

# 事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ	●●●●	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	要介護 3	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	87 歳			<input type="checkbox"/> その他 ( )					
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成26年04月11日(金) 05:30 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 (居室ベッドと床頭台の間)									
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 ( ) 5時00分居室ベッドにて開眼されているのを確認し訪室する。「まだ早いから寝てるね」と本人話される。他入居者からのコールが鳴り、●●氏に「起きる時はコールを押して欲しい」とコール促しの声掛けし退室する。5時15分介助終わり●●氏の居室を確認するも熟睡はされていないが横になっている。5時20分他入居者の介助を行い5時30分再び居室へ訪室すると靴を履いたままベッドと床頭台の間で壁の方を頭にし仰向けになって倒れているのを発見する。どうしたのか何うと「何だかよくわからないんだ」と話される。床に頭をぶつけたのか何うもゆっくりと横になったとの事。介助にてベッドに横になっていただき身体観察する。腫れ、変色、痛みの訴え無し。 <施設内連絡> 9:10 施設長補佐に口頭にて転倒の報告をする。 9:20 医務看護師に口頭にて転倒の報告をする。 9:30 施設長不在にて時間をあげ報告する。 11:00 施設長不在の為、施設長補佐から連絡していただく。 12日7:40 援助課長に口頭にて転倒の報告をする。									
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 ( )				部位					
	ベッドに横になっていただき身体観察行っても腫れや変色は見られず、痛みの訴えも聞かれない。その後、トイレにて再度全身の身体観察行っても腫れや変色見られず、痛みの訴えも聞かれない。									
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 ( ) 腫れや変色もなく、痛みの訴えも聞かれない為、そのまま様子観察行う。看護師出勤後、ベッドからの転倒の状況を連絡する。後頭部が床についていた為、48時間様子観察する。									
バイタルサイン	体温	36.2 °C	血圧	144 / 77 mmHg	脈拍	81 回/分	SP02	%	計測時間	6時10分
要因・原因	<input type="checkbox"/> 見守り不足 <input checked="" 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 ( ) 朝起きる時間の統計を調べると5時から5時半に起きて排泄している事が多くみられていた。しかし最終排泄時間が3時だった為、排泄誘導を行わなかった為に自らベッドから起きたと考えられる。									
事故防止対策	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝起きる時間を調べたところ、5時から5時半に起きている事が多い為、トイレ誘導をする。</li> <li>目が覚めていた時はトイレの声掛けを行う。</li> <li>5時以降寝れない様であれば、車椅子に乗ってもらい拠点で過ごしてもらおう。その後車椅子で傾眠見られた際には再度ベッドに移乗する。</li> <li>夜間は今まで通り1人の介助が終わる度に様子観察する。</li> </ul>									
	カフア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26年04月11日(金)		説明方法		<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話		説明職員		●●副主任	
	家族氏名		●●●●様				続柄		長女	
	8時06分、今朝の転倒を電話にて説明、謝罪する。「わざわざ すみません。大丈夫だと思います。よろしく願います。」とお話を受ける。9時40分来園され改めて謝罪する。「何でも無いです。返ってすみません。」とお話いただく。									