

未収載技術

学会名 50音順

提案書No.	提出学会	学会内 優先順位	看保連 優先順位	技術名・要望内容	備考
1 - 未	看護研究学会	1	5	意識障害・廃用障害患者の生活行動回復技術 長期意識障害・寝たきり(廃用症候群)患者の生活行動回復看護のパッケージを作成し、前記対象者に変化を起こし生活を再構築する。具体的には温浴刺激看護療法、用手微振動、ムーブメントプログラムなどの看護技術を用いて生活再構築をはかる。	第7部 リハビリ
2 - 未	緩和医療学会	1	1	四肢リンパ浮腫に対する複合的理学療法 四肢に発症した難治性のリンパ浮腫に対する複合的理学療法	第7部 リハビリ
3 - 未	ストーマ・排泄リハ	1	2	尿・便失禁に対する骨盤底筋強化処置 (骨盤底筋体操) 括約筋不全、分娩外傷、骨盤内術後の排泄障害をもつ患者に対して、尿・便失禁状況改善のための骨盤底筋強化処置を行った場合に算定する。	第9部 処置
3 - 未	ストーマ・排泄リハ	2	6	ストーマ位置決め(ストーマサイトマーキング) 人工肛門、人工膀胱造設術の予定者に対し、医師と看護師が、合併症の予防、管理しやすさを目的に、術式、体型、座位・前屈位などあらゆる体位でも装具管理しやすい位置を検討し、職業等の社会生活にも配慮して、ストーマ造設予定位置を位置決めした場合に、200床未満の病院の場合に算定。	第9部 処置
5 - 未	創傷・オストミー・失禁管理学会	1	4	持続的難治性下痢便ドレナージ 急性期患者の難治性下痢疾患に対して、便の回収管理を持続的かつ閉鎖的に行う専用医療機器を用いて管理した場合に算定	第9部 処置
6 - 未	糖尿病教育・看護学会	1	3	在宅非インスリン糖尿病患者初期管理料 インスリンを処方されていない初診の糖尿病患者のうち、医師が必要と判断した患者に対し、糖尿病療養指導に関する知識・技術を有した看護職者が標準的な自己管理プログラムを提供する。	第2部 在宅医療

既収載技術

提案書No.	提出学会	学会内 優先順位	看保連 優先順位	技術名・要望内容	備考
3 - 既	ストーマ・排泄リハ	1	2	ストーマ処置料(点数の見直し;増点) 治療に伴う有害事象としてストーマ周囲の皮膚障害の増加、重複障害や合併症、終末期において管理困難事例の増加に伴い、ストーマ処置が複雑化・多様化し、ケア指導時間が延長している。 現行では単純70点 210点 / 複雑100点 300点	第9部 処置(J043-3)
3 - 既	ストーマ・排泄リハ	2	4	高位浣腸、高圧浣腸、洗腸(算定要件の見直し) 肛門形成術等により肛門内括約筋が欠如している患者や人工肛門を持つ患者に対して実施する場合、現行の45点に150点を加算	第9部 処置(J022)
3 - 既	ストーマ・排泄リハ	3	5	留置カテーテル設置(算定要件の見直し;増点) 尿路感染予防のために無菌的な挿入と管理が行えるシルバーコーティング閉鎖式導尿システムを用いて、膀胱留置カテーテルを無菌的に挿入した場合に現行の40点に150点を加算可能となるよう要望する。	第9部 処置(J063)
4 - 既	精神保健看護学会	1	1	認知療法・認知行動療法(算定要件見直し) 現行では実施者は医師に限られているが、看護師等を含む「医療従事者」等に修正することを提案。 筑波大学にてRCT研究を実施中(H22研究助成対象)。	第8部 精神科専門療法 (I003-2)
4 - 既	精神保健看護学会	2	3	入院精神療法(1回につき)(算定要件見直し) 実施者として、医師の管理下で、精神看護専門看護師、精神科認定看護師など精神療法の訓練を受けた看護師にも要件を拡大することを提案する。	第8部 精神科専門療法 (I001)