

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ										
本人氏名	●●●●●● 様	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 87 歳	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 ()					
報告者	●●●●●●			発生(発見)日時	平成26年07月16日(水) 07:30 分頃					
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 浴室 <input checked="" 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 (個室トイレ内)									
状況	<input 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (左前腕部に縦0.5cm横5~6cmの皮膚剥離)									
	トイレ介助後、車椅子に移乗し体勢を整えようと車椅子の後ろから深く座って頂く介助の際、左前腕部が車椅子の手すりに擦れて縦0.5cm横5~6cmの皮膚剥離される。									
	(施設内連絡) 9:35 ●●●●●● 援助員より医務へ状況報告を行う。 10:00 ●●●●●● 援助員より援助課長へ状況報告を行う。 10:15 ●●●●●● 援助員より施設長へ状況報告を行う。									
症状	<input type="checkbox"/> 無傷 <input checked="" 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 (出血)				部位	左前腕部				
	縦0.5cm横5~6cmの皮膚剥離									
対応	<input 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (アズノールを塗りガーゼで保護す)									
	皮膚剥離部分より出る出血を拭き、アズノールを塗りガーゼで保護し様子見る。									
バイタルサイン	体温	36.6 °C	血圧	124 / 78 mmHg	脈拍	85 回/分	SP02	%	計測時間	
要因・原因	<input type="checkbox"/> 見守り不足 <input type="checkbox"/> 知識・技術不足 <input checked="" 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 ()									
	体勢を整える介助の際、麻痺した左前腕部が手すりに接触している事を確認せず介助した事で手すりに擦られ皮膚剥離を起こしてしまった。									
事故防止対策	・ 移乗介助、体勢を整える際など介助全般時、患側(左)腕の位置の確認を徹底する。									
	加ファ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26年07月16日(水)		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		●●●●●●				続柄		長女	
	お電話にて本日、7時30分頃、車椅子上で体勢を整える際に車椅子の手すりに左前腕部を擦り縦0.5cm横5~6cmの皮膚剥離をさせてしまう事故があった事を報告し謝罪する。ご家族様より「いえいえこちらこそよろしくお願ひします」とのお言葉頂く。									