

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

総合施設長	副施設長	援助課長	課長補佐	医務課長	相談員	担当

フリガナ	●●●●	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	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
本人氏名	●●●● 様	88 歳			<input checked="" type="checkbox"/> その他 (手引き歩行)

報告者	●●●●	発生(発見)日時	平成25年05月22日(水) 14:25 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 ()
----	---

トイレ終了後、テレビ付近のソファに座りたいと話される。多動な入居者が座っていた為、普段座っているソファを勧めるも本人「ここがいい。」と話され本人希望にていつも座っているソファの反対側にある、TV付近のソファにて寛がれていた。5分程座っていたが突然本人の前にあるテーブルに掴まり立ち上がった為、職員駆け寄るも間に合わず、右側に傾きながら転倒しテレビの台の角に右頬ぶつけられる。ご本人に状況伺うも、「ここが痛い。」と右頬を指で示される。

14時30分 ●●援助員から医務へ拠点にて転倒した旨連絡する。
 14時30分 余市協会病院外科受診する。
 14時40分 ●●援助員から施設長不在の為副施設長へ拠点にて転倒した旨報告する。
 14時40分 ●●援助員から●●係長・●●係長へ拠点にて転倒した旨報告する。
 14時45分 ●●援助員から課長補佐へ拠点にて転倒した旨報告する。
 14時45分 ●●援助員から援助課長へ拠点にて転倒した旨報告する。

症状	<input type="checkbox"/> 無傷 <input type="checkbox"/> 表皮剥離 <input type="checkbox"/> 擦過 <input checked="" 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	右頬
----	---	----	----

右頬裂傷(5cm)出血は無いが、傷が深い状態見られ痛み訴えあり。

対応	<input 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 ()
----	---

後方より抱き抱えソファに座って頂き、医務に連絡する。右頬裂傷部位出血は無いが、傷口が深い状態見られる為、余市協会病院外科受診となる。頭部CT、傷口洗浄し3針縫合、ステリーフィルム処置。頭部CT異常なし。

バイタルサイン	体温	35.1℃	血圧	155 / 88 mmHg	脈拍	82 回/分	SP02	%	計測時間	14:30
---------	----	-------	----	---------------	----	--------	------	---	------	-------

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 checked="" 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 ()
-------	--

本人見える位置で業務を行っていたが、転倒に至るまでの動きが早く職員が対応出来なかった。どこへ行こうとしたのかは返答ないが、隣に座っていた▲▲氏が手を動かしていた為、落ち着かず立ち上がったと思われる。普段と違う場所であった為、付き添いをする必要があった。

事故防止対策	<ul style="list-style-type: none"> ・慣れない所に本人が希望し座る際は、職員は必ず側で付き添いをする。 ・日頃から散歩等で、活動量を増やし適度な疲労感を感じてもらったり過ごしやすい環境を整える。
	加ワレインの必要性について <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 必要

家族への説明	平成25年05月22日(水)	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話	説明職員	●●援助員
	家族氏名	●●●●氏	続柄	長男	
	拠点にて転倒した状況を、電話にて連絡する。ご家族「それはしかたがないです。いつもお世話になっているので・・・これからも宜しくお願いします。」と話される。				