

# 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	女	要介護2	移動	<input checked="" type="checkbox"/> 独歩 <input 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	73	歳							
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成25年11月27日(水) 12:40 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 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(戻もち)									
	居室より「ガタン」と大きな音がした為職員2名で訪室すると、床頭台とベッドの間に壁を背にして床に戻もちをついている所を発見する。ベッドに座ろうとされたのか尋ねると「おお」と話される。ベッドに座る際にベッドより滑り落ちたと考えられる。職員介助にて立ち上がり、その後は自らベットに座られる。									
	【施設内連絡】 12:45 ●●援助員より施設長に事故の件を口頭にて報告する。 12:47 ●●援助員より施設長補佐に事故の件を口頭にて報告する。 12:50 ●●援助員より援助課長に事故の件を口頭にて報告する。									
症状	<input type="checkbox"/> 無傷 <input type="checkbox"/> 表皮剥離 <input checked="" 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	右肩			
	身体観察行くと腫れ、変色無いも右肩に擦過傷有るのを発見する。痛みの訴えは聞かれていない。									
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( )									
	12:42 医務に事故の件を報告し状態診てもらう。右肩に軟膏塗布後、絆創膏の処置する。24時間経過観察の指示有り。									
バイタルサイン	体温	35.6℃	血圧	105 / 66 mmHg	脈拍	68 回/分	SP02	%	計測時間	13:05
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( )									
	日中はサイドレールを両方外しベッドの足元に収納している為、ベッドに座ろうとし掴まる所が無くバランスを崩したか、ベッドから立ち上がる際にバランスを崩し床に戻もちをついたと考えられる。									
事故防止対策	バランスを崩しても掴まる所があるようにサイドレールは昼夜共に両側設置する。またベッドと床頭台の間も狭めて様子を見ていく事にする。									
	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25年11月27日(水)		説明方法		<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話		説明職員		●●援助係長	
	家族氏名		●●●●氏				続柄		妻	
	事故の件を電話にて説明し謝罪する。「変色が出てきたら病院受診したいと思うので変わった事があったら連絡下さい」と話される。									