

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

施設長	副施設長	援助課長	医務課長	相談員	係長	担当

フリガナ	●●●●	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	要介護 4	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	89 歳							
報告者	●●●●	発生(発見)日時		平成28年04月27日(水) 20:15 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 (座り込み)								
状況	訪室すると介助パーと車椅子の間でフットレストに座っているのを発見する。手には枕元に用意していた衣類とは違う上着を持っていた為ダンスから上着を出しベッドに戻ろうとした際に上手く戻ることが出来ずに座り込んだと思われる。この上着を着たかったのかと尋ねると満面の笑みで顔着替えをしようとする。								
状況	4/27 20:55 副施設長へ口頭にて報告する 21:00 施設長へ電話にて報告する 4/28 12:00 ご家族へ電話にて報告、謝罪した承を得る 16:50 援助課長へ口頭にて								
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			
症状	笑顔見られており、痛みの確認を行うが首を横に振り痛みは無い様子。								
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 ()								
対応	介助にて車椅子に座って頂き一度拠点にお連れする。着たかった上着を着た事で落ち着かれた様子で車椅子に座ったまま眠られる。居室で休むよう声掛けすると顔かれた為居室にお連れし横になって頂く。								
バイタルサイン	体温	36.3 °C	血圧	118 / 57 mmHg	脈拍	72 回/分	SP02	%	計測時間
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	ベッド横に設置した車椅子のフットレストをまたぎ床頭台まで行き洋服を出しベッドに戻ろうとした際にフットレストをうまくまたぐ事ができず足がひっかかり座り込んだと思われる。								
事故防止対策	就寝介助後横になって頂いた後は車椅子のベッド側(左側)のアームレストは上に上げ車椅子に座りやすいように、フットレストは両側を外し一人で床頭台まで歩いた場合にも足の運びの妨げにならないように設置する。床頭台の位置をベッドに近づけ床頭台に近づきやすいようにする。								
家族への説明	カファレ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28年04月28日(木)	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	●●●●様			続柄	長女			
家族への説明	ご家族へ電話にて座り込みがあった事、特にけが等はなく変わりなく過ごされている事をお伝えし謝罪する。ご家族より「あらあらずみません。大したことはないなら大丈夫ですよ。ありがとうございます」とのお言葉を頂く。								