 輸液管理の注意点 | 末梢静脈点滴中のルート管理 末梢静脈点滴による疼痛への対処 | 輸液ルートの取り扱い① 輸液ルートの取り扱い② 輸液中の看護 |
| | 輸液ポンプ | 輸液ポンプを用いた末梢静脈点滴 輸液ポンプを用いた中心静脈カテーテル管理 | 輸液ポンプ取り扱いの注意点 |
| | 中心静脈カテーテル | 中心静脈カテーテル挿入時の注意点 | 中心静脈カテーテル挿入時の看護 |
| | シリンジポンプ | シリンジポンプ使用開始時の注意点 | シリンジポンプ取り扱いの注意点 |
| | 薬剤の取り扱い | | 薬剤取り扱いの注意点 |
| 注意が必要な薬剤（治療薬） | 危険薬 | 特に重要な危険薬 | 高濃度カリウム製剤 インスリン製剤 抗血栓薬 |
| | 麻薬、向精神薬 | 医療用麻薬を調製するとき 向精神薬がなくなった！ | 医療用麻薬の取り扱い 向精神薬の取り扱い |
| | 持参薬 | | 持参薬の管理 |
| | 薬剤投与の基本 | | 投薬の基本 |
| 経口与薬 | 準備・実施 | 軽度の認知症患者への与薬 担当ではない患者への与薬 | 患者の状況に合わせた内服介助 薬の飲み方と飲み合わせ 内服するタイミングと間隔 |
| | 誤薬防止 | | 誤薬防止のコツ |
| 注射 | 誤薬・誤認防止 | | 正しい注射を実施するために |
| | 皮下注射 | 乳がん患者への皮下注射 | 皮下注射の実際 |
| | 筋肉内注射 | 胆石症で激しく痛がる患者への筋肉内注射 | 筋肉内注射の実際 |
| | 皮内注射 | アレルギーの疑いがある患者に皮内注射 | 皮内注射の実際 |
| | 静脈内注射、点滴静脈内注射 | 貧血患者への静脈内注射 左麻痺のある認知症患者への点滴 | 静脈内注射、点滴静脈内注射の実際 |
| 輸血 | 準備・実施 | 術後患者に赤血球製剤（RBC）を輸血します 緊急入院での輸血と指示変更 新鮮凍結血漿（FFP）を安全に取り扱えますか？ | 輸血の準備① 輸血の準備② 輸血の実施 主な副作用とその対応 |
| | 輸血用血液製剤の種類 | | 赤血球製剤（RBC） 血小板製剤 血漿製剤（FFP） |
| 検体採取と管理 | 血液検査・尿検査 | 血液検査をします 尿検査をします | 採血の基本 静脈血採血のポイント 尿採取時の注意点 |
| | 微生物検査 | 血液培養と抗菌薬投与の指示が出ました | 微生物培養検査の注意点 |
| | 病理検査 | 病理組織診と細胞診検査をします | 検体採取時の確認事項 |

| CandY Link コンテンツ | | | |
|-------------------|--------------------------|---|--|
| カテゴリNO. : テーマ名 | 小テーマ名 | タイトル名 | |
| フィジカルアセスメント | 問診 | 入院時の情報収集・問診 | 主役は患者・あなたはコンダクター |
| | 脳神経系 | 脳神経系のフィジカルアセスメント | 脳神経系のフィジカルアセスメント |
| | 呼吸器系 | 呼吸器系のフィジカルアセスメント | 呼吸器系のフィジカルアセスメント |
| | 循環器系 | 循環器系のフィジカルアセスメント | 循環器系のフィジカルアセスメント |
| | 消化器系 | 消化器系のフィジカルアセスメント | 消化器系のフィジカルアセスメント |
| 検査 | 検査とは | | 検査について知っておきたい知識 |
| | 消化管内視鏡検査 | 下部消化管内視鏡検査を受ける患者のケア | 上部消化管内視鏡検査の観察ポイント 下部消化管内視鏡検査の観察ポイント |
| | 気管支鏡検査 | 気管支鏡検査を受ける患者のケア | 気管支鏡検査での観察ポイント |
| | 血管カテーテル検査 | 血管カテーテル検査を受ける患者のケア | 血管カテーテル検査のポイント カテーテル検査室での注意点 |
| | 造影CT検査 | 造影CT検査を受ける患者のケア | 造影CT検査のポイント |
| | 髄液検査 | 髄液検査（腰椎穿刺）を受ける患者のケア | 髄液検査（腰椎穿刺）時のポイント |
| カテゴリ3：感染対策（全7テーマ） | | 臨床シナリオ（32タイトル） | ポイント解説（36タイトル） |
| 標準予防策①手指衛生ほか | 標準予防策 | | 標準予防策 |
| | 手指衛生の方法 | 病室で嘔吐！ | 最重要の「看護技術」手指衛生をマスターせよ！ あなたは大丈夫？手指衛生の落とし穴 |
| | 手指衛生のタイミング | 大量の下痢！オムツ交換 点滴治療中の患者が下痢 朝の検温時に点滴刺入部をみると | 手指衛生のタイミングこれだけは |
| 標準予防策②個人防護具ほか | 個人防護具の種類と使い方 | 患者家族が咳をしている | 個人防護具の基本原則 手袋（未滅菌手袋） エプロン/ガウン サージカルマスク ゴーグル/フェイスシールド |
| | 個人防護具の選択と着脱場面 | 病棟での輸液調製 食事中むせた患者に気管吸引 嘔吐の患者が救急搬送！ | どんなとき、どの個人防護具が必要？ |
| 感染経路別予防策 | 感染経路別予防策 | | 3つの感染経路別予防策 予防できる感染症 |
| | 接触予防策 | MRSAで個室隔離中の患者のケア ノロウイルスで個室隔離中の患者のケア | 接触予防策のポイント① 接触予防策のポイント② |
| | 飛沫予防策 | マスクを着けられないインフルエンザ患者 インフルエンザ患者をCT室へ連れていく | 飛沫予防策のポイント |
| | 空気予防策 | 結核疑い患者をCT室へ連れて行く | 空気予防策のポイント |
| 職業感染予防 | 針刺し・切創、皮膚・粘膜曝露の予防策 | 針捨て容器を忘れた！ 安全機構付き翼状針で採血 入眠中の患者に、どう刺す？静脈留置針 | |
| | 針刺し・切創、皮膚・粘膜曝露のリスク | | あなたの身に起こりうる血液体液曝露「針刺し・切創」 あなたの身に起こりうる血液体液曝露（針刺し・切創以外） |
| | 針刺し・切創、皮膚・粘膜曝露の発生後の対処 | 針刺ししてしまった！ | 血液体液曝露前、曝露後に必要なこと |
| 清潔／無菌操作 | 薬剤調製 | 点滴のプライミングから投与まで | 薬剤調製 |
| | デバイス管理 | 気管吸引（開放式） 尿道カテーテルの管理 | 中心静脈カテーテルのドレッシング材交換 |
| | 滅菌物の開封・無菌操作を要する手技・介助 | 一人でガーゼ交換 中心静脈カテーテル挿入時の介助 血管穿刺（血液培養時） | 滅菌物の開封 中心静脈カテーテル挿入時の介助 末梢静脈カテーテル挿入 |
| 患者使用後の器材、リネンの取り扱い | 器材の取り扱い | 経管栄養チューブとボトル 薬杯とガーグルベース | 器材処理の基本ルール 器材の洗浄 器材の消毒 消毒薬の管理に気をつけて できる！浸漬用の消毒薬の正しい希釈 |
| | 汚物室で処理する器材の取り扱い | ポータブルトイレと陰部洗浄ボトル | |
| | リネン類の取り扱い | シーツ交換 薬剤耐性菌が検出された患者のシーツ交換 | リネン取り扱いの基本ルール 寝具（マットレス、布団、枕）の取り扱い |
| 感染性廃棄物の処理 | 湿性生体物質（血液・体液・排泄物など）の処理 | 下痢便に、少量の血液！ 血液のついたガーゼ、抜去後のドレーン 採血、採尿、輸血 | |
| | 鋭利器材の処理 | 抗がん剤点滴の抜針処置 | |
| | 感染性廃棄物の種類と容器 | | 感染性廃棄物分別時の注意点 感染性廃棄物容器の取り扱い（使用中） 感染性廃棄物容器の取り扱い（容器の廃棄時） 鋭利物の適切な取り扱い 「感染性」「非感染性」いったいどちら？ |
| カテゴリ4：安全管理（全4テーマ） | | 臨床シナリオ（21タイトル） | ポイント解説（24タイトル） |
| 患者の安全管理① | 患者誤認防止 | この患者は、あなたが呼び出した患者ですか？ ベッドサイドの患者確認 バーコード認証を正しく行う | 患者を正しく識別できる？ 患者取り違えを防ぐ「患者確認」、正しくできる？ リストバンドは患者確認の“命綱” |
| | 転倒・転落防止 | 転倒・転落の危険を予測する ベッドから転落した患者を見つけた | 転倒・転落防止のアセスメント 転倒・転落、発生後の対応 |
| 患者の安全管理② | 医療機器のトラブルを防ぐ | 医療機器のトラブルを防ぐ | 医療機器に関連した医療事故 MRIの事故に気をつけて |
| | チューブ・ドレーン類のトラブルを防ぐ | チューブ・ドレーン類のトラブルを防ぐ | チューブ・ドレーン類に関連した医療事故 |
| | 手術関連のトラブルを防ぐ | 手術を受ける患者の、肺塞栓症を予防する 手術室で…明日の手術の術式変更 | 肺塞栓症 手術室の患者安全、確認の基本 |
| | 情報伝達時のトラブルを防ぐ | 正しい情報伝達・コミュニケーションが患者を守る | 患者を守る情報伝達のコツ |
| 職員の安全管理 | 労働安全 | ストレスに適切に対処しよう 明日は夜勤だ！ 妊娠がわかりました！ | ストレスマネジメント 「ワークライフバランス」と「子育て支援」 |
| | 暴言暴力対策（患者から・職員から・SNSによる） | 患者からセクハラを受けたら 職員間の暴言・暴力行為 SNSを使うとき | 患者からの暴言・暴力への対応 パワハラ あなたの職場は大丈夫？ SNSの落とし穴 |
| | 健康被害防止 | 朝、起きたら熱っぽいとき 病室でのポータブルX線撮影、被ばくの心配は？ | ポータブルX線撮影と、職業被ばく |
| 組織の安全管理 | 災害 | 勤務中に火災報知器が鳴った | 災害（地震、火災など）発生直後にすべきこと 患者の避難誘導時に気をつけること 日常的にできる災害対策点検 |
| | 盗難、紛失 | 患者から盗難の通報を受けたら 医療情報を保存したUSBメモリがなくなった！ | 病院における盗難 USBメモリ、パソコンの盗難・紛失による医療情報流出 |
| | 組織の安全 | | 安全向上のためにできること 医療事故発生後の対応 |

| CandY Link コンテンツ | | | |
|--------------------------------|--------------------|--|--|
| カテゴリNO. : テーマ名 | 小テーマ名 | タイトル名 | |
| カテゴリ5：看護の実際（全6テーマ） | | 臨床シナリオ（30タイトル） | ポイント解説（48タイトル） |
| 急変対応 | 異常の早期発見と対応の選択 | 何か変？ 様子が気になる高血糖の患者 | 急変の前兆に気づく 状態変化の情報を的確に伝える |
| | 一次救命処置 | 深夜のトイレで患者が倒れた！ | |
| | 除細動 | 病棟から患者急変の連絡が入った！ | 除細動器の使い方 |
| | 気道と呼吸の管理 | 高齢の患者が食事中にむせ込み始めた！ | |
| | 止血法 | 地域の運動会でけが人が出た！ | 止血部位の確認 |
| 入院時の看護 | 入院受け入れ準備 | 入院予定患者の情報収集 | 入院前情報収集 環境整備 患者背景の情報収集 |
| | 入院オリエンテーション | 長時間の入院時検査後の患者の入院オリエンテーション | 第一印象を良くする身だしなみ 入院オリエンテーション |
| | 問診 | 口数が少ない患者に対する入院時の問診 | 問診時の看護を知ろう！ |
| | 入院時のリスクアセスメントと患者説明 | 心臓カテーテル検査目的の入院患者 | 転倒・転落、褥瘡のリスクアセスメント |
| | 緊急入院 | 虫垂炎疑いで夜中に緊急入院となった患者 | 緊急入院 |
| 夜勤時の看護 | 夜勤時の看護業務 | 夜勤の看護体制と看護業務 | 夜勤デビューするあなたへ 時間管理（二交代の場合） 夜間急変対策 |
| | 消灯に向けての援助 | 今日から夜勤独り立ち！開始から消灯までの業務の流れ | 消灯に向けての看護援助 |
| | 睡眠時の援助 | 入眠・睡眠を促す援助 | 不眠への対策 睡眠障害と睡眠薬 |
| | 起床時の援助 | 起床後の検査・観察・看護援助 | 朝のケアや業務を安全に行うコツ |
| 術前術後看護 | 手術前の看護 | 術前患者への看護 | 術前オリエンテーション |
| | 術直後の看護 | 術直後の看護 | 術後の患者ベッド 帰室後の管理・観察 術後嘔気嘔吐 |
| | 術後24時間の看護 | 術後1日目の看護 | 全身麻酔と喫煙の関係 術後痛 痛みのアセスメント 体液バランスと輸液の管理 |
| | 術後72時間の看護 | 術後3日目の看護 | 術後創管理 深部静脈血栓症の予防 早期離床成功のコツ |
| | 高齢者その他 | 手術を受けた高齢患者と家族への看護 | 手術を受ける高齢者のケアのポイント 術後に用いられる代表的な鎮痛薬と特徴 |
| 退院を見据えた看護・退院指導 | 退院に向けての準備 | 退院を心待ちにしている患者へのかかわり | 退院指導を始める前のポイント |
| | 退院指導の計画立案 | 患者・家族が退院に不安を持つ場合 | 退院指導の流れ 介護保険の活用 |
| | 退院指導 | 早く仕事に復帰したい患者へのかかわり | 退院指導にいかすアセスメントのポイント |
| | 継続ケアが必要な患者の退院指導 | 自宅退院して訪問看護を利用する患者 転院する患者の退院調整 | 退院に向けての取り組み 退院に向けてのカンファレンス 転院、在宅移行時の看護情報提供 |
| 死亡時の看護 | 看取りに向けての看護 | 終末期患者の看護 終末期患者の家族への看護 | |
| | 危篤時の看護 | 危篤時の看護 | 話を「聴く」 臨死期の徴候 |
| | 臨終時の看護 | 臨終時の看護 | 家族の立ち会い |
| | 死後の看護 | 死後の処置 死亡退院時の看護 | 口腔ケア、全身清拭、保湿 腐敗予防 医療処置が施されている局所へのケア 死後硬直 口の閉じかた 死亡診断から退院までの流れ |
| カテゴリ6：指導者向けコンテンツ（全5テーマ） | | 臨床シナリオ（13タイトル） | ポイント解説（17タイトル） |
| 【Step1】効果的な教え方のポイント | まずはこちらから学習しましょう！ | 教えるには「スキル」が必要！ | 教え方のコツとは？ |
| | 効果的な教え方のポイント | 指示したことができていない？ 教えたはずなのに「教わっていない」と言われる 言われたことしかできない | 教えるには「スキル」が必要！ 教えた「つもり」あるある！ スキルを実践する前に知っておくこと 教え方のスキルには何がある？ |
| 【Step2】運動スキルの教え方 | 運動スキルの教え方 | 何度同じことを言っても理解してもらえない スキルが応用できない | 運動スキルとは？ スモールステップの原則 やる気も大切！ |
| 【Step3】認知スキルの教え方 | 認知スキルの教え方 | 何度も同じようなミスを繰り返す 薬剤希釈、点滴滴下の管理ができない 患者対応がうまくできない | 認知スキルとは？ 解き方のパターン（スキーマ） SBARを活用しよう！ |
| 【Step4】態度スキルの教え方 | 態度スキルの教え方 | レポートの締め切り直前に手をつけ始める 自分で決められない、自信がない | 態度スキルとは？ 相手を決心させるには？ GROWモデルを知ろう！ |
| 【Step5】年間教育計画の立て方 | 年間教育計画の立て方 | 目標が大きすぎない？ 勉強会と現場の実践はつながってる？ | 「使える」年間教育計画 指導者によって指導方法や評価指標が異なる 計画通りに進まない・育たない！ |

| CandY Link コンテンツ | | |
|-------------------------|-------------------|---|
| カテゴリNO. : テーマ名 | 小テーマ名 | タイトル名 |
| カテゴリ7 : 手技ムービー (全13テーマ) | | 手技ムービー (75タイトル) |
| 【movie】生活環境の整備 | ベッドメイキング | 1人で行う臥床患者のベッドメイキング 2人で行う臥床患者のベッドメイキング |
| 【movie】排泄の援助 | 排泄援助 | 臥床患者の便器、尿器を使った排泄の援助 ポータブルトイレを用いた排泄の援助 オムツの交換 |
| | 導尿 | 一時的導尿の実施 |
| | 膀胱留置カテーテルの挿入と管理 | 持続的導尿と管理 |
| | 浣腸 | グリセリン浣腸の実施 高圧浣腸の実施 |
| | 摘便 | 摘便の実施 |
| 【movie】身体の清潔と服装の調整 | 清拭 | 全身清拭の実施 |
| | 洗髪 | 洗髪の実施 |
| | 口腔ケア | 口腔ケアの実施 |
| | 部分浴・陰部ケア | 手浴の実施 足浴の実施 陰部洗浄の実施 |
| | 寝衣交換等の衣生活支援 | 寝衣交換の実施 |
| 【movie】患者の移動介助 | 歩行介助 | ロフトストランドクラッチを用いた歩行介助 歩行器を用いた歩行介助 |
| | 移動の介助 | 車いすへの移乗 ストレッチャーへの移乗 |
| | 体位変換 | ベッド上での水平移動 仰臥位から側臥位への体位変換 仰臥位から端座位への体位変換 |
| 【movie】吸引 | 吸引の実施 | 口腔内・鼻腔内吸引 気管吸引（開放式） |
| 【movie】創傷処置と管理 | 創傷処置 | 手術創など一般的な創の処置 褥瘡の処置 |
| | 褥瘡の予防 | 体圧測定 体圧分散 褥瘡の予防的スキンケア |
| 【movie】経管栄養 | 経管栄養法 | 経鼻カテーテルの挿入 経鼻カテーテルからの栄養剤注入とカテーテルの抜去 |
| 【movie】輸液とルート管理 | 輸液ポンプの準備と管理 | 輸液ポンプの準備と使用 輸液ポンプのアラーム対応 |
| | シリンジポンプの準備と管理 | シリンジポンプの準備と使用 シリンジポンプのアラーム対応 |
| | 中心静脈カテーテルの挿入介助と管理 | 中心静脈カテーテル挿入の介助 中心静脈カテーテルの管理 |
| 【movie】注射 | 皮下注射 | 皮下注射の実施 |
| | 筋肉内注射 | 筋肉内注射の実施 |
| | 皮内注射 | 皮内注射の実施 |
| | 静脈内注射 | 静脈内注射の実施 |
| | 点滴静脈内注射 | 点滴静脈内注射の実施 |
| 【movie】検体採取と管理 | 動脈血採血の介助 | 動脈血採血の介助と検体の取り扱い |
| | 静脈血採血 | 静脈血採血と検体の取り扱い |
| | 採尿・尿検査 | 採尿・尿検査と検体の取り扱い |
| | 血糖値測定 | 簡易血糖測定 |
| 【movie】フィジカルアセスメント | バイタルサイン（呼吸）の観察 | 視診法による呼吸測定と解釈 パルスオキシメータによる呼吸測定と解釈 |
| | バイタルサイン（脈拍）の観察 | 脈拍測定と解釈 |
| | バイタルサイン（体温）の観察 | 体温測定と解釈 |
| | バイタルサイン（血圧）の観察 | 触診法による血圧測定と解釈 聴診法による血圧測定と解釈 |
| | バイタルサイン測定 | バイタルサイン（体温・脈拍・呼吸・血圧）測定 |
| | 呼吸音の聴取 | 呼吸音の聴取と解釈 |
| | 心音の聴取 | 心音の聴取と解釈 |
| | 腸音の聴取 | 腸音の聴取と解釈 |
| | 視聴覚の観察 | 視聴覚の観察と解釈 |
| | 関節可動域の観察 | 関節可動域の観察と解釈 |
| 【movie】感染対策 | 手指衛生 | 擦式アルコール製剤の手指衛生 流水と石けんの手指衛生 |
| | 個人防護具の着脱 | 手袋の着脱 エプロン・ガウンの着脱 マスク・ゴーグルの着脱 手袋・マスク・エプロンの着脱の順序 N95マスクの着脱 |
| | 環境整備 | 嘔吐物の処理 患者周囲環境（ベッドサイド）の日常清掃 |
| 【movie】急変対応 | 異常の発見と対応 | 異常の早期発見と対応の選択 |
| | 救急蘇生の技術 | 呼吸・循環の確認と気道確保、胸骨圧迫、人工呼吸 除細動と介助 気管挿管と介助 |
| | 病棟で行う救命救急処置 | チームで行う蘇生術① - 異常の発見～除細動 チームで行う蘇生術② - 静脈路確保～気管挿管 |