

# 事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ			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 ( )					
本人氏名	●●●●●● 様		91 歳								
報告者	●●●●●●			発生(発見)日時	平成26年12月22日(月) 20:30 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(ベッドの前)										
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(ベッドからのずり落ち)										
	居室より助けると声がし訪室するとベッドからずり落ち足を伸ばした状態で床に座っている本人を発見する。「トイレに行こうとして立とうとしたら滑った」と話され、靴下を履いた状態で靴の上に座っていた。職員PC入力していたが、物音はなく声がするまで気がつかなかった。バイタル測定すると38.1℃と発熱見られ「足に力が入らない、こわい」などと話され倦怠感、咳も見られている。状況として、靴を履こうとしたが発熱、風邪症状により足に力が入らず靴がうまく履けず靴下を履いた状態であった為、踏ん張りが利かず滑ってずり落ちたと考えられる。 【施設内報告】 23日07:30 昨夜のずり落ちの件、●●副主任援助員から援助課長に口頭で報告する。 23日11:00 昨夜のずり落ちの件、●●副主任援助員から施設長・施設長補佐へメッセージにて報告する。(不在の為)										
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	臀部、背中				
	臀部、背中など確認するも腫れ、変色、痛みなく特に変わり無い様子。										
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 ( ) トイレ誘導し排泄後ベッドにて休んで頂く。そのまま様子見る。										
バイタルサイン	体温	38.1℃	血圧	151 / 70 mmHg	脈拍	88 回/分	SP02	98 %	計測時間	21:15	
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】 ・発熱・風邪症状の為、居室内安静の状態が1週間程続き、体力低下により足に力が入りづらい状況でベッドからの立ち上がりが困難(ベッドから腰をあげ歩行器に掴まり立ち上がる際に腰を支える等の一部介助が必要)な状態が見られていた。居室内安静であったが本人希望にて居室から10m程離れた場所にある拠点のトイレまで行き排泄を行っていた。移動に関しては歩行にふらつきがあり自力では歩行困難の為、職員の付き添いで歩行器または職員介助で車イスでの移動を行っていた。事故の際、尿意の為自力でトイレに行こうとベッドから立ち上がるうとしたが、踏ん張りが利かず、ずり落ちてしまったと考えられる。 ・立ち上がるまで声や物音がせず、気が付が遅れた。										
事故防止対策	【対策】 ・本人了解の下、発熱、風邪症状が落ち着き、立ち上がりや歩行が安定するまで夜間は定時のオムツ交換を実施、日中はベッドサイドにPトイレを設置し、一部介助で排泄を安全に行っていただく対応をとる。 ・トイレや起き上がりしたい時などはナースコールを押していただくよう説明し繰り返し促す。										
	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26年12月23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		●●●●●●様					続柄	長男		
	大きな怪我は無いが、事故続いていることと、現在の状況をお伝えし謝罪させていただく。「迷惑かけます」とお話いただく。										