

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

事故報告書										
性別		男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	要介護度	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		
本人氏名	●●●●● 様	91 歳			<input type="checkbox"/> その他 ()					
報告者	●●●				発生(発見)日時	平成26年10月08日(水) 19:10 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"/> 抱点フロア <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 (尻餅)									
	居室よりガタンと音がし、「助けてー」と声が聞こえた為訪室する。洗面台の前でベッド側を向き、壁に背中を着けた状態で、端座位にならされている姿を発見する。歩行器はドア側を向いた状態で本人の横に置かれていた。「壁にずっと立てなくなっちゃったの」と話される。また、ズボンが途中までしか上がっておらず、靴も踏んだ状態だった。その為、洗面台から方向転換しようとした際にバランスを崩し、壁に寄り掛かりそのまま床に座り込んでしまったのではないかと考えられる。									
(施設内報告) 9:20 ●●援助員より、施設長補佐に事故の状況、本人の状況報告する。 9:25 ●●援助員より、施設長に事故の状況、本人の状況報告する。										
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	
	本人に痛みの有無確認し、触診させて頂くも「特にない。大丈夫。」と返答あり。臀部にも変色見られていない。									
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 () 床から立ち上がる際、職員2名介助にて立ち上がって頂く。その後は職員付き添いながら、ベッド柵を掴み伝い歩きして頂きベッドに横になって頂く。									
パーソナル	体温	36.5 °C	血圧	140 / 69 mmHg	脈拍	102 回/分	SpO2	%	計測時間	19:20
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 type="checkbox"/> 環境・設備 <input type="checkbox"/> 設備・点検不足 <input type="checkbox"/> 人為的問題 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (本人が靴を履いていない・ズボンを上げきらずに動いたことによる) ・靴のかかとを踏んで履いていて、ズボンもきちんとあがっていなかった状態だった。その為、方向を変える際に動きずらくバランスを崩したものと思われる。									
事故防止 対策	・トイレ後やお部屋から出て来られた際に、靴を履いているか、ズボンがちゃんと上がっているかを確認し、出来ていないときは直して頂くよう本人に促し、日常から意識していただく様働きかける。									
家族への 説明	カンファレンスの必要性について			<input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要					
	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		
ご家族様の希望により、「本人に大きな影響ない限り連絡しなくても大丈夫です」との事で家族連絡せず。										