

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

施設長	施設長補佐	援助課長	医務課長	相談員	係長	担当

フリガナ	●●●●		♂ 女	要介護2	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 <input type="checkbox"/> その他 ()				
本人氏名	●●●●様		89歳							
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成26年03月18日(火) 12:30分頃					
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <input checked="" type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 拠点707 <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 () 食堂ホールにて「ドン」と音が聞こえた為、様子を見てみると体右側を下にして転倒しているのを発見したとの事を他グループの職員から報告を受ける。本人に尋ねると「滑ったんだ」と話される。その際に床が濡れている状況は無し。同席で食事をしていた奥様から「本人が薬を取りに行こうとして椅子から立ち上がった時に足のバランスを崩して転んだんだ」と話しあり。 【施設内連絡】 12:50 援助課長へ事故の件を口頭にて報告する。 13:00 施設長へ事故の件を口頭にて報告する。									
症状	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input type="checkbox"/> その他 ()					部位	右肘・右後頭部			
	本人より右肘・右後頭が痛いと訴え有り。右肘には10円玉台の赤みあり、右後頭部は特に変わりない様子。									
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 () 転倒後居室へ案内し、看護師と援助員で身体観察をする。右肘には10円玉台の赤みがあり。右後頭部は特に腫れ・変色無し。看護師より頭部をぶつけ痛みの訴えがある為、48時間様子観察するよう指示を受ける。									
バイタルサイン	体温	36℃	血圧	126 / 67 mmHg	脈拍	78 回/分	SP02	%	計測時間	12:45
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 (状態観察不足)) 食事終了後、立ち上がった際にバランスを崩して転倒したと考えられる。									
事故防止対策	・●●●氏に食事を厨房に取りに行く際にお茶を持って行くが、その時に本人に「転ばないように気をつけてください」等の声掛けを行う。 ・夜間の睡眠時間、日中の散歩の頻度の情報を職員で共有し、睡眠時間が短い時や何度も散歩に行っている時はベッド上で休んでもらう等の声掛けを行う。									
	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26年03月18日(火)		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		長女			
	電話にて転倒の件、報告・謝罪をする。「わかりました。よろしくお願ひします」とお話し有り。									