

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

施設長	施設長補佐	援助課長	医務課長	相談員	係長	担当

フリガナ	●●●●	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	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	97 歳			<input type="checkbox"/> その他 ()

報告者	●●●●	発生(発見)日時	平成26年02月21日(金) 05:10 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 ()
----	---

	<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 ()
--	---

状況

起床介助の為トイレへ誘導し便座に深く座っていただく。●●ユニットへ戻り他入居者が起きていないか確認後●●ユニットへ戻るとトイレのカーテンより頭が見え仰臥位で倒れている●●氏を発見する。便座へ座って頂き、痛いところないか伺うも返答なく不明。身体観察すると左手甲に3センチ大の変色発見する。痛くないか伺うも「うるせー」と話され詳細不明。

<施設内連絡>
 9:25 ●●援助員より施設長へ転倒の件報告する
 9:28 ●●援助員より施設長補佐へ転倒の件報告する
 9:40 ●●援助員より医務へ転倒の件報告する

症状	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input type="checkbox"/> その他 ()	部位	左手甲
----	---	----	-----

3センチ大の変色

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 ()
----	---

変色部分触るも痛がる様子なく、再度痛い所ないか伺うも「ありません」と話される為様子観察する。

バイタルサイン	体温	36 °C	血圧	179 / 95 mmHg	脈拍	83 回/分	SP02	%	計測時間	5 : 15頃
---------	----	-------	----	---------------	----	--------	------	---	------	---------

要因	<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 (普段から一人で立ち上がらない為、便座に深く座った事を確認しその場を離れた。)
----	---

原因

- ・トイレ介助時は、排泄に時間を要する為10分位は座っているが、その間立ち上がろうとする動き等はない為付き添いはせずこまめに様子を確認する対応をしていた。
- ・転倒時にも特に目立った変わった様子も無く、本人の動きが予見できなかった。

事故防止対策

①今まで通り小まめに様子を見に行き対応する。
 ・今後、排泄時の見守りが必要かグループ内で検討する。
 【結果】
 美園ユニットは一人で見守ることが多く、付き添っての見守りは難しい。職員間で排泄介助時の状態を確認した結果、トイレに座っている際には特に動きは見られない為今後も付き添いはせず、小まめに様子を確認する対応を継続する。また、朝のトイレ介助時の転倒だった為起床時はベット上で排泄介助を行い様子を見ていく。
 ②トイレ介助時、動きが見られた際には職員間で情報共有し頻度が多くなれば再度、対応を検討をする。

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26年02月21日(金)	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	長女
------	-------	----	----

電話にて転倒の件、説明し謝罪する。「怪我した所痛がってなければ大丈夫です。わざわざすみません」とお話しただく。面会にいらした際に再度、●●係長より説明し謝罪する。