

<h1>事故報告書</h1>	施設長	副施設長				係長	担当

フルーツ・シャトーよいち

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
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11月22日(火) 04:15 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 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 ()
----	---

他入居者の誘導時居室にて「ちょっとー」と声するため訪室するとベッドサイドの床に座っているところを発見する。「立てなくて、座らせて」と話されたため介助にてベッドサイドに座っていただきお話を聞く。本人より洗面所でうがいをし終えた後床に水滴が有った為拭こうとした際滑ったとお話し有り。自力で立ち上がろうとベッドまで這って行き立ち上がろうとするも立ち上がる事が出来ず声を出して呼んだと話される。

施設内報告

9:15 ●●●看護師へ居室での尻もちの件報告する。
 9:30 施設長へ居室での尻もちの件報告する。
 9:35 副施設長へ居室での尻もちの件報告する。
 11/24
 11:30 ●●●援助課長へ居室での尻もちの件報告する。

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

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 ()
----	---

「立てなくて、座らせて」と話されたため介助にてベッドサイドに座っていただきお話を聞く。その後時間を置きバイタル測定・身体観察行なう。

バイタルサイン	体温	36.8℃	血压	142 / 84 mmHg	脈拍	102 回/分	SPO2	%	計測時間	5:00
---------	----	-------	----	---------------	----	---------	------	---	------	------

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

・くつのかかとを踏んで履いていた。
 ・洗面台近くの床に水滴が有り拭こうとした際足を滑らせた。

事故防止対策

・靴をきちんと履いて頂くよう声かけし、かかとを踏んで履いて歩いている時は直して頂く。
 ・水滴などあった際は、職員を呼んで頂く様声掛けをする。

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11月23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	続柄	娘
------	-------	----	---

今朝、お部屋にて尻もち転倒された件を報告・謝罪する。●●様より「大丈夫ですよ。ご丁寧にありがとうございます」とのお言葉頂く。