

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>		要介護 2	移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他 ()					
本人氏名	●●●● 様	97 歳								
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成26年05月16日(金) 02:36 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"/> 拠点フロア <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 () ガチャン・ガタンと音が聞こえ訪室。杖を持ったまま洗面所側ソファー前でドア側を向いて足を伸ばし床に座っているのを見つける。 本人、トイレに行こうとし、洗面所前の杖を持ち歩こうとした際、足がもつれソファーに座ろうとしたが、届かずにソファーに寄り掛かるようにずり落ちたと話されている。 9:00 ●●主任援助員より施設長へ事故状況、現在の様子報告する。 9:10 ●●主任援助員より施設長補佐へ事故状況、現在の様子報告する。									
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 type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (打撲)				部位	右臀部				
	転倒直後右臀部。右肘痛み訴えあるも徐々に薄れてきたとの事。観察する									
対応	<input checked="" type="checkbox"/> 様子観察 <input checked="" 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 () 事故発生20分後右肘の痛み訴えあり。湿布貼り様子見る。									
バイタルサイン	体温	36.3 °C	血圧	135 / 68 mmHg	脈拍	100 回/分	SP02	%	計測時間	2:50
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 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 () ①居室内は普段より明かりを全て消しており、夜間起きる際ベッドライトを付けていたが、事故時居室内全て消灯しており足元が見え難い状態だった。 ②杖はベッドから離れて置いており、洗面所近くのドアに立てかけてあった。 ③杖を持ち歩こうとした際、足がもつれた。									
事故防止対策	①夜間ベッドライトを付け忘れ歩く事が予想される為、天井ライトの小玉を点灯する。 ②杖はベッドから離れた場所に置かず、ベッドとソファーの間に置く。 ③居室内の様子に気付けるよう、ドアは20~30cmほど開けておく。									
	加ファリスの必要性について		<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 必要							
家族への説明	平成26年06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		長男	
	16日会社事務所へ連絡するも不在。事務所の方より●●●●氏へ伝えておきますと話されたので本日は折り返しを待つこととする。17日折り返しあり。転倒の件は「これから増えるでしょうね。見つけてくれてありがとうございます」と話して下さる。なお、今後の転倒などで異常があった場合は連絡するが今回のように異常な場合は面会時に教えてくださるとの希望受ける。									