

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 2	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					
本人氏名	●●●● 様	89 歳			<input type="checkbox"/> その他 ()					
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成27年03月22日(日) 11:45 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 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"/> トワグル <input type="checkbox"/> 単独外出 <input type="checkbox"/> 介護中 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他 () 本人の居室内の冷蔵庫に足を向けた状態で仰向けになり頭を上げているところを発見する。本人に状況を確認すると、冷蔵庫の下の引き出しに入っている氷を取ろうと、車椅子に座った状態から腰を上げ、前屈みになり、車椅子に座ろうとしたらブレーキをかけてなかったから車椅子が後ろに動いてたのが分からなかった。静かに座ったから頭もども打ってないし、痛くないから大丈夫だから。なんでブレーキを掛けなかったんだろう。ごめんね。ごめんね。」と話され興奮されている状況見られる。 3月22日 11:50 援助課長へ転倒の件、報告する。 12:00 ●●主任看護師へ転倒の件、報告する。 13:30 援助課長補佐(リスク委員会)へ転倒の件、報告する。 3月23日 9:20 施設長へ転倒の件、報告する。									
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(腫れ、変色、痛みの訴え無し。)				部位	臀部・腰・背部				
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 () 職員が体を支え起き上がり介助し、車椅子に座って頂く。									
バイタルサイン	体温	36.8℃	血圧	168 / 99 mmHg	脈拍	72 回/分	SP02	%	計測時間	13:40
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 type="checkbox"/> 環境・設備 <input type="checkbox"/> 設備・点検不足 <input type="checkbox"/> 人為的問題 <input checked="" type="checkbox"/> その他(車椅子のブレーキの掛け忘れ) 車椅子のブレーキを掛け忘れてしまった事による転倒であった。									
事故防止対策	本人に車椅子のブレーキの掛け忘れが無い様、その都度声掛けを行なっていく。									
	加ファリ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22日(日)	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	義理の弟						
	お電話にて事故の詳細を報告させて頂き、謝罪するも「どうもすみませんでした。」とのお言葉を頂く。									