

# 事故報告書

施設長	副施設長					係長	担当

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ	●●●●	男 <input checked="" type="radio"/> 女	要介護5	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	85歳								
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成28年11月10日(木) 11:40分頃					
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> ホール <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 介護中 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 入浴の為、車椅子からシャワーチェアに移乗しようとして抱えてから立ち上がるも、●●氏の左足(健足)の力が急に抜ける。慌てて抱え直してシャワーチェアに移乗した。移乗後、右踵を見ると擦り傷が出来、赤みがあった。 <施設内連絡> 12:46 ●●主任援助員から●●副施設長へ口頭にて事故の件を報告する。 13:30 ●●主任援助員から●●援助課長へ口頭にて事故の件を報告する。 14:45 ●●援助員から●●施設長へ口頭にて事故の件を報告する。									
症状	<input type="checkbox"/> 無傷 <input checked="" type="checkbox"/> 表皮剥離 <input type="checkbox"/> 擦過 <input type="checkbox"/> 切傷 <input checked="" 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	右足踵			
	右踵に3mm擦り傷									
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 type="checkbox"/> 受診 <input checked="" type="checkbox"/> その他(カットバン保護) ) 入浴後、看護師に連絡し絆創膏にて保護する。									
バイタルサイン	体温	℃	血圧	/	mmHg	脈拍	回/分	SP02	%	計測時間
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 ( ) ①慌てて抱え直そうとした事で動作に勢いがついてしまい、車椅子のフットレストの金具にぶつかったせいだと考えられる。									
事故防止対策	①今までの様に車椅子からシャワーチェアだと180℃向きを変える介助が必要となっていたが、今後は脱衣室内のベッドで脱衣してからシャワーチェアに移乗する事にした。(ベッドからの移乗では90℃の動作で済む)									
	加ファレン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11月10日(木)		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		●●●●様				続柄		●	
	介助中の擦り傷の件について電話にて謝罪する。「血が出ていなければ大丈夫です」とお言葉頂く。									