

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

施設長	副施設長	援助課長	医務課長	相談員	係長	担当

フリガナ	●●●●	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	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	93歳			<input type="checkbox"/> その他()					
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成28年07月20日(水) 14:00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 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 checked="" type="checkbox"/> その他(居室ベッドから起き上がり靴を履こうとした際ずり落ちした。) 看護師より●●●氏がベッドに寄りかかるように床に座っていると連絡あり。訪室するとベッドに寄りかかり立ち膝の状態に床に座っている。靴下は履いていない。何をしようとしたのか何うと「靴を履こうとしたらこっから滑って転んだんだ」との事。靴を履いて何をしようとしたのか何うと「トイレに行こうと思ったんだ。ごめんね。トイレ行きたいから起こして」と話す。職員2名で起こしトイレ誘導する。 最終排便12時50分。13時50分ご家族お帰り後、トイレ誘導声掛けするも尿意無との事。ベッド臥床し何か用事がある際はナースコールで呼んでもらうよう本人に小さいナースコールを手渡し退室している。 14時10分 副施設長へ口頭報告。 14時30分 施設長へ外線にて報告。 21時00分 ●●●援助係長へ文書にて報告。									
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(特に変わり無く様子観察する。)				部位					
	トイレ誘導時看護師と一緒に身体観察するも腫れ、変色、痛み見られず。また、立位方向転換状態ゆっくりも支えなく自力で車椅子からトイレに座られる。									
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() 身体観察するも腫れ、変色無く痛みの訴え無し。トイレ誘導時自力で方向転換出来ている為そのまま経過観察する。 バイタル測定促すも「トイレに行きたい。なんともないから測らなくていいよ」との事。身体的に問題なく測定せず観察する。									
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 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() ・本日入院先より退院されていた。病院と環境が違う為自分で立つことが出来たものと思われ。推測される。 ・入院前までは歩行器自操だったが、退院後は車椅子誘導に身体レベルが下がっていた為、本人了承の上歩行器を撤去、コール促しの為車椅子を本人の近くに設置していなかった。									
事故防止対策	・ベッド誘導時はその都度ナースコール促しをする。 ・物忘れがある為、自分で立つ際、ふらついても腰掛けられるよう車椅子をベッド昇降口にセットする。 ・日中は30分毎、夜間は1時間毎の巡回をし、転倒されていないか確認をする。 ・夜間自力でトイレに行った際、転倒リスクを減らせるようベッドそばにポータブルトイレを設置し腰掛けられる様にする。 ・何かに掴まって立ち上がれるようベッド正面に車椅子をセットする。 ・普段使用している大きい方のナースコールが枕もとに届かない為、夜間枕もとでコール出来るよう居室内配置換えをする。									
	加ファ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28年07月20日(水)		説明方法		<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話		説明職員			●●●●
	家族氏名		●●●●様・●●●●様			続柄		義理弟・嫁		
	ご家族お帰り後自力でトイレに行こうとベッドよりずり落ちされた事説明、謝罪する。また、今後は身体的対応も変わるので模様替え等の環境整備も検討させて頂きたい事お伝える。ご家族より「帰る前に本人にボタン押して人呼ぶようきつく言って帰ってきたんです。物忘れが多くなって来たのでこれからは何かあってもおかしくないと思います。そちらの良いようにお願いします。迷惑かけますが宜しくお願いします。」と話し頂く。									