

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	要介護3	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
本人氏名	●●●●様	83歳			<input type="checkbox"/> その他()
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成25年08月16日(金) 06:30分頃

場所	<input 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 checked="" type="checkbox"/> その他(正面玄関前)
----	--

状況	<input type="checkbox"/> 転倒 <input checked="" 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()
----	--

洗濯室から●●●●拠点に戻る際、ツリーの職員より●●●氏が外に出て車椅子から落ちたと連絡を受ける。状況を確認している最中に、●●●氏が玄関前から車椅子を自走し拠点に戻ろうとしていた所を発見した為、本人より事故時の状況を確認する。1人で車椅子を自走し正面玄関から出て蛾を退治していたが、正面玄関から出て左の傾斜下に落ちていた葉っぱを見に行こうと傾斜を下った際、スピードがつき車椅子を止めようとしてブレーキをかけた所、勢いあまって車椅子から転落したと話される。転落の状況は、右手が先に地面につき体の右側を下にして転落したと話される。転落後は、●●●氏が大きな声で助けを求め声が聞こえた厨房職員が直ぐ●●●氏の元へ駆けつけ、厨房職員2人介助で車椅子へ移乗する。その後車椅子を自分で自走し拠点に戻ろうとされる。

(施設内連絡)

8月16日(金) 9時05分 ●●●主任援助員から施設長補佐に内線で事故の件と現在までの状況を報告。
 9時10分 ●●●主任援助員から施設長に口頭で事故の件と現在までの状況を報告。
 8月20日(火) 17時00分 ●●●主任援助員から援助課長に口頭で事故の件と現在までの状況を報告する。

症状	<input type="checkbox"/> 無傷 <input type="checkbox"/> 表皮剥離 <input type="checkbox"/> 擦過 <input checked="" type="checkbox"/> 切傷 <input type="checkbox"/> 内出血 <input type="checkbox"/> 火傷 <input type="checkbox"/> 腫れ <input checked="" type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input type="checkbox"/> その他()	部位	右手首に切り傷、右肘に変色
	転倒直後は痛みがあったと本人より話し有り。右手首より少量の出血あるも直ぐに止血している。右肘には変色あり。他に身体観察するも腫れ・変色・外傷など見られず。頭を打ったか本人に聞くも「打ってない。」と話される。		

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 checked="" type="checkbox"/> その他(出血部位を絆創膏で保護)
	自分で居室の洗面台に行き、職員付き添いの元右手首の傷を洗う。その後絆創膏で傷を保護する。看護師出勤後、転倒時の状況と現在までの状況を報告する。看護師も身体観察行い、様子観察の指示有り。

バイタルサイン	体温	36.2℃	血圧	125 / 61 mmHg	脈拍	65 回/分	SP02	%	計測時間	6:40
---------	----	-------	----	---------------	----	--------	------	---	------	------

要因	<input checked="" 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 checked="" 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()
----	---

以前に1人で外に出て行った事があったが、その時に対応を決めて周知をしていなかった為に起きてしまった事故である。本人からも「朝早く起きて、昨日もその前の日も外に出てるよ。」と話しが有り、ほぼ毎日外に出ている●●●氏に気付く事ができなかった事も原因である。

事故防止対策	1人で外に行く事は危険で、朝は夜勤者しか在勤していないので付き添う事は難しいと本人に話をして理解してもらい、日中職員が付き添える時間に散歩にお誘いする。
	カフア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25年08月16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 ●●●●氏 続柄 長女
電話にて転落の件、報告・謝罪する。「一人で外に出れるんですね。やぁ本当に朝からすみませんでした。私からも一人で外に出ないようきつく言っておきますので。今度面会に行った時にも、外へ一緒に散歩に行ってみます。本当にすみませんでした。よろしく願います。」と話しあり。	