

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

施設長	副施設長				係長	担当

フリガナ	●●●●●●●●	男	女	要介護 4	移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子
本人氏名	●●●●● 様	82 歳				<input checked="" type="checkbox"/> その他 (失明による手引き歩行)

報告者	●●●●●	発生(発見)日時	平成28年09月06日(火) 06:30 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 ()
----	---

職員が●●●入居者の介助より●●●拠点に戻ると、●●●氏が本人居室前の床に足を前に出すように座り込み転倒されているところを発見する。本人より「トイレに行こうと思った」「左の頭を柱に打った」と話される。靴は両足ともしっかり履いており、居室ドアはほぼ全開の状態であった。本人の話と状況からトイレに行こうと自分で歩かれ、居室入口左側付近にあった書類棚に掴まったが途中で掴まる物がなくなり、バランスを崩し床に座り込んだ。その拍子にドアに頭の左側をぶつけたと思われる。

【施設内報告】
 6:40 ●●●主任援助員より待機医務へ電話にて報告する。
 7:45 ●●●主任援助員よりS Vへ口頭にて報告する。
 8:40 ●●●主任援助員より施設長へ電話するも繋がらず。
 9:00 ●●●主任援助員より施設長へ口頭にて報告する。
 9:02 ●●●主任援助員より副施設長へ口頭にて報告する。

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 ()	部位	
----	---	----	--

左頭部打ったとの本人の話も、左頭部、臀部、その他部位も腫れ、変色なく痛みの訴えも聞かれず、特に変わりなし。

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 ()
----	---

本人よりトイレの訴えある為、身体を抱き起し、トイレへ誘導する。排泄済ませた後、ベッドに横になり安静にしていた。

バイタルサイン	体温	36.3 °C	血圧	156 / 85 mmHg	脈拍	60 回/分	SP02	%	計測時間	6:40
---------	----	---------	----	---------------	----	--------	------	---	------	------

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 (排泄の為、一人で動き出したことによる転倒)
-------	--

●●●●入居者の介助中に起き、●●●を離れた10分程の間にトイレに行くために一人で歩き出して転倒した。排尿の間隔が日によって全く違う。すべてキャッチすることは不可能であった。

事故防止対策
 ・時間を決めて事前にトイレの訴えが聞かれる前にトイレの声掛けする。朝5時・6時に一回ずつ声掛けを行い排泄を済ませていただくこととする。断られたら10分待って再度声掛けを行う。

加ファレシ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09月06日(火)	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話	説明職員	●●●●●
--------	----------------	------	--	------	-------

家族氏名	●●●●●氏	続柄	妻
------	--------	----	---

8:30 今朝の転倒の件、報告と謝罪をする。「わかりました。連絡ありがとうございます」とお言葉いただく。