

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 2	移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子					
本人氏名	●●●●●●	様	98 歳		<input type="checkbox"/> その他 ()					
報告者	●●●			発生(発見)日時	平成27年01月27日(火) 05:30 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 (尻餅)									
	<p>●●巡回から戻り居室覗くと、ベッド横に入り口の方を向き床に長座位で座り込んでいるところを発見する。靴は踏みながら履かれ、下衣全部膝まで下ろされており、「トイレしようと思って。ここトイレよね？」と話される。臀部の下には、床に置いてあった収納ボックスが下敷きになっていた。</p> <p>7:30 ●●援助員より、援助課長へ事故の状況、経過について報告する。 9:50 ●●援助員より、施設長へ事故の状況、経過について報告する。</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					
	<p>痛みの訴えは聞かれず。臀部、足触診するも「大丈夫です」とのこと。転倒による変色、腫れ等確認されず。</p>									
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 ()									
	<p>職員抱え一度立ち上がって頂く。「もう起きます」とのこと、トイレ誘導し更衣済ませ拠点にて過ごして頂く。</p>									
バイタルサイン	体温	36.3 °C	血圧	121 / 100 mmHg	脈拍	87 回/分	SP02	%	計測時間	5 : 45
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 ()									
	<p>・トイレに行きたいと話されており、数日前まで居室にPトイレ設置していた事から、居室にあった収納ボックスをPトイレと認識してしまい、収納ボックスの上に座り込みそのまま尻餅をついてしまったのではないかと考えられる。</p>									
事故防止対策	<p>・今後同様の尻餅をしてしまうことのないよう、居室の見える位置に置いてある収納ボックスや小物入れ等は、居室内のテーブル下に収納させて頂くよう対策を図る。</p> <p>・Pトイレの再設置を検討する。</p>									
	<p>加ファリスの必要性について <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要</p>									
家族への説明	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		
	<p>ご家族様の希望により、大事でない事故以外は連絡しなくても良いとの事で、電話連絡せず。</p>									