

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フガナ	●●●●	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	要介護 4	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	82 歳			<input type="checkbox"/> その他 ()					
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成26年12月29日(月) 17:43 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (ベッドからのずり落ち) 居室を通った際、●●氏の車椅子が小刻みに揺れていたため、訪室し様子伺うと車椅子のアームレストを両手で掴み、介助バーを背にし膝を曲げ座り込んでいるところを発見する。職員を見つけると「起きれないんだ」と話される。本人に確認すると自分でベッドから起き上がろうとしたが、ずり落ちしたとの事。 <施設内報告> 17:50 ●●主任より施設長補佐へ報告する。 17:52 ●●主任より施設長へ報告する。									
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	臀部					
	ベッド上にて臀部確認するも特に腫れ変色無し。									
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「起きれないんだ」と話される為、前から抱えベッドに座っていただき、医務に連絡し身体観察行う。①どうして床にいたのか②いつから座っていたのかと尋ねると「起きようと思ったら滑って落ちた。15分くらいはこうしてた。ぶつけたところも特にない」と話される。起きる際・トイレ行く際は1人で行わずボタン押してくださいとNCの使用促す。									
バイタルサイン	体温	36.9 °C	血压	105 / 78 mmHg	脈拍	49 回/分	SP02	%	計測時間	17:55
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 () ①最近では自力で車椅子の移乗したり、箆筒内の衣類を取り出したりと以前より動作が活発であった。 ②以前よりNC使用の促しは意識が低下しており、NC未使用時でも事故なく車椅子に移乗出来ると職員が過信していた。									
事故防止対策	①車椅子への乗り損ねなど●●氏に対する事故リスクを職員間で周知し、同室者の介助の際には様子を見たり、車椅子のブレーキは掛かっているかなどの確認を徹底する。 ②ご本人へのナースコール使用促しを再徹底する。									
	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12月29日(月)	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	次男嫁				
	居室にてベッド前の床に体育座りをしている所、発見し痛みなどの訴えもないことを電話にて連絡する。「お正月の外泊は問題ないですか？」と尋ねられるため「痛み等もないですし、本人すごく楽しみにしてます」とお伝えすると「そうですか。よかったです。よろしくおねがいします」とお言葉いただく。									