

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

| | | | | | | |
|-----|------|--|--|--|----|----|
| 施設長 | 副施設長 | | | | 係長 | 担当 |
| | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------|---|--|--|----------|---|----|------|------|---|-------|--|
| フリガナ | ●●●●● | 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> | 要介護5 | 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29年03月10日(金) 11:55 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 type="checkbox"/> 転倒 <input type="checkbox"/> 転落 <input type="checkbox"/> 誤食 <input type="checkbox"/> 誤嚥 <input checked="" 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 () | | | | | | | | | | |
| | 看護師が居室に伺うと床に●●氏の朝食後薬が一包袋ごと床に落ちていたのを発見。朝食は居室配膳で対応しており、服薬介助の際に床に一包落とした事に気付かなかった。 【施設内連絡】 3月10日 12時20分 ●●援助員から●●副施設長に薬の飲み忘れについて口頭で報告する。 18時20分 ●●援助員から●●施設長に薬の飲み忘れについて口頭で報告する。 3月11日 18時30分 ●●援助員から●●援助課長に薬の飲み忘れについて口頭で報告する。 18時40分 ●●援助員から●●S Vに薬の飲み忘れについて口頭で報告する。 | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 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 () 看護師より朝食後薬と昼食後薬の一部が重複している薬を中止し、飲み忘れた朝食後薬を昼食後に服用するよう対応をした。 | | | | | | | | | | |
| バイタルサイン | 体温 | ℃ | 血圧 | / | mmHg | 脈拍 | 回/分 | SPO2 | % | 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 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 () | | | | | | | | | | |
| | ・服薬介助の際に一包ずつ薬の袋をホチキスから外した際に、一包床に落としたまま気づかなかった。 | | | | | | | | | | |
| 事故防止対策 | ・居室配膳の方で服薬介助が必要な方については、今後職員2名で薬を確認後、拠点で薬を薬杯に入れてから居室にもって行く対応をとる。(拠点であれば一包床に落としても誰かが気づき飲み忘れにならない) 上記の対応を3/15のグループ会議で検討し実施 | | | | | | | | | | |
| | 加ファリスの必要性について | | <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 | | | | | | | | |
| 家族への説明 | 平成29年03月10日(金) | | 説明方法 | | <input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話 | | 説明職員 | | | ●●●●● | |
| | 家族氏名 | | ●●●●●●●●様 | | | | | 続柄 | | ●● | |
| | 朝食後薬の一包飲み忘れがあった事について、状況説明し謝罪する。ご家族様より、「わざわざすみません。よろしくお願ひします」と返答あり。 | | | | | | | | | | |