

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フガナ			男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	要介護 2	移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他 ()				
本人氏名	●●●● 様		87 歳							
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成26年06月12日(木) 06:50 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 type="checkbox"/> 拠点フロア <input checked="" 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 () 一般浴室前の自動販売機前で、転倒している所を他入居者、職員発見し連絡下さる。自動販売機と背中合わせで長座位に座り込み、本人と自動販売機の間歩行器があった。車椅子に乗り、拠点までお連れしお話し伺うと「ジュースを買った後、右回りに体の向きを変えて滑って転んでしまいました。」と話される。その後落ち着いてから再度お話し伺うと「ジュースを取ろうと屈んだ時に、滑って転んでしまいました。」と話され内容に変化が見られる。発見時右側の靴が脱げていたが、ユニットを出た時は履いているのを確認している。 【施設内連絡】 9:20 ●●●● 援助員から医務へ、今朝転倒した事口頭で報告する。 9:30 ●●●● 援助員から施設長補佐へ、今朝転倒した事口頭で報告する。 10:00 ●●●● 援助員から施設長へ、今朝転倒した事口頭で報告する。 14日 11:30 ●●●● 援助員から援助課長へ、12日朝転倒した事口頭で報告する。									
症状	<input 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (痛みの訴え)					部位	右臀部			
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 () 歩行しないよう声掛けし、安静保つ。									
バイタルサイン	体温	36.7 °C	血圧	145 / 88 mmHg	脈拍	66 回/分	SP02	%	計測時間	7時10分
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (転倒の原因は解らないが、無理な姿勢からバランスを崩したと考えられる。) 下肢の浮腫が強く、ジュースやお金など下にある物を取り出す事が、難しくなっている。									
事故防止対策	・歩行状態が悪い時は見極めが必要になる。 ・自動販売機の使用は継続していただくが、購入しているのを見かけた場合注意して見守る必要がある。 カフェインの必要性について <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要									
家族への説明	平成26年06月13日(金)	説明方法	<input checked="" type="checkbox"/> 面会 <input type="checkbox"/> 電話		説明職員	●●●●主任援助員				
	家族氏名	●●●●様			続柄	長男				
先日の転倒の件、状況報告し謝罪する。「動けなくなってきたりしているしねー。でも自分でやっている内はやらせてほしいとは思ってます。怪我が無くて安心しました。いつもすいません。」とお話し受ける。また、連絡遅くなった事・家に連絡するも、不在だった為連絡付かなかったこと合わせて謝罪する。「最近家空けてたからお手数掛けました。」とお話し受ける。										