

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 type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子					
本人氏名	●●●●様	97歳			<input type="checkbox"/> その他()					
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成26年09月03日(水) 04:30 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()									
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() ガタンと物音が聞こえた為、居室訪室すると、ベッド下に転倒しているところを発見する。窓側に向き、足を左横に向けて座り、手をつけて自分で立ち上がろうとされている。「転んじやたの。フラっとして」と本人話される。介助にてベッドへ移乗し、ベッドに座って頂く。本人に状況確認すると、「トイレに行こうとし立った際にフラッとし膝から転んだ。膝が痛い。頭はぶつけていない。」と話されている。詳細としてトイレに行こうとし立ち上がった際に、バランスを崩し、膝から転んだと思われる。その後本人からトイレ行きたいとの希望あり、付添いにてトイレ行かれる。歩行問題ないが、右膝の痛み聞かれる。 【施設内報告】 7:20 援助課長へ●●●副主任援助員より事故の状況・本人の状態報告。 9:20 施設長補佐へ●●●副主任援助員より事故の状況・本人の状態報告。 9:40 施設長へ●●●副主任援助員より事故の状況・本人の状態報告。									
症状	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input type="checkbox"/> その他()				部位	右膝の外側				
対応	<input type="checkbox"/> 様子観察 <input checked="" 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() ベッドの下に転倒した所を発見する。介助にてベッドに移乗する。身体観察すると、右膝外側に2cm台の変色確認する。他変色見られず。本人に確認するも右膝ぶつけたので痛いと話されている。本人に確認すると「頭はぶつけていない」と話されている。本人よりトイレに行きたいと希望あり、付添いにてトイレに行かれる。歩行問題ないが、歩行時、右膝の痛み聞かれる。トイレ後、居室戻り、ベッド上にて安静促す。右膝変色部分に湿布貼り様子観察する。									
バイタルサイン	体温	36.5℃	血圧	149 / 75 mmHg	脈拍	87 回/分	SP02	%	計測時間	4:40
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 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】 ・ベッドの高さが少し低く、立ち上がる際に勢いが必要であったと考えられる。									
事故防止対策	【対応】 ・ベッドの高さを本人の立ち上がりやすい高さに上げる。									
家族への説明	加ファレンスの必要性について		<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要							
	年月日()	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input type="checkbox"/> 電話	説明職員						
	家族氏名		続柄							
	ご家族より緊急性がなければ来園時の報告でよいとのことから次回ご家族来園時に報告することとする。									