

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 checked="" type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子					
本人氏名	●●●● 様	91 歳			<input type="checkbox"/> その他 ()					
報告者	●●●●	発生(発見)日時		平成26年08月24日(日) 00:20 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 ()									
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>●●●● 拠点から戻ると、「ちょっと」と居室より声がする為、訪室すると、ベッドの下に横座りで座り込んでいるところを発見する。靴は履いておらず、歩行器はベッドから少し離れた位置にあった。本人「立たして。トイレに行きたい。」と話される。本人トイレに行こうとされ、立ち上がり歩行器に掴まろうとしたが掴まりそこね、ベッドから座り込むようにずり落ちたものと考えられる。歩行器は普段からベッドの向かいにあるソファに付けて置いてあった。</p> <p>[施設内報告] 1:30 援助課長へ●●●●副主任援助員より、事故状況・本人の状態報告。 25日 9:30 施設長、施設長補佐へ●●●●副主任援助員より、事故状況・本人の状態報告。</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					
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 () 介助にてベッドに座って頂く。身体観察するも、腫れ・変色・痛みの訴え聞かれず。本人「トイレに行きたい。もれる。」と話される為、トイレ付添いする。歩行状態変わりなし。トイレ様子伺うと、膝が少しヒリヒリすると話されるが外傷なし。									
バイタルサイン	体温	36.4 °C	血压	135 / 69 mmHg	脈拍	78 回/分	SP02	%	計測時間	0:40
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 () 【原因】 ・歩行器がベッドからやや離れていた為、掴まり損ねたものと思われる。 ・本人歩行器をベッドから離れた所に置くことにこだわりがあり、近くに置いていただけない状況。									
事故防止対策	【対策】 ・本人ベッドに戻り、休まれたのを確認した後、歩行器をベッドサイドに置く。 (休まれたあとに移動したものに対しては特に不満はない)									
家族への説明	カンファレンスの必要性について		<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要							
	年月日()	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input type="checkbox"/> 電話		説明職員					
	家族氏名							続柄		
ご家族より緊急性がなければ来園時の報告でよいとのことから次回ご家族来園時に報告することとする。										