

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ	●●●●	男	要介護4	移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子					
本人氏名	●●●●様	81歳			<input type="checkbox"/> その他()					
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成26年10月11日(土) 21:30分頃					
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 浴室 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 介護中 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他() 夜間のトイレ介助を済ませた際に本人の臀部に切り傷あり、出血を確認する。蓋の内側にある止めネジのプラスチックカバーが外れており、止めネジの部分がむき出しの状態になっていた。便座に座ろうとした際に勢いよく座った事で便座の蓋に臀部を擦って、切り傷が出来たと思われる。 【施設内連絡】 10月12日 7:30 援助課長に事故の件を口頭にて報告する。 10月12日 10:05 施設長に電話にて事故の件を報告する。 10月12日 12:00 ●●●●援助係長に事故の件を口頭にて報告する。 10月14日 7:30 ●●●●援助課長補佐に事故の件を口頭にて報告する。 10月14日 9:30 施設長補佐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 type="checkbox"/> 擦過 <input checked="" 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	腰の辺り				
	臀部に約3cmの切り傷あり、出血見られる。本人からは特に痛み聞かれない。									
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() 切り傷発見後、止血しアズノール軟膏塗布し様子を見る。翌日看護師がステリーテープ、フィルム保護で処置を行い様子を見る。									
バイタルサイン	体温	℃	血圧	/	mmHg	脈拍	回/分	SP02	%	計測時間
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 checked="" type="checkbox"/> 設備・点検不足 <input type="checkbox"/> 人為的問題 <input type="checkbox"/> その他() ①便器の蓋内側にある止めネジのプラスチックカバー部品が欠陥しており、止めネジが剥き出しの状態になっていた事が原因。									
事故防止対策	①便器の蓋内側にある止めネジのプラスチックカバーの欠陥している部分の修理。(数日後に修理完了している) ②普段使用している環境面(福祉用具、設備等)を日々の業務内でチェックし故障したままの状態にせず、修理や修繕は早急に出来るようにする。									
	加ファレシの必要性について		<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要							
家族への説明	平成26年10月12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		甥			
	事故の件を電話にて説明と謝罪を行う。ご家族より「わざわざすみません」と返答を頂く。									