

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 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	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 ()
本人氏名	●●●●様	88 歳			

報告者	●●●●	発生(発見)日時	平成28年10月14日(金) 03:50 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 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 ()
----	---

●●町入居者の居室にいた際遠くで声がした為退室すると●●町拠点から「ちょっとー」と声がした為駆けつけると居室ドア付近で床に座り込んでいる所を発見する。「布団畳もうとしたらよろけちゃって転んだの」とお話し有り。NCで職員を呼ぼうとしたがNCまで届く位置ではなかった為ドアのところまで座りながら移動し職員を呼んだとの事。またドンと転んだのではなく緩やかに転んだとお話し有り。

施設内連絡
 8:45 ●●●●看護師へ居室での転倒の件報告する。
 8:50 施設長へ居室での転倒の件報告する。
 8:55 副施設長へ居室での転倒の件報告する。
 9:15 ●●●●援助課長へ居室での転倒の件報告する。

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	
----	---	----	--

ドンと転んだのではなく緩やかに転んだので何ともないとお話し有り。頭部も打っていないとの事。

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 ()
----	---

バイタルサイン	体温	36℃	血圧	107 / 67 mmHg	脈拍	73 回/分	SP02	%	計測時間	4:20
---------	----	-----	----	---------------	----	--------	------	---	------	------

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 ()
-------	---

普段通り掛け布団をたたんでいた際、今回はたまたま足がよろけてしまったと本人よりお話し有り。

事故防止対策
 自立されており、出来ることは自分でやりたいと強い希望がある方。身体を動かす事で、機能低下を防止する事が出来るため、自分が出来ることは今後も変わりなく行いたいと話されている。今後も変わらず現状通りの対応で様子を見る。

介護の必要性について	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要
------------	--

家族への説明	平成28年10月14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 三男妻
 朝方の居室での転倒の件状況説明をし謝罪する。奥様より「居室で転んで特にけがはないんですね。わかりましたわざわざすみません。今日の15時~16時くらいに顔見に行きます」とお話し有り。