

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	要介護3	移動	<input checked="" type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他 ()						
本人氏名	●●●●●● 様	92 歳								
報告者	●●●●●	発生(発見)日時		平成26年10月05日(日) 22:40 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(ベッド中央左側の床)									
状況	<input type="checkbox"/> 転倒 <input checked="" 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 ()									
	<p>居室より、「ゴンッ」という物音がした為、居室を訪室する。ベッド左側に、身体の右側を下にし両手は床についた体勢で身体を起こそうとされている所を発見する。痛みの有無確認をすると、「頭をぶつけた」と話され、右の額の辺りを押さえている。ご自分で身体を起こされ、一度ベッドに座って頂く。靴下は履いていたが靴は履いていない状況。どうやって転んだか伺うと、「左側を向いて寝ていて、おしっこに起きようと思ったら、滑ってそのままずっと落ちた」と話される。頭部以外に痛みの有無確認するも、他は何ともないと話される。また、トイレを済ませ落ち着いてから再度、状況を伺うと、「右側を向いていて起き上がるのにそっちを向いて起きようとしたら滑って落ちた」と話され内容に変化が見られる。</p> <p>施設内連絡 10月6日 7時30分 ●●副主任援助員から援助課長に転落の件報告する。 9時45分 ●●副主任援助員から施設長に転落の件報告する。 11時30分 ●●副主任援助員から施設長補佐に転落の件報告する。</p>									
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 checked="" type="checkbox"/> 腫れ <input checked="" type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input type="checkbox"/> その他 ()					部位	額右側			
	3cm×3cm程の腫れとうすく変色が見られる。									
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 () 頭部ぶついているが、嘔吐や嘔気症状見られず、額右側に湿布貼り様子見る。									
バイタルサイン	体温	36.8℃	血圧	129 / 63 mmHg	脈拍	67 回/分	SP02	%	計測時間	23時15分
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(ベッド端までの距離感が掴めずに寝返りされた為)									
	ベッドから起き上がる際に、ベッドの端までの距離感がつかめずに寝返りをされ、ずり落ちたのが原因と思われる。									
事故防止対策	サイドレールの必要性を検討する。 サイドレールの設置を試みるも、普段設置されていない物がある事で、サイドレールに固執され外す行為や跨ごうとされる等の行動が見られる。サイドレールを設置する事で危険が伴う可能性がある為、サイドレールは使用せず、ベッドの高さを一番低くし怪我を最小限に出来る様に対応し様子を見る。									
	カフアセ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26年10月06日(月)		説明方法		<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話		説明職員		●●●●●援助係長	
	家族氏名		●●●●●●様				続柄		次女	
	夜間の転落の件を口頭にて報告し謝罪する。頭部を打たれているも問題なく過ごされている事、今後何かあれば受診するかも知れない事も合わせてご連絡する。「どうせ寝返りでも打って勝手に落ちたんでしょ、丈夫だし本人問題なかったら大丈夫ですよ。面倒だけお願いします。」とお話受ける。									