

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ		男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	要介護 1	移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子					
本人氏名	●●●● 様	89 歳			<input type="checkbox"/> その他 ()					
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成26年07月15日(火) 20:00 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 (ベッドすぐ下の床)									
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 () <p>ナースコールが鳴り訪室する。暑い為、ベッドから2m程離れた扇風機のスイッチをつけようとベッドから立とうとした際に、ずり落ちて床に座ってしまったと本人よりお話あり。その後、本人自力で立ち上がりベッドに座ったとのこと。床に尾てい骨とベッドの枠部分に腰をぶつけたと話される。臀部、腰部確認するも腫れ、変色など見られず。本人より「打ったときは痛かったけど今は痛まないから大丈夫」とお話あり。そのまま様子見る。</p> <p>20:15 ●●副主任援助員より、施設長に事故の内容、状況、ご家族様に謝罪した旨を報告する。 20:20 ●●副主任援助員より、施設長補佐に事故の内容、状況について報告する。</p>									
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	臀部(尾てい骨部)、腰部				
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 () 湿布貼りますかと尋ねるも「痛くないから大丈夫」とお話あり。そのまま様子見る。									
バイタルサイン	体温	℃	血圧	159 / 77 mmHg	脈拍	60 回/分	SP02	%	計測時間	20:05
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 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 () <ul style="list-style-type: none"> ・立ち上がろうとした際に、ベッド脇ギリギリに座っていたのではないかと考えられる。 ・床に扇風機を設置していた為、低姿勢で移動されようとしていたのではないかと考えられる。 									
事故防止対策	<ul style="list-style-type: none"> ・扇風機用のリモコンがあればそちらを使用して頂くよう促す。 ・扇風機の設置位置を床ではなくテーブルなど少し高い、操作しやすい位置に置いて頂くようにする。 									
	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15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		●●●●●					続柄		次女
	事故の内容、状況について説明し謝罪する。 「こちらこそご迷惑おかけしてすいません。よろしくお願ひします。」とお言葉頂く。									