様式１-1

|  |  |
| --- | --- |
| ※受験番号 |  |

　　　　　　　　西暦　　　　　年　　月　　日

受　講　願　書

（**特定行為研修　全区分取得コース）**

聖マリアンナ医科大学病院長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　私は、下記の聖マリアンナ医科大学病院　看護師特定行為研修（21区分38行為）を受講したく、関係書類を添えて出願いたします。

記

|  |
| --- |
| 共通科目及び特定行為区分名 |
| 共通科目 | 1.臨床病態生理学　　2.臨床推論　　　3.フィジカルアセスメント4.臨床薬理学疾病　　5.臨床病態概論　6.医療安全学/特定行為実践 |
|
| 特定行為区分 | 1. 呼吸器（気道確保に係るもの）関連
2. 呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連
3. 呼吸器（長期呼吸療法に係るもの）関連
4. 循環器関連
5. 心嚢ドレーン管理関連
6. 胸腔ドレーン管理関連
7. 腹腔ドレーン管理関連
8. ろう孔管理関連
9. 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
10. 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
11. 創傷管理関連
12. 創部ドレーン管理関連
13. 動脈血液ガス分析関連
14. 透析管理関連
15. 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連
16. 感染に係る薬剤投与関連
17. 血糖コントロールに係る薬剤投与関連
18. 術後疼痛管理関連
19. 循環動態に係る薬剤投与関連
20. 精神及び神経症状に係る薬剤投与関連

21.　 皮膚損傷に係る薬剤投与関連 |
|
|
|
|
|

　　　　　　　　　　　　　　　　　聖マリアンナ医科大学病院　看護師特定行為研修センター