

# 事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ		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 ( )						
本人氏名	●●● 様	77 歳									
報告者	●●●	発生(発見)日時	平成26年10月20日(月) 08:50 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 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(ずり落ち)										
状況	<p>朝食後、他入居者の「危ない！」という声が聞こえ駆けつけると、食卓テーブル横で車椅子からずり落ちた状況の●●●氏を発見する。発見時、患側(右)を下にした状態で、患側(右)のフットレストは下がった状態であり、ずり落ちた際は音などは聞こえなかった。フットレストの上に臀部が乗っていた状態だった為、フットレストがクッションとなり衝撃を和らげたのではないかと考えられる。職員は拠点フロアに2名、入居者居室に1名いたがいずれも他入居者の対応を行っておりずり落ちるまで気付くことが出来なかった。</p> <p>10月20日 9時30分：施設長に事故の状況、緊急受診になった旨報告する。併せて御家族様に連絡した事報告する。            9時35分：施設長補佐に事故の状況、緊急受診になった旨報告する。</p>										
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 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(発熱、悪寒)	部位	右腋下								
症状	<p>右腋下に一円玉程度の擦過傷確認する。痛みの訴え無いものの赤みある為経過観察する。また、転倒後悪寒見られバイタル測定すると、38.5℃と発熱確認する。</p>										
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 ( )										
対応	<p>発熱と悪寒見られた為緊急受診の運びとなる。背部の擦過傷については経過観察行う。</p>										
バイタル	体温	38.5℃	血圧	83 / 58 mmHg	脈拍	99 回/分	SP02	%	計測時間	9:05	
要因・原因	<input checked="" 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 type="checkbox"/> その他 ( )										
要因・原因	<ul style="list-style-type: none"> <li>・車椅子からのずり落ち後に悪寒・発熱見られた為、体調不良だったのが原因のひとつではないかと考えられる。</li> <li>・車椅子の座り姿勢が浅く、自分で体勢を立て直そうとし失敗してずり落ちたのではないかと考えられる。</li> </ul>										
事故防止対策	<ul style="list-style-type: none"> <li>・車椅子に浅く座られている状況が多く見られることもある為、車椅子にて過ごされているときは食事前・食後には姿勢を確認し、座り方が浅い際には姿勢直させて頂くよう対応する。</li> </ul>										
家族への説明	カフ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10月20日(月)	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話	説明職員	●●●						
家族への説明	家族氏名	●●●●●●						続柄	長女		
家族への説明	<p>本日朝食後に車椅子からバランスを崩されずり落ちされたことについて説明・謝罪し、その後発熱・悪寒見られ緊急受診の運びになった旨併せて電話連絡させて頂く。「今から病院に向います。よろしくお願ひします。」とお言葉頂く。</p>										