

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

刀ガナ	●●●●●●●●	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	要介護 4	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	90 歳		<input type="checkbox"/> その他 ()
報告者	●●●●●			発生(発見)日時	平成29年02月15日(水) 13:40 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 (●拠点カウンター前あたり)
----	--

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 ()
状況	他入居者のNC対応の為、●拠点5分程離れ拠点へ戻ると、カウンター側に頭を向け、右側臥位で倒れている●●氏を発見。名前を呼ぶと反応があるので、どうしたのですかと尋ねると、転んじやったのと答えられる。痛いところはありませんかと問いかけると、痛くないと答えられる。頭は打ちましたかと問いかけると、ちょこっとねとおっしゃるのでコブや変色が無いか確認する。そのようなものは見られなかったが、以前の転倒で骨折されているので、頭にクッションを引き、そのままの体勢で医務に連絡する

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	右半身
症状	医務と共に転倒時下になっていた右半身観察するも、変色や腫れは無く、立ち上がりや、座る時にも痛みの訴えはない。動作も日常と同じである。ご本人より、頭部もぶつけたとの訴えがあったので頭部も見るが、コブや変色、吐き気やめまい等の症状はない		

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 ()
対応	少し休みますかと声掛けするも、大丈夫です、あちらへ行きますと●ホールで過ごされたいとの事だったので、ホールにご案内し、様子を観察する

バイタルサイン	体温	36.4 °C	血圧	132 / 92 mmHg	脈拍	78 回/分	SP02	%	計測時間	13:50
---------	----	---------	----	---------------	----	--------	------	---	------	-------

要因、原因	<input checked="" 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 type="checkbox"/> その他 ()
要因、原因	・本人が椅子から立ち上がろうとする頻度は、現状トイレのみです。この日も40分前にトイレで排泄されていました。 ・フロアにはこの時間職員1名ずつがいた。●●ユニットのナースコールが鳴りしばらく鳴るも対応されない為、●●ユニットの職員が対応しに●●ユニットを離れてしまった。 ・●●ユニットの入居者が●●ユニットに来ており、いつも違う状況があった。また、その入居者は職員がナースコール対応で●●ユニットを離れた後に、●●ユニットで落ち着かなく歩かれている様子があった。その動きに誘発され歩こうとされた可能性が高い。 ・●●ユニットにいた職員は居室内で掃除機をかけておりナースコールが聞こえなかった状況があった。ナースコールは持ち歩かれていなかった。

事故防止対策	<ul style="list-style-type: none"> ●●●ユニットの担当職員はナースコールを常時持ち歩きナースコール対応できるようにする。 ●●ユニットは職員不在の状況を作らない様対応する。不在になる場合は●●●ユニットから職員をナースコールで呼ぶ。 ●●●ユニットの入居者が●●●ユニットで過ごされる場合の様ないつもと違う状況がある場合も、職員が不在の状況を作らない。入居者にとっての環境の変化を掴み対応する。(例えば神経質な様子がある方の為ショートステイの入居初日の利用者がある場合は注意を向け本人の表情等を見て落ち着かない様子が無い職員間で様子を見ていく、その情報を共有していく)
加ファリスの必要性について	<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 必要

家族への説明	平成29年02月15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	長男嫁	
家族への説明	拠点にて転倒された事の様子の報告と、謝罪の為、電話する。お嫁様より、昨日も面会に行った際に、立ち上がるうとした場面もあったし、私達が介護してたとしても、同じような状況になったと思うので、大丈夫ですよ、ご迷惑かけますがよろしくお願ひいたします。とのお言葉頂く。				