

# 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	98 歳			<input type="checkbox"/> その他 ( )					
報告者	●●●●●			発生(発見)日時	平成26年10月25日(土) 22:50 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(ベッド横の床)									
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 ( ) 居室より「ドーン」と物音がした為、訪室するとベッド横の床に仰向けで窓側に頭、出入り口側に足が向いている状態で倒れている本人を発見する。「トイレに起きようとして2、3歩歩いたらふらつとして転んだ」と話される。靴と靴下ははいておらず裸足で身体の右側に靴がおいてあった。杖はベッド足元のソファーに立てかけてある状態。照明は豆電球がついていた。 26日 2:00 ●●副主任援助員より援助課長へ転倒の件、夜勤の巡回に来られた際に報告する。 9:15 ●●副主任援助員より施設長へ転倒の件、電話にて報告する。									
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 checked="" type="checkbox"/> 腫れ <input checked="" type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input type="checkbox"/> その他 ( )				部位 右側頭部、右膝					
	右側頭部に2cm大のこぶ、右膝に1cm大の変色、痛み見られている。その他は腫れ、変色、痛みない様子。									
対応	<input type="checkbox"/> 様子観察 <input checked="" type="checkbox"/> 湿布 <input checked="" 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 ( ) 身体を抱えベッドに移乗する。右側頭部にアイスノン冷却、右膝に湿布貼付し様子見る。									
バイタルサイン	体温	36.1℃	血圧	125 / 90 mmHg	脈拍	92 回/分	SP02	%	計測時間	23:00
要因・原因	<input type="checkbox"/> 見守り不足 <input checked="" 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】 24日頃より風邪症状見られていたため、PL顆粒を朝、夕と服用していた。眠気を誘引する作用がある為、夜間のふらつきに繋がったと考えられる。									
事故防止対策	【対応】 ①ベッドサイドにPトイレを設置した。ベッドからPトイレにすぐに移れるようにし、夜間の歩行による転倒の危険性を回避できるよう対応。 ②医務と相談の元、朝、夕に服用していたPL顆粒を朝、昼の服用に変更した。夜間まで眠気が続かないように対応。									
	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10月26日(日)		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					
	転倒の件、状況、経過説明し謝罪する。長男様より「何かまたあったら連絡ください。宜しくお願いします。」とお話頂く。									