

# 事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

施設長	副施設長	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 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 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
本人氏名	●●●●●● 様	91 歳							
報告者	●●●●●	発生(発見)日時	平成28年05月22日(日) 09:40 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 ( )								
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 ( ) おしぼりたたみを手伝って頂く際に普段座っている席に他人入居者が座っていた為、別の席に歩行器を使い移動されようとしていた。 しかし移動の際に足元がフラフラしており椅子に座ろうとされたが座りそこねてしまい尻もちをつかれてしまった。 09:45 ●●副主任に口頭にて報告する 09:50 医務に電話にて連絡し状態をみてもらう 10:10 施設長に電話にて報告する 10:30 ご家族に電話にて事故の報告・謝罪する								
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 ( ) 本人に立てるかどうかの確認を行い立てるとのことであった為、一度立っていただき座る予定であった椅子に座ってもらった。痛い箇所はあるのか尋ねると痛いところはないよとの事であった為、医務に連絡し状態をみてもらい腫れや傷はないとのことであった。								
バイタルサイン	体温	37 °C	血圧	118 / 76 mmHg	脈拍	75 回/分	SP02	%	計測時間
要因・原因	<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 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 ( ) 日常生活は自立されており、歩行時も介助は必要とされていないが、おしぼりを置く為に椅子へ座るといふことにばかりに意識がむいてしまった為歩行状態のことまで気が回らなかったことが原因だと考えられる。								
事故防止対策	拠点内での移動は歩行器を使い自立されており自立度が高く、常に見守りが必要な状態ではないので、ご本人に気をつけていただくようお願いし、本人が歩行状態以外のことには気が回っていない様子を見かけたら声かけ・歩行状態を正すようにする。今後は本人が立られている時におしぼりたたみの声かけをした際には座ることを促し、座っていただけまで見守りを行う。								
	カフアレ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28年05月22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	長男嫁			
	電話にて報告、事故の詳細を伝え謝罪する。「この前転んで顔をぶつけたのはまた違うのですか?」と聞かれた為、別件であるという事と短期間で事故の報告を何度もしてしまった事を謝罪する。「わかりました、ありがとうございます」との返答いただく。何かあった際はまた連絡させていただきますとお話すると「よろしく申し上げます」と返答いただく。								