

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

施設長	副施設長				係長	担当

フリガナ	●●●●	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	要介護 4	移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子
本人氏名	●●●● 様	73 歳			<input checked="" type="checkbox"/> その他 (付き添い歩行)

報告者	●●●●	発生(発見)日時	平成28年10月03日(月) 13:50 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 ()
----	---

居室内でドンと音がした為、訪室すると、本人が洗面台の前で右下に転倒されており、本人の右側には椅子が逆さまに倒れていた。他職員を呼び、本人の状態を確認しベッドへお連れする。本人にどうされたか何うも「洗面器を使っていないから上に有る段ボールの中にしまおうと思った。椅子に登ってダンボールの箱を取ろうとしたけど、椅子を掴んだら(椅子の背もたれ部分)椅子が倒れてきて転んだ。ここ(右肩)を打って頭もぶつけた。」と話される。

「施設内連絡」
14:00 医務へ連絡
14:15 ●●●援助課長へ報告
14:35 施設長へ報告
15:20 副施設長(リスク委員会)へ報告

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 type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input checked="" type="checkbox"/> その他(痛み)	部位	右肩、右頭部
----	---	----	--------

右肩と右頭部に痛み訴え有り。

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 ()
----	---

右肩と右頭部に痛みの訴え有るも、腫れ・変色無い為、医務よりこのまま様子見るよう指示受ける。

バイタルサイン	体温	36.6 °C	血圧	128 / 77 mmHg	脈拍	80 回/分	SPO2	%	計測時間	14:00
---------	----	---------	----	---------------	----	--------	------	---	------	-------

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 ()
-------	---

・本人が普段洗面器を使用していない為、居室内の棚に置いてあった段ボール箱の中に入れようとした。
・椅子に上がろうとされ、椅子の背もたれを掴んだ際、椅子が倒れた為本人もバランスを崩し転倒してしまった。
※以前も、居室内の椅子に上がって段ボールを取ろうとされていた事が有った為、その際に段ボールは撤去している。

・本人、洗面器を使用していないから段ボールの箱の中にしみたいとの事で事故に至るも、事故後には「洗面器は使うから置いておいて。いつもの所に置いておいて。」と話されており、洗面器をしまう事については突発的に思いつき行動されたと思われる。

・居室内の見守りは30分に1回とし、ご家族様からの了承も得られており、居室内の歩行は付き添いせず自由であった。また事故の5分前には、居室内の冷蔵庫まで歩行している姿を確認している。その際、歩行は安定されていた。

事故防止対策	<ul style="list-style-type: none"> 居室内の高い場所へは今後も物を置かない。 居室内には今後も洗濯物を干さない。 今まで通り居室内は自由に過ごして頂き、30分に1回の見守りを行なう。
--------	---

かファリスの必要性について 不要 必要

家族への説明	平成28年10月03日(月)	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	

事故時の状況、現在の状態お伝えし謝罪する。ご家族様より、「頭をぶつけたと言っているの、様子見て下さい。」とのお話し有り。19時半に再度ご家族よりお電話頂き現在の状況聞きたいとの話し有り。現在は食事も済みご自分で居室で休まれている事お伝えすると、ご本人と直接話がしたいので、起きた時でも電話して欲しいとご希望有り。20時の服薬後に本人からご家族様へお電話して頂き、お話しされる。