

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

7カナ										
本人氏名	●●●●●●	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	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 ()					
報告者	●●●●●	91 歳		発生(発見)日時	平成27年03月19日(木) 17:10 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707 <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 (登拠点横お地蔵様向って右横)									
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 () 医務より「●●●氏がお地蔵様の横で転倒していた」と報告を受ける。現場へ向うと本人は医務2名に抱え起こされていた。登拠点横廊下のお地蔵様の向って右横に仰向けになって転倒していたと説明を受ける。本人に話を伺うと「お地蔵様を撫でてたら足が滑って後ろ向きに転んだ」「身体はどこも痛くない」と話される。靴のかかとは踏んだ状態であり、歩行器はお地蔵様の前、本人の身体の右横にあったが、話の内容と状況から歩行器から手を離し、お地蔵様を撫でられた際に後ろにバランスを崩されたと思われる。 翌朝6:00、身体観察をすると後頭部に昨日の転倒によるものと思われる腫れ・変色見られる。 【施設内報告】 19日17:30 ●●●副主任援助員より施設長補佐へ事故状況・本人の状態を口頭にて報告をする。 20日07:20 ●●●副主任援助員より待機医務へ本人の状態を電話にて報告をする。 20日07:30 ●●●副主任援助員より援助課長へ事故状況・本人の状態を口頭にて報告をする。 20日09:00 ●●●副主任援助員より施設長へ事故状況・本人の状態を口頭にて報告をする。									
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 checked="" type="checkbox"/> 腫れ <input checked="" type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input type="checkbox"/> その他 ()					部位 後頭部				
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 () 特に変わり無く歩行も問題ない為、拠点食卓椅子に座っていただきそのまま様子見る。									
バイタルサイン	体温	℃	血圧	145 / 71 mmHg	脈拍	96 回/分	SP02	%	計測時間	17:15
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 checked="" 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 () 【原因】 ・靴のかかたとを踏んだ状態で散歩に出かけられていた。 ・歩行器はお地蔵様の前、本人の身体の右横にあった。お参りの際、お地蔵様の頭を撫でようとしたところ手を離してしまい後ろにバランスを崩されたと思われる。									
事故防止対策	【対応】 ・散歩に出かける際は、靴のかかたとを踏まないよう声掛けし、かかたとを上げて靴を履いていただくよう普段から促す。かかたとを踏んでいるのを職員が見かけた際はかかたとを上げて差し上げる。 ・お地蔵様を撫でる行為を行う際は必ず歩行器のグリップに掴まえていただくよう説明し普段から意識するよう働きかける。									
家族への説明	平成27年03月20日(金)	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話		説明職員	●●●●●				
	家族氏名	●●●●●様			続柄	長男				
	昨日の転倒によるものと思われる後頭部の腫れ・変色の件、本人の状態を報告する。「わざわざすみません。連絡有難うございます」とのお言葉をいただく。									