

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ			<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	要介護2	移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他 ()			
本人氏名	●●●●様		61歳						
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成26年11月23日(日) 09:00 分頃				
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 浴室 <input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> その他 () 11月23日、朝食の下膳の為訪室すると、ご本人より「昨日の夜23時くらいかな忘れたけど、トイレに行き、トイレの手すりに掴まる前に右膝から落ちた」と下膳した職員に話される。再度事故の状況確認し、身体状態確認すると右手首上に2mm位の皮膚剥離発見する。痛みの確認するも「痛みはない」と話されるも、ご本人より、「昨夜は〔ショートステイ初日の為〕夜間は自力でトイレを使用していたが、体の力がはいらぬことがあるので、今夜からPトイレ設置して欲しい」と話される。当日Pトイレ設置したが手元にトイレトペーパーが無かった為、ご本人車椅子でトイレに行き立ち上がる際に足に力が入らず転倒事故に繋がってしまった。 <施設内連絡> 9時00分 ●●●●援助員から●●●●看護師へ事故の件連絡する。 9時10分 ●●●●援助員から●●●●援助課長へ事故の件報告する。 11月25日 8時30分 ●●●●援助員から●●●●施設長へ事故の件報告する。								
症状	<input type="checkbox"/> 無傷 <input checked="" 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	右手首上		
	右前腕部に2mm位の皮膚剥離								
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 () 右腕にて皮膚剥離あり、消毒し絆創膏にて保護する。出勤した看護師が再度確認しバイタル測定し数値問題なく、皮膚剥離部位も特別処置せず様子見ている。								
バイタルサイン	体温	36.1℃	血圧	123 / 71 mmHg	脈拍	98 回/分	SP02	%	計測時間
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 type="checkbox"/> 環境・設備 <input type="checkbox"/> 設備・点検不足 <input type="checkbox"/> 人為的問題 <input checked="" type="checkbox"/> その他 () ①夜間はPトイレを使用するが、手元にトイレトペーパーが無く使用出来なかった。 ②慢性炎症性脱髄性多発ニューロパチーという難病により突然体の力が抜け転倒の予測は本人でも困難な状況。 ③トイレ・Pトイレの使用が困難の時は、ナースコールで呼んで頂ける、声掛け・気配りが足りなかった。								
事故防止対策	①Pトイレ使用時にはトイレトペーパーを準備して使用出来る様にした。 ②持病により事故の予測はつかないが、転んだ、膝を着いたなど変わった事は職員に教えていただき、直ぐに身体観察や必要な処置が出来る様にする。								
	かファイン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26年11月23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	母			
	10時にて昨日の転倒事故の件を電話連絡し説明する。「ああそうですか、わかりました。宜しくお願いしますね」と話される。								