

# 技術体験録を活用した小児看護技術習得の検討

笠井由美子<sup>1)</sup>小野敏子<sup>1)</sup>木村紀子<sup>1)</sup>

## 要旨

本研究は、改良した小児看護技術体験録を用いて小児看護学実習での看護技術体験の状況を調査し、小児看護実践能力向上に向けた教育方法として有効であったかを検討することを目的とした。調査対象は平成21年度 A 短期大学3年次の小児看護学実習を履修した学生79名で、比較対照は18年度の3年生次74名とした。その結果、年次別の到達度の比較では有意に増加した技術は13項目で、うち10項目は体験させたい技術であり、到達レベルと体験させたい技術を明確にした小児看護技術体験録は、技術習得への意識づけにつながった。さらに実習前に小児看護技術体験録を周知徹底し、学習への動機づけを強化することが今後の課題である。

キーワード：小児看護学実習、小児看護技術、技術体験録

## I. はじめに

小児看護学実習においては、学生が実践できる看護技術の範囲や機会が限定されることが多い。しかし、看護技術の実施を通して学生は子どもの反応を知り、子どもの状況を読み取り関わるという小児看護の特徴が理解できる機会となっている。そのため、限られた時間や機会の中で技術をどのように体験させるかによって、小児看護実践能力が養えるかが左右される。

前回の調査で、小児看護学実習で学生が体験している技術の状況が明らかになり、見学と実施を含む体験が可能な技術が明確になった<sup>1)</sup>。課題として、体験可能な技術を踏まえ体験させたい技術とその到達目標を明確にし、一定の技術を習得できるように環境を整え意図的に介入していくことと、それらの技術項目と到達目標の基準を学生、臨床指導者、教員が共通理解できるようにしていくことが挙げられた。そのため21年度では、従来使用していた「小児看護技術体験録」に改良を加え、学生に技術習得への意識づけを行うと共に、臨床指導者と教員間の連携を重視しながら臨地実習を行った。

そこで、本研究では21年度の小児看護技術の体験率と到達度を明らかにし、18年度の結果と比較することで21年度の学生に対する教育的関わりの有効性を検討することを目的とした。

## II. 研究方法

### 1. 対象者

A 看護短期大学にて、平成21年度に3年次の小児看護学実習を履修した学生80名。比較対照は、平成18年度の3年生次74名とした。

### 2. 調査方法

自作の「小児看護技術体験録」の質問紙を作成して用いた。実習前に配布し、小児看護学実習が終了後に回収した。

### 3. 調査内容

厚生労働省の「看護基礎教育充実に関する検討会報告書」<sup>2)</sup>・医療情報システム開発センターが提示している看護実践標語用語<sup>3)</sup>を参考にしながら、実習施設の特徴や小児看護を理解する上で必要な技術を検討し、日常生活の援助(36項目)、診療・検査の援助(19項目)、治療・処置の援助(11項目)を抽出。この66項目において、「(教員や指導者の助言をうけて)一人で実施」「(教員や指導者の実技指導をうけて)ほとんど実施」「(教員や指導者の実技指導をうけて)部分的に実施」「見学」の4段階で回答を求めた。また、「小児看護技術体験録」の活用に関する学生へのアンケートも実施した。

### 4. 調査期間：平成21年4月～12月

### 5. 分析方法

集計と分析はExcelおよび統計ソフトSPSS(Ver.10.5)を用いて各項目の度数分布を求めた。平成21年度と18年度の比較では、「見学」「見学以上の

1) 川崎市立看護短期大学

経験」に分類し、 $\chi^2$ 検定を実施した。

## 6. 倫理的配慮

学生には研究目的と結果の公表を説明し、研究への参加が成績に関係なく任意参加であること、「小児看護技術体験録」は無記名で提出であり評価の対象ではないこと、また個人は特定されないことを口頭で説明し、「小児看護技術体験録」の提出をもって承諾とした。

## 7. 平成21年度における小児看護技術に関する教育方法の変更点

### 1) 小児看護技術体験録の変更

- (1) 到達レベルを検討し、明記した。
- (2) 体験させたい技術を検討し、明記した。
- (3) 小児看護学実習前に、活用方法について学生へ説明した。

### 2) 実習前演習

通常の実習前演習に呼吸器に関するフィジカル面の事前学習の課題を追加した。前回の調査では、呼吸器疾患の患児を受け持つ割合が高く、「呼吸音聴取」の実施体験率が高かった。しかし、患児に合った呼吸音聴取の方法とは言えず、時間もかかり子どもに負担となることもあった。よって、患児の反応を受け止めながら、技術を提供できるように、知識を深めておく必要が示唆されたため追加した。

### 3) 指導者との連携

- (1) 「転倒転落の予防」：以前から実習初日に起こりうる事故について指導者からオリエンテーションを実施。オリエンテーションを通して、動く子どものイメージができていたので継続を依頼した。
- (2) 「採血介助」「点滴刺入時の介助」：採血予定表の確認方法を学生へ周知すること。また、前回の調査で、痛みを伴う処置を見学することで、患児がおかれている状況を感じることができ、「処置前後の関わり」に結びついたため、採血や点滴刺入時の介助には、出来る限り見学できるよう協力を依頼した。
- (3) 「点滴施行中の管理」：技術体験録に点滴施行中の管理に関する具体的な行動を追加記載したことを説明し、学生の関心が向くように働きかけることを依頼した。

## Ⅲ. 結果

有効回答数は、79名（回収率98.7%）であった。

表1. 受け持ち患児数

|        | 平成18年度      | 平成21年度      |
|--------|-------------|-------------|
| 1人受け持ち | 29人 (39.2%) | 31人 (38.7%) |
| 2人受け持ち | 39人 (52.7%) | 45人 (56.2%) |
| 3人受け持ち | 6人 (8.1%)   | 4人 (5.0%)   |

表2. 受け持ち患児の年齢

|              | 平成18年度      | 平成21年度      |
|--------------|-------------|-------------|
| 乳児期 (0歳)     | 16人 (12.9%) | 33人 (25.8%) |
| 幼児期前期 (1～3歳) | 60人 (48.4%) | 44人 (34.4%) |
| 幼児期後期 (4～6歳) | 32人 (25.8%) | 32人 (25.0%) |
| 学童期 (7～12歳)  | 12人 (9.7%)  | 17人 (13.3%) |
| 思春期 (13歳～)   | 4人 (3.2%)   | 2人 (1.6%)   |

表3. 受け持ち患児の疾患一覧 実数 (%)

|      | 病名           | H18<br>(n=124) | H21<br>(n=128) |
|------|--------------|----------------|----------------|
| 呼吸器系 | 肺炎           | 73<br>(58.9)   | 83<br>(64.8)   |
|      | 喘息           |                |                |
|      | 気管支炎         |                |                |
|      | 扁桃炎          |                |                |
|      | RS ウィルス      |                |                |
|      | 咽後膿瘍         |                |                |
|      | アデノイド増殖症     |                |                |
| 消化器系 | 急性胃腸炎        | 9<br>(7.3)     | 4<br>(3.1)     |
|      | ケトン血性嘔吐症     |                |                |
| 泌尿器系 | ネフローゼ症候群     | 8<br>(6.5)     | 10<br>(7.8)    |
|      | IgA 腎症       |                |                |
|      | 尿路感染症        |                |                |
| 感染症  | 中耳炎          | 6<br>(4.8)     | 8<br>(6.3)     |
|      | 不明熱          |                |                |
|      | 溶連菌感染症       |                |                |
|      | リンパ節炎        |                |                |
| 循環器系 | 川崎病          | 7(5.6)         | 9(7.0)         |
| 代謝系  | 先天性代謝異常      | 7<br>(5.6)     | 0              |
|      | 2型糖尿病        |                |                |
|      | 多発性骨軟骨腫      |                |                |
| 神経系  | 脳動静脈奇形破裂     | 5<br>(4.0)     | 5<br>(3.9)     |
|      | 無菌性髄膜炎       |                |                |
|      | けいれん         |                |                |
| 運動器系 | 大腿骨骨幹部骨折     | 2<br>(1.6)     | 2<br>(1.6)     |
|      | 環軸椎回旋位固定     |                |                |
| その他  | アレルギー性紫斑病    | 7<br>(5.6)     | 7<br>(5.4)     |
|      | 特発性血小板減少性紫斑病 |                |                |
|      | 多嚢胞性卵胞の疑い    |                |                |
|      | 乳様突起炎        |                |                |
|      | 鉄欠乏性貧血       |                |                |

表1・2・3は、学生が患児を受け持った人数と患児の年齢をまとめたものである。

### 1. 平成21年度の体験率と到達目標に達成した技術 (表4)

#### 1) 日常生活の援助について

日常生活の援助36項目中、学生全体の7割以上が「一人で実施」～「見学」を合わせた体験ができた項目は、「子どもとのコミュニケーション」「環境整備」「スキンケア」「シーツ交換」「母親・家族とのコミュニケーション」「遊びの工夫」「衣

表4. 小児技術体験録の結果

| 項目            | 内容        | 到達目標                                 | 体験してほ<br>しい項目 | 体験度別人数 (n=78) |    |    |    |      | 体験度 % (n=78) |      |      |      |      |
|---------------|-----------|--------------------------------------|---------------|---------------|----|----|----|------|--------------|------|------|------|------|
|               |           |                                      |               | A             | B  | C  | D  | 合計   | A            | B    | C    | D    | 合計   |
| 日常生活の援助技術     | コミュニケーション | 子どもとのコミュニケーション                       | ○             | 74            | 4  | 0  | 0  | 78   | 94.9         | 5.1  | 0    | 0    | 100  |
|               |           | スキンシップ                               | ○             | 74            | 2  | 1  | 0  | 76   | 95.0         | 2.5  | 1.3  | 0    | 98.8 |
|               |           | 母親・家族とのコミュニケーション                     | ○             | 49            | 15 | 6  | 1  | 71   | 62.0         | 19.0 | 7.6  | 1.3  | 89.9 |
|               |           | 発達段階に応じた説明                           | ○             | 4             | 49 | 9  | 2  | 64   | 5.1          | 63.3 | 11.4 | 2.5  | 82.0 |
|               |           | 検査・処置後の関わり                           | ○             | 48            | 13 | 5  | 1  | 67   | 62.0         | 16.5 | 6.3  | 1.3  | 85.8 |
|               | 食事        | 離乳食の介助                               |               | 8             | 10 | 1  | 0  | 19   | 1.3          | 8.9  | 12.7 | 1.3  | 24.3 |
|               |           | 乳幼児の食事の援助                            |               | 19            | 28 | 1  | 1  | 49   | 24.1         | 36.7 | 1.3  | 1.3  | 62.8 |
|               |           | 哺乳瓶による授乳                             | ○             | 14            | 16 | 0  | 2  | 32   | 17.7         | 20.3 | 0    | 2.5  | 41.0 |
|               |           | 経管栄養の管理                              |               | 0             | 0  | 1  | 2  | 3    | 0            | 0    | 1.3  | 2.5  | 3.8  |
|               |           | 幼児・学童及び母親・家族に治療食の指導                  |               | 0             | 0  | 3  | 3  | 6    | 0            | 0    | 3.8  | 3.8  | 7.6  |
|               | 排泄        | おむつ交換（乳児・幼児）                         | ○             | 49            | 12 | 0  | 1  | 62   | 62.0         | 15.2 | 0    | 1.3  | 79.4 |
|               |           | 幼児の排泄介助                              |               | 26            | 2  | 0  | 1  | 29   | 32.9         | 2.5  | 0    | 1.3  | 37.1 |
|               |           | 尿の性状の観察                              |               | 1             | 6  | 18 | 2  | 27   | 1.3          | 7.6  | 22.8 | 2.5  | 34.6 |
|               |           | 尿量の測定                                |               | 1             | 2  | 4  | 2  | 9    | 1.3          | 2.5  | 5.1  | 2.5  | 11.5 |
|               |           | 便の性状の観察                              |               | 5             | 8  | 24 | 0  | 37   | 6.3          | 10.1 | 31.6 | 0    | 47.4 |
|               | 休息・活動     | 午睡を促す援助                              | ○             | 49            | 9  | 2  | 1  | 61   | 63.3         | 11.4 | 2.5  | 1.3  | 78.2 |
|               |           | 成長発達に応じた転倒転落の予防                      | ○             | 56            | 13 | 0  | 0  | 69   | 72.2         | 16.5 | 0    | 0    | 88.4 |
|               | 清潔        | 乳児の沐浴                                | ○             | 1             | 14 | 12 | 1  | 28   | 1.3          | 17.7 | 15.2 | 1.3  | 35.8 |
|               |           | シャワー・入浴介助                            |               | 3             | 37 | 6  | 2  | 48   | 3.8          | 48.1 | 7.6  | 2.5  | 61.5 |
|               |           | 清拭                                   |               | 34            | 17 | 3  | 3  | 57   | 44.3         | 21.5 | 3.8  | 3.8  | 73.0 |
|               |           | 口腔内のケア                               |               | 9             | 5  | 7  | 1  | 22   | 11.4         | 6.3  | 8.9  | 1.3  | 28.2 |
|               |           | 洗髪                                   |               | 7             | 10 | 12 | 1  | 30   | 8.9          | 12.7 | 15.2 | 1.3  | 38.4 |
|               |           | 臀部浴                                  |               | 1             | 2  | 4  | 1  | 8    | 1.3          | 2.5  | 5.1  | 1.3  | 10.2 |
|               |           | 衣服の着脱の介助                             | ○             | 61            | 5  | 3  | 0  | 69   | 78.5         | 6.3  | 3.8  | 0    | 88.4 |
|               |           | 点滴実施中の乳幼児の衣服の着脱                      | ○             | 2             | 11 | 45 | 3  | 61   | 2.5          | 13.9 | 58.2 | 3.8  | 78.2 |
|               | 環境        | 環境整備                                 | ○             | 76            | 1  | 0  | 0  | 77   | 97.5         | 1.3  | 0    | 0    | 98.7 |
|               |           | シーツ交換                                | ○             | 67            | 4  | 0  | 1  | 71   | 86.1         | 5.1  | 0    | 1.3  | 91.0 |
|               | 発育・発達     | 基本的な生活習慣の獲得の援助（食事）                   |               | 43            | 4  | 0  | 0  | 47   | 55.7         | 5.1  | 0    | 0    | 60.2 |
|               |           | 基本的な生活習慣の獲得の援助（排泄）                   |               | 29            | 4  | 1  | 0  | 34   | 38           | 5.1  | 1.3  | 0    | 43.5 |
|               |           | 基本的な生活習慣の獲得の援助（睡眠）                   |               | 32            | 4  | 0  | 0  | 36   | 41.8         | 5.1  | 0    | 0    | 46.1 |
|               |           | 基本的な生活習慣の獲得の援助（清潔）                   |               | 35            | 3  | 3  | 0  | 41   | 45.6         | 3.8  | 3.8  | 0    | 52.5 |
|               |           | 基本的な生活習慣の獲得の援助（更衣）                   |               | 39            | 3  | 1  | 0  | 43   | 50.6         | 3.8  | 1.3  | 0    | 55.1 |
|               |           | 基本的な生活習慣の獲得の援助（マナー、社会性）              |               | 27            | 6  | 1  | 0  | 34   | 36.7         | 7.6  | 1.3  | 0    | 43.5 |
| 養育ケア（抱っこ、あやす） |           | ○                                    | 58            | 4             | 0  | 2  | 64 | 74.7 | 5.1          | 0    | 2.5  | 82.0 |      |
| 遊びの工夫         |           | ○                                    | 56            | 8             | 6  | 0  | 70 | 72.2 | 10.1         | 7.6  | 0    | 89.7 |      |
| 学習の援助         |           | ○                                    | 19            | 1             | 0  | 0  | 20 | 25.3 | 1.3          | 0    | 0    | 25.6 |      |
| 治療・処置の援助技術    | 与薬        | 乳児の経口与薬の介助                           | ○             | 2             | 2  | 4  | 39 | 47   | 3.8          | 2.5  | 5.1  | 49.1 | 60.2 |
|               |           | 点滴中の管理（挿入部の観察・自己抜去の防止・点滴チューブによる転倒防止） | ○             | 4             | 46 | 11 | 1  | 62   | 5.1          | 59.5 | 13.9 | 1.3  | 79.4 |
|               |           | 輸液ポンプの管理                             |               | 0             | 0  | 16 | 26 | 42   | 0            | 0    | 20.3 | 34.2 | 53.8 |
|               |           | 点滴シーネの交換                             | ○             | 0             | 0  | 2  | 38 | 40   | 0            | 0    | 2.5  | 49.4 | 51.2 |
|               |           | 筋肉注射                                 |               | 0             | 0  | 0  | 0  | 0    | 0            | 0    | 0    | 0    | 0    |
|               |           | 座薬の挿入                                |               | 0             | 0  | 0  | 1  | 1    | 0            | 0    | 0    | 1.3  | 1.3  |
|               |           | ネブライザー吸入の介助                          | ○             | 36            | 5  | 2  | 9  | 52   | 45.6         | 6.3  | 2.5  | 11.4 | 66.6 |
|               | 吸入吸引      | 酸素吸入                                 |               | 5             | 0  | 1  | 9  | 15   | 6.3          | 0    | 1.3  | 11.4 | 19.2 |
|               |           | 口鼻腔内吸引                               | ○             | 1             | 24 | 4  | 18 | 47   | 1.3          | 30.4 | 5.1  | 24.1 | 60.2 |
|               |           | 他                                    |               | 7             | 5  | 0  | 4  | 16   | 8.9          | 6.3  | 0    | 6.3  | 20.5 |

| 項目             | 内容   | 到達目標       | 体験している項目 | 体験度別人数 (n=78) |   |    |    |      | 体験度 % (n=78) |      |      |      |      |
|----------------|------|------------|----------|---------------|---|----|----|------|--------------|------|------|------|------|
|                |      |            |          | A             | B | C  | D  | 合計   | A            | B    | C    | D    | 合計   |
| 診療・検査の技術       | 観察   | 体温測定       | ○        | 78            | 0 | 0  | 0  | 78   | 100          | 0    | 0    | 0    | 100  |
|                |      | 脈拍・心拍測定    | ○        | 77            | 1 | 0  | 0  | 78   | 98.7         | 1.3  | 0    | 0    | 100  |
|                |      | 呼吸測定       | ○        | 76            | 1 | 0  | 0  | 77   | 97.4         | 1.3  | 0    | 0    | 98.7 |
|                |      | 血圧測定       | ○        | 50            | 7 | 0  | 2  | 59   | 64.1         | 9    | 0    | 2.6  | 75.6 |
|                |      | 呼吸音聴取      | ○        | 63            | 9 | 2  | 0  | 74   | 81           | 11.4 | 2.5  | 0    | 94.8 |
|                |      | 腸蠕動音聴取     | ○        | 52            | 1 | 0  | 0  | 53   | 67.1         | 1.3  | 0    | 0    | 67.9 |
|                | 計測   | 乳児の体重測定    | ○        | 4             | 5 | 18 | 9  | 36   | 5.1          | 6.3  | 22.8 | 11.4 | 46.1 |
|                |      | 乳児の身長測定    | ○        | 0             | 6 | 9  | 11 | 26   | 0            | 7.6  | 11.4 | 13.9 | 33.3 |
|                |      | 頭囲測定       |          | 3             | 7 | 11 | 4  | 25   | 3.8          | 8.9  | 13.9 | 5.1  | 32.0 |
|                |      | 胸囲測定       |          | 2             | 7 | 11 | 5  | 25   | 2.5          | 8.9  | 13.9 | 6.3  | 32.0 |
|                | 検査処置 | 採血の介助      | ○        | 1             | 3 | 2  | 41 | 47   | 1.3          | 3.8  | 2.5  | 51.9 | 60.2 |
|                |      | 点滴挿入時の介助   | ○        | 0             | 1 | 0  | 30 | 31   | 0            | 1.3  | 0    | 39.2 | 39.7 |
|                |      | 腰椎穿刺の介助    |          | 0             | 0 | 0  | 8  | 8    | 0            | 0    | 0    | 10.1 | 10.2 |
|                |      | 包帯交換の準備と介助 |          | 0             | 0 | 0  | 7  | 7    | 1.3          | 0    | 0    | 8.9  | 8.9  |
|                | 診察   | 乳幼児の診察の介助  | ○        | 26            | 4 | 5  | 9  | 44   | 34.2         | 5.1  | 6.3  | 11.4 | 56.4 |
|                |      | 採尿パックで採尿   |          | 1             | 0 | 0  | 4  | 5    | 1.3          | 0    | 0    | 5.1  | 6.4  |
|                |      | 簡易血糖測定     |          | 0             | 0 | 0  | 0  | 0    | 0            | 0    | 0    | 0    | 0    |
| SpO2モニターの観察と管理 |      |            | 36       | 10            | 4 | 0  | 50 | 45.6 | 12.7         | 5.1  | 0    | 64.1 |      |
| 心電図モニターの観察と管理  |      |            | 3        | 2             | 3 | 3  | 11 | 3.8  | 2.5          | 5.1  | 3.8  | 14.1 |      |
| X-P 検査の介助      |      | 0          | 0        | 1             | 7 | 8  | 0  | 0    | 1.3          | 8.9  | 10.2 |      |      |

注) 到達目標

- A: 教員や指導者の助言をうけて、一人で実施できた
- B: 教員や指導者の実技指導をうけて、ほとんど実施できた
- C: 教員や指導者の実技指導をうけて、部分的に実施できた
- D: 見学

服の着脱の介助」「成長発達に応じた転倒転落の予防」「検査・処置後の関わり」「養育ケア(抱っこ・あやす)」「発達に応じた説明」「おむつ交換」「午睡を促す援助」「点滴実施中の乳幼児の衣服の着脱」「清拭」の15項目であった。また、体験させたい技術項目17項目中14項目を7割以上の学生が体験できていた。到達目標に学生の7割以上が達成した項目は10項目だった。一方、8割以上の学生が「体験なし」とした項目は、「経管栄養の管理」「治療食の指導」「臀部浴」「尿量の測定」であった。

## 2) 診療・検査の援助について

診療・検査の援助20項目中、学生全体の7割以上が「一人で実施」～「見学」を合わせた体験ができた項目は、「体温測定」「脈拍・心拍測定」「呼吸測定」「呼吸音測定」「血圧測定」の5項目であった。また、体験させたい技術項目11項目中5項目を7割以上の学生が体験できていた。到達目標に学生の7割以上が達成した項目は4項目だった。一方、8割以上の学生が「体験なし」とした項目は、「心電図モニターの観察と管理」「X-P 検査の介助」「腰椎穿刺の介助」「包帯交換の準備と介助」「採尿パックで採尿」「簡易血糖測定」であった。

## 3) 治療・処置の援助について

治療・処置の援助10項目中、学生全体の7割以上が「一人で実施」～「見学」を合わせた体験ができた項目は、「点滴中の管理」のみであった。また、体験させたい技術項目5項目中1項目を7割の学生が体験できていた。到達目標に学生の5割が達成できた項目は4項目であった。一方、8割以上の学生が「体験なし」とした項目は、「酸素吸入」「座薬の挿入」「筋肉注射」であった。

## 2. 年次別の比較

年次別の体験率の比較では、11項目に有意な差を認めた。そのうち、21年度で増加した項目は5項目であり、「呼吸音聴取」(p<0.01)、「検査前後の関わり」(p<0.001)、「母親とのコミュニケーション」(p<0.05)、「乳児の経口与薬の介助」(p<0.05)、「乳幼児の診察介助」(p<0.05)であった。なお、5項目とも体験させたい技術項目だった。一方、21年度で減少した項目は6項目であり、「乳幼児の食事の援助」(p<0.01)、「幼児の排泄介助」(p<0.01)、「尿の性状の観察」(p<0.05)、「清拭」(p<0.01)、「口腔内のケア」(p<0.01)、「座薬の挿入」(p<0.05)であった(図1)。

図1. 年度別体験率の比較で差を認めた項目

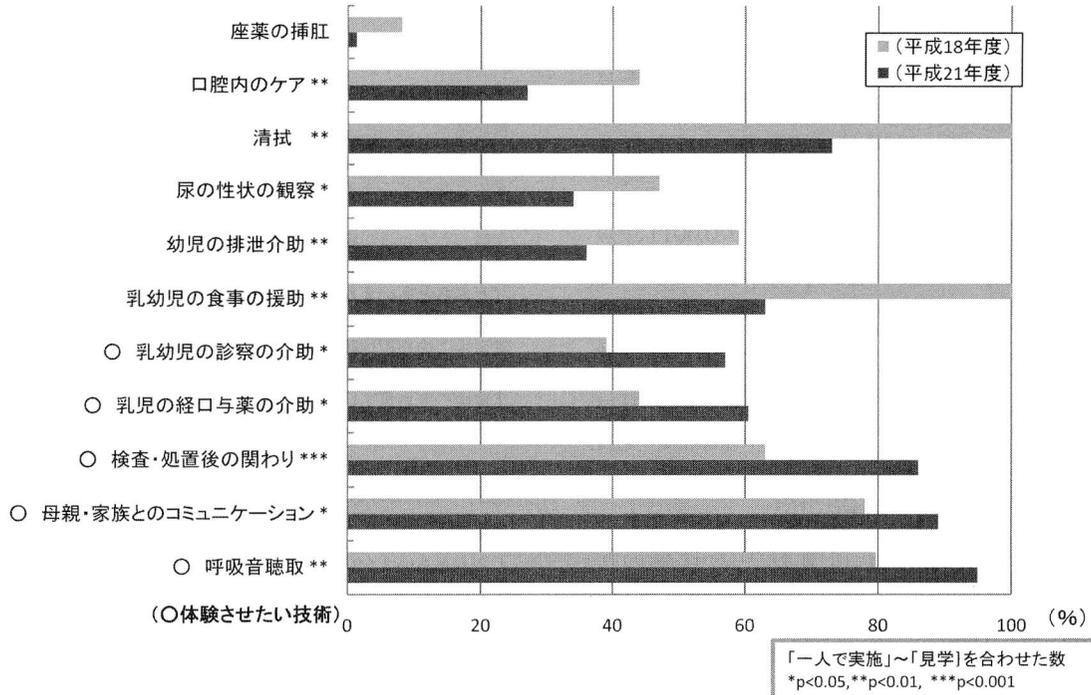
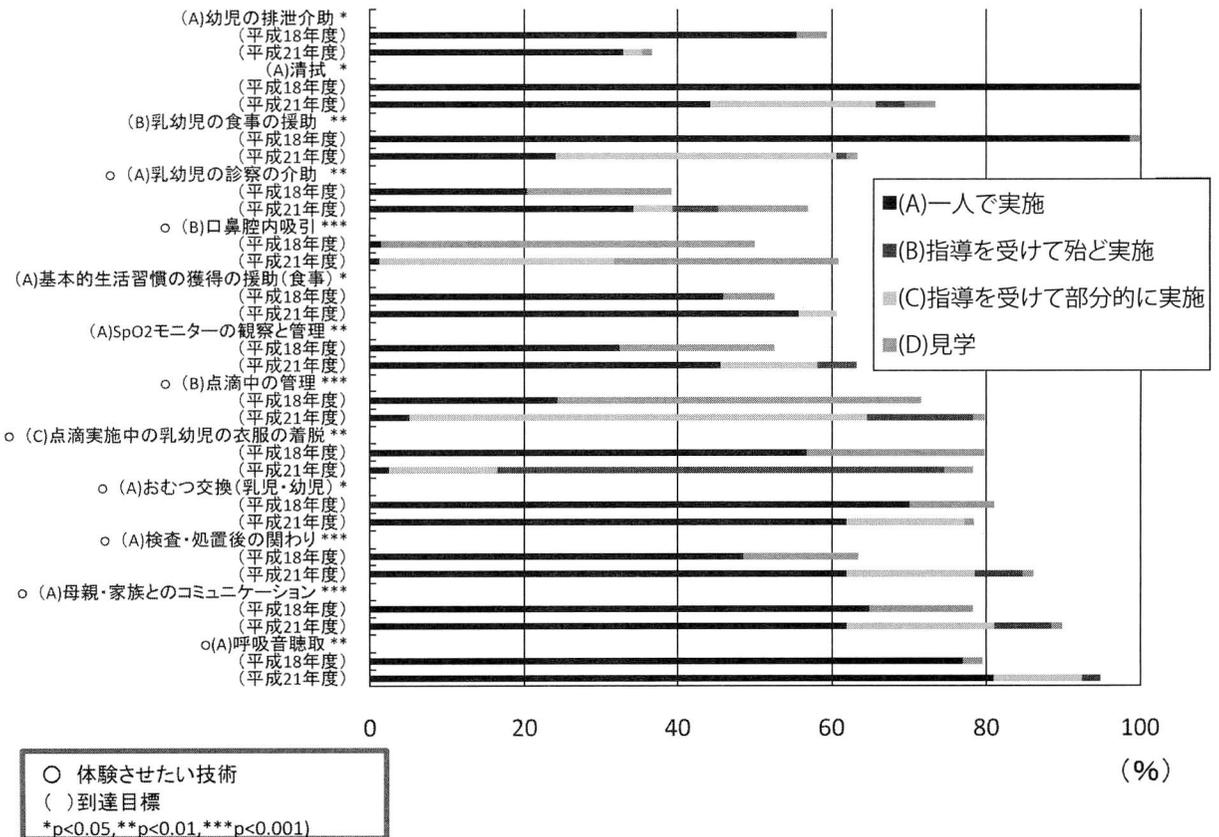


図2 年度別到達度の比較で差を認めた項目



到達度の比較では、18年度の調査では、見学または実施の有無を問う内容であったため、21年度と比較するにあたり、21年度の到達レベルABC（「1人で実施」～「指導を受けて部分的に実施」）を合わせたものと、D「見学」に分けた。その結果、13項目に有意な差を認め、21年度で増加した項目は10項目であり、「母親とのコミュニケーション」（ $p<0.001$ ）、「検査・処置後の関わり」（ $p<0.001$ ）、「点滴実施中の乳幼児の衣服の着脱」（ $p<0.01$ ）、「おむつ交換」（ $p<0.05$ ）、「基本的生活習慣の獲得の援助（食事）」（ $p<0.05$ ）。「呼吸音聴取」（ $p<0.01$ ）、「サチュレーションモニターの観察と管理」（ $p<0.01$ ）、「乳幼児の診察の介助」（ $p<0.01$ ）、「点滴中の管理」（ $p<0.001$ ）、「口鼻腔吸引」（ $p<0.001$ ）であった。この10項目中8項目は、体験させたい技術であった。一方、減少した項目は、「乳幼児の食事の援助」（ $p<0.01$ ）、「清拭」（ $p<0.05$ ）、「幼児の排泄介助」（ $p<0.05$ ）だった（図2）。

### 3. 技術体験リスト活用に関する学生の意見（表5）

「小児看護技術体験録」の活用においては、「技術体験録を活用出来たか」「技術習得のために役立ったか」の問いに約6割弱の学生が「そう思う」と回答し、「体験してほしい項目は意識づけになったか」の問いにおいても約6割弱の学生が「そう思う」と回答。理由として、「学生としてどこまで介入して良いのか基準があったので、分かりやすかった」「体験した方が良い援助や目標が分かるので積極的に参加することができた」があげられた。また、「そう思わない」主な理由としては、「体験録の存在を忘れていた」「意識して活用しなかった」等があげられた。

## IV. 考察

### 1. 看護技術到達度

7割以上が体験した体験率が高い技術は、66項目中21項目であり、そのうち到達目標に達した技術は14項目であった。その内訳は、バイタルサイン測定と日常生活援助の援助技術15項目、点滴中の管理であった。この結果は、安井<sup>4)</sup>の調査結果とほぼ同じ傾向であり、繰り返し実施が可能な技術であるためといえる。

8割以上の学生が体験していない技術項目は、診療・検査の援助が多かった。また、経管栄養や筋肉注射など治療・処置の援助技術は、受け持つ患児の

表5、学生のアンケート結果

|           | 実数 | (%)    |
|-----------|----|--------|
| そう思う      | 45 | (57.5) |
| どちらともいえない | 27 | (34.6) |
| そう思わない    | 5  | (6.4)  |
| 無記名       | 1  | (1.3)  |

#### 「そう思う」主な理由

学生としてどこまで介入して良いか基準があったので分かりやすかった  
できた技術とできなかった技術を把握することができた  
体験した方が良い援助や目標が分かり、積極的に参加することができた  
受け持つ患児が退院した後の自由な時間の際に活用できた

#### 「どちらともいえない」主な理由

存在を忘れていたけど覚えていたら見たと思う。実習終了後に見た。  
実習中この技術体験録をあまり見なかった

#### 「そう思わない」主な理由

実習中一度も見えていなかった  
技術体験録を見ながら、何が体験できるかを確認はしなかった

|           | 実数 | (%)    |
|-----------|----|--------|
| そう思う      | 46 | (59.6) |
| どちらともいえない | 26 | (33.3) |
| そう思わない    | 4  | (5.1)  |
| 無記名       | 2  | (2.6)  |

#### 「そう思う」主な理由

到達目標を参考にすると実施しやすかった  
技術体験録を参考にすることで、多くの技術を習得できた

#### 「どちらともいえない」主な理由

見たのが実習終了後だった  
受け持つ患児によって体験できる技術は限られているから

#### 「そう思わない」主な理由

受け持つ見で、できる技術が限られてしまいがち

|           | 実数 | (%)    |
|-----------|----|--------|
| そう思う      | 46 | (59.0) |
| どちらともいえない | 22 | (28.2) |
| そう思わない    | 7  | (9.0)  |
| 無記名       | 3  | (3.8)  |

#### 「そう思う」主な理由

これは体験しておかなきゃと意識づけになった  
印がついていたので行わなければならないという気持ちになった

#### 「どちらともいえない」主な理由

どの項目が必須技術習得なのかは、実習後に知ったため

#### 「そう思わない」主な理由

意識して活用していなかった

|      | 実数 | (%)    |
|------|----|--------|
| あった  | 6  | (92.0) |
| なかった | 69 | (8.0)  |
| 無記名  | 0  |        |

#### 「困難があった」主な理由

細かい・項目の分類が分かりづらい

#### 「困難がなかった」主な理由

内容が項目ごとに分かれていて見やすかった  
形式は普段の技術体験録と変わらなかったため困難はなかった

疾患による影響があったといえる。

## 2. 年次別の到達度の比較と影響要因

年次別を比較した結果、体験率と到達度が有意に増加した項目は11項目であった。そのうち、体験してほしい技術として明記していた項目は9項目であった。21年度の「小児看護技術体験録」には、到達目標や体験してほしい技術を追加し明記したため、学生にとって技術習得の意識づけを高めたと考える。到達目標を明示することは、どこまで求められているかその目標が示されているので分かりやすく、また学生一人のできるレベルを求める技術だけでなく、見学レベルもあることを示したことで、どこまで求められているのか分かりやすく技術に取り組みやすくなったのではないかと推察する。また、体験してほしい技術を提示したことは、「到達目標を参考にすると実施しやすかった」「印がついていたので、行わなければならない気持ちになった」と学生のアンケート回答にもあるように、全ての項目を体験することを目的とせず、小児看護学実習で特に体験してほしい項目を明記した意図が学生に理解され、技術実施への動機づけになったと考える。前回の調査<sup>1)</sup>で「採血の介助」や「点滴挿入時の介助」など子どもにとって痛みを伴う検査や処置の介助場面は、学生が見学するだけでも、子どもが体験している事象を実感し、検査前後の関わりに結びついていたことが明らかになっていた。そこで、到達目標は見学とし、体験させたい技術として表示した。また、バイタルサイン測定は、乳幼児の場合、成長発達を考慮した方法が必要となる。慣れないうちは時間がかかったり、正確に測定できない場合もあるが、繰り返しが可能であること、小児看護の特徴である成長発達を考慮した関わりが必要になることから、一人でできる到達目標とし、体験してほしい技術として表示した。体験させたい項目を明確に表示したことで教員の考えを伝えることになり、そのことが学生にとっては小児看護学実習で体験しておいた方がよい技術として意識づけられることに繋がったものと考えられる。

次に、臨床指導者との連携を図り、実習環境を整備したことも学生の技術体験率が増加した要因と考える。今回、特に臨床指導者と調整を行った項目においては体験率が増加していた。「採血の介助」や「点滴挿入時の介助」は有意に増加したが、これらは臨床指導者が、学生が一人で実施できることを目標にせず、見学できるよう調整してもらえたことに

よるものと考えられる。臨床側は看護技術を「実施できる」ではなく、学生が「体験する」ということを重視している<sup>5)</sup>といわれているが、本学の実習施設の臨床指導者においても、学生が一人で実施出来ることを目標にせず、学生が多く体験ができるよう環境調整に配慮してくれている。今回、実習開始前に到達目標を明確にした技術体験録を用いて技術に関する指導内容を説明し、臨床指導者と連携を図ったことは、臨床指導者がどの場面を意識して学生に体験させたら良いかを考える根拠を明確にすることに繋がったのではないかと考える。採血の介助や点滴挿入時の介助場面の見学を通して学生は、子どもが置かれている状況や痛みを伴う処置や検査に対する子どもの反応を知る機会を得ることができていた。また、検査や処置に対する子どもの心の準備や子どもの頑張る力を引き出す看護師の関わりを見学することで、単に技術習得にとどまらず、「検査・処置前後の関わり」といった小児看護で学んでほしい看護に結びついていたといえる。丹下<sup>6)</sup>らは「技術を一人で実施しなくても部分的に援助することや見学のみであっても、小児看護の特徴や看護師の役割について感じ「知る段階」に到達することが可能」と述べているように、見学レベルの体験をすることで子どもにとって必要な看護を考えられていたといえる。今後も限られた時間の中で、技術の体験ができる機会を逃さないよう臨床側と連携を十分はかり、見学レベルにおいても学生が意図的に介入できるようにしていく必要がある。

他に有意差を認めた項目は、呼吸器を整える技術であった。特に、「口鼻腔吸引」は、到達度の有意差が大きく、前回の調査では殆どの学生が見学であったが、今回の調査では体験した学生のうち半数以上が指導を受けながらも実施できていた。その理由として、前回の調査から呼吸器疾患の急性期の子どもを受け持つ割合が多く、学生が経験可能な技術が明らかとなったので、実習前に呼吸器に関するフィジカルアセスメントについて知識が深められるよう課題を提示した。このように事前に知識を再確認していたことが、体験できる機会を得た時に、やろうという意欲に繋がったのではないかと考える。また、「点滴中の管理」「点滴実施中の乳幼児の衣服の着脱」など輸液管理に関する技術の体験率は変化しないが、到達度に有意差を認めた。子どもと関わる機会が少ない学生にとって、看護を提供する以前に子どもとの関わり方に戸惑いを抱く。そのような学

生にとって、輸液管理に関する技術は後回しとなってしまい、指導側もまずは子どもとの関係性を築けるよう支援している。これまでは、受け持ち患児が短期入院の場合、実施しないまま終了してしまう場合が多かったが、21年度は、指導者との連携を深めながら、学生の心の余裕を確かめ、タイミングを大切にしながら、輸液管理や治療に対して関心が向くように支援したのが有効だったと推察する。また、「点滴中の管理」項目のチェック欄には、挿入部の観察・自己抜去の防止・点滴チューブによる転倒防止と具体的な行動レベルも記載したので、行動に移りやすかったのではないかと考える。

体験率が減少した項目は、「乳幼児の食事介助」「清拭」「幼児排泄介助」であった。理由として、受け持った疾患は大きな違いを認めなかったが、21年度は乳児を受け持つ割合が多い傾向にあり、幼児を受け持った学生が減少したことが影響していると考えられる。

### 3. 小児看護技術体験録の活用実態と今後の課題

年次別に比較すると体験率や到達度が有意に増加した項目は増えたが、学生のアンケート結果では、「活用できた」という学生は6割弱と十分な数ではなかった。「どちらともいえない」は35%であり、理由として「技術体験録の存在を忘れていたが、覚えていたら見たと思う」「技術体験録を見たのが実習終了後だった」であった。実習前に技術体験録の内容を確認できた学生においては、概ね活用できており意識づけになっていたが、実習前に確認出来ない学生は「どちらともいえない」という回答が多く意識づけとなっていなかった。この技術体験録の活用の目的は、学習履歴としての振り返りのためではなく、到達確認と習得させたい技術を周知することで、学習の動機づけを高めることである。今後の課題として、オリエンテーションなどで、技術体験録について周知するなど工夫をし、意識づけを強化することと、子どもと関わる上で必要とされる技術を意識してもらうためにも、2年次の保育園実習から活用していくことも検討していく必要があると考える。

上記のように、小児技術体験録を改良し学生へ周知したことや実習前演習の課題の追加、指導者との

連携等の教育的関わりは学生の意識づけを高め、21年度の到達度を高めることに効果的であったと考える。しかし、技術体験録を活用できたと回答した学生が十分とは言えないため、オリエンテーション等での意識づけの効果や、その到達度の関連などを客観的評価をもとに再検討する必要があると考える。また、今回の教育的関わり以外にも到達度に影響する要因が関連していた可能性もあるため、今後の課題として検討していきたい。

## V. 結論

今回、小児看護実践能力向上に向けての取り組みが効果的であったかを検討した結果、以下の点が明らかとなった。

1. 小児看護技術66項目のうち7割以上が体験した技術は21項目であり、そのうち到達レベルに達した技術は14項目であった。
2. 習得させたい技術34項目のうち、7割以上が体験した技術は20項目であった。
3. 年次別の到達度の比較で、有意に増加した技術は13項目であり、そのうち10項目は体験させたい技術であった。その10項目は、「母親とのコミュニケーション」「検査・処置後の関わり」「点滴実施中の乳幼児の衣服の着脱」「おむつ交換」「基本的生活習慣の獲得の援助(食事)」「呼吸音聴取」「サチュレーションモニターの観察と管理」「乳幼児の診察の介助」「点滴中の管理」「口鼻腔吸引」であった。
4. 臨床指導者との連携を図る上で、到達目標や体験してほしい技術を明確にした小児技術体験録を用いて説明し連携を図ったことは、小児看護実践能力向上の要因の一つと考える。
5. 小児看護技術体験録に、到達目標や小児看護技術で体験してほしい技術を明記にしたことは、技術習得の意識づけにつながっていた。さらに実習前に技術体験録を周知徹底し、学習への動機づけを強化する必要性が示唆された。

## VI. 謝辞

調査に御協力下さいました学生の皆様に心から感謝申し上げます。

尚、本研究の一部は日本看護学教育学会第20回学術集会において発表した。

## 引用文献

- 1) 笠井由美子, 小野敏子, 高橋亮. 小児看護学実習で学生が体験した看護技術の現状と課題. 川崎市立看護短期大学紀要. Vol.15, no.1, 2010, p.63-70.
- 2) 看護基礎教育の充実に関する検討会. 看護基礎教育の充実に関する検討会報告書. 厚生労働省, 2007.
- 3) 医療情報システム開発センター  
< [http://www.medis.or.jp/4\\_hyojyun/medis-master/index.html](http://www.medis.or.jp/4_hyojyun/medis-master/index.html) >
- 4) 安井静子, 鈴木真美子. 小児看護学実習における必須技術の検討～小児看護技術の体験率および施設間の差異から考える～. 日本看護学会論文集. 看護教育. no.34, 2004, p.148-150.
- 5) 小畑ゆみ, 五十嵐伸子他. 看護師が学生に期待する小児看護技術の到達レベル. 日本看護学会論文集. 小児看護. no.38, 2007, p.167-169.
- 6) 丹下純子, 岸良俊弘. 小児看護学の技術教育のあり方～小児看護学実習における技術の経験状況の分析～. 神奈川県立病院付属看護専門学校紀要. Vol.10, 2005, p.57-64.