

医療・福祉制度ナビ — 知っておきたい最新情報 — (125)

看護師養成制度とその周辺

看護師の仕事と養成制度

弘前市・沢田内科医院
弘前市医師会会長・看護専門学校長
澤田美彦

現在、わが国では看護師約120万人、准看護師約35万人の合計約155万人の看護職員が働いています。医師とともに医療の現場で大活躍する看護師。病院やクリニックで患者さんのケアや診療のサポートする姿が一般的な看護師のイメージだと思います。

医師にとっては力強いチームメイトであり、献身的に患者さんの身の回りの世話をする看護師は、「白衣の天使」と言われるように、医師や患者さんにとっては頼もしい味方です。その一方で夜勤や三交代制などがあるハードな仕事でもあります。そのため、理想と現実のギャップに悩まされやすい職場但也有ありますが、それだけにやりがいのある仕事であり、特に女性にとっては、あこがれの職業であり続けています。看護師はもともと、大多数が女性だったこともあり看護婦と呼ばれていました。看護婦に対して男性看護師は看護士と呼ばれていましたが、2002年の法改正で男女ともに看護師に統一されました。

■看護師という職業

看護師の活躍場所は、もちろん病院やクリニックなどの医療関係が主体です。その他、老人保健施設や訪問看護ステーションなどでは看護師がいなければ成り立ちません。当然のことですが、日本中あらゆる場所に働ける職場があります。高齢化社会が続くなか、看護師の価値

はますます高まり、働く職場の選択肢はより多くなっていくことでしょう。

看護師という職業は、人の生命に関わる仕事です。重大な責任を伴いますので、的確な判断力や正確な技術が必要なことはもちろんですが、思いやりなど人間的な誠実さを求められます。病気やけがによって気持ちが落ち込んでいる患者さんを励ましたり、明るく対応して元気づけたりすることは看護師の大切なスキルです。

■看護師になるには

それでは、看護師になるためにはどのようにしたらいいのでしょうか。弘前市とその周辺に限定して話を進めます。看護師になるのは大きく二つのコースがあります。看護師養成コースを卒業することと、まず准看護師になり、その後看護師養成コースを卒業することです。

看護師は医療職の国家資格です。看護師免許は、規定の教育を受けて厚生労働大臣が実施する国家試験に合格することで取得できます。また、看護師免許を取得したあとで、助産師や保健師といった他の国家資格に挑戦する人も少なくありません。一方、准看護師免許の試験は、都道府県知事が行っています。

弘前市内には弘前大学、弘前学院大学、弘前医療福祉大学と看護師養成コースを持つ4年制大学が三つあり、定員は合計200人です。国立

弘前病院附属看護学校の定員は40人、弘前市医師会看護専門学校が40人ですので、弘前市内では合計で1年間に280人の看護師が養成されています。津軽地方には、五所川原市立高等看護学院と黒石市に厚生看護専門学校の2校があります。また、黒石高校看護科は中学校を卒業した後に入学し、専攻科を含めて5年間で看護師を養成しています。

■選抜方法

4年制大学の看護師養成コースは、いろいろな方法で入学者を選抜しています。弘前大学は一般入試とAO入試がありますが、大学入試センター試験を受ける必要があります。弘前学院大学は一般入試、推薦入試、センター利用入試で選抜します。弘前医療福祉大学は約半数を推薦入試で選抜し、他の半分は一般入試とセンター試験利用で選抜しています。

国立弘前病院附属看護学校は3年制の看護師養成コースで講義は日中に行われます。一般入試は国語、英語、数学と面接で選抜しますが、高校からの推薦入試と社会人入試は小論文と面

接で選抜します。ほぼ大学と同じと考えて差し支えありません。これに対して、弘前市医師会看護専門学校の制度は大きく違いますので、次回、詳しく説明いたします。

(陸奥新報社提供 2019年8月19日掲載)

■各校の募集人数と主な選抜方法

	募集人数	主な選抜方法
弘前大学	80	一般入試
		AO入試
弘前学院大学	70	一般入試
		推薦入試
		センター利用入試
弘前医療福祉大学	50	一般入試
		推薦入試
		センター利用入試
国立弘前病院 附属看護学校	40	一般入試
		推薦入試
		社会人入試

※各校の募集要項を基に作成

医療・福祉制度ナビ

— 知っておきたい最新情報 — (126)

看護師養成制度とその周辺

弘前市医師会の特色

弘前市・沢田内科医院
弘前市医師会会長・看護専門学校長
澤田美彦

弘前市医師会看護専門学校の看護師養成制度は大学や看護専門学校とは異なります。最初に2年制の准看護学科に入学します。1年目は講義が主体で、終わり頃に看護の基礎実習があります。2年生になると市内の各病院で、約6カ月に渡る臨地実習があります。卒業を認定されると青森県知事が行う准看護師資格試験を受けます。これに合格すると准看護師の免許が得られます。

■二つの学科について

准看護学科の入学試験は三つに分かれています。一般入試と推薦入試は学力試験と面接で選

抜します。社会人入試は小論文と面接で選抜します。推薦入試は、弘前市医師会看護専門学校を第1志望として高校から推薦される必要があります。一般入試は、他の看護師養成コースと併願している場合と、推薦入試で入れなかった学生が受験します。社会人入試は、同じ職場に継続して2年以上就業していることが出願条件です。

准看護学科の定員は80人です。受験資格は中学卒業ですが、現実にはほとんどの学生が高校卒業の資格で入学します。一般入試で約3割、推薦入試で約4割。社会人入試で約3割の学生が選抜されます。4年制大学を卒業した後に、

■弘前市医師会看護専門学校の入学試験

	入学試験別	募集人数	試験科目
准看護学科	推薦入学	40%程度	1. 国語・数学、作文 2. 面接
	一般入学	30%程度	1. 国語・数学・生物、作文 2. 面接
	社会人入学	30%程度	1. 作文 2. 面接・グループ討議
	施設推薦入学	若干名	1. 作文 2. 面接・グループ討議
看護学科	推薦入学	50%程度	1. 小論文 2. 面接
	一般入学	40%程度	1. 国語・数学・英語、看護一般 2. 面接
	社会人入学	10%程度	1. 看護一般・小論文 2. 面接

試験科目の他に提出書類を加味して入学者を選考する
入学定員：准看護学科80人、看護学科40人

進路を変更して入学する場合があります。

弘前市医師会看護専門学校の看護学科には、准看護師の免許を持っている人だけが入学できます。ですから、准看護学科と違い入学資格を持つ人は非常に限られています。准看護師の免許を持っていますので、昼間の看護専門学校であれば2年で卒業できます。しかし、弘前市医師会看護専門学校は、後で説明しますが夜間の定時制ですので3年で卒業します。

■学生生活について

大学も含め通常の学校は日中に授業が行われますが、これを全日制課程といいます。これに対し、夜間など特定の時間・時期に学習を行う場合を定時制課程といいます。他にテレビやラジオを利用した通信制課程という制度もあります。弘前市医師会看護専門学校は定時制課程に位置づけられています。准看護学科の講義は午後に行われています。昼過ぎに登校しますので、学生は午前中は市内の医療機関などでアルバイトをします。アルバイトは許可制で、医療機関以外で働いている学生もいます。看護学科の学生は准看護師の免許がありますので、日中は准看護師として市内の医療機関で働きます。そし

て、午後5時50分から9時までに90分の講義を2コマ受けるのです。

■働きながら学ぶメリット

弘前市医師会看護専門学校の学生は、准看護学科在学中から医療機関で働いていますので、実際に患者さんと接しながら看護学を勉強できます。特に看護学科の学生は、准看護師として働いていますので、医療機関にとっては大きな戦力になるのと同時に、学生にとっては、患者さんを相手に実地で勉強できて一石二鳥です。

弘前市医師会看護専門学校の入学者受け入れ方針の第1番目に、地域医療に貢献する学生を募集すると謳^{うた}っています。学生たちは、卒業した後に看護師として地域に貢献するだけでなく、在学中も勉強をしながら、医療機関でのアルバイトや看護職員として働くことで地域医療に貢献しているのです。地域医療に貢献する看護師を養成するのがその役割ですので、弘前市医師会は経済的な理由で看護師になることを諦めることがないように、全面的にサポートしています。この点に関しては、機会を改めて説明いたします。

(陸奥新報社提供 2019年9月16日掲載)



— 知っておきたい最新情報 — (127)

看護師養成制度とその周辺

准看護師と看護師

弘前市・沢田内科医院
弘前市医師会会長・看護専門学校長
澤田美彦

今回は准看護師と看護師の違いを説明します。ここでは話を分かりやすくするために国家資格である看護師のことを正看護師とします。正看護師とはあくまでも准看護師と看護師とを区別するための呼称であり正式なものではありません。

■法律上・実務上の違い

世間一般にいわれている看護師には、准看護師と正看護師の2種類あります。しかし、病院で注射や採血をしてもらう時、目の前の看護師さんが准看護師か正看護師かは、名札にでも書いていない限り分かりません。准看護師も正看護師も、仕事の内容がほぼ同じだからです。では、准看護師と正看護師の違いは为什么呢。最大の違いは、准看護師は都道府県知事が認可した資格で、正看護師は看護師国家試験に合格して得られる国家資格だということです。

正看護師は、「傷病者若しくは褥婦に対する療養上の世話又は診療の補助を行う」と法律で規定され、自らの判断で看護を提供できるとされています。これに対し、准看護師は医師や正看護師の補助をするための資格という位置付けですので、「医師・歯科医師または看護師の指示を受けて」業務を行います。このように法的には違いがあるのですが、実際の臨床の現場では違いを見つけることはできないのです。

しかし、現実には准看護師が管理職についた

りすることには大きな制約があります。看護師長などの管理職に就く場合、正看護師資格を取得していることが絶対条件であるという職場は少なくありません。また、一般の医療機関だけでなく、高齢者施設でも正看護師の資格を必須としている求人が増加してきました。児童福祉・障害者支援施設でも、指示がないと看護業務を行うことができない准看護師よりも、自分で業務を行うことができる正看護師の方が重用される傾向にあります。

■准看護師について

正看護師という制度がありながら准看護師の資格を取得するメリットは为什么呢。まず、正看護師よりも短い2年間で資格が取得できることです。その結果、必然的に費用は少なく済みます。できるだけ早く看護職に就きたい、きちんと資格を持って働きたいという人には最適の資格です。また、看護学校により異なりますが、朝から夕方まで授業を行う学校、平日の午後や夜に授業を行う学校などがあり、働きながら資格を取得することができます。

准看護師が活躍できる職場はたくさんあります。約35万人の准看護師の約4割は病院、約6割が診療所や訪問看護ステーション、介護施設などで働いています。正看護師と実務内容に違いはなく、安い賃金で雇用できますので、中小の病院、クリニック、介護施設などでは需要が

高いのが現状です。また、高齢者施設だけでなく、児童福祉・障害者支援施設などでも勤務することができます。

もともと、准看護師は第2次世界大戦後の看護師が不足していた状況の中で、必要な看護師の数を増やすために導入された制度でした。高校への進学率が低かった時代でしたので、准看護師養成課程への入学要件は中学卒業とされ、これは現在も同じです。しかし、現在はほとんどの入学者が高校卒業生ですので、当時の教育水準で定めた資格要件に大きなずれが出て来ています。

■制度変更の可能性

日本看護協会は、看護師の地位向上や賃金アップのために、准看護師を廃止し正看護師に一本化したいと考えています。将来的には正看

護師に一本化され、准看護師は廃止という可能性も考えられます。事実、神奈川県では2015年に准看護師の養成をストップしました。また、看護師数と患者数の比で看護の手厚さを判断する「看護配置基準」では、准看護師は看護師数にはカウントされません。そのため、高い看護配置基準をクリアして高い診療報酬を得ようとする病院は准看護師の採用を行っていません。ただ、制度が変わっても准看護師が仕事を失う危険性はほぼゼロです。

准看護師と正看護師の間には、収入はもちろんですが見た目よりも大きな差があります。准看護師のまま働くことも一つの選択肢ですが、正看護師へのステップアップを考える必要があることは知っておくべきです。

（陸奥新報社提供 2019年10月21日掲載）

■准看護師と看護師の違い

		准看護師	看護師
養成機関	入学要件	中学校卒業	高校卒業
	年 限	2 年	3 年
	授業時間	1,890時間以上	3,000時間以上
	実習時間	735時間以上	1,035時間以上
資格発行		都道府県知事	厚生労働大臣（国家資格）
仕事 （法的位置づけ）		保助看法第6条 「医師・歯科医師又は看護師の指示のもと」で、傷病者若しくは褥婦に対する療養上の世話または診療の補助を行う。	保助看法第5条 傷病者若しくは褥婦に対する療養上の世話または診療の補助を行う。
業務		准看護師と看護師に「業務の範囲」の差はない	
		自らの判断による看護業務はできない	自らの判断により看護を提供できる
キャリアアップ		看護師へ	保健師、助産師、認定看護師、特定看護師等へ



— 知っておきたい最新情報 — (128)

看護師養成制度とその周辺

看護専門学校での看護師教育

弘前市・沢田内科医院
弘前市医師会会長・看護専門学校長
澤田美彦

看護師免許を得るための教育基準は国によって定められています。この指針に基づき、看護専門学校や看護系大学では独自のカリキュラムを組んで教育にあたっています。看護専門学校のカリキュラムは基礎分野、専門基礎分野、専門分野Ⅰ、専門分野Ⅱ、統合分野の五つの分野で構成されています。どのようなことを学ぶのかを弘前市医師会看護専門学校看護学科の教育課程を例にとって紹介します。

■基礎分野

専門分野の基礎となる科目ですが、専門学校での基礎分野の科目数は4年制大学と比べて多くはありません。弘前市医師会看護専門学校看護学科では、統計学、人間工学、文学、心理学、倫理学、社会学、英語、保健体育などを学びます。

■専門基礎分野

看護の現場では、人の病気や健康状態を倫理的・科学的に考えて支援することが重要です。専門基礎分野は、看護を展開する根拠となる重要な科目で、解剖生理学、薬理学、病理学、微生物学など専門職として必要な科目を学びます。また、健康や福祉の向上のために必要な保健医療制度や社会保障制度なども学びます。

■専門分野Ⅰ

看護の基礎的な技術と倫理を学び、専門分野

Ⅱの看護学で応用できるようにする科目で構成されています。看護とは何かを追求する科目、コミュニケーション能力を養成する科目、倫理的な判断ができるようにするための科目などを学び、看護技術の演習に多くの時間を割きます。具体的には、食事、排せつ、移動の援助、清潔を保つ、環境を整えるなどの身体的、心理的援助などを理論や演習で学び、臨地実習を通して技術を獲得できるようにします。

■専門分野Ⅱ

成人看護学では、青年期から壮年期の病気の看護や健康増進について学びます。現在は、急性期の病気だけでなく生活習慣病の予防も重要な課題となっています。老化により身体能力は衰えますが、年を重ねることで知恵や経験は豊かになります。老年看護学では、いろいろな状況の中で生活する高齢者に対して、病気や障害を持ちながらもその人らしく過ごせるように看護することを学びます。

小児看護学は、胎児から思春期まで発達していく子どもが病気になっても十分に成長できるように、家族も含めて看護することを学びます。母性看護学では、女性のライフサイクル全般の疾病予防、妊娠期から出産後までの正常や異常について、さらに育児などの看護を学びます。また、女性だけでなくパートナーとしての男性を含んだ内容も学びます。

精神看護学では、こころの発達と健康の維持増進のための援助を学び、こころの障害が生じた人への看護を学びます。

■統合分野

専門分野Ⅰ・Ⅱを学んだ後、統合し実践できる能力を養成する領域としての専門分野で、在宅看護論と看護の統合のふたつで構成されています。

以前は入院して治療していた慢性期疾患やがんの末期などでは、家庭で療養することが多くなりました。このため家庭で療養する人を支える看護、最期までその人らしく生きることを支える看護が重要になってきました。在宅看護論では、家庭や家族への援助の理論および家庭看

護の技術を学びます。

人の生死を分けるような現場では、看護師の専門的な知識や技術が十分に発揮されなければなりません。看護の統合と実践では、チーム医療、マネジメント能力、医療安全、災害時の看護などを学びます。

看護専門学校の特徴は、実践で学ぶことを重視していることです。そのため、カリキュラムの約3分の1が病院や施設で看護の実践を学ぶ臨地実習に割かれています。理論を学ぶだけでなく、臨床現場においてその理論がどのように実践されているかを体験することが重要視されているのです。

（陸奥新報社提供 2019年11月18日掲載）

■弘前市医師会看護専門学校看護学科教育課程

教育分野	科目名	時間数
基 礎	人間工学、統計学	60
	倫理学、心理学、社会学、文学、英語、体育など	210
専門基礎	解剖学、生理学	60
	病理学、微生物学、代謝栄養学、臨床外科学、薬理学、疾病論など	255
	社会福祉、公衆衛生学、関係法規など	75
専 門 Ⅰ	看護学概論、看護研究、基礎看護学援助論など	330
専 門 Ⅱ	成人看護学概論、援助論	195
	老年看護学概論、援助論	135
	小児看護学概論、援助論	180
	母性看護学概論、援助論	195
	精神看護学概論、援助論	165
統 合	在宅看護学概論、援助論	150
	統合と実践、医療安全など	180
合計時間数		2,190

※合計時間数には専門Ⅰ、Ⅱ、統合の各分野の臨地実習時間720時間を含む

医療・福祉制度ナビ — 知っておきたい最新情報 — (129)

看護師養成制度とその周辺

看護大学での看護師教育

弘前市・沢田内科医院
弘前市医師会会長・看護専門学校長
澤田 美彦

4年制看護大学の数と定員数は1991年には11大学558人でしたが、2019年には272大学約2万5,000人と大きく増加しています。看護学部を新設したケースが多いのですが、短期大学や看護専門学校を大学に編成し直したものもあります。なお、19年2月の看護師国家試験合格者数は約5万7,000人ですが、その中で4年制看護大学卒業者は約2万人と全合格者の36%を占めていました。

医療が高度化している現在、幅広い知識と論理的な思考力を備えた看護師が必要とされています。看護専門学校が専門技術の習得に力を入れているのに対し、大学の目的は専門的な学問を修めることですので、看護大学では資格取得に必要な科目を学ぶだけではなく、一般教養科目や基礎科目の講義時間が多く、探究心を持って患者さんや疾患を分析していくことが要求されています。

■ 4年制看護大学の教育

看護大学は、4年間で看護師国家試験合格を目指しますが、看護師養成課程と並行して、保健師・助産師養成課程を設けている大学もあります。このコースで一定の単位を修得すれば、大学を卒業する時点で、看護師国家試験受験資格と同時に保健師または助産師試験受験資格を得ることができます。ただし、保健師養成課程と助産師養成課程には定員が設けられている場

合が多く、必ずしも希望通りのコースに進むことができない場合があります。現実には、看護大学に在学中に希望のコースで学ぶことができず、卒業した後に助産師学校へ進学して助産師になった人は少なからずいます。

また、4年間の大学教育では基礎教育と看護教育だけで、保健師課程や助産師課程を大学院に位置付けている大学もあります。このような大学では、看護師養成課程での一般教養や基礎教育をより一層重視しているのです。進学する場合には、どのような教育課程があるのかを確かめる必要があります。

■ 3年制と4年制の違い

看護専門学校と看護大学はともに卒業後、看護師国家試験受験資格が与えられますが、3年制と4年制では何が違うのでしょうか。

4年制大学を卒業すると「学士」の学位が授与されます。最近、保健師や助産師の養成コースを大学院に設置する大学が増えてきました。この場合、大学院へ進学するには大学を卒業している必要があります。また、特定看護師なども大学院レベルに位置づけされている場合があります。看護専門学校は卒業しているが、大学を卒業していない場合は、例外はありますが大学院で教育を受けることができません。この点でも、4年制の看護大学を卒業するメリットがあります。

3年制の看護専門学校と短期大学を卒業した場合は、さらに1年間の保健師や助産師の養成学校に通うことで、保健師または助産師の国家試験受験資格を得ることができます。ただし、「学士」の学位は得られません。また、少数ですが、保健師の教育課程を盛り込んだ4年制の看護専門学校もあります。

■学校を選ぶポイント

3年制も、4年制も看護師免許を取った後の仕事内容にはほぼ変わりがありません。しかし、初任給は大学卒業者の方が若干高く設定されていることが多く、その後も4年制大学を卒業し

た看護師の方が早く昇給、昇格する傾向にあります。また、新人時代はどこの看護学校を卒業しても看護師の力量にそれほど差はありませんが、基礎教育の違いは、数年後に発想や取り組み方の違いとして表れてくると感じている管理者が多いことも事実です。1年でも早く実践経験を積みたい場合は3年制、基礎をじっくりと学びたい、保健師、助産師の資格もとっておきたいという場合には4年制というように、自分が何を求めているかを明確にして学校を選ぶと良いでしょう。

(陸奥新報社提供 2019年12月16日掲載)

■4年制大学と3年制短期大学・看護専門学校の比較

	看護大学	看護短期大学	看護専門学校
修業年限	4年	3年	3年 (あるいは2年)
看護師国家試験 受験資格以外の 資格取得	保健師、助産師の国家試験 受験資格が取得可能	養護教諭二種免許 が取得できる学校 がある	
特徴	一般教養科目が多く広い分野の学習ができる 看護学を体系づけて学習し 論理的思考力や判断力が養われる		実践で学ぶことを重視
卒業者に対する 称号	学士	短期大学士	学校によっては 専門士
大学院への進学	大学院への進学可能	学士を取得後	学士を取得後

医療・福祉制度ナビ — 知っておきたい最新情報 — (130)

看護師養成制度とその周辺

弘前市医師会ダブルスクール制度

弘前市・沢田内科医院
弘前市医師会会長・看護専門学校長
澤田 美彦

各種学校に位置づけされていた弘前市医師会付属准看護学院と付属高等看護学院は、2009年12月に専修学校として認可され、名称を変更して弘前市医師会看護専門学校となりました。専修学校に移行したことで、看護学科で履修した単位は大学と同等と認められますので、弘前市医師会看護専門学校を卒業後に大学へ編入する道が開かれました。

11年3月に卒業した専修学校1期生のうち1人は青森県立保健大学3年に編入学しました。2年後に卒業して保健師になり、現在、弘前保健所に勤務しています。また、もう1人は放送大学へ編入学し、2年半後に卒業して学士（教養）が授与されました。さらに大学評価・学位授与機構に糖尿病に関する論文を提出して認定試験に合格し、14年に学士（看護学）の学位が授与されました。現在、母校である弘前市医師会看護専門学校の専任教員として活躍しています。

■放送大学との併修制度

15年4月には、放送大学と連携し併修制度を開始しました。いわゆるダブルスクール制度です。弘前市医師会看護専門学校に在学しながら放送大学にも在学し、看護学科を卒業する時点で放送大学から学士（教養）の学位が授与されるという制度です。4年制大学の看護師養成課程が多くなってきたことに対応して、弘前市医

師会看護専門学校の教育内容も変更してきていますが、ダブルスクール制度はその一つです。

■卒業の条件

大学を卒業するためには、大学に4年以上在学すること、在学期間中に最低124単位を取得すること、この二つの条件を満たす必要があります。弘前市医師会看護専門学校でダブルスクールコースを選択した学生は、准看護学科に入学した年の10月に放送大学に入学します。准看護学科の修業年限は2年です。引き続き看護学科に入学し3年目の9月に放送大学卒業に必要な4年の在学期間を満たします。

この4年間あるいは看護学科を卒業するまでに放送大学で最低64単位を取得します。残りの60単位は看護専門学校看護学科の単位を放送大学に申請することで放送大学の単位として認定されます。准看護学科在学中に放送大学の単位を取得し始めますが、看護専門学校准看護学科の単位は大学の単位としては認められません。看護学科の単位だけが認定されるのです。現実には看護学科3年9月の時点で60単位以上を履修していますので、看護学科卒業に間に合うように放送大学に単位を申請します。これが認定されると124単位を取得することになり、看護専門学校を卒業すると同時に放送大学を卒業することができます。また、短期大学を卒業している学生は、30単位を申請することで放送大学

を卒業することができます。

■制度の現状

ダブルスクール制度を利用して、現在までに14人の学生が放送大学を卒業し、学士（教養）の学位が授与されています。現在、看護学科に18人、准看護学科に10人の学生が在学しています。20年3月には看護学科の学生7人が放送大学を卒業する予定です。

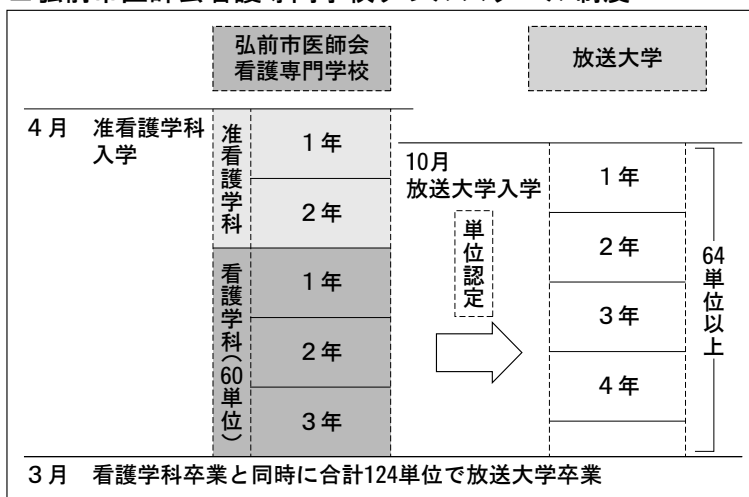
■経済面のメリット

弘前市医師会看護専門学校は定時制ですの

で、原則として仕事をしながら勉強しています。これに加えて放送大学の勉強をすることは学生にとっては大きな負担です。しかし、さらに子育てをしながら勉強をしている学生も少なくありません。弘前市医師会ではダブルスクールで学ぶ学生に対し、医師会の予算で放送大学の授業料の半額を援助しています。やる気がある学生であれば、経済的な負担を気にすることなく看護師になると同時に大学を卒業することができます。

(陸奥新報社提供 2020年1月20日掲載)

■弘前市医師会看護専門学校ダブルスクール制度



医療・福祉制度ナビ — 知っておきたい最新情報 — (131)

看護師養成制度とその周辺

看護専門学校と社会人入学

弘前市・沢田内科医院
弘前市医師会会長・看護専門学校長
澤田 美彦

看護専門学校に入学する学生は、社会人経験者が多いのが特徴です。看護師になる最短コースである高校の看護科は中学校からストレートで進学する場合がほとんどです。このコースに社会人が入ることはほぼありません。4年制大学と短期大学は入学試験がありますので、しばらく勉強から遠ざかった社会人が改めて入学試験に備えるのは並大抵ではありません。このような中で、看護専門学校は社会人に対して門戸を広げてきました。

■社会人入学の意義

看護専門学校で社会人が多くなったことには少子化の影響があります。18歳人口が少なくなり、入学者を確保するために社会人を受け入れるようになりました。これは看護専門学校側の都合によるものです。その一方、手に職をつけたい、安定した職業に就きたい、介護の仕事などをして学び直して看護師になりたい、いろいろな理由で看護師になろうとする社会人が増えてきました。

このような状況の中で、弘前市医師会看護専門学校は、社会人を積極的に受け入れる方針をとっています。優秀な学生を確保すること、学び直しのチャンスを与えることなどを目的として、社会人入学枠を設定して募集を開始しました。看護学科が2006年、准看護学科が08年のことでした。

■社会人入学の現状

准看護学科では入学定員の約3割を社会人枠としていますが、現実には入学生に占める社会人の割合は4割を超えています。一般入試でも社会人経験者が入学しているからです。弘前市医師会看護専門学校准看護学科には社会人経験者が71人在籍し、全体に占める割合は47%です。看護学科には43人が在籍し38%を占めています。ただし、看護学科の社会人は准看護学科に社会人として入学した人たちが看護学科に進学した数です。

介護士として仕事をしていて看護師になりたいと方向転換した人、保育士として働いていた人、組織を運営する上でどうしても看護師資格が必要な人、これまで医療や介護とは関係ない仕事をしてきたが看護師になりたいと志願してきた人、安定した収入を得るために看護師になりたい人、動機はさまざまで、職業もさまざまです。

社会人は家庭を持つ人も多く、また准看護師資格だけを目的とする人も少なくありません。ですから、引き続いて看護学科に進学して看護師を目指す人の割合は、一般の学生に比べて少し少ないのが現状です。しかし、目的意識を持って入学してくる学生が多く、家族の協力で引き続き看護師を目指して看護学科に進学する学生もたくさんいます。

■出願条件と入試の内容

弘前市医師会看護専門学校の社会人枠に出願するためには、最低2年間の社会人経験が必要です。単に高校を卒業して2年以上というのではなく、職業経験があること、そして継続していることを要求しています。数学や英語などの高校で学習する教科の入学試験はなく、グループ討論や面接で入学者を決めています。

■必要なのは強い意志

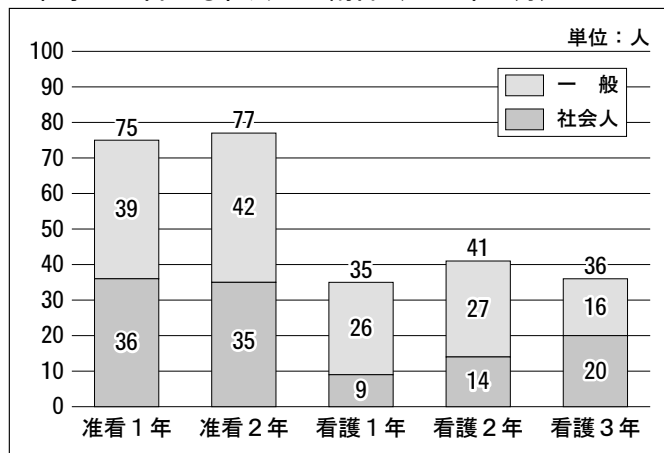
高校を卒業してしばらくたった社会人が英語や数学を勉強して入学試験に備えることは容易なことではありません。それよりも、看護師になろうとする強い意志があれば、看護専門学校の勉強にはついて行けます。むしろ、入学した

後の成績は、社会人の方が優れていることが多いのです。教育の分野では非認知スキルといいますが、何ごとやり抜こうとする力、他の人とやり取りができるコミュニケーション力、そして、自分を律することができる力、この三つがあれば看護専門学校では講義も実習もやり抜くことができます。

18歳人口は減少していますが、本県での看護師不足は続いています。弘前市医師会看護専門学校には引き続き地域に看護師を送り出す役割が求められています。看護師になりたいという強い意志を持っていれば看護専門学校に入学し看護師になることはできます。

(陸奥新報社提供 2020年2月17日掲載)

■在学生に占める社会人の割合 (2020年2月)



医療・福祉制度ナビ — 知っておきたい最新情報 — (132)

看護師養成制度とその周辺

病院以外の看護師の活躍場所

弘前市・沢田内科医院
弘前市医師会会長・看護専門学校長
澤田 美彦

「病気や障害があっても住み慣れた自宅で暮らしたい」、「人生の最期を自宅で過ごしたい」と望む人が増えてきました。しかし、「家族だけで医療的ケアや介護ができるだろうか」と心配する人が多いのも現実です。

これらに対応するために、訪問看護制度が整えられ、看護師の活躍の場が増えてきました。また、高齢化社会が進むにつれて生活の場として老人介護施設の存在が重要になり、そこでも看護師の活躍の場が広がってきています。

■訪問看護ステーション

訪問看護とは、看護師などが患者さんの自宅を訪問して、かかりつけ医の指示のもとに、連携して療養上の世話や必要な診療の補助を行うことです。最近では医療機器を使いながらも自宅で暮らせるように療養生活を支援しています。

看護師の仕事場は基本的に病院や診療所ですが、医療保険制度の改革の歴史を見ると、その活躍の場が次第に拡大し、病院以外での社会的な役割が大きくなってきていることが分かります。

1992年の老人保健法の改正で老人訪問看護制度が導入されました。在宅で寝たきり状態となった患者さんをまず医師が訪問診察し、その指示によって看護師が家庭に出向いてケアを行います。そのための訪問看護ステーションは自

宅で療養する高齢者などに看護サービスを提供するシステムです。

従来、看護系職種で独立して開業できるのは助産師だけでしたが、法改正により看護師や保健師にも開業して活躍することが認められました。具体的なサービスの内容は、病状の観察、医療的処置、洗髪や排せつ介助などの看護介護の実施と相談、栄養や食事療法に関する相談、リハビリテーションの実施など多彩です。また、かかりつけ医への連絡、生活環境の調整など、多方面にわたっています。

医療保険制度の改正で訪問看護ステーションは、看護や介護サービスの他に在宅酸素療法や腹膜灌流^{かんりゅう}、中心静脈栄養法などを行い、在宅医療には必須の役割を果たすようになりました。それに伴って、メンバーも看護師の他、理学療法士、作業療法士など多彩になりました。94年の健康保険法の改正では、要介護の高齢者の他にも在宅の難病患者や末期がん患者に対する訪問看護事業も認められるようになりました。

さらに、2000年に介護保険制度が施行されてからは、高齢者の介護を社会全体で支えるために看護師の存在は欠かせないものになりました。また、経験を積んだ看護師はケアマネジャーの資格を取得し、地域医療の新しい仕組み作りに貢献するようになりました。

■介護施設

高齢化社会が進む現在、高齢者介護の必要性が高くなり、生活の場としての介護施設の重要性が増しています。「介護施設」と言っても、その種類はさまざまあります。最も代表的な特別養護老人ホームをはじめ、介護老人保健施設、介護療養型施設、有料老人ホームなど、どのように内容が違うのかを理解するのは至難の業です。

介護施設で求められる看護師の重要な役割は、①健康で快適な生活を送るための医療行為や投薬管理②緊急時や事故への対応③看取りの援助—などです。老人介護施設では日中は医師がいますが、夜間は医師がいないのが普通です。そのため、夜間に入所者が急に具合が悪くなった時は、看護師が中心となって対応しますので、看護師には的確な判断力や応急処置などのスキルは必須です。また高齢者は、自分のことをうまく表現できないことが多いので、いつもと「何か違う」ということに気を配り、顔色、歩行状態や食欲などから変化に気づくようにしなければ

なりません。

看取りを行う老人ホームでは、看護師は、看取りを生活の延長線上として捉え、自然で安らかな死となるようなケアを提供するスキルも要求されます。

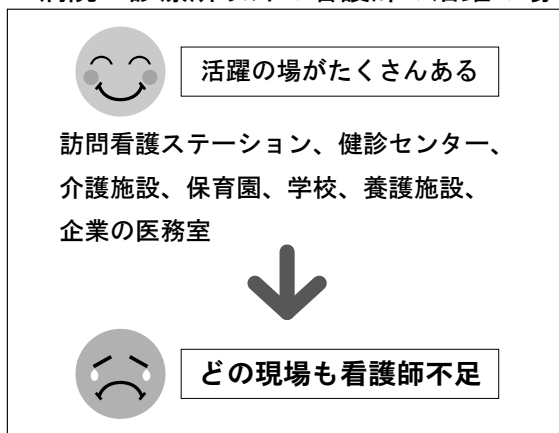
■意外な活躍の場も

病気の早期発見のために市町村や企業では健診事業を行っており、その中で看護師は重要な役割を果たしています。一見「医療」とは関係のなさそうな所にも、看護師の活躍の場があります。例えば、大企業では、事業所内に医務室を設置して従業員の健康管理を行っています。また、保育園によっては看護師が常駐し質の高い保育を提供しているところもあります。

以上のような活躍の場の他に、学校や養護施設、あるいは海外での医療支援など、看護師が活躍できる場はたくさんあります。そして、どの現場も看護師不足に悩まされています。

(陸奥新報社提供 2020年4月20日掲載)

■病院・診療所以外の看護師の活躍の場



医療・福祉制度ナビ — 知っておきたい最新情報 — (133)

看護師養成制度とその周辺

保健師と助産師

弘前市・沢田内科医院
弘前市医師会会長・看護専門学校長
澤田 美彦

今回は保健師と助産師の仕事内容やなり方などについて紹介します。

■保健師とは

保健師の主な役割は、地域住民の保健指導を通じて乳幼児から高齢者まで幅広い世代が健康に過ごせるようにすることです。以前は「保健婦」という名称で女性だけが就くことができる職業でしたが、1993年の法改正で男性も「保健士」という名称で従事できるようになりました。その後、2002年から男女ともに現在の「保健師」の名称に統一されました。

■保健師の働き場所

最も多いのは、市町村の職員として健康福祉部門に勤務する保健師で、全保健師の約60%を占めます。次いで都道府県や政令指定都市の保健所に勤務する保健師です。ですから、保健師の約70%以上はいわゆる行政保健師として勤務しています。病院や診療所で約10%、この他に大きな企業で働く産業保健師、数は少ないが学校で働いている保健師もいます。

■保健師の仕事内容

市町村に勤務する保健師は、乳幼児、学童、成人から高齢者まで、地域のさまざまな年代の人を対象に保健指導を行います。体や心の健康などの相談業務、健康教室の実施、妊産婦や母

子の保健指導、乳幼児の健康診査など幅広い分野に及びます。保健所に勤務する保健師は、より広域的で感染症対策など専門性の高い業務を行うことが多いようです。

■助産師の歴史

人類の歴史の中で、お産は妊産婦の親族や周囲の女性たちによって取り上げられ、伝承されてきました。江戸時代初期には、「取上婆」、江戸中期には「産婆さんば」と呼ばれていたようです。1899年に、初めて産婆に対する免許制度が確立し、業務範囲が規定されました。1948年の「保健婦助産婦看護婦法」によって「産婆」という名称が法律から消え「助産婦」と改称されました。さらに、2002年の法改正により「助産師」と名称が変わって現在に至っています。

■助産師の働き場所

助産師が働いている場所は病院が約60%、診療所が27%とほとんどの助産師が病院や診療所で働いています。この他に助産院、保健所などでも働いています。なお、産婦人科医のいない助産院で分娩ぶんべん介助を行えるのは、妊婦と赤ちゃんの健康状態に問題がない「正常分娩」の場合に限ります。産婦人科医のように麻酔をしったり手術をしったりすることはできません。

■助産師の仕事内容

助産師は、「保健師助産師看護師法」という法律で、「厚生労働大臣の免許を受けて、助産又は妊婦、じょく婦若しくは新生児の保健指導を行うことを業とする女子」と定義されています。つまり、助産師はお産をする時の支援の他、出産前後の女性や赤ちゃんに対して健康に関する教育や相談を行う専門家ということです。

出産前には、食事や運動に関する「生活指導」や「健康指導」を行います。また、「産前教育」を通して母親や父親になる心構えを伝えたり、出産から退院までの流れなど出産全般のことを教えます。妊婦の相談に乗って不安を取り除いたりもします。お産の時は、当然のことですが赤ちゃんを取り上げる「分娩介助」を行います。入院中には、妊婦の体調管理、母乳指導、乳児の保健指導などを行い、退院後の生活や育児に関するアドバイスなども行います。

■保健師と助産師のなり方

保健師になるためには大きく二つのコースがあります。一つは「保健師看護師統合カリキュラム」を採用している大学で看護師国家試験と

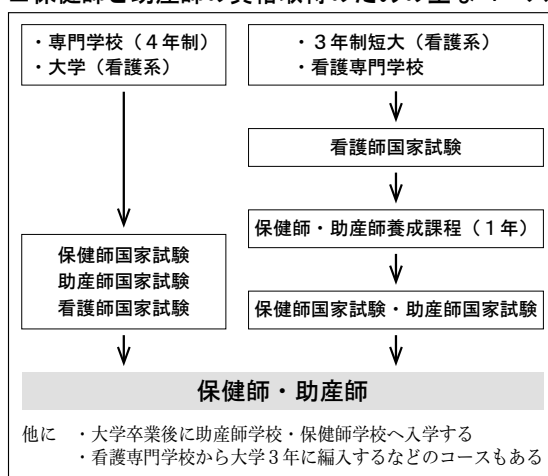
保健師国家試験の受験資格を同時に得るコースです。もう一つは、看護師国家試験に合格した人が保健師養成課程をもつ専門学校を卒業して保健師国家試験に合格するコースです。看護専門学校の中には保健師看護師統合カリキュラムを採用しているところもあります。

助産師になるコースも複数あります。一つは、大学で看護師養成課程に加えて助産師養成課程を修了し、看護師国家試験と助産師国家試験の両方に合格するコースです。しかし多くの大学では助産師課程の定員が少なく狭き門となっているのが実状です。もう一つは、大学や看護専門学校で看護師課程を修了して看護師国家試験に合格し、さらに大学院、大学専攻科、助産師専門学校などで助産師課程を修了後、助産師国家試験に合格するコースです。

保健師と助産師になるコースはたくさんあります。進学を希望する学校でどのような資格が取れるかをきちんと確認して進学することが大事です。

(陸奥新報社提供 2020年5月18日掲載)

■保健師と助産師の資格取得のための主なコース



医療・福祉制度ナビ — 知っておきたい最新情報 — (134)

看護師養成制度とその周辺

認定看護師と専門看護師

弘前市・沢田内科医院
弘前市医師会会長・看護専門学校長
澤田 美彦

近年、医療の高度化にともない、看護師に求められる役割は拡大してきています。医師は内科医、外科医、精神科医など、専門分野でトレーニングを受けて専門医となります。最近では細分化され過ぎたためか、総合診療医など体を全般的に診る医師が求められています。これに対して看護師は専門分化された部門で継続して訓練を受けることが少ないのが現状です。

しかし、看護の現場ではその場で判断を下し適切な処置をすることを求められることが多くなりました。このために、より専門的な看護師を養成したり、看護師をマネジメントする人材を育成するという考えにもとづいて認定看護師制度や専門看護師制度が導入されたりしてきました。

■認定看護師

認定看護師制度は、特定の看護分野において、熟練した看護技術と知識を身につけた水準の高い看護師を社会に送り出すことを目的とした、日本看護協会が認定する資格です。現在、感染管理、がん薬物療法看護、緩和ケアなど19分野で教育がなされています。

認定看護師になるためには、看護師免許取得と専門分野3年を含む5年以上の実務研修のほか、認定看護師教育機関で6カ月以上の研修教育課程の後に認定審査を受け、合格すると認定されます。

2020年から教育課程が改正され、研修教育機関は1年に延長されました。19年現在、全国には約2万1,000人の認定看護師がおり、分野別では、感染管理約2,900人、皮膚・排泄^{はいせつ}ケア、緩和ケアがそれぞれ約2,500人と多くを占めています。青森県には全分野で186人の認定看護師がいます。

■専門看護師

専門看護師は認定看護師と同様に日本看護協会が認定する資格で、分野ごとにより専門性の高い看護を提供するための資格です。看護師免許に加えて、指定された看護系大学院修士課程の修了、専門分野での3年を含む5年以上の実務研修を修了すること、その後認定審査と認定までの道のりはなかなか大変です。

専門分野として、がん看護、精神看護、地域看護、老人看護など13分野があります。19年現在、全国で登録された専門看護師は2,519人で、がん看護893人、精神看護346人、急性重症患者看護280人と看護師全体に比べると少数です。青森県には10人の専門看護師がいます。

■両者の違い

全国には約155万人の看護職員が働いています。その中で認定看護師が約2万1,000人、専門看護師が約2,500人ですので数は多くはありません。

その違いを極端にいうと、認定看護師はある特定の看護分野において、熟練した看護技術と知識を用いて水準の高い看護実践ができる看護の現場におけるスペシャリストで、専門看護師は専門知識・技術を持つだけでなく、医師と患者さん、各機関との調整役を担うほか、教育、看護学のための研究なども行う看護分野全体のスペシャリストといえます。

認定看護師や専門看護師の臨床能力は高く、医師のサポート役として頼りになるだけでなく、患者さんにとって心強い味方になっています。

弘前市医師会看護専門学校には在学中に放送大学を卒業し、学士の学位を取得することを目的としたダブルスクール制度があります。大学院に進学するためには大学卒業の学位が必要ですので、このためにも利用できる制度です。資格取得に関しては自分が将来目指す看護師像をしっかりと描きながら計画的に取り組む必要があります。放送大学では教養として学ぶだけでなく、認定看護師や専門看護師などの可能性を広げる意味でも弘前市医師会では学生を支援しています。

(陸奥新報社提供 2020年6月29日掲載)

■認定看護師・専門看護師の分野

・認定看護師分野（2020年以降の19分野）
感染管理、がん放射線療法看護、がん薬物療法看護、緩和ケア、クリティカルケア、呼吸器疾患看護、在宅ケア、手術看護、小児プライマリケア、新生児集中ケア、心不全看護、腎不全看護、生殖看護、摂食嚥下障害看護、糖尿病看護、乳がん看護、認知症看護、脳卒中看護、皮膚・排泄ケア
・専門看護師分野（13分野）
がん看護、精神看護、地域看護、老人看護、小児看護、母性看護、慢性疾患看護、急性重症患者看護、感染症看護、家族支援、在宅看護、遺伝看護、災害看護



— 知っておきたい最新情報 — (135)

看護師養成制度とその周辺

奨学金と助成制度

弘前市・沢田内科医院
弘前市医師会会長・看護専門学校長
澤田 美彦

看護師になるためには学費だけでなく生活費も必要です。今回は、看護学校を卒業するために学費がどれくらい必要なのかを確認し、学業を続けるための奨学金や助成金について情報提供します。

■看護学校の授業料

弘前市内にある看護専門学校2校と三つの大学の学費をホームページの情報を基に簡単にまとめてみました。

・弘前市医師会看護専門学校

2年制の准看護学科は、入学金10万円、授業料年額40万円など2年間に111万円。3年制の看護学科では、入学金10万円、授業料年額40万円など3年間で165万円。

・国立病院機構弘前病院附属看護学校

入学金25万円、授業料年額50万円など3年間で224万円。

・弘前学院大学看護学部

入学金28万円、授業料年額110万円など4年間で580万円。

・弘前医療福祉大学看護学部

入学金25万円、授業料年額87万円など4年間で556万円で、他に教科書代、実習着、学外実習時の交通費などが必要。

・弘大医学部看護学科

入学金28万2,000円、授業料年額53万5,800円で4年間で242万5,200円。

■奨学金、助成金

弘前市医師会看護専門学校の学生が利用している制度は次の通りです。それぞれ詳しい規定がありますので学校で相談して決めています。経済的な理由で看護師になることを諦めることがないよう弘前市医師会は学生を全面的にバックアップしています。

・県看護師等修学資金

将来、県内で看護師として従事しようとする准看護師・看護師養成所に在学する学生が対象。看護師3万6,000円を3年間、准看護師2万1,000円を2年間。卒業後5年以上勤務すると返還が免除になる。

・県育英奨学会奨学金

県人の子弟で学資の支弁が困難であること。准看護学科が対象。月額1万8,000円、2万3,000円、3万円、3万5,000円の希望額を2年間。貸与が終了して1年後から6年以内に返還する。

・日本学生支援機構奨学金

保護者の年代には日本育英会といった方が通りがいいでしょう。看護専門学校では看護学科の学生が利用できます。返還する必要がある給付型と返還義務がある貸与型があり、貸与型は無利子型と有利子型があります。給付型は最高額が自宅通学で月額3万8,300円、自宅外通学が7万5,800円。しかも、この他に年額で最高39万円授業料が免除されます。貸与型の最高額

は無利子型自宅通学が月額5万3,000円、自宅外通学が6万円。また、有利子型自宅通学の最高額は11万円、自宅外通学が12万円。貸与型では入学時に一時金として10万円から50万円の貸与を受けることもできます。無利子型は成績や収入基準が厳密ですが、有利子型は貸与条件が少し緩やかです。制度自体が非常に細かく分かれていますので、個別に学校で相談して決めます。

・専門実践教育訓練給付金

入学前に2年以上の雇用保険の被保険者であった人が対象。弘前市医師会看護専門学校では准看護学科入学前に就業経験がある学生、准看護学科の2年間に雇用保険の被保険者であった看護学科学生が対象になります。准看護学科2年間あるいは看護学科3年間の入学金や授業料などの50%が給付されます。卒業後1年以内に就業して雇用保険の被保険者になるとさらに20%分が給付され、最終的に学費の70%が給付されます。

・高等職業訓練促進給付金

母子家庭の母、父子家庭の父が対象。准看護学科、看護学科ともに対象となり、支給期間は最大3年間。扶養関係、所得や住民税に関する証明などが必要。月額10万円あるいは7万500

円で状況により変動します。

・県看護職員資格取得特別対策事業

母子家庭の母か子、父子家庭の父か子、父母ともいない世帯の子が対象。看護職員の人材育成とひとり親家庭などの就業支援を目的とし、准看護師または看護師になりたい希望者と県内の医療機関との間でマッチングを行って資格取得に必要な学費と生活費を貸与します。学費全額が支給され、さらに生活費として自宅外通学が月額10万円、自宅通学が5万円支給されます。資格取得後5年以上の勤務で返還が免除されます。

・弘前市内の勤務施設からの奨学金

弘前愛成会病院、弘前脳卒中リハビリテーションセンター、弘前中央病院、藤代健生病院、弘前記念病院、サンタハウス、ESTクリニックなど医師会会員の医療機関では勤務する学生に奨学金を支給しているところがあります。

・医師会による学費免除

看護学科3年生は5月から11月まで病院などで臨地実習を行います。この期間は医療機関によっては休業扱いや退職扱いとなり収入がなくなる場合があります。このような場合、弘前市医師会が負担する学費免除制度があります。

(陸奥新報社提供 2020年7月20日掲載)

■在学生の奨学金等受給状況

2020年6月

	准看護学科	看護学科
県看護師等修学資金	3	5
県育英奨学会奨学金	16	
日本学生支援機構奨学金		26
専門実践教育訓練給付金	50	39
高等職業訓練促進給付金	9	2
県看護職員資格取得特別対策事業	1	
その他	1	1
勤務施設の奨学金	5	6
合計	85	79
在籍学生数	152	117

単位：人、弘前市医師会看護専門学校のデータ

医療・福祉制度ナビ — 知っておきたい最新情報 — (136)

看護師養成制度とその周辺

ナイチンゲールと看護の誓い式

弘前市・沢田内科医院
弘前市医師会会長・看護専門学校長
澤田 美彦

医療系の大学や専門学校の特徴として、講義だけでなく医療現場での臨地実習があります。弘前市医師会看護専門学校准看護学科の場合、入学して6カ月間の講義室での勉強を終えると、病院での臨地実習が待っています。どれほど多くの医学的な知識を持っても、それを臨床の現場で応用できなければ看護師の仕事はできません。

■戴帽式・看護の誓い式

この臨地実習に出る前に多くの看護学校では、たいぼうしき戴帽式という儀式を行っています。これから病院や介護施設などで臨地実習が始まる看護学生が、看護の意味を考え看護の道を選んだことの決意とその責任の重大さを再認識するので。そして、これから歩む看護師としての将来の夢や希望を心に刻む厳粛な儀式でもあります。

戴帽式では文字通りナースキャップをつけてもらうのですが、現在ではナースキャップをつけている看護師を見ることはほとんどなくなりました。そこでかつての戴帽式を弘前市医師会看護専門学校では「看護の誓い式」としてこの伝統を受け継いでいます。

看護の誓い式では准看護学科の学生は、先輩の看護師である教員からナイチンゲール像に灯されたキャンドルの灯火を受けとり、式に参列している人たちの前でナイチンゲール誓詞を力

強く宣誓します。ナイチンゲール誓詞とは、ナイチンゲールの看護に対する精神を基とし、医学に携わる看護師としての必要な考え方、心構えを示したものです。この誓詞はナイチンゲールの偉業をたたえ、1893年にアメリカ・デトロイトの看護学校が医師の「ヒポクラテスの誓い」にならって作ったもので、ナイチンゲール自身によって作られたものではありません。

■ナイチンゲールの精神

看護の誓い式で使われるキャンドルの灯火とナイチンゲール誓詞の中には何が込められているのでしょうか。

キャンドルの灯火は、クリミア戦争中の野戦病院で傷病者を見回ったナイチンゲールのランプの灯火であり、患者を思う看護の精神を象徴しています。ヨーロッパとアジアの間に黒海という地中海とつながった海があります。クリミア半島はこの黒海の中に突き出た半島です。

クリミア戦争はヨーロッパ進出を目論み南下政策を取っていたロシアと、それに対抗するフランスやイギリスなどヨーロッパ諸国の間の戦争でクリミア半島が主戦場でした。戦争が始まったのが1853年、日本では鎖国政策を続ける江戸幕府に開国を迫ってペリーが浦賀に来航した時期に相当します。日本の江戸幕府末期にナイチンゲールは看護師として活躍していたので

■変わらぬ看護の心構え

ナイチンゲール誓詞は医学や看護に関わる者としての任務や心構えをナイチンゲールの精神を基に作られた宣誓文です。医療が進歩し社会状況が変わる中で、ナイチンゲール誓詞は適切ではないという指摘があります。「看護師の仕事が医師の補助業務であるとされていた時代の考え方で、今とは違う」「自己犠牲的献身によって看護をしなくてはならないのか」というような理由から違和感を覚える看護師が多いことも事実です。

しかし、ナイチンゲール誓詞の根本である「患者のために力をつくす」という医療者としての

態度や心構えは、医学や医療の進歩でそのやり方は変わっても、病める人に対する看護師の向き合い方としては何ら変わることはありません。

この時期の看護学生は、いよいよ本格的な看護の実習に出るのだという期待感が大きいと同時に不安感も少なくありません。あこがれの看護師への重要なステップです。改めてキャンドルの灯火の意味をしっかりと受け止め、理想とする看護師を目指して大きく成長して行きます。

(陸奥新報社提供 2020年8月31日掲載)

ナイチンゲール誓詞

われはここに集いたる人々の前に厳かに神に誓わん。

わが生涯を清く過ごし、

わが^{つとめ}任務を忠実に尽くさんことを。

われはすべて毒あるもの、害あるものを絶ち、

悪しき薬を用いることなく、

また知りつつこれをすすめざるべし。

われはわが力の限り

わが任務の^{しるし}標準を高くせんことを努むべし。

わが任務にあたりて、取り扱える人々の^{しじ}私事のすべて、

わが知り得たる一家の^{ないじ}内事のすべて、

われは人に洩らさざるべし。

われは心より医師を助け、

わが手に託される人々の幸のために身を^{まか}捧げん。