

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 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	要介護1	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	87 歳								
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成26年01月14日(火) 12:50 分頃					
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <input checked="" 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 (食堂ホールのラジカセを置いているテーブル上にて●●氏の夕薬を発見。)									
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 (服薬忘れ (昨日の夕食後薬))									
	食堂ホールのラジカセを置いているテーブル上に●●氏の夕食後薬を発見する。 <施設内連絡> 13:15 ●●主任援助員から施設長に口頭にて、服薬忘れの事故について報告する。									
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 type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()					部位				
	本人は体調変化なく、一般状態変わりなし。									
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 () このまま経過観察にて対応。									
バイタルサイン	体温	℃	血压	/	mmHg	脈拍	回/分	SP02	%	計測時間
要因	<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 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	薬ボックスは本棚上段に保管しており、配薬時はボックスを手元を持ってきて各自の内服薬を取っている。今回の配薬忘れについては、保管している本棚上段の位置から他の利用者の薬を取り出そうとした際に●●氏の薬も一緒に出してしまい落ちてそのままになってしまったと考えられる。									
事故防止対策	①配薬の手順をグループ内で再周知。 ②配薬のチェック表を作成し配薬忘れがないか最終チェックをすることにした。毎食後に全員の配薬を行った後、薬ボックスを返却した職員がチェック表の確認をする。 上記の内容を当日の職員間で周知、チェック表は事故当日より使用開始している。									
	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01月14日(火)		説明方法		<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話		説明職員			
	家族氏名		●●●●●氏				続柄		娘	
	電話連絡にて昨日夕食後薬の服薬忘れについて謝罪する。ご家族からは「すみません、わざわざ。1回くらい飲まなくても大丈夫です」とお話し受ける。									