

事故報告書

総合施設長	副施設長	援助課長	課長補佐	医務課長	相談員	担当

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ	●●●●	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	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 ()					
本人氏名	●●●● 様	92 歳								
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成25年05月01日(水) 15:00 分頃					
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> トイレ <input checked="" 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 checked="" 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 () 15:00拠点にて間食摂取介助後、同テーブルにいた他利用者の間食摂取介助している際、車椅子より左側を下にして床に転落する所を見つける。気づくが間に合わず左側から床に倒れこむ。左肩から転落し、頭部は打っていない様子に見えた。 <施設内連絡> 15:10 援助課長に車椅子から床に転落した件を口頭にて報告する。 15:12 総合施設長へ車椅子から床に転落した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 checked="" type="checkbox"/> 擦過 <input type="checkbox"/> 切傷 <input checked="" type="checkbox"/> 内出血 <input type="checkbox"/> 火傷 <input checked="" type="checkbox"/> 腫れ <input checked="" type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input checked="" type="checkbox"/> その他(骨折)				部位	鼻の下、目と鼻骨の間				
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 checked="" type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> その他 () 15:00職員2名にて車椅子に移乗し医務に連絡する。臥床介助し看護職員と状態の確認する。鼻の下に擦過傷あるが、他に皮膚変色や外傷は特に見られていない為居室安静にて様子観察する。16:05車椅子から転落後、左前頭部に変色、腫れ出現。頭部のため大事とり受診となる。17:10受診より帰園され眼と鼻骨の間に骨折あるも修復するまでのことはないと診断される。左目に内出血あるため、眼科受診勧められ、5月2日眼科受診する。眼底検査では、眼球及び神経は問題ないとの事。									
バイタル	体温	36.6℃	血圧	172 / 91 mmHg	脈拍	97 回/分	SP02	%	計測時間	15:10
要因・原因	<input checked="" type="checkbox"/> 見守り不足 <input type="checkbox"/> 知識・技術不足 <input checked="" 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 type="checkbox"/> その他 () ・日常的に車椅子上での体動が多く、前傾姿勢になったり、お尻をずるなどの動きがある。そのため食事、間食摂取後は車椅子のティルトを下げて転落防止の対応をグループ職員で統一して行っていたが、今回の件においてはティルトを下げる手順を忘れた事が原因。 ・また同テーブルで他入居者の介助を行っていたが、●●氏に背を向けて介助していたことで、●●氏が視界に入らず動きに気付くことが出来なかったことも原因の一つとして考えられる。									
事故防止対策	・間食、食事摂取後は車椅子のティルトを下げ車椅子からの転落防止を再度徹底。 ・下剤追加時は体動多いので、間食や食事摂取後は速やかに臥床する。必要に応じて排泄介助を行う事は今後も継続。 ・離床時は職員の視界に入る場所で過し車椅子上での姿勢や様子を観察する。 5/10グループ会議開催し再度ルールの徹底、5/14リスク委員会開催し上記の事故防止対策にて検討している。									
家族への説明	家族への説明	平成25年05月01日(水)		説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話	説明職員	援助課長			
	家族氏名	●●●● 様		続柄	娘					
援助課長よりご家族へ、●●氏が車椅子から転落され左前頭部・左目周辺に皮膚変色・腫脹見られている事、念のため病院受診する事電話にて報告し謝罪する。17:30援助課長より、電話にて受診結果報告し、再度謝罪する。ご家族より「3日に顔を見に行きます。」とお話受ける。										