

# 事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

施設長	施設長補佐	援助課長	医務課長	相談員	係長	担当

フリガナ	●●●●	男	女	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 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
本人氏名	●●●●様	87歳								
報告者	●●●●				発生(発見)日時	平成25年08月26日(月) 18:35 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 ( ) 夕食後、居室より「おーおー」と声がする為訪室するとベットとテレビの間にテレビ側を頭にして床に仰臥位で転倒されている●●●●氏を発見する。全介助にてベットへ移乗しどうされたのか伺うと「うんうん」と首を横に振られる。立とうとしたらふらついたんですかと伺うと「うんうん」と首を縦に振られる。ベット上にて身体観察するも変色・腫れ・赤み等みられず。医務へ連絡し様子観察するよう指示仰ぐ。 18:40 ●係長へ●●●●援助員より転倒の件報告する 18:42 医務へ●●●●援助員より転倒の件報告する 18:50 施設長補佐へ●●●●援助員より転倒の件報告する 18:55 施設長へ●●●●援助員より転倒の件報告する。 19:30 ご家族へ転倒の件説明し謝罪する。									
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				
	本人より痛みの訴えは聞かれず、身体観察するも腫れや変色等みられない。									
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 ( ) 身体観察するも腫れ、変色なし。バイタルも特に問題ない為様子見る。									
バイタルサイン	体温	36.3℃	血圧	135 / 80 mmHg	脈拍	80 回/分	SPO2	%	計測時間	18:40
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 ( ) ・花火大会がある事を伝えたが居室にて更衣されていた。職員は更衣されてから花火大会へ向かうと思ひ、声掛けせずに見守っていたが、居室を離れた際転倒してしまった。 ・本人にわかりやすい言葉で説明が出来ておらず、また、理解されているか確認をきちんとしていなかった。									
事故防止対策	・立ち上がり時の動作を見守り、立位困難な場合やふらつきがある場合には介助にて更衣していただく。 ・行事などがある場合に●●●●氏に説明する際、わかりやすい言葉で説明し本人に理解して頂けたか確認する。 ・居室のナースコールを●●●●氏の見える位置に固定して設置し、立ち上がる際や移乗する際にナースコール押していただける様促す。									
	カフア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25年08月26日(月)	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話		説明職員	●●●●援助員				
	家族氏名	●●●●氏				続柄	長男妻			
	●●●●援助員より電話にて転倒の件報説明し謝罪する。 「明日様子見に行きます。こちらこそすみません、よろしく願います」とご返答いただく。									