

<h1>事故報告書</h1>	施設長	副施設長				係長	担当

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ	●●●●●●	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	要介護2	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	95 歳			<input type="checkbox"/> その他 ()

報告者	●●●●●●	発生(発見)日時	平成28年12月29日(木) 07:00 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 type="checkbox"/> 転倒 <input checked="" 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 () 居室洗面台前にて車いす上で過ごしている際、洗面台のタオル掛けに掴まり車椅子を動かそうとした反動でタオル掛けが外れ、左臀部から床に転落する。6時半に起床され食卓で過ごしていたが7時に居室に居たい希望があり洗面台前に居て頂いた。1分程目を離した間に前かがみの姿勢になっておりそのまま転落した。 〈施設内報告〉 ・ 9:00 ●●●援助係長より●●●援助課長へ事故の状況、本人の状態報告。 ・ 9:30 ●●●援助係長より施設長、副施設長へ事故の状況、本人の状態報告する。 ・ 10:00 ●●●援助係長より施設長へご家族に電話で謝罪させていただいた旨報告。
----	---

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

左臀部、左ひじなど腫れ、変色、痛み無し。

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 () 車椅子へ移乗し、30分後バイタル測定。身体観察。
----	---

バイタルサイン	体温	36.8℃	血圧	121 / 68 mmHg	脈拍	80 回/分	SPO2	%	計測時間	7:30
---------	----	-------	----	---------------	----	--------	------	---	------	------

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 checked="" type="checkbox"/> その他 (状況に対する対応・対策を取っていなかった。) ・起床してから朝食までの間に「あっちに連れて行って」など目的が不明な訴えがあり、落ち着かないことが日常的にあったが、それに対する対応や対策を検討・統一していなかった。 ・落ち着かない様子があったにも関わらず、その場を離れた。 様子は見ていたが、目を離す時間が生じてしまった事で事故防止ができなかった。
-------	--

事故防止対策	・起床してから朝食までの間は、落ち着いている・いないに関わらず、職員の作業しているそばで過ごして頂く。 ・居室内に行きたい訴えに関しては、必ず付き添う。付き添いが難しい場合はいつ付き添うかを説明し、職員のみで待っていただく。
--------	---

加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28年12月29日(木)	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	長男	

今朝の車椅子からの転落の件、状況詳細と目を離した時間があったこと謝罪する。「かえってお手数かけてすみません」とお言葉頂く。