第21回介護支援専門員実務研修受講試験

解答と解説③

保健医療サービスの知識等

（協力：藤仁館学園）

藤仁館学園　専門学校高崎福祉医療カレッジ教務部
秋山 巌さん

問題26　高齢者に多い症状や疾患について正しいものはどれか。3つ選べ。

1　パーキンソン病の臨床的重症度の評価は、NYHAの重症度分類によって行う。
2　狭心症の発作に対しては、ニトログリセリン製剤の投与が効果的である。
3　褥瘡は、大転子部には発症しにくい。
4　疥癬は、蜂巣炎の危険性がある。
5　肺不全の症状として、食欲不振、全身倦怠感、黄疸がみられることが多い。

解答2・4・5
1　×　パーキンソン病の臨床的重症度の評価は、Hoehn&Yahrの臨床的重症度分類を用いる。NYHA（New York Heart Association）の重要分類は心不全の重症度分類である。
2　○
3　×　大転子部は褥瘡の好発部位である。
4　○
5　○

問題27　次の記述について適切なものはどれか。3つ選べ。

1　深部静脈血栓症（いわゆるエコノミークラス症候群）は、こまめに足を動かして予防に努める。
2　福祉避難所は、高齢者など何らかの特別な配慮を必要とする者を対象とし、その家族は対象としない。
3　避難所で生活している場合には、介護保険サービスの提供は受けられない。
4　介護老人保健施設は、非常災害に関する具体的計画を立てなければならない。
5　避難所では、体を動かす機会が減り、筋力が低下することによって、生活不活発病となることがある。

解答1・4・5
1　○
2　×　福祉避難所は高齢者など何らかの配慮を必要とする者を対象とするとともに、その家族も対象としている。
3　×　介護保険サービスは避難所で生活している場合も受けることができる。
4　○
5　○

問題28　感染症と感染経路の組合せについて正しいものはどれか。3つ選べ。

1　結核　－　空気感染
2　疥癬　－　飛沫感染
3　インフルエンザ　－　空気感染
4　腸管出血性大腸菌感染症　－　接触感染
5　流行性耳下腺炎　－　飛沫感染

解答1・4・5
1　○
2　×　疥癬は接触感染である
3　×　インフルエンザは飛沫感染である。飛沫感染は咳などで生じた飛沫粒子は約1mの距離で落下するのに対し、結核などの空気感染は咳などで生じた飛沫核が空中を浮遊し、飛沫感染より長距離を伝播する。
4　○
5　○

問題29　次の記述について正しいものはどれか。3つ選べ。

1　腹囲は、メタボリックシンドロームの診断に使われる。
2　血清アルブミン値は、栄養状態の指標とはならない。
3　血中尿素窒素（BUN）は、腎機能の指標となる。
4　白血球数は、細菌感染で減少する。
5　AST（GOT）は、心臓の疾患でも上昇することがある。

解答1・3・5
1　○
2　×　血清中に含まれるたんぱく質の総量を、血清総たんぱくといい、その主成分がアルブミンである。血清アルブミン値は高齢者の長期にわたる栄養状態をみるための指標として最も有用である。
3　○
4　×　白血球数は細菌感染で増加する。
5　○

問題30　バイタルサインについて正しいものはどれか。3つ選べ。

1　生命の維持にかかわる最も基本的な情報をいう。
2　意識レベルは、バイタルサインには含まれない。
3　感染症にかかっても、発熱しないことがある。
4　脱水では、徐脈がみられる。
5　降圧剤によって起立性低血圧を起こすことある。

解答1・3・5
1　○
2　×　意識レベルもバイタルサインに含む。
3　○
4　×　脱水では頻脈がみられる。
5　○

問題31　高齢者に多い症状や疾患について正しいものはどれか。3つ選べ。

1　フレイルとは、高齢になって筋力や活動が低下している状態を指す。
2　機能性尿失禁とは、くしゃみ、咳などによって尿がもれることである。
3　急性緑内障発作では、頭痛、嘔吐がみられることがある。
4　慢性腎不全では、全身倦怠感、動悸、頭痛、浮腫などの症状がみられることがある。
5　加齢によるインスリンの増加が、糖尿病の原因である。

解答1・3・4
1　○
2　×　くしゃみ、腹などの動作で腹圧が高まり、尿が漏れるのを腹圧式尿失禁という。機能性尿失禁は、膀胱や尿道の機能が正常であるにもかかわらず、認知症や麻痺のため尿器に排尿できない状態をいう。
3　○
4　○
5　×　糖尿病の原因はインスリンの増加ではなく、インスリンの減少である。膵臓でつくられるインスリンは、ブドウ糖を細胞内に取り込み、エネルギーとして利用するために必要不可欠なホルモンである。このインスリン不足により、糖尿病では血液中に糖があふれ、高血糖状態になる。

問題32　認知症について適切なものはどれか。3つ選べ。

1　レビー小体型認知症では、便秘や立ちくらみなどの自律神経症状を伴うことがある。
2　うつ状態が続くと、認知症と診断されてしまうことがある。
3　認知症の初期では、ADLの低下がみられ、進行するとIADLの低下が起こってくる。
4　せん妄は意識障害であり、認知症と区別する必要がある。
5　認知症初期集中支援チームの訪問支援対象者は、初期の認知症患者に限られる。

解答1・2・4
1　○
2　○
3　×　認知症の初期には生活管理能力である1ADLが障害され、中期以降はADLも障害される。
4　○
5　×　認知症初期集中支援チームの「初期」とは、認知症発症初期だけでなく、かかわりの初期（ファーストタッチ）という意味も含まれるので、認知症が進行して、ようやく顕在化したケースも対象となる。

問題33　在宅で医療機器を使用する場合の留意点について適切なものはどれか。3つ選べ。

1　腹膜透析を実施している場合は、感染に注意が必要である。
2　在宅中心静脈栄養法を行っている場合は、入浴は禁忌である。
3　在宅経管栄養法では、カテーテルの定期的な交換は不要である。
4　気管切開を伴った人工呼吸療法では、気管切開部の管理が必要である。
5　在宅酸素療法では、機器の周囲2m以内に火気を置かないようにする。

解答1・4・5
1　○
2　×　入浴は可能である。ただし、配慮が必要なので医療職と相談しながら行う。
3　×　カテーテルの定期的な交換が必要。例えば、胃ろうの場合、バルーン型の交換は6カ月をめどに行う。
4　○
5　○

問題34　次の記述について正しいものはどれか。3つ選べ。

1　BMI（Body Mass Index）が18.5以上の場合は、肥満とされる。
2　喫煙は、心疾患のリスクを高める。
3　多量の飲酒習慣は、脳卒中のリスクを高める。
4　骨粗鬆症の予防には、運動は効果がない。
5　大腿骨頸部骨折の予防には、ヒップ・プロテクターも効果がある。

解答2・3・5
1　×　BMIは18.5以上25.0未満なら標準である。25.0以上で肥満とされる。
2　○
3　○
4　×　運動は効果的である。運動によって骨に普段から適切な負荷をかけていることが、骨を強く保つ秘訣になる。利用者のADLに応じ、可能な範囲内での運動が推奨される。
5　○

問題35　在宅で行われる呼吸管理について正しいものはどれか。3つ選べ。

1　ネブライザーで吸入薬を用いる際に副作用と思われる症状がみられた場合には、吸入を中止して医療者に報告する。
2　在宅酸素療法を受けている利用者が息苦しさを訴えた場合には、医師の指示の有無にかかわらず、酸素流量を増やす。
3　在宅酸素療法を実施している場合には、定期的にバッテリーの充電状態を確認する。
4　人工呼吸器を使用する場合には、緊急時の対応方法や連絡先を確認しておく。
5　痰の吸引器は、介護保険の給付の対象となる。

解答1・3・4
1　○
2　×　医師の指示無く、医師の指示を超えて酸素流量を増やすと、呼吸中枢を抑制して意識障害（CO_2ナルコーシス）を引き起こす危険性がある。
3　○
4　○
5　×　痰の吸引器は医療機器に該当し、介護保険の給付の対象にはならない。ただし、障害者総合支援法に基づく地域生活支援事業の日常生活用具給付等事業により、給付または貸与を受けることができる。

問題36　次の記述のうち、より適切なものはどれか。2つ選べ。

1　高齢者の低栄養状態を改善するには、水分を多く摂取することが重要である。
2　介護保険施設では、入所者全員について栄養ケア計画の作成が義務付けられている。
3　栄養マネジメント加算の要件には、栄養に関するスクリーニング、アセスメント及びケア計画の作成が含まれる。
4　高齢になっても、味覚は低下しない。
5　認知症の高齢者への食事摂取の促しとしては、声かけ、見守りなども重要である。

解答3・5
1　×　低栄養状態の改善には、食欲がないときは少ない分量でもエネルギーやたんぱく質を比較的多く摂れる食品を摂取するようにする。その意味では水分を多く摂取することは適さない。また、水分の摂取も低栄養に限らず必要量摂ることは大事だが、水分を必要以上に多く摂取することは下痢の原因となり、低栄養状態の悪化の原因になる。
2　×　栄養ケア計画は入所者全員には義務づけられていない。ただし、栄養マネジメント加算を算定する場合、栄養ケア計画の作成は義務となる。
3　○
4　×　高齢者の味覚は新生児の3分の1になると言われ、味覚は低下する。
5　○

問題37　在宅での医療管理について正しいものはどれか。3つ選べ。

1　インスリンの自己注射の効果は、利用者の体調によって変わることはない。
2　人工透析を受けている者は、心筋梗塞や脳卒中のリスクが高い。
3　疼痛に対して麻薬を使用する際は、副作用の便秘に注意する必要がある。
4　人工呼吸器を装着している場合には、パルスオキシメーターによって酸素飽和度を測定する。
5　在宅自己導尿は、膀胱内にカテーテルを留置するよりも、感染リスクが高い。

解答2・3・4
1　×　インスリンの自己注射は、体調不良時（シックデイ）には、注射剤の効果が強く出るといった普段とは違う状況が起きる可能性がある。
2　○
3　○
4　○
5　×　在宅自己導尿は膀胱内にカテーテルを留置する（バルーンカテーテル）よりも感染のリスクが低い。

問題38　高齢者に起こりやすい急変や急変時の対応について正しいものはどれか。3つ選べ。

1　ジャパン・コーマ・スケール（Japan Coma Scale：JCS）では、数字が小さいほど意識障害が重度である。
2　心不全による呼吸困難は、座位をとらせることで軽減することがある。
3　心筋梗塞による痛みは、胸痛だけでなく、腹痛のこともある。
4　寝たきりの高齢者が嘔吐した場合には、側臥位をとらせた方が吐物で窒息するのを防ぎやすい。
5　発熱時には、直ちに解熱剤を用いて苦痛を緩和する。

解答2・3・4
1　×　ジャパン・コーマ・スケールは3～9度方式ともいわれ、I（1桁）、II（2桁）、III（3桁・最大300）とあり、数字が大きい程、意識障害が重度である。
2　○
3　○
4　○
5　×　解熱剤には血圧低下や出血、腎障害、消化性潰瘍などの副作用がある。使用する場合には、必ず医師の指示のもと行う。

問題39　死亡診断書を交付することができる資格として正しいものはどれか。2つ選べ。

1　医師
2　看護師
3　介護支援専門員
4　歯科医師
5　介護福祉士

解答1・4
死亡診断書の交付は、医師（歯科医師を含む）にのみできる行為である。

問題40　業務運営・随時対応型訪問介護看護について適切なものはどれか。3つ選べ。

1　居宅で生活している要支援者も利用できる。
2　心身の機能の維持回復を目指す。
3　随時訪問サービスは、随時の通報からおおむね30分以内に居宅に駆けつけられる体制確保に努めなければならない。
4　介護・医療連携推進会議の会議記録は、守秘義務の観点から公表してはならない。
5　苦情処理では、苦情の内容を記録しなければならない。

解答2・3・5
1　×　定期巡回・随時対応型訪問介護看護は、要支援者は利用できない。
2　○
3　○
4　×　介護・医療連携推進会議の会議記録は公表することになっている（定期巡回・随時対応型訪問介護看護の運営に関する基準）
5　○

問題41　介護保険法による訪問看護について正しいものはどれか。3つ選べ。

1　要介護認定者であれば、主治の医師の指示は必要ない。
2　理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士によっても提供される。
3　訪問看護の内容は、療養上の世話又は必要な診療の補助である。
4　原則として、健康保険法による訪問看護より優先的に適用される。
5　心身の機能の維持回復を目指すものであり、要介護状態の悪化防止は含まない。

解答2・3・4
1　×　訪問看護は医師の指示がなければサービスを提供できない。
2　○
3　○
4　○
5　×　訪問看護の大きな機能の1つは、要介護状態の悪化防止のために健康を維持・増進する予防的なかかわりである。

問題42　看護小規模多機能型居宅介護について正しいものはどれか。3つ選べ。

1　看護小規模多機能型居宅介護とは、居宅要介護者に訪問看護と小規模多機能型居宅介護を組み合わせて提供するサービスのことをいう。
2　開設に当たっては、都道府県に対して事業の指定申請を行う。
3　医療ニーズの高い高齢者の医療が想定されているので、要支援者は利用できない。
4　管理者としての要件は、事業所などで3年以上認知症ケアに従事した経験と、厚生労働大臣が定める研修の修了に限定される。
5　登録者の居宅における生活を継続するための指定看護小規模多機能型居宅介護の提供体制を強化した場合は、訪問体制強化加算として所定単位を加算できる。

解答1・3・5
1　○
2　×　看護小規模多機能型居宅介護の指定申請は市町村に対して行う（看護小規模多機能型居宅介護に限らず、地域密着型サービスの指定申請は市町村に対して行う）
3　○
4　×　管理者としての要件は、事業所などで3年以上認知症ケアに従事した経験があり、厚生労働大臣が定める研修修了者のほかに、保健師、看護師も管理者要件に該当する。
5　○

問題43　通所リハビリテーションについて正しいものはどれか。3つ選べ。

1　主治の医師が必要と認めた居宅要介護者に、理学療法、作業療法その他必要なリハビリテーションを提供する。
2　若年性認知症患者は、通所リハビリテーションの対象とならない。
3　IADLの維持・回復は、通所リハビリテーションの目的に含まれない。
4　リハビリテーションマネジメント加算は、SPDCAサイクルの構築を通じて、多職種協働によりリハビリテーションの質の管理を行うことを目的としている。
5　介護老人保健施設における通所リハビリテーションの人員基準では、常勤の医師を1人以上置かなければならない。
（注）SPDCAとは、調査（Survey）、計画（Plan）、実行（Do）、評価（Check）及び改善（Action）をいう。

解答1・4・5
1　○
2　×　若年性認知症患者も対象となる。また、若年性認知症患者を通所リハビリテーション事業者が受け入れ、当該利用者の特性・ニーズに応じたサービスを提供した場合、若年性認知症利用者受入加算を算定できる。
3　×　運営基準第110条において、通所リハビリテーションの目的は「生活機能の維持又は向上」とされ、具体的な目的として、ADLの維持・回復、IADLの維持・回復とされている。
4　○
5　○

問題44　介護医療院について正しいものはどれか。2つ選べ。

1　要介護3以上の者のみが利用できる。
2　介護医療院の創設に伴って介護療養型医療施設が廃止されるのは、2020年度末である。
3　長期療養が必要な者に対し、必要な医療及び日常生活上の世話を提供する施設である。
4　多床室の場合は、カーテンのみで入所者同士の視線等を遮断し、プライバシーを確保できればよい。
5　主として長期にわたり療養が必要である者であって、重篤な身体疾患を有する者等を入所させるⅠ型療養床と、それ以外の者を入所させるⅡ型療養床がある。
★2018年度介護保険制度改正関連問題

解答3・5
1　×　法第8条第29項において、「要介護者であって・・・」と定義されており、要介護であれば利用できる。
2　×　介護療養型医療施設の廃止は2024年3月まで延長された。
3　○
4　×　「多床室の場合にあっては、家具、パーテーション、カーテン等の組合せにより、室内を区分することで、入所者同士の視線等を遮断し、入所者のプライバシーを確保すること。カーテンのみで仕切られているに過ぎないような場合には、プライバシーの十分な確保とはいえない」とあり、介護医療院では、カーテンのみではプライバシーの確保に十分ではない。「介護医療院の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準について」（老老発0322第1等平成30年3月22日）
5　○

問題45　介護老人保健施設について正しいものはどれか。3つ選べ。

1　医療法人が設置する介護老人保健施設では、協力病院を定める必要がない。
2　サテライト型小規模介護老人保健施設及び分館型介護老人保健施設の2つの類型からなる。
3　介護老人保健施設は、入所者が不正行為によって保険給付を受けたときは、市町村に通知しなければならない。
4　感染症又は食中毒の予防のため、その対策を検討する委員会をおおむね三月に1回以上開催しなければならない。
5　入所者の心身の諸機能の維持回復を図り、日常生活の自立を助けるため、リハビリテーションを計画的に行わなければならない。

解答3・4・5
1　×　「介護老人保健施設は、入所者の病状の急変等に備えるため、あらかじめ、協力病院を定めておかなければならない」とあり、医療法人が設置する介護老人保健施設であっても、協力病院は定めておかなければならない。「介護老人保健施設の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準」（平成11年厚生省令第40号）第30条第1項
2　×　従来の介護老人保健施設のほか、①サテライト型小規模介護老人保健施設②分館型介護老人保健施設③医療機能機関併設型小規模介護老人保健施設④介護療養型老人保健施設――がある。よって、2つの類型というのは誤りである。
3　○
4　○
5　○

社会福祉士・精神保健福祉士 通信課程
【スクーリング会場】 横浜／池袋／大宮／南浦和／熊谷／高崎／太田／仙台 ※社会一般のみ
社会福祉士科・精神保健福祉士科
■厚生労働大臣指定 社会福祉士一般養成施設［通信・1年6ヶ月］　■厚生労働大臣指定 社会福祉士短期養成施設［通信・9ヶ月］
■厚生労働大臣指定 精神保健福祉士一般養成施設［通信・1年7ヶ月］　■厚生労働大臣指定 精神保健福祉士短期養成施設［通信・9ヶ月］
常設キャンパス説明会（10時30分／14時30分～）個別対応も行っております！

高崎キャンパス	1月14日(月)	1月27日(日)	2月11日(月)	2月16日(土)	2月23日(土)	3月9日(土)
池袋キャンパス	1月19日(土)	1月27日(日)	2月2日(土)	2月11日(月)	2月24日(日)	3月10日(日)
大宮キャンパス	1月14日(月)	1月20日(日)	1月26日(土)	2月10日(日)	2月24日(日)	3月2日(土)
熊谷キャンパス	1月19日(土)	2月2日(土)	太田キャンパス	1月13日(日)	2月10日(日)	
南浦和キャンパス	2月3日(日)	3月17日(日)	横浜キャンパス	1月13日(日)	2月9日(土)	

全国会場説明会開催！

会場	第2回日程	第3回説明会予定
上田市	2/17(日) 10:00～12:00	上田市勤労者福祉センター第3会議室
長野市	2/17(日) 15:00～17:00	長野県教育会館 第4会議室
宇都宮市	3/2(土) 10:00～12:00	宇都宮市中央生涯学習センター 405学習室
水戸市	3/2(土) 15:00～17:00	茨城県立県民文化センター 講座室1号

平成30年度 詳しい日程はHPをご覧ください
介護福祉士実習指導者講習会
社会福祉士実習指導者講習会
精神保健福祉士実習指導者講習会
実績の実績 平成23,24,25,26,27,28,29年度 2405名
介護福祉士実習指導者講習会日程表

回	会場	1日目	3日目	3日目	4日目	定員
第15回	高崎本校	2月4日(月)	2月5日(火)	2月17日(土)	2月18日(日)	50名
第16回	大宮キャンパス	2月20日(水)	2月21日(木)	3月2日(土)	3月3日(日)	30名
第17回	横浜キャンパス	3月6日(水)	3月7日(木)	3月23日(水)	3月24日(木)	30名

社会福祉士実習指導者講習会日程表

回	会場	1日目	2日目	3日目	定員
第14回	横浜キャンパス	1月15日(水)	1月17日(木)	2月7日(木)	30名
第15回	大宮キャンパス	2月12日(火)	2月13日(木)	2月28日(木)	40名
第16回	高崎本校	2月27日(水)	2月28日(木)	3月7日(木)	50名

精神保健福祉士実習指導者講習会日程表

回	会場	1日目	2日目	3日目	定員
第13回	横浜キャンパス	1月24日(木)	1月25日(金)	2月7日(金)	30名
第14回	高崎本校	2月7日(木)	2月8日(金)	2月18日(金)	30名
第15回	池袋キャンパス	2月21日(木)	2月22日(金)	3月4日(金)	40名

学校法人 藤仁館学園 専門学校高崎福祉医療カレッジ ☎050-3777-7575
Website http://www.tojinkan.ac.jp　E-Mail t-fukushi@tojinkan.ac.jp　【高崎本校】群馬県高崎市東町28番地1

圧倒的な合格率を誇る受験対策講座
厚生労働大臣指定 教育訓練給付制度
本校だけの学習教材と学習システムで一発合格
日程や詳細につきましては、ホームページまたは資料をご請求・お問合わせください。

第21回 精神保健福祉士受験対策講座
2016年度 第19回試験 本校生合格率 92%（全国平均62.0%）　2015年度 第18回試験 90%（全国平均61.8%）　2014年度 第17回試験 80%（全国平均51.2%）
第31回 社会福祉士受験対策講座
2016年度 第29回試験 本校生合格率 65%（全国平均25.8%）　2015年度 第28回試験 63%（全国平均25.2%）　2014年度 第27回試験 65%（全国平均27.0%）
第31回 介護福祉士受験対策講座
2016年度 第29回試験 本校生合格率 95%（全国平均72.1%）　2015年度 第28回試験 93%（全国平均67.8%）　2014年度 第27回試験 97%（全国平均60.1%）

第22回 ケアマネジャー受験対策講座
2018年度 第21回試験 本校生合格率 71%（全国平均10.1%）HS0.12.10現在　2017年度 第20回試験 75%（全国平均21.6%）　2016年度 第19回試験 73%（全国平均13.1%）
ケアマネジャー合格の道セミナー
こんな方にオススメの講座です！
・初めてケアマネを受験する　・学習方法を見直したい方
・勉強の仕方がわからない方　・来年は必ず合格したい方
時間 10:00～12:30 受講料：1000円

大宮	太田	南浦和	横浜	高崎	池袋	熊谷
水	火	木	土	水	日	木
1/16	1/29	1/24	1/26	1/23	1/20	1/24

藤仁館学園グループ　http://www.omiya-fukushi.co.jp
【藤仁館医療福祉カレッジ 池袋校】〒171-0021 東京都豊島区西池袋3-27-12 池袋ウエストパークビル9階 ☎03-5944-8341
【藤仁館医療福祉カレッジ 大宮校】〒330-0846 埼玉県さいたま市大宮区3-88 逸見ビル1階 ☎048-640-4400
【藤仁館医療福祉カレッジ 南浦和校】〒336-0017 埼玉県さいたま市南区南浦和2-39-16 第5大雄ビル2階 ☎048-749-1471
【藤仁館医療福祉カレッジ 熊谷校】〒360-0037 埼玉県熊谷市筑波1-27-3 サンハイツ大和第一1階 ☎048-598-8200
【高崎福祉カレッジ 高崎校】〒370-0045 群馬県高崎市東町70番地 ☎027-330-1955
【高崎福祉カレッジ 太田校】〒373-0851 群馬県太田市飯田町1303-1 アルモニービル2階 ☎0276-55-0356
【藤仁館医療福祉カレッジ 横浜校】〒221-0835 神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町3-32-14 新港ビル2階 ☎045-565-9880