

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	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 80 歳	要介護 3	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 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (歩行自立・手引き)					
報告者	●●●●●			発生(発見)日時	平成27年03月10日(火) 17:30 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 type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (ベッドから布団とともにずり落ちる。) 居室よりカタンと音がした為伺う。ベッドサイドでずり落ちた布団の上に乗った状態で、足をドア側に伸ばし、右側を下にして座り込んでいるところを発見。 布団を足を降ろす側にまくってしまった事で、ベッドに上手く座ることが出来なかったと考えられる。また、普段起き上がる際にベッドの軋む音がするが、今回はその音がしなかったことから、起き上がりながら滑り落ちたものと思われる。 <施設内報告> 17:40 ●●●●● 援助員から施設長へ事故状況と本人の状態報告。 17:45 ●●●●● 援助員から施設長へご家族に連絡付いた旨報告。									
症状	<input checked="" 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 type="checkbox"/> その他 ()				部位					
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 () ご自分で立ち上がり、歩きます。トイレで臀部・肘など、ぶつけていそうな部位確認するが変色・痛み無し。									
バイタルサイン	体温	36.5 °C	血圧	136 / 82 mmHg	脈拍	73 回/分	SP02	%	計測時間	17:45
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 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 () ・目が見えないため、布団をめくる方向がわからない。 その為ベッドの降り口のほうに布団をめくってしまい、そのまま滑ってしまったと考えられる。									
事故防止対策	・壁側のベッドマットに布団を挟み込み、ベッドの降り口側に布団がめくれれないようにする。 ・起き上がったとき、出来るだけ深く座ることが出来るように、ベッド中心よりも壁側に寝て頂くよう徹底する。									
	加ワック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27年03月10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		妻の妹	
事故の状況と本人の状態を電話にてお伝えし、謝罪させていただく。「かえってすみません」とお話頂く。										