

第115回 看護師 国家試験対策

予想問題テキスト

1

このPDFについて

★このテキストは、本試験と同形式となっております。

1冊に必修問題25問、一般問題65問、状況設定問題30問が掲載されており、本試験直前の予行演習に最適なテキストです。

★本PDFは、115回対策テキストの抜粋で構成しております。



問題(必修)

チェック 問題

- ☐ ☐ ☐ 17 モルヒネの副作用はどれか。

チェック欄を活用
して苦手な分野を
効率的に復習しよ
う！

1. 腸蠕動の抑制

2. 血圧低下

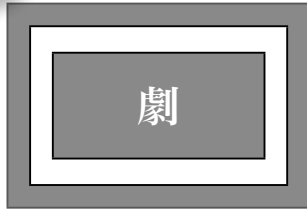
3. 発汗症

4. 便秘進行

本試験で毎年出題
されるイラスト問
題も掲載していま
す。

- ☐ ☐ ☐ 18 治療機器等法による劇薬の表示はどれか。

2.

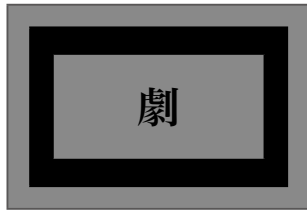


赤地、白枠、白字



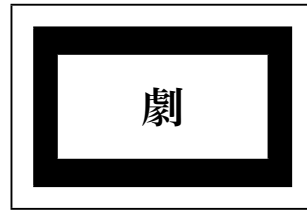
白地、赤枠、赤字

3.



赤地、黒枠、黒字

4.



白地、黒枠、黒字

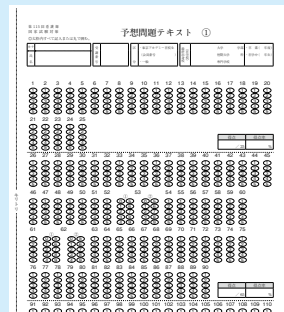
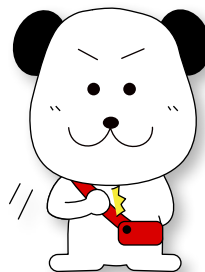
- ☐ ☐ ☐ 19 非言語的コミュニケーションはどれか。

1. 手紙
2. 手話
3. 表情
4. メール

マークシート付きだから、
国試の予行演習に最適。
解答順や時間配分を意識
しながら取り組みましょ
う。

- ☐ ☐ ☐ 20 陰部洗浄の湯の温度で正しいのはどれか。

1. 28～30℃
2. 32～34℃
3. 38～40℃
4. 45～46℃



定期予防接種

対象疾病		対象年齢	標準の接種回数		ワクチンの種類
肺炎球菌感染症(小児に限る)		生後2～60月未満	3回、追加1回		不活化ワクチン
ジフテリア 百日せき 破傷風 ポリオ Hib 感染症	DPT-IPV-Hib※ DPT-IPV DPT IPV	1期 生後2～90月未満	3回、追加1回		
	DT	2期 11～13歳未満	1回		
	Hib	生後2～60月未満	3回、追加1回		
日本脳炎		1期 生後6～90月未満	2回、追加1回		
		2期 9～13歳未満	1回		
B型肝炎		生後1歳未満	3回		
ヒトパピローマウイルス感染症(子宮頸癌など)(HPV)		小学校6年生(12歳になる年度)～高校1年生相当の女子(16歳になる年度)	2価 4価	3回	
			9価	1回目接種が 15歳未満:2回 15歳以上:3回	
ロタウイルス感染症	経口弱毒生ヒト ロタウイルスワクチン	生後6週に至った日の翌日～24週 に至る日の翌日	2回		
	五価経口弱毒生 ロタウイルスワクチン	生後6週に至った日の翌日～32週 に至る日の翌日	3回		
結核(BCG)		生後1歳未満	1回		
麻疹 風しん	MR	1期 生後12～24月未満	1回		
		2期 5～7歳未満(年長児)	1回		
水痘		生後12～36月未満	2回		

※D:ジフテリア、P:百日せき、T:破傷風、IPV:不活化ポリオ、Hib:Hib感染症(ヘモフィルス influenzae b型)を表す。

*DPT-IPV:四種混合、DPT-IPV-Hib:五種混合を表す。

関連する暗記事項を表形式で掲載。本試験直前の知識の整理にも役立ちます。

解説冊子には図表を多数掲載。オープンセサミを開く時間を省き、本試験直前に多くの問題の復習ができるよう工夫しています。

- 2歳頃までの遊び方である。
- × 傍観遊びとは、他の子どもが遊んでいるのをそばで見守るだけで、他の子どもの様子を見て楽しむ遊びである。2歳半頃に多い。
- × 並行遊びとは、他の子どものそばで同じような内容で遊んでいるが、物のやり取りはなく、関心ももたずに遊ぶことをいう。2～3歳頃に多い。
- 連合遊びとは、ままごとやごっこ遊びのように、他の子どもと一緒に、同じような活動に従事するが、リーダーの存在はなく、組織化されていない遊び方である。個人差はあるが、3～4歳以降に盛んである。
- 協同遊びとは、共通の目標に向けて集団を形成し、リーダーの存在や役割分担によって遊ぶことをいう。3歳以降に急速に増える。



「事例のポイント」で、
疾患についてのポイント、
本試験によく出される
内容を確認できます！

障害	正常
	閉塞性 (換気) 障害
80	(%)

成人看護学

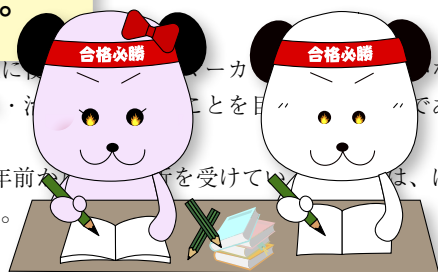
... 事例のポイント 93~95

腎細胞癌は腎実質の細胞が悪性腫瘍化したもので、初期の段階ではほとんど自覚症状がなく、健康診断などで偶然発見される場合が多い。腎細胞癌の危険因子として喫煙、肥満、長期の人工透析などが考えられている。

単に正解を出すだけでなく、
選択肢一つ一つの正誤判断
の根拠をしっかりと理解で
きるようになります。

93 正答 1

- 腎癌診療ガイドラインによると、腎癌の診断には造影 CT 検査が有効であるとされている。
- × 腹部単純エックス線検査では、腎癌の診断はできない。
- × 腎細胞癌では、現在のところ診断や治療効果の判定に腫瘍マーカーは、がん診断の補助や診断後の経過・治療効果の判定に役立たない。また腫瘍マーカーは、がん診断の補助や診断後の経過・治療効果の判定に役立たない。
- × 尿検査では腎細胞癌の診断はできない。また、10 年前から糖尿病を受けているため、ほとんど自尿はないと考えられるため、尿検査自体が難しい。



94 正答 2

腎細胞癌の病期分類 II 期は「癌の最大径が 7cm を超えているが、腎臓内にとどまっている」状態である。

- × 腹腔鏡手術は、腎臓を切開して行う手術である。
- 視野が狭い。腹腔鏡手術は、腎臓を切開して行う手術である。
- × 内視鏡手術は、腎臓を切開して行う手術である。
- × 腹腔鏡手術は、腎臓を切開して行う手術である。

WEB自己採点

を取り入れた講義を行います！

解答をWEB上の専用フォームに入力すると、**得点や順位、全体の平均点、他の受講者がどの選択肢を選んだかを示す選択率**を確認することができます。

解答入力状況はリアルタイムで更新されます！

95 正答 4

- × 腓骨神経麻痺は、下肢の手術時、また長時間の手術を受けることが多い。
- 腹膜透析は、腹膜から吸収される二酸化炭素による高二酸化炭素血症や深部静脈血栓症などが起こりやすい。
- 腹膜透析は、腹膜から吸収される二酸化炭素による高二酸化炭素血症や深部静脈血栓症などが起こりやすい。
- 腹膜透析は、腹膜から吸収される二酸化炭素による高二酸化炭素血症や深部静脈血栓症などが起こりやすい。

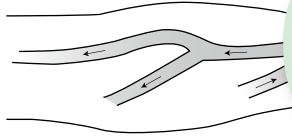


●こんな場合は●

＜血液透析を行う場合＞

血液透析とは、血液を体外に循環させ、人工透析器（ダイアライザ）を介して血液中の溶質と水分（溶媒）を除去する方法である。透析導入に際しては、シャントを造設する必要がある。シャントは通常、利き手でない方の橈骨動脈と橈側皮静脈間を吻合する。

内シャントの

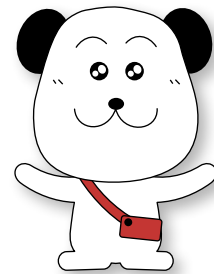
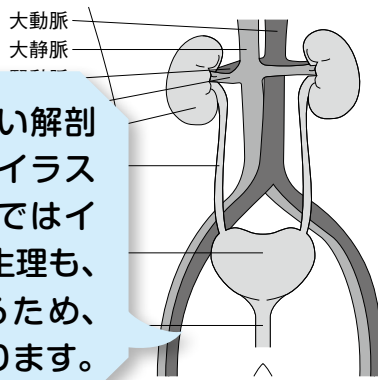


「こんな場合は」、「専門基礎を見直そう」を活用して、疾患についての知識を深めよう！

【専門基礎を見直そう】

＜泌尿器＞

苦手とする学生が多い解剖生理の理解を助けるイラストを掲載。文章だけではイメージしにくい解剖生理も、視覚的に確認できるため、知識の定着につながります。



... 🔍 事例のポイント 96～98

乳癌は、乳房に発生する腺癌系の悪性腫瘍で、乳房の上外四分円に発生する頻度が高い。早期発見・早期治療を行えば予後は良好であるが、再発した場合や、血行性・リンパ行性に転移がみられる場合は予後不良となる。乳癌の疫学と発症のリスクファクター、特徴的な経過、手術後の経過、周手術期の看護、退院後の日常生活指導などを学習しよう。

..... 「事例のポイント」、「こんな場合は」、「専門基礎を見直そう」を読み込むことで、その事例だけでなく、さまざまな状態の患者さんの治療や看護について考えることができます！

96 正答 1

1. ○ 閉経後の肥満は、乳房の脂肪組織が増加し、乳房の容積が増加する。乳房の容積は、乳房の容積（ 3×1.63 ）＝約 30.1 であり、肥満（2 度）は、乳房の容積が増加する。
2. 3. 4. × 乳癌は、未産婦、高齢者に多く発生し、長くとらえられ、発症しやすいとされている。

97 正答 4

乳癌術後の患者には、患側上肢のリハビリテーション（肩関節可動域訓練）を適切な時期に実施することが望ましい。一般的には、手術翌日のリハビリテーションは肩関節の運動に制限を設け、以降のリハビリテーションは、ドレーン挿入の有無によっても異なる。

1. × 両手を身体の前から頭の上まで上げる肩関節の運動は、ドレーン抜去後から無理にやると、どの程度腕が上がるか、毎日確認しながら進めていく。
2. × 腕を前方へ 90 度まで引き上げる肩関節の運動（肩関節の屈曲運動）は、術後 2 日目から行う。





東京アカデミー

受講生限定