

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	要介護2	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	92歳			<input type="checkbox"/> その他 ()

報告者	●●●●	発生(発見)日時	平成29年01月17日(火) 05:45 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 ()
----	---

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 ()
----	---

ナースコールあり。すぐに駆けつけると居室付近の入口にて歩行器を前に靴を履いた状態で床に体育座りの状態で座り込んでいるのを発見する。詳細を伺うと「トイレに行こうとしたら両方の膝の力が抜けてそのまま座ったんだ。」と話される。コールで呼ばれるも職員来るまでに歩行器を使用しながら先に行ってしまう居室入口付近に歩いた際に両方の膝に力が抜けてそのまま床に座られたと考えられる。車椅子へ移乗し身体観察を行う。

6時10分 援助員から待機看護師へ状況連絡する。
7時30分 援助員から●●SVへ座り込みの件、口頭にて報告する。
9時15分 援助員から援助係長へ座り込みの件、口頭にて報告する。
9時30分 援助員から施設長へ座り込みの件、口頭にて報告する。
9時45分 援助員から副施設長へ座り込みの件、口頭にて報告する。
10時05分 援助員から施設長へご家族様に連絡し謝罪した事とお返事のお言葉を合わせて報告する。

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	
----	---	----	--

身体観察するも「どこも痛くない。」と話され腫れ・変色・痛みなし。

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 ()
----	---

バイタルサイン	体温 36.8℃	血圧 141 / 70 mmHg	脈拍 60 回/分	SPO2 %	計測時間 6:00
---------	----------	------------------	-----------	--------	-----------

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 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 ()
-------	---

・ ナースコールが鳴り●●拠点から●●拠点へ向かうも居室へ向かうまで数秒かかり転倒を防ぐ事が出来なかった。
・ 転倒する前の数時間前にトイレに行く際はナースコールを押していただく事と職員が来るまでお待ちになっていた
ただきたい事をご本人へ伝えていたが、時間が立つと忘れてしまい職員が来る間に待ちきれず先にトイレに向かおうとされ転倒に至ったと思われる。

事故防止対策	・ 足腰の筋力が低下しており負担が大きい為、夜間、ポータブルトイレにて対応し様子を見してみる。 ・ トイレの用事のある際は必ずコール押していただく事とナースコールを鳴らした後は職員が来るまでお待ちになっていた ただきたい事を説明する。
--------	---

加介護の必要性について	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要
-------------	--

家族への説明	平成29年01月17日(火)	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	次女
------	---------	----	----

今朝の居室での座り込みの件、説明・謝罪する。「分かりました。わざわざありがとうございます。もう歳も歳で足腰弱くなって来ているから夜間はポータブルトイレなど使ったりしてみてもいいかがですか。」とお話しあり。ポータブルトイレの使用を検討させて頂く事をお伝えする。「よろしく願います。」とご返答いただく。