

# 事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フガナ	●●●●	男女	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	87歳			<input type="checkbox"/> その他( )					
報告者	●●●			発生(発見)日時	平成26年05月30日(金) 14:30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(ベットの足元付近)									
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)									
状況	<p>●●氏が車椅子へ移ろうとした際に転倒しそうになり、居室前にいた介護職員が居室へ駆けつけるが、間に合わず、車椅子のフットレストの間に尻餅をついてしまう。</p> <p>5月30日</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●●副主任より、施設長補佐へ尻餅の件、口頭にて報告する。</li> <li>●●副主任より、施設長へ尻餅の件、口頭で報告する。</li> </ul> <p>5月31日</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●●援助員より、援助課長へ尻餅の件、口頭で報告する。</li> </ul>									
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							
症状	ぶつけたと思われる箇所の腫れ・変色を確認・痛みの確認を行うが、特に症状はなし。									
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( )									
対応	バイタル測定・身体観察を行い、居室で休んで頂き、医務へ連絡する。 医務にて状態確認を行う。 15:15 トイレ誘導時立ち上がり、立位保持問題なく、本人に痛みの確認するも「なんともない」との事。腫れ・変色も見られず。 18:25 排泄時、臀部に腫れ・変色・痛みなし。 31日 05:50 臀部の痛みの訴えなく、腫れ・変色・赤み見られず。									
バイタルサイン	体温	36.8℃	血圧	108 / 57 mmHg	脈拍	62 回/分	SP02	%	計測時間	14時55分
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( )									
要因・原因	<p>・発見時の状況として、車椅子の位置が普段より、少し介助バーから離れた位置にあり、ストッパーは掛かっていたので自力で移動する為には、遠い位置にあった可能性がある。</p> <p>・本人の身体能力的に、掴まる場所・車椅子を近くに置く事で、自分で車椅子に乗り移り、自分で自走して拠点まで出て来る事は可能である。</p> <p>・当日は、家族懇談会があり、尻餅をつく直前にもソワソワした様子があり、拠点に来たり居室に戻ったりとそわそわした様子があり、いつもと違う環境で食事をされていたり、他の家族の方がたくさん来園されていたので、気分の高揚があった事も原因の一つの可能性はある。</p>									
事故防止対策	<p>・自力での移動は可能であるので、車椅子を置く位置を統一し職員に周知対応を行う。</p> <p>・居室にもどった場合は、ナースコールの使用の促しをする事を継続して対応する。</p>									
	加ファインの必要性について	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要								
家族への説明	平成26年05月30日(金)	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	説明職員	●●副主任援助員				
家族への説明	家族氏名	●●●様			続柄	長女の夫				
家族への説明	15時20分 事故の件電話するも繋がらず。16時15分 再度連絡をするも繋がらず、時間を置き連絡する事とする。 16時35分 折り返し電話を頂く。事故の件と本人の状況について報告・謝罪する。ご家族様より「解りました。今日帰る時には本人に言っていたんだけどね。すみませんがよろしくお願ひします。」とお言葉を頂く。									