

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

施設長	副施設長				係長	担当

フリガナ	●●●●●●	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	要介護 3	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	91 歳									
報告者	●●●●●			発生(発見)日時	平成28年09月11日(日) 12:30 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 (異食) 食後、ポケットから何か取り出して舐めっている。軟膏薬の容器の様だったので急ぎ回収する。アズノール軟膏の容器であった。 13:20 ●●SVへ報告 13:30 施設長へ報告 医務から病院へ電話し、医師からの指示、相談内容を家族に伝えるよう指示ある 13:40 医務へその旨を伝える 14:00 医務より、病院に電話し指示相談された内容を施設長へ報告。ご家族留守、メッセージ残す 14:10 ●●SVへ施設長、医務からの指示内容を報告する 17:00 ご家族へ連絡するも留守だった為、メッセージ残す 17:30 ご家族から折り返し電話ある。状況説明する										
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他(口腔内清拭) おしぼりにて舌に付着したアズノールを拭き取り口腔内清拭する。すぐ、牛乳200ccを提供し医務に連絡する										
バイタルサイン	体温	36.8 °C	血圧	109 / 60 mmHg	脈拍	70 回/分	SPO2	%	計測時間	12:40	
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 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 () ご本人の居室や、過ごされている●●拠点には、目に付く場所に薬品を保管していない。唯一、●●のトイレにアズノールを排泄介助後に使用される方がいたので保管していたが、紛失していなかった。 前日、●●拠点にて入浴されている。●●拠点にはカウンターテーブル上と、浴室棚に薬品箱が置かれていた。可能性としては、入浴する際、脱衣所で棚に置かれた薬品を見つけて持って行かれたか、一度、入浴を拒まれて、●●拠点カウンター近くに座って落ち着かれるのを待っていたとの入浴担当者からの情報もあり、その際に、薬品箱の引き出しから持って行かれたのではないかとと思われる。 アズノール等の軟膏類が拠点にいくつ保管されていたかは不明であった。その為どこに保管されていた物が無くなったのか不明になってしまった。										
事故防止対策	●●トイレにあったアズノールは、他の薬品と一緒に台所上の棚に収納し、入居者の目に付かない場所に保管した。●●拠点にあった薬品箱も同様に、台所後ろにあるカラーボックスの中に収納し、入居者の目に付かない場所へ移動した。浴室の薬品箱も同様に、浴室棚の中に収納し手の届かない場所に置いた。 各拠点では誰が何の軟膏を使用しているか把握すること。また、軟膏類の拠点保管の個数の把握を医務と共に行う。 使わなくなった軟膏類は医務に返却し使用していないものが拠点に無い様にする。 以上2点は各グループに周知することとした。										
	加ファリスの必要性について	<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 必要									
家族への説明	平成28年09月11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	長男お嫁様				
	アズノールを口にされた事、その後、医務が病院に連絡相談した所、口腔内にも使用する物なので問題は無いとの事、嘔吐や下痢などの症状もなく、間食も普通に召し上がり、カラオケで歌も歌っておられ、お変わりない様子である事も伝える。入浴の為に来た●●拠点の手に届く場所に薬品があったので、目に付かない場所に移動した旨お伝えする。大事に至らなくてよかったです。わかりましたとお言葉いただく。										