

<h1>事故報告書</h1>	施設長	施設長補佐	援助課長	医務課長	相談員	係長	担当

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ	●●●●	男	女	要介護 2	移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" 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25年08月14日(水) 14:00 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 type="checkbox"/> 拠点707 <input checked="" 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 ()
	拠点に戻ると、他の職員より●●氏が転倒したと話しがあり。転倒時の状況を聞くと、●●氏が拠点前の廊下で左手に杖を持ちながら女子トイレの方を向いて立っていたが、急に後ろによるめいて2,3歩歩き耐えようとするが、耐えきれずにそのまま転倒する。本人からは「転んでしまったんだ。」と話される。
	(施設内報告) 8月14日 14時11分 ●●主任援助員より施設長補佐に転倒の件、内線にて報告する。 14時12分 ●●主任援助員より施設長に転倒の件、口頭にて報告する。 14時15分 ●●主任援助員より援助課長に転倒の件、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	腎部
	転倒後、直ぐに痛み確認するも「何も痛くない。」と話される。身体観察するも外傷・変色も見られず。		

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 ()
	転倒後安静促し拠点の椅子に座りポカリスエットを飲んでもらうが、直ぐに散歩に出かけようとする為、暫くの間歩行する際は側に付き添い対応する。その後は歩行状態も安定していた為、1人で歩行してもらい経過観察する。

バイタルサイン	体温	36.7℃	血圧	129 / 71 mmHg	脈拍	71 回/分	SP02	%	計測時間	14:00
---------	----	-------	----	---------------	----	--------	------	---	------	-------

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 (職員が●●氏の疲労感に対する配慮が不足していた為)
	朝から施設内を散歩しており、疲れと暑さのせいもあってよるめいてしまったと考えられる。散歩している●●氏に声を掛けて、休憩を促すなどの対応をとらなかった事も原因と考えられる。

事故防止対策	●●氏が施設内を何度も散歩していたら、職員がひと声掛けて休憩を取るよう声掛けしていく。ショートステイ利用時に歩行時転倒している事もあるので、散歩している時の●●氏が疲れていないか、続けて歩いている状況ではないか等を気にかけていく。
	カフワック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25年08月14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	●●●●氏	続柄	長女	
	電話にて事故の件と現在の状態を報告・謝罪する。「わかりました。すみませんがよろしくお願いします。」と話される。				