

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										
フガナ	●●●●●●●●	男	女	要介護3	移動	<input checked="" type="checkbox"/> 独歩 <input 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	82 歳								
報告者	●●●●●	発生(発見)日時			平成29年01月19日(木) 05:40 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( ) <p>●●拠点から他入居者の介助を終え戻って来ると、●●拠点入口でうつ伏せに倒れている状態の本人を発見する。本人に話し伺うと「何もしない。ただこっちまで行きたかった。」と話される。右眉上に裂傷と出血あり。また尿失禁されている。状況としてはトイレの為に起きて来られるも時折、普段使用しているトイレの場所を忘れてしまうことがある為、トイレを探しに廊下側へ行くところでバランスを崩し転倒しその際、入口の角に顔をぶつけ裂傷が出来たと思われる。●●拠点を離れた時間は5分程度であった。</p> <p>&lt;施設内連絡&gt;</p> <p>09:00 ●●援助員より●●援助課長へ転倒事故の件・本人の状態報告する。  09:10 ●●援助員より施設長へ転倒事故の件・本人の状態・ご家族へ謝罪した旨報告する。  13:00 ●●援助員より副施設長へ転倒事故の件・本人の状態・ご家族へ謝罪した旨報告する。</p>									
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	右眉上			
	3cm位の裂傷・多量の出血あり。痛みの訴えは聞かれず。									
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 checked="" type="checkbox"/> 止血 <input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> その他( ) 車椅子へ移乗後、裂傷部止血しガーゼ保護する。着替えの際に身体観察するも他腫れ・変色は見られず。ベッドに横になって頂き、安静促す。									
バイタルサイン	体温	36.9℃	血压	114 / 61 mmHg	脈拍	74 回/分	SPO2	%	計測時間	06:20
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( ) ・昨日(1月18日)の夕方頃から発熱見られており、夜間はふらつき等で歩行が不安定な様子があった。通常時トイレは自立だが、体調不良・ふらつきの状況を鑑みて、排泄の声掛けと付き添いをするべきであった。									
事故防止対策	・今後、体調不良時は朝5時に一度排泄の声掛けをし付き添い介助を行う。 ・日中に歩行状態が良くない・ふらつく状況があった場合には夜勤者に引き継ぎ、同様の対応をする。									
	加ワレシの必要性について		<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要							
家族への説明	平成29年01月19日(木)		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		妻	
転倒事故の件・本人の状態説明し謝罪する。「お手数おかけしてすいません。よろしく願います。」とお言葉頂く。										