（様式１）

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※記載しない |

受　講　願　書

西暦　　　　　年　　月　　日

社会医療法人きつこう会

理事長　多根　一之　　殿

ふ　り　が　な

申込者氏名（自署）

私は、多根総合病院看護師特定行為研修を受講したいので、関係書類を添えて出願します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分別科目 | 特定行為 | 選択区分に〇 |
| 腹腔ドレーン管理関連 | ○腹腔ドレーンの抜去（腹腔内に留置された穿 刺針の抜針を含む。） |  |
| 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 | 〇中心静脈カテーテルの抜去 |  |
| 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 | ○末梢留置型中心静脈注射用カテーテルの挿入 |  |
| 創傷管理関連 | ○褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のな い壊死組織の除去  ○創傷に対する陰圧閉鎖療法 |  |
| 創部ドレーン管理関連 | ○創部ドレーンの抜去 |  |
| 動脈血ガス分析関連 | ○直接動脈穿刺法による採血  ○橈骨動脈ラインの確保 |  |
| 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連 | ○持続点滴中の高カロリー輸液の投与量の調整  ○脱水症状に対する輸液による補正 |  |