

# 老年看護学

# 老年看護学

## 目標 I. 老年期を生きる人々の生活と健康についての理解を問う。

大項目	中項目	小項目	系統看護学講座の該当箇所
1 老年期の理解	A ライフサイクルからの老年期の理解	a 老年期の定義	基礎看護学 [4] (臨床看護総論) : 第 1 章 B-1 「老いとはなにか」 (p.29~34) 老年看護学 : 第 1 章 C-1 「老年期とは」 (p.12)
		b 加齢と老化	基礎看護学 [4] (臨床看護総論) : 第 1 章 B 「健康上のニーズをもつ老人と家族の理解」 (p.28~40) 老年看護学 : 第 1 章 B-1 「加齢と老化」 (p.5) 老年看護 病態・疾患論 : 第 1 章 「老年者の生理的特徴」 (p.2~19)
	B 人口学的指標からの老年期の理解	a 高齢者人口の推移	老年看護学 : 第 2 章 A-1 「わが国の高齢化」 (p.20~22) 社会福祉 : 第 2 章 A-1-4 「高齢化」 (p.33~34)、第 7 章 A-1-1 「高齢社会の到来」 (p.156~157) 家族論・家族関係論 : 第 4 章 D-1 「高齢化社会とは」 (p.123~127)
		b 前期・後期高齢者人口の年代別構成	老年看護学 : 第 2 章 A-1 「わが国の高齢化」 (p.20~22) 社会福祉 : 第 2 章 A-1-4 「高齢化」 (p.33~34)
		c 性差	老年看護学 : 第 2 章 A-1 「わが国の高齢化」 (p.20~22)
		d 地域格差	社会福祉 : 第 2 章 A-1-4 「高齢化」 (p.33~34)、第 7 章 A-1-1 「高齢社会の到来」 (p.156~157)
	C 健康指標からの老年期の理解	a 平均寿命・健康寿命	老年看護学 : 第 2 章 A-1 「わが国の高齢化」 (p.20~22)
		b 疾病構造と有病率・有訴率	老年看護学 : 第 2 章 A-3 「高齢者の健康状態」 (p.24)
		c 受療行動・受療の動向	老年看護学 : 第 2 章 A-3 「高齢者の健康状態」 (p.24)
		d 要介護高齢者の出現率と動向	老年看護学 : 第 2 章 B-2 「保健医療福祉システムの構築」 (p.30~46)
		e 死亡率、死因、死亡場所	老年看護学 : 第 6 章 D-1 「高齢者の死」 (p.297~300) 公衆衛生 : 第 3 章 A-2-2 「健康指標とは」 (p.60~62)
	D 生活の視点からの老年期の理解	a 生活の構造	老年看護学 : 第 2 章 A-4 「高齢者の暮らし」 (p.25~29)
		b 生活のリズムと生活習慣	老年看護学 : 第 2 章 A-4 「高齢者の暮らし」 (p.25~29)
		c 役割と社会活動・余暇活動	老年看護学 : 第 2 章 A-4 「高齢者の暮らし」 (p.25~29)
		d 家族・世帯構成	老年看護学 : 第 2 章 A-2 「高齢者のいる世帯」 (p.23~24)
		e 住宅と環境	老年看護学 : 第 2 章 A-4 「高齢者の暮らし」 (p.25~29)
f 就労・雇用		老年看護学 : 第 2 章 A-4 「高齢者の暮らし」 (p.25~29)	
g 収入・生計		老年看護学 : 第 2 章 A-4 「高齢者の暮らし」 (p.25~29)	
2 老年期を生きる人々の特徴	A 老年期の発達と成熟	a 老年期における発達と成熟の意味	老年看護学 : 第 1 章 C 「老いを生きるということ」 (p.12~17)
		b 老年期の発達課題	老年看護学 : 第 1 章 C-2 「高齢者の発達課題」 (p.12~15)
		c 人格と尊厳	老年看護学 : 第 1 章 B-3 「心理的側面の変化」 (p.9~11)
		d 喪失体験	老年看護学 : 第 1 章 C-2 「高齢者の発達課題」 (p.12~15)
		e 高齢者のスピリチュアリティ	老年看護学 : 第 1 章 B-1 「加齢と老化」 (p.5)
	B 高齢者の多様性	a 高齢者の人生と経験の意味	老年看護学 : 第 1 章 A 「老いを学ぶ入口」 (p.2~4)
		b 高齢者の生活史	老年看護学 : 第 1 章 A 「老いを学ぶ入口」 (p.2~4)
		c 価値観の多様性	老年看護学 : 第 1 章 A 「老いを学ぶ入口」 (p.2~4)
		d 健康状態の多様性	老年看護学 : 第 1 章 B 「老いるということ」 (p.5~12)
		e 生活習慣・生活様式の多様性	老年看護学 : 第 2 章 A-4 「高齢者の暮らし」 (p.25~29)
3 老年期を生きる人々の健康	A 加齢に伴う変化	a 加齢に伴う変化の特徴	老年看護学 : 第 1 章 B 「老いるということ」 (p.5~12) 老年看護 病態・疾患論 : 第 1 章 「老年者の生理的特徴」 (p.2~19) 病理学 : 第 8 章 A-2 「個体の老化とホメオスタシス」 (p.147~148)

大項目	中項目	小項目	系統看護学講座の該当箇所	
4 高齢者を取りまく社会	B 高齢者にとっての健康	b 身体的機能の加齢変化	老年看護学：第1章 B-2「身体的側面の変化」(p.6～9)、第4章 A「身体に加齢変化とアセスメント」(p.74～100) 病理学：第8章 B「加齢に伴う諸臓器の変化」(p.148～151)	
		c 精神的機能の加齢変化	老年看護学：第1章 B-3「心理的側面の変化」(p.9～12) 老年看護 病態・疾患論：第1章 B「認知・知覚機能の老化」(p.4～9)	
		d 社会的機能の加齢変化	老年看護学：第1章 C-2「高齢者の発達課題」(p.12～15)	
	A 高齢者と家族	a 老年期の健康のとらえ方 b 高齢者の健康の特徴	老年看護学：第2章 A-3「高齢者の健康状態」(p.24) 老年看護学：第2章 A-3「高齢者の健康状態」(p.24) 臨外看総：第11章 A-1「高齢者の特徴」(p.404)、A-3「高齢者の身体機能の変化」(p.405～406)	
			c 生きがいと生活の満足感	老年看護学：第2章 A-4「高齢者の暮らし」(p.25～29)
		a 高齢者と家族のライフサイクル b 家族構成の変化	老年看護学：第2章 A-1「わが国の高齢化」(p.20～22) 老年看護学：第2章 A-2「高齢者のいる世帯」(p.23～24) 家族論・家族関係論：第4章 D-1「高齢化社会とは」(p.123～127)	
			c 家族形態の変遷	老年看護学：第2章 A-2「高齢者のいる世帯」(p.23～24) 家族論・家族関係論：第4章 D-1「高齢化社会とは」(p.123～127)、第14章「高齢者を介護する家族の支援」(p.372～382)
		d 高齢者と家族の人間関係	老年看護学：第2章 A-2「高齢者のいる世帯」(p.23～24) 家族論・家族関係論：第4章 D-1「高齢化社会とは」(p.123～127)	
		B 高齢者と社会システム	a 高齢者の社会参加	老年看護学：第2章 A-4-4「社会活動・社会参加」(p.28～29) 総合医療論：第3章 D「高齢社会と世代間のきずな」(p.67～73) 社会福祉：第7章 A-2-5「高齢者の健康増進と社会参加促進対策」(p.160～161) 家族論・家族関係論：第4章 D-2-2「高齢者の社会参加活動」(p.130～131)
			b 高齢者ソーシャルサポート	老年看護学：第2章 B-1「高齢者とソーシャルサポート」(p.29～30) 総合医療論：第3章 D「高齢社会と世代間のきずな」(p.67～73) 社会福祉：第7章 A-2「高齢者福祉の施策」(p.158～161) 人間関係論：第10章「ソーシャルサポートをめぐる人間関係」(p.212～231)
c 高齢者サービスシステム	老年看護学：第2章 B-2「保健医療福祉システムの構築」(p.30～44) 社会福祉：第7章 A-2「高齢者福祉の施策」(p.158～161) 人間関係論：第10章「ソーシャルサポートをめぐる人間関係」(p.212～231)			

目標Ⅱ. 健康レベルや療養形態に応じた高齢者と、その家族に対する看護実践についての理解を問う。

大項目	中項目	小項目	系統看護学講座の該当箇所
5 老年看護の基本的考え方と課題	A 高齢者と QOL	a 高齢者の尊厳と権利擁護〈アドボカシー〉	老年看護学：第2章 C「高齢社会における権利擁護」(p.46～60)

大項目	中項目	小項目	系統看護学講座の該当箇所
		b ノーマライゼーション	老年看護学：第2章 C-4「権利擁護のための制度」(p.56~60) 人間関係論：第11章「ノーマライゼーションをはぐくむ人間関係」(p.234~254)
		c 自立支援とエンパワメント	老年看護学：第2章 B-2「保健医療福祉システムの構築」(p.30~44)、第3章 B-2「老年看護実践の特徴」(p.66~70)
	B 老年看護活動の特性	a 安全な生活への看護	老年看護学：第3章 B-2「老年看護実践の特徴」(p.66~70)
		b 健康の保持増進と予防活動の重視	老年看護学：第3章 B-2「老年看護実践の特徴」(p.66~70)
		c 疾病の回復への看護	老年看護学：第3章 B-2「老年看護実践の特徴」(p.66~70)
		d 日常生活能力の維持・改善	老年看護学：第3章 B-2「老年看護実践の特徴」(p.66~70)
		e 人生の終焉への看護	基礎看護学 [4] (臨床看護総論)：第3章 D「終末期にある患者の看護」(p.121~135) 老年看護学：第6章 D「終末期における看護ケア」(p.297~307)
		f 家族との協働と家族看護	老年看護学：第3章 B-2「老年看護実践の特徴」(p.66~70) 人間関係論：第7章 B「闘病を支える人間関係」(p.148~154)、第9章 B「家族看護のすすめ方」(p.199~210) 家族論・家族関係論：第5章「患者家族と在宅ケア」(p.138~166)
		g ケアの調整とリスクマネジメント	老年看護学：第8章 A「高齢者と医療安全」(p.346~355)
		h チームアプローチ	老年看護学：第2章 B-3「高齢者を支える職種と活動の多様化」(p.44~46)、第7章 A-2「在宅療養を支えるチームアプローチと連携」(p.314~316)
		i 老年看護活動の場の特徴と看護	老年看護学：第3章 B「老年看護の目ざすもの」(p.65~70)
	C 老年看護における倫理的課題	a 自己決定	老年看護学：第2章 C-4「権利擁護のための制度」(p.56~60)
		b 資源の公平な分配	老年看護学：第2章 C「高齢社会における権利擁護」(p.46~60)
		c 高齢者差別〈エイジズム〉	老年看護学：第2章 C-1-2「エイジズム」(p.47)
		d 高齢者虐待と関連法規	老年看護学：第2章 C-2「高齢者虐待」(p.48~53) 在宅看護論：第4章 E-6「虐待」(p.105~106)
		e 成年後見制度	老年看護学：第2章 C-4-1「成年後見制度」(p.56~58) 在宅看護論：第4章 E-5「成年後見」(p.103~105)
		f 社会福祉法における福祉サービス利用援助事業	社会福祉：第4章 B-8「利用者の権利擁護」(p.104~105) 社会福祉：第1章 B-3「社会福祉法と福祉六法」(p.18~23)
6 高齢者の生活を支える看護	A 高齢者の生活機能と包括的アセスメント	a 基本的日常生活動作〈BADL〉と手段的日常生活動作〈IADL〉	老年看護学：第5章 A-1「基本動作と環境のアセスメントと看護ケア」(p.124~136)
		b 認知機能	老年看護学：第6章 C「認知機能の障害に対する看護ケア」(p.263~296)
		c 心理・情緒機能	老年看護学：第1章 B-3「心理的側面の変化」(p.9~12)
		d 活動と社会参加	老年看護学：第2章 A-4「高齢者の暮らし」(p.25~29)
		e 生活環境	老年看護学：第2章 A-4「高齢者の暮らし」(p.25~29)
	B コミュニケーション	a コミュニケーション能力や高齢者とのコミュニケーションを阻害する影響要因のアセスメント	老年看護学：第5章 F「コミュニケーションと看護ケア」(p.197~210)
		b 高齢者とのコミュニケーションの方法	老年看護学：第5章 F「コミュニケーションと看護ケア」(p.197~210)

大項目	中項目	小項目	系統看護学講座の該当箇所
7 高齢者に特有な症候・疾患・障害と看護	C 歩行・移動	a 歩行・移動動作のアセスメント	老年看護学：第5章 A-1「基本動作と環境アセスメントと看護ケア」(p.124~136)
		b 歩行・移動動作の援助	基礎看護学 [3] (基礎看護技術Ⅱ)：第2部第4章 B-4「移動」(p.117~119) 老年看護学：第5章 A-1「基本動作と環境アセスメントと看護ケア」(p.124~136)
	D 転倒	a 高齢者の転倒予防の意義	老年看護学：第5章 A-2「転倒のアセスメントと看護ケア」(p.136~143)
		b 転倒発生の要因	在宅看護論：第4章 D-2-6「転倒防止」(p.92~93) 老年看護学：第5章 A-2「転倒のアセスメントと看護ケア」(p.136~143)
		c 転倒予防のためのアセスメント	在宅看護論：第4章 D-2-6「転倒防止」(p.92~93) 老年看護学：第5章 A-2「転倒のアセスメントと看護ケア」(p.136~143)
		d 転倒予防のための援助	在宅看護論：第4章 D-2-6「転倒防止」(p.92~93) 老年看護学：第5章 A-2「転倒のアセスメントと看護ケア」(p.136~143) 在宅看護論：第4章 D-2-6「転倒防止」(p.92~93)
	E 食生活	a 食生活のアセスメント	老年看護学：第5章 B「食事と看護ケア」(p.147~159) 栄養学：第8章 I「高齢期における栄養」(p.159~172) 栄養食事療法：第12章 A「高齢者の栄養管理の基本」(p.194~199)
		b 食生活の援助	老年看護学：第5章 B「食事と看護ケア」(p.147~159) 栄養学：第8章 I「高齢期における栄養」(p.159~172) 栄養食事療法：第12章「高齢者の栄養食事療法」(p.194~212)
	F 排泄	a 排泄のアセスメント	老年看護学：第5章 C「排泄と看護ケア」(p.159~170)
		b 排泄の援助	老年看護学：第5章 C「排泄と看護ケア」(p.159~170)
	G 清潔・衣生活	a 清潔行為のアセスメント	老年看護学：第5章 D「清潔と看護ケア」(p.170~185)
		b 更衣動作のアセスメント	老年看護学：第5章 A-1-2「基本動作・姿勢と環境の理解と看護ケア」(p.125~132)
		c 清潔・衣生活の援助	老年看護学：第5章 A-1-2「基本動作・姿勢と環境の理解と看護ケア」(p.125~132)、D「清潔と看護ケア」(p.170~184)
	H 活動と休息	a 活動と休息のアセスメント	老年看護学：第5章 E「生活リズムと看護ケア」(185~197)
		b 活動と休息の援助	老年看護学：第5章 E「生活リズムと看護ケア」(185~197)
	I 性〈セクシュアリティ〉	a セクシュアリティのアセスメント	老年看護学：第4章 A-8「泌尿生殖系」(p.93~95)
		b 健康なセクシュアリティへの援助	老年看護学：第4章 A-8「泌尿生殖系」(p.93~95) 老年看護 病態疾患論：第1章 G「性機能の老化」(p.18~19)
	J 社会参加	a 社会参加のアセスメント	老年看護学：第2章 A-4-4「社会活動・社会参加」(p.28~29)
		b 生きがいややりがいもてる社会参加への援助	老年看護学：第2章 A-4-4「社会活動・社会参加」(p.28~29)
A 脱水症	a 高齢者の脱水症の病態と要因	老年看護学：第4章 B-4「脱水」(p.110~114) 老年看護 病態・疾患論：第2章 A-4「脱水症」(p.28~30)	
	b 脱水症のアセスメント	老年看護学：第4章 B-4「脱水」(p.110~114) 老年看護 病態・疾患論：第2章 A-4「脱水症」(p.28~30)	
	c 脱水症の予防と援助	老年看護学：第4章 B-4「脱水」(p.110~114) 老年看護 病態・疾患論：第2章 A-4「脱水症」(p.28~30)	
B 摂食・嚥下障害	a 高齢者の摂食・嚥下障害の病態と要因	老年看護学：第5章 B-2-3「摂食・嚥下機能の変調」(p.149~150)	

大項目	中項目	小項目	系統看護学講座の該当箇所
		b 摂食・嚥下障害のアセスメント	<p>老年看護 病態・疾患論：第 2 章 C-4 「嚥下障害」(p.56～60)</p> <p>老年看護学：第 5 章 B-3 「摂食・嚥下機能のアセスメント」(p.150～152)</p> <p>老年看護 病態・疾患論：第 2 章 C-4 「嚥下障害」(p.56～60)</p> <p>栄養食事療法：第 12 章 D 「摂食・嚥下障害」(p.207～211)</p>
		c 摂食・嚥下障害を有する高齢者の看護	<p>老年看護学：第 5 章 B-4 「食事に対する看護ケア」(p.152～159)</p> <p>老年看護 病態・疾患論：第 2 章 C-4 「嚥下障害」(p.56～60)</p> <p>栄養食事療法：第 12 章 D 「摂食・嚥下障害」(p.207～211)</p>
		d 誤嚥性肺炎の予防と援助	<p>老年看護学：第 5 章 B-4 「食事に対する看護ケア」(p.152～159)</p> <p>老年看護 病態・疾患論：第 2 章 C-4 「嚥下障害」(p.56～60)</p>
	C 低栄養状態	a 高齢者の低栄養状態の病態と要因	<p>老年看護学：第 6 章 A-2 「栄養ケア・マネジメント」(p.214～220)</p> <p>老年看護 病態・疾患論：第 2 章 B-2 「やせ(るいそ)」(p.34～36)</p>
		b 低栄養状態のアセスメント	<p>老年看護学：第 6 章 A-2 「栄養ケア・マネジメント」(p.214～220)</p> <p>老年看護 病態・疾患論：第 2 章 B-2 「やせ(るいそ)」(p.34～36)</p>
		c 他職種との協働による栄養管理	<p>老年看護学：第 6 章 A-2 「栄養ケア・マネジメント」(p.214～220)</p> <p>老年看護 病態・疾患論：第 2 章 B-2 「やせ(るいそ)」(p.34～36)</p>
	D 掻痒症	a 高齢者の掻痒症の病態と要因	<p>老年看護学：第 4 章 B-3 「掻痒(かゆみ)」(p.107～110)</p> <p>老年看護 病態・疾患論：第 4 章 K-1 「皮膚掻痒症」(p.194)</p>
		b 掻痒症の症状と生活への影響のアセスメント	<p>老年看護学：第 4 章 B-3 「掻痒(かゆみ)」(p.107～110)</p>
		c 掻痒症の予防と援助	<p>老年看護 病態・疾患論：第 4 章 K-1 「皮膚掻痒症」(p.194)</p> <p>老年看護学：第 4 章 B-3 「掻痒(かゆみ)」(p.107～110)</p> <p>老年看護 病態・疾患論：第 4 章 K-1 「皮膚掻痒症」(p.194)</p>
	E 尿失禁	a 高齢者の尿失禁の病態と要因	<p>老年看護学：第 5 章 C 「排泄と看護ケア」(p.159～170)</p> <p>老年看護 病態・疾患論：第 2 章 C-2 「排尿障害(尿失禁)」(p.51～54)</p>
		b 尿失禁のアセスメント	<p>老年看護学：第 5 章 C 「排泄と看護ケア」(p.159～170)</p> <p>老年看護 病態・疾患論：第 2 章 C-2 「排尿障害(尿失禁)」(p.51～54)</p>
		c 尿失禁を有する高齢者への援助	<p>老年看護学：第 5 章 C 「排泄と看護ケア」(p.159～170)</p> <p>老年看護 病態・疾患論：第 2 章 C-2 「排尿障害(尿失禁)」(p.51～54)</p>
	F 便秘・下痢	a 高齢者の便秘・下痢の病態と要因	<p>老年看護学：第 5 章 C 「排泄と看護ケア」(p.159～170)</p> <p>老年看護 病態・疾患論：第 2 章 C-3 「便秘」(p.54～56)</p>
		b 便秘・下痢のアセスメント	<p>成人看護学 [5] (消化器)：第 3 章 A-6 「下痢」(p.55～56)、A-7 「便秘」(p.56～59)</p> <p>老年看護学：第 5 章 C 「排泄と看護ケア」(p.159～170)</p> <p>老年看護 病態・疾患論：第 2 章 C-3 「便秘」(p.54～56)</p>
		c 便秘・下痢の予防と援助	<p>老年看護学：第 5 章 C 「排泄と看護ケア」(p.159～170)</p>

大項目	中項目	小項目	系統看護学講座の該当箇所
			老年看護 病態・疾患論：第2章 C-3「便秘」(p.54～56)
	G 睡眠障害	a 高齢者の睡眠の特徴と睡眠障害の病態と要因	老年看護学：第5章 E-1「高齢者と生活リズム」(p.185)、E-2「高齢者に特徴的な変調」(p.185～190) 老年看護 病態・疾患論：第2章 B-5「睡眠障害」(p.41～43)
		b 睡眠障害のアセスメント	老年看護学：第5章 E-3「生活リズムのアセスメント」(p.190～193) 老年看護 病態・疾患論：第2章 B-5「睡眠障害」(p.41～43)
		c 睡眠障害を有する高齢者への援助	老年看護学：第5章 E-4「生活リズムを整える看護ケア」(p.193～197) 老年看護 病態・疾患論：第2章 B-5「睡眠障害」(p.41～43)
	H 視覚障害	a 高齢者の視覚障害の病態と要因	老年看護学：第4章 A-3「感覚系」(p.81～85) 老年看護 病態・疾患論：第1章 B-2「感覚機能の老化」(p.7～9)、第4章 L「感覚器の疾患」(p.203～206)
		b 視覚障害の程度と生活への影響のアセスメント	老年看護学：第4章 A-3「感覚系」(p.81～85) 老年看護 病態・疾患論：第1章 B-2「感覚機能の老化」(p.7～9)、第4章 L「感覚器の疾患」(p.203～206)
		c 白内障治療時の援助	成人看護学 [13] (眼)：第6章 F-1-1「白内障の看護」(p.153～156) 老年看護学：第6章 A-4-4「高齢者に特徴的な手術」(p.232～234) 老年看護 病態・疾患論：第1章 B-2「感覚機能の老化」(p.7～9)、第4章 L「感覚器の疾患」(p.203～206)
	I 聴覚障害	a 高齢者の聴覚障害の病態と要因	老年看護学：第4章 A-3-2「聴覚」(p.83～84)、第5章 F-2「高齢者におこりやすいコミュニケーション障害」(p.198～207) 老年看護 病態・疾患論：第1章 B-2「感覚機能の老化」(p.7～9)、第4章 L「感覚器の疾患」(p.206～208)
		b 聴覚障害の程度と生活への影響のアセスメント	老年看護学：第4章 A-3-2「聴覚」(p.83～84)、第5章 F-2「高齢者におこりやすいコミュニケーション障害」(p.198～207) 老年看護 病態・疾患論：第1章 B-2「感覚機能の老化」(p.7～9)、第4章 L「感覚器の疾患」(p.206～208)
		c 補聴器を使用する高齢者とその家族への援助	老年看護学：第5章 F-2「高齢者におこりやすいコミュニケーション障害」(p.198～207) 老年看護 病態・疾患論：第1章 B-2「感覚機能の老化」(p.7～9)、第4章 L「感覚器の疾患」(p.206～208)
	J 廃用症候群	a 高齢者の廃用症候群の病態と要因	老年看護学：第5章 A-3「廃用症候群のアセスメントと看護ケア」(p.143～147) 老年看護 病態・疾患論：第1章 C「おもにADL低下に合併する症候」(p.45～47)、第6章 B「寝たきり患者のリハビリテーション」(p.237～238)
		b 廃用症候群予防のためのアセスメント	老年看護学：第5章 A-3「廃用症候群のアセスメントと看護ケア」(p.143～147) 老年看護 病態・疾患論：第1章 C「おもにADL低下に合併する症候」(p.45～47)、第6章 B「寝たきり患者のリハビリテーション」(p.237～238)
		c 廃用症候群予防のための援助	老年看護学：第5章 A-3「廃用症候群のアセスメントと看護ケア」(p.143～147)

大項目	中項目	小項目	系統看護学講座の該当箇所
K	骨粗鬆症	a 高齢者の骨粗鬆症の病態と要因	老年看護 病態・疾患論：第1章C「おもにADL低下に合併する症候」(p.45~47)、第6章B「寝たきり患者のリハビリテーション」(p.237~238) 老年看護学：第6章B-7「骨粗鬆症」(p.250~253) 老年看護 病態・疾患論：第4章J-10「骨粗鬆症」(p.190~193)
		b 骨粗鬆症の症状と生活への影響のアセスメント	老年看護学：第6章B-7「骨粗鬆症」(p.250~253)
		c 骨粗鬆症予防のための援助	老年看護学：第6章B-7「骨粗鬆症」(p.250~253)
		d 骨粗鬆症の治療と援助	老年看護学：第6章B-7「骨粗鬆症」(p.250~253)
L	うつ病	a 高齢者のうつ病の特徴と要因	老年看護学：第6章C-1「うつ」(p.263~269) 老年看護 病態・疾患論：第4章B-3「うつ状態(うつ病)」(p.114~119) 精神看護学 [1]：第4章C-2-2「気分(感情)障害」(p.144~150)
		b うつ病の症状と生活への影響のアセスメント	老年看護学：第6章C-1「うつ」(p.263~269) 老年看護 病態・疾患論：第4章B-3「うつ状態(うつ病)」(p.114~119)
		c うつ病の治療と援助	老年看護学：第6章C-1「うつ」(p.263~269) 老年看護 病態・疾患論：第4章B-3「うつ状態(うつ病)」(p.114~119)
M	せん妄	a 高齢者のせん妄の病態と要因	老年看護学：第6章C-2「せん妄」(p.269~277) 老年看護 病態・疾患論：第2章A-2「せん妄」(p.25~26) 精神看護学 [1]：第4章B-2-5「意識障害とその障害」(p.128~130)
		b せん妄のアセスメント	老年看護学：第6章C-2「せん妄」(p.269~277) 老年看護 病態・疾患論：第2章A-2「せん妄」(p.25~26)
		c せん妄予防のための援助	老年看護学：第6章C-2「せん妄」(p.269~277) 老年看護 病態・疾患論：第2章A-2「せん妄」(p.25~26)
		d せん妄発生時の治療と援助	老年看護学：第6章C-2「せん妄」(p.269~277) 老年看護 病態・疾患論：第2章A-2「せん妄」(p.25~26)
N	認知症	a 高齢者の認知症の病態と要因	成人看護学 [7] (脳・神経)：第5章I「認知症」(p.202~206) 老年看護学：第6章C-3「認知症」(p.277~297) 老年看護 病態・疾患論：第4章A「認知症」(p.90~103) 精神看護学 [1]：第4章C-2-6「器質性精神障害」(p.161~163)
		b 認知機能の評価方法	老年看護学：第6章C-3「認知症」(p.277~297) 老年看護 病態・疾患論：第4章A「認知症」(p.90~103)
		c 認知症高齢者に対する基本的姿勢とコミュニケーション方法	成人看護学 [7] (脳・神経)：第6章A-12「認知症患者の看護」(p.259~263) 老年看護学：第6章C-3「認知症」(p.277~297) 老年看護 病態・疾患論：第4章A「認知症」(p.90~103)
		d 周辺症状と生活への影響のアセスメント	老年看護学：第6章C-3「認知症」(p.277~297) 老年看護 病態・疾患論：第4章A「認知症」(p.90~103)
		e 認知症の治療と援助	老年看護学：第6章C-3「認知症」(p.277~297) 老年看護 病態・疾患論：第4章A「認知症」(p.90~103)
		f 認知症の療法的アプローチ	老年看護学：第6章C-3「認知症」(p.277~297) 老年看護 病態・疾患論：第4章A「認知症」(p.90~103)

大項目	中項目	小項目	系統看護学講座の該当箇所
8 治療を受ける高齢者への看護	O パーキンソン症候群 (パーキンソニズム)	g 認知症高齢者の家族への支援とサポートシステム	老年看護学：第6章 C-3 「認知症」 (p.277～297) 成人看護学 [7] (脳・神経)：第6章 A-12-3 中「(認知症患者の)家族に対する指導と援助」 (p.263) 老年看護 病態・疾患論：第4章 A 「認知症」 (p.90～103)
		h 認知症高齢者の権利擁護のための社会的支援・制度	老年看護学：第6章 C-3 「認知症」 (p.277～297) 老年看護 病態・疾患論：第4章 A 「認知症」 (p.90～103)
		a 高齢者のパーキンソン症候群の病態と要因	老年看護学：第6章 B-3 「パーキンソン病・パーキンソン症候群」 (p.240～243) 老年看護 病態・疾患論：第4章 B-2 「パーキンソン病」 (p.113～114)
		b パーキンソン症候群の症状と生活への影響のアセスメント	老年看護学：第6章 B-3 「パーキンソン病・パーキンソン症候群」 (p.240～243) 老年看護 病態・疾患論：第4章 B-2 「パーキンソン病」 (p.113～114)
		c パーキンソン症候群の治療と援助	老年看護学：第6章 B-3 「パーキンソン病・パーキンソン症候群」 (p.240～243) 老年看護 病態・疾患論：第4章 B-2 「パーキンソン病」 (p.113～114)
		P 感染症	a 高齢者の感染症の病態と要因
		b 感染症の罹患予防と感染拡大の防止策	老年看護 病態・疾患論：第4章 N 「感染症」 (p.215～221)
	A 薬物療法	a 加齢に伴う薬物動態の変化	老年看護学：第6章 A-3 「薬物療法と看護ケア」 (p.220～227) 老年看護 病態・疾患論：第5章 「高齢者と薬」 (p.224～232)
		b 服薬管理とリスクマネジメント	薬理学：第1部 D-1-2 「高齢者の特徴」 (p.36～37) 老年看護学：第6章 A-3 「薬物療法と看護ケア」 (p.220～227) 老年看護 病態・疾患論：第5章 「高齢者と薬」 (p.224～232) 薬理学：第1部 A-4 「薬物療法に重要な看護師の役割」 (p.6～11)
		c 薬物療法を受ける高齢者への援助	老年看護学：第6章 A-3 「薬物療法と看護ケア」 (p.220～227) 老年看護 病態・疾患論：第5章 「高齢者と薬」 (p.224～232) 薬理学：第1部 D-1-2 「高齢者の特徴」 (p.36～37)
	B 手術療法	a 麻酔・手術侵襲が高齢者に与える影響	老年看護学：第6章 A-4 「手術療法と看護ケア」 (p.227～234) 臨外看総：第11章 A 「周手術期の看護」 (p.404～406)、B-1 「手術前の評価」 (p.406～407)
		b 高齢者の手術療法におけるインフォームドコンセントと看護の役割	老年看護学：第6章 A-4 「手術療法と看護ケア」 (p.227～234) 臨外看総：第11章 B-2 「手術前の情報提供」 (p.407～408)
	c 術前準備における高齢者への援助	老年看護学：第6章 A-4 「手術療法と看護ケア」 (p.227～234) 臨外看総：第11章 B-3 「手術前のオリエンテーション」 (p.408～409)	
	d 術中における高齢者への援助	臨外看総：第11章 A 「高齢者の周手術期の看護」 (p.404～406)	
	e 高齢者に起こりやすい術後合併症の予防と援助	老年看護学：第6章 A-4 「手術療法と看護ケア」 (p.227～234) 臨外看総：第11章 C-1 「手術後に高齢者におこりやすい症状とその対応」 (p.411～417)	

大項目	中項目	小項目	系統看護学講座の該当箇所
9 高齢者の終末期の看護	C リハビリテーション	a 高齢者に対するリハビリテーションの意義と特徴	老年看護学：第7章 B-2「リハビリテーションを担う医療施設の特徴と看護」(p.324～328) 老年看護 病態・疾患論：第6章「高齢者とリハビリテーション」(p.234～241)
		b リハビリテーションを受ける高齢者の看護	老年看護学：第7章 B-2「リハビリテーションを担う医療施設の特徴と看護」(p.324～328)
	D 受療形態に応じた高齢者への看護	a 入院時の看護	老年看護学：第7章 B-1-2「急性期治療の場に求められる看護の役割」(p.321～323)
		b 外来診療時の看護	老年看護学：第7章 B-1-2「急性期治療の場に求められる看護の役割」(p.321～323)
		c 検査時の看護	基礎看護学 [3] (基礎看護技術Ⅱ)：第2部第10章 E「検体検査」(p.339～351)、F「生体検査」(p.351～362)、G「生体情報のモニタリング」(p.362～374) 老年看護学：第6章 A-1「検査と看護ケア」(p.212～214)
		d 退院計画と退院時の看護	老年看護学：第7章 B-1-3「退院計画の取り組み」(p.323～324)
	A 高齢者の死にかかわる権利と医療・ケア提供者の責務・役割	a 高齢者の死亡の動向	老年看護学：第6章 D-1-2「わが国の高齢者死亡に関する諸統計」(p.297～300) 在宅看護論：第1章 B-1「高齢化社会の進展と地域連携システム」(p.9)
		b 終末期の概念と高齢者の晩年期の特徴	老年看護学：第6章 D-2「終末期ケアとは」(p.300～307) 在宅看護論：第5章 B-6「在宅における終末期看護」(p.150～157)、第6章 I「終末期(がん)の療養者に対する在宅看護の事例展開」(p.299～305)
	c 終末期における生き方や死の迎え方の意向(アドバンスディレクティブ〈事前指示〉、リビングウィル)	老年看護学：第6章 D-2-4「看護ケアの実際」(p.303～307) 在宅看護論：第4章 E-5-3「医療行為の決定に関する権限」(p.104～105) 緩和ケア：第5章 D「アドバンス・ケア・プランニング」(p.111～113)	
	d 家族の参加と家族への支援	老年看護学：第6章 D-2-4「看護ケアの実際」(p.303～307) 在宅看護論：第5章 B-6「在宅における終末期看護」(p.150～157)、第6章 I「終末期(がん)の療養者に対する在宅看護の事例展開」(p.299～305) 緩和ケア：第10章「家族ケア」(p.244～264) 人間関係論：第8章「終末期の患者と家族を支える人間関係」(p.158～183)	
	e 多専門職種からなる医療・ケアチームによる終末期支援の意義と役割	老年看護学：第6章 D-2-4「看護ケアの実際」(p.303～307) 在宅看護論：第5章 B-6「在宅における終末期看護」(p.150～157)、第6章 I「終末期(がん)の療養者に対する在宅看護の事例展開」(p.299～305) 緩和ケア：第4章「チームアプローチ」(p.82～102)	
	B 終末期看護の実践	a 身体兆候のアセスメントと看護	老年看護学：第6章 D-2-4「看護ケアの実際」(p.303～307) 在宅看護論：第5章 B-6「在宅における終末期看護」(p.150～157)、第6章 I「終末期(がん)の療養者に対する在宅看護の事例展開」(p.299～305) 緩和ケア：第3章「緩和ケアにおける看護介入」(p.47～80)、第6章「身体的ケア」(p.116～172)
		b 苦痛の緩和と安楽への看護	老年看護学：第6章 D-2-4「看護ケアの実際」(p.303～307) 在宅看護論：第5章 B-6「在宅における終末期看護」(p.150～157)、第6章 I「終末期(がん)の療養者に対する在宅看護の事例展開」(p.299～305)

大項目	中項目	小項目	系統看護学講座の該当箇所
		c 精神的苦痛や混乱に対する看護	緩和ケア：第3章「緩和ケアにおける看護介入」(p.47～80)、第6章「身体的ケア」(p.116～172)、第7章「精神的ケア」(p.174～211) 老年看護学：第6章 D-2-4「看護ケアの実際」(p.303～307) 在宅看護論：第5章 B-6「在宅における終末期看護」(p.150～157)、第6章 I「終末期(がん)の療養者に対する在宅看護の事例展開」(p.299～305)
		d 臨死期の評価と看護	緩和ケア：第7章「精神的ケア」(p.174～211) 老年看護学：第6章 D-2-4「看護ケアの実際」(p.303～307) 在宅看護論：第5章 B-6「在宅における終末期看護」(p.150～157)、第6章 I「終末期(がん)の療養者に対する在宅看護の事例展開」(p.299～305)
	C 看取りを終えた家族への看護	a 家族の心理的理解と看護	基礎看護学 [4] (臨床看護総論)：第3章 D-5「家族への援助」(p.132～135) 老年看護学：第6章 D-2-4「看護ケアの実際」(p.303～307) 在宅看護論：第6章 I「終末期(がん)の療養者に対する在宅看護の事例展開」(p.299～305) 人間関係論：第8章 C「終末期の家族へのケア」(p.175～178)、D「死別後の悲嘆プロセスを支える」(p.179～183)
		b 家族へのグリーフケア	基礎看護学 [4] (臨床看護総論)：第3章 D-5「家族への援助」(p.132～135) 老年看護学：第6章 D-2-4「看護ケアの実際」(p.303～307) 在宅看護論：第6章 I「終末期(がん)の療養者に対する在宅看護の事例展開」(p.299～305) 緩和ケア：第10章「家族ケア」(p.244～264) 人間関係論：第8章 C「終末期の家族へのケア」(p.175～178)、D「死別後の悲嘆プロセスを支える」(p.179～183)
		c 家族の生活の再構築への看護	老年看護学：第6章 D-2-4「看護ケアの実際」(p.303～307) 人間関係論：第8章 C「終末期の家族へのケア」(p.175～178)、D「死別後の悲嘆プロセスを支える」(p.179～183)

目標Ⅲ. 保健医療福祉制度の変革が老年看護に与える影響、看護師の果たす役割の変化についての理解を問う。

大項目	中項目	小項目	系統看護学講座の該当箇所
10 介護保険と老年看護	A 高齢者の保健医療福祉の関連施設における看護	a 保健医療福祉の関連施設の看護	老年看護学：第7章 B「保健医療福祉施設における看護」(p.320～332)
		b 介護療養型医療施設の特徴と看護	老年看護学：第7章 B-3「療養生活を支える保健医療福祉施設の特徴と看護」(p.328～332) 社会福祉：第4章 B-5-2「施設サービス」(p.91～92)、B-5-7「指定居宅サービス事業者と介護保険施設」(p.95～96)
		c 介護老人保健施設の特徴と看護	老年看護学：第2章 B-2-2「介護保険制度の整備」(p.32～44) 社会福祉：第4章 B-5-2「施設サービス」(p.91～92)、B-5-7「指定居宅サービス事業者と介護保険施設」(p.95～96)
		d 介護老人福祉施設の特徴と看護	老年看護学：第2章 B-2-2「介護保険制度の整備」(p.32～44) 社会福祉：第4章 B-5-2「施設サービス」(p.91～92)、B-5-7「指定居宅サービス事業者と介護保険施設」(p.95～96)

大項目	中項目	小項目	系統看護学講座の該当箇所
		e 認知症対応型共同生活介護(認知症高齢者グループホーム)の特徴と看護 f 小規模多機能型居宅介護の特徴と看護	老年看護学：第2章 B-2-2「介護保険制度の整備」(p.32~44) 社会福祉：第4章 B-5-2「施設サービス」(p.91~92) 老年看護学：第2章 B-2-2「介護保険制度の整備」(p.32~44) 社会福祉：第4章 B-5-2「施設サービス」(p.91~92)
	B 在宅高齢者の看護	a 退院計画と退院調整 b 生活の場の移転(リロケーション) c チームケアと看護の役割 d 事故の予防対策	老年看護学：第7章 B-1-3「退院計画の取り組み」(p.323~324) 在宅看護論：第1章 B-2-3「退院支援・退院調整」(p.12~13)、第4章 C-6「入退院時における医療機関と訪問看護の連携」(p.80~84) 老年看護学：第7章 A-2「在宅療養を支えるチームアプローチと連携」(p.314~317) 在宅看護論：第1章 B-2-3「退院支援・退院調整」(p.12~13)、第4章 C-6「入退院時における医療機関と訪問看護の連携」(p.80~84) 老年看護学：第7章 A-2「在宅療養を支えるチームアプローチと連携」(p.314~317) 在宅看護論：第4章 A-4「生活を支える制度・支援体制の理解」(p.52~53)、C-1「在宅における連携の特徴」(p.76~78)、付章 B-4「訪問看護師とケアチーム」(p.327~328) 在宅看護論：第4章 D「在宅看護における安全性の確保」(p.84~98)
11 高齢者を介護する家族への看護	A 介護家族の生活と健康	a 要介護高齢者と家族の理解 b 介護者の健康と介護力 c 家族生活への影響	基礎看護学 [4] (臨床看護総論)：第1章 B-2「高齢者と家族のニーズと生活上の変化」(p.35~39) 老年看護学：第7章 C-1「介護家族の生活と健康」(p.332~335) 在宅看護論：第2章「在宅看護の対象者」(p.16~28) 家族論・家族関係論：第5章「患者家族と在宅ケア」(p.138~166) 老年看護学：第7章 C-1「介護家族の生活と健康」(p.332~335) 在宅看護論：第4章 B-2-6「家族の介護力に対するアセスメント」(p.66~71) 家族論・家族関係論：第5章「患者家族と在宅ケア」(p.138~166) 老年看護学：第7章 C-1-2「家族生活への影響」(p.333~335) 在宅看護論：第2章 B「家族」(p.23~28)、第4章 B-2-6「家族の介護力に対するアセスメント」(p.66~71) 家族論・家族関係論：第5章「患者家族と在宅ケア」(p.138~166)
	B 介護家族への看護	a 家族介護状況の把握と分析 b 家族援助の視点と看護	老年看護学：第7章 C-2「介護家族との協力による援助」(p.335~343) 在宅看護論：第4章 B-2-6「家族の介護力に対するアセスメント」(p.66~71) 人間関係論：第9章 B-2「家族が危機を乗り越えるための援助」(p.205~209) 家族論・家族関係論：第5章 B-3「患者家族支援のガイドライン」(p.147~149) 老年看護学：第7章 C-2「介護家族との協力による援助」(p.335~343) 在宅看護論：第4章 B-2-6「家族の介護力に対するアセスメント」(p.66~71) 人間関係論：第9章 B-2「家族が危機を乗り越えるための援助」(p.205~209) 家族論・家族関係論：第5章「患者家族と在宅ケア」(p.138~166)

大項目	中項目	小項目	系統看護学講座の該当箇所
		c 介護力の評価	<p>老年看護学：第7章 C-2「介護家族との協力による援助」(p.335～343)</p> <p>在宅看護論：第4章 B-2-6「家族の介護力に対するアセスメント」(p.66～71)</p> <p>人間関係論：第9章 B-2「家族が危機を乗り越えるための援助」(p.205～209)</p>
		d 介護適応への看護	<p>老年看護学：第7章 C-2「介護家族との協力による援助」(p.335～343)</p> <p>在宅看護論：第2章 B「家族」(p.23～28)、第4章 B-2-6「家族の介護力に対するアセスメント」(p.66～71)</p>
		e 支援ネットワークづくり	<p>老年看護学：第7章 C-2「介護家族との協力による援助」(p.335～343)</p>
	C 家族介護の課題	a 介護問題の社会的動向	<p>老年看護学：第2章 B-2「保健医療福祉システムの構築」(p.30～44)</p> <p>総合医療論：第3章 D「高齢社会と世代間のきずな」(p.67～73)</p>
		b 地域支援と市民参加	<p>老年看護学：第7章 A-1「介護予防と地域づくり」(p.310～314)</p>
		c 介護の社会化と看護の役割	<p>老年看護学：第7章 C-2「介護家族との協力による援助」(p.335～343)</p> <p>総合医療論：第3章 D「高齢社会と世代間のきずな」(p.67～73)</p>