

# 事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ										
本人氏名	●●●●● 様	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	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 ( )					
報告者	●●●	90 歳	発生(発見)日時		平成26年10月07日(火) 20:05 分頃					
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> トイレ <input checked="" 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 (食卓テーブル付近)									
状況	<input checked="" 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 type="checkbox"/> その他 ( )									
	他入居者介助中に、遅番職員から拠点内で転倒していると報告を受ける。見ると床上半身は起こして両肘を突いていて、足は伸ばしている。右足の靴下と靴は脱いでいた。どうされたのか尋ねると「足に塗り薬を塗ろうとした」と言われる。足元には処方された塗り薬が袋に入れて置かれていた。自分で起き上がれるとの事だったので、見守ると自力で起き上がった。そのまま居室へ誘導し休んで頂く。 10月8日(水) 7:40 援助課長へ口頭で事故の報告する。 10:00 施設長補佐へ口頭で事故の報告をする。 14:30 施設長へ口頭で事故の報告する。									
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				
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 ( ) 事故発生から30分してバイタル測定・身体観察行っても、特変なし。待機医務に連絡・報告し体調不良などあれば直ぐに連絡するよう指示うける。									
バイタルサイン	体温	37℃	血圧	105 / 65 mmHg	脈拍	67 回/分	SP02	%	計測時間	20:30
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 ( ) 20時の薬服薬介助し、飲み込まれた事確認してから他入居者の介助の為側を離れた。服薬介助時「足に薬を塗ってほしい」等の訴えは無く、普段は20時薬を拠点で飲まれた後は居室戻って休まれるといった流れで過ごされていた。足に薬を塗ろうとした際、どのように転倒したか(右側から、前方になど)本人に確認をしたが、聞くたびに答えが変わるので詳細は不明。									
事故防止対策	自立度が高く、常に見守りが必要な状態ではないので、ご本人に気をつけていただくようお願いする。 か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10月08日(水)		説明方法		<input checked="" type="checkbox"/> 面会 <input type="checkbox"/> 電話		説明職員		●●●	
	家族氏名		●●●●●				続柄		娘	
外出の為、迎えに来られたので、転倒された事をお話し謝罪する。「たいした事ないでしょ、大丈夫ですよ、迷惑かけてすみません」とお言葉いただく。										