

# 事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

施設長	副施設長	援助課長	医務課長	相談員	係長	担当

フリガナ	●●●●●●●●	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	要介護3	移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子					
本人氏名	●●●●●● 様	89 歳			<input type="checkbox"/> その他 ( )					
報告者	●●●●●			発生(発見)日時	平成28年06月26日(日) 03:45 分頃					
場所	<input checked="" type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 拠点フロア <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 送迎車内 <input type="checkbox"/> その他 ( )									
状況	<input type="checkbox"/> 転倒 <input type="checkbox"/> 転落 <input type="checkbox"/> 誤食 <input type="checkbox"/> 誤嚥 <input type="checkbox"/> 誤薬 <input type="checkbox"/> トラブル <input type="checkbox"/> 単独外出 <input type="checkbox"/> 介護中 <input type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> その他(ベッドからのずり落ち)									
状況	居室から物音と「あいたたた」という声が聞こえた為、訪室するとベッド下方の床に横座りの状態で尻餅をついている本人を発見する。本人「ウトウトしてたら、前にコロンといっちゃった」「右の膝が痛い」と話される。状況としてベッドに端座位の状態からウトウトして前のめりにバランスを崩してベッドから前のめりに転落し、膝から床についたと思われる。 <b>【施設内報告】</b> 08:15 ●●主任援助員より待機医務へ電話にて報告する。 08:20 ●●主任援助員より施設長へ電話にて報告する。 10:00 ●●主任援助員より●●援助課長へ口頭にて報告する。									
症状	<input checked="" type="checkbox"/> 無傷 <input type="checkbox"/> 表皮剥離 <input type="checkbox"/> 擦過 <input type="checkbox"/> 切傷 <input type="checkbox"/> 内出血 <input type="checkbox"/> 火傷 <input type="checkbox"/> 腫れ <input type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input type="checkbox"/> その他 ( )				部位	右膝				
対応	<input checked="" type="checkbox"/> 様子観察 <input type="checkbox"/> 湿布 <input type="checkbox"/> 冷却 <input type="checkbox"/> 吐かせる <input type="checkbox"/> 吸引 <input type="checkbox"/> 止血 <input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 介助にて抱き起しベッドに横になっていただく。ベッドの高さを一番下に下げ安静にさせていただく。									
バイタルサイン	体温	36.3℃	血圧	141 / 88 mmHg	脈拍	54 回/分	SP02	%	計測時間	3:55
要因・原因	<input type="checkbox"/> 見守り不足 <input type="checkbox"/> 知識・技術不足 <input type="checkbox"/> ルール不遵守 <input type="checkbox"/> 情報不足 <input checked="" type="checkbox"/> 環境・設備 <input type="checkbox"/> 設備・点検不足 <input type="checkbox"/> 人為的問題 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ・何がしたかったのか判断することは認知症状により不可能。 ・ベッドに腰掛けたままうたた寝をしたことで、そのまま前に倒れこんだものと思われる。									
事故防止対策	・前側にバランスを崩した時のために、サイドレールか介助バーの使用を検討。 ・ベッドに腰掛けたままうたた寝されている際は、横になるように声掛け、促しをする。									
	加ファリスの必要性について		<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要							
家族への説明	平成28年06月26日(日)		説明方法		<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話		説明職員		●●●●●	
	家族氏名		●●●●●様				続柄		長男	
	08:23 夜間の転落の件、電話にて報告と謝罪する。「いつもお世話になってますから気になさらないでください」とのお言葉をいただく。									