

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ										
本人氏名	●●●●様	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	要介護5	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 ()				
報告者	●●●●●	78歳			発生(発見)日時	平成26年11月06日(木) 06:00 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 checked="" type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他 () 起床介助時、左目尻に1cm大の内出血発見する。痛みなどの確認するも噴出し笑いされ返答聞かれず。 11/6 10:30 ●●●●援助係長から施設長補佐へ皮膚変色の件口頭にて報告する。 11/6 13:30 ●●●●援助係長から施設長へ皮膚変色の件口頭にて報告する。 11/8 7:30 ●●●●副主任援助員から援助課長へ皮膚変色の件口頭にて報告する。									
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 checked="" 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	左目尻			
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 () 痛み聞かれない為、そのまま様子見る。									
バイタルサイン	体温	36.3℃	血圧	122 / 68 mmHg	脈拍	59 回/分	SP02	%	計測時間	6:00
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 () ・ベット周辺に有る物(ナースコールやイヤホン等)を振り回される事あり、ナースコールがベットサイドに落ちていた事から振り回している際にご自分の顔に当たってしまったのかと思われる。									
事故防止対策	・ナースコールは撤去せず右側のベット柵にくくり、振り回す事無く安全に使用してもらう。 ・振り回す事は何かの思いが有ると思うが、ナースコールは怪我の危険がある為、タオル等振り回しても怪我をする危険のない物を用意し枕元に置き様子を見る。									
	カンパシ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06日(木)	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input type="checkbox"/> 電話	説明職員	●●●●●		続柄	ご主人		
	家族氏名	●●●●●様			続柄	ご主人				
	起床時に皮膚変色発見したことをお話すると「物振り回してぶつけたんですかね。また目とかにぶつけて怪我した方が怖いから、取っちゃって良いです。危ないからね。」と話され痛みの確認し「無い。」と話されることに安心されている。									