

事故報告書

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3	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 <input type="checkbox"/> その他 ()				
本人氏名	●●●●様		92歳							
報告者	●●●			発生(発見)日時	平成26年09月24日(水) 19:30 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(便器の右壁付近)									
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(便器の右壁に背中をつけて座り込んでいる状態を発見する。) トイレから「だれか助けてくれ」と声が聞こえた為、見に行くと右壁に背をつけて座っている状態を発見する。本人からは「どうしてこうなったんだろう」と返答があるが、その場では特に痛むところはないと話される。抱きかかえ用意した車椅子にて居室へ戻る。 9月24日(水) 19:50 援助課長補佐に口頭で事故の報告する。 9月25日(木) 07:40 援助課長に口頭で事故の報告する。 9月25日(木) 09:40 施設長補佐に口頭で事故の報告する。 9月25日(木) 09:45 施設長に口頭で事故の報告する。									
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(前に打った左肩が痛いとの事)					部位	左肩			
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 () 発見後、2名介助で車椅子に移乗、居室に誘導する。ベッドで休んで頂き、ぶつけた箇所・痛い箇所など尋ねると「左肩が痛い」と言われる。左肩は以前より痛みがある為、今回で痛めたものかは不明。ほかにぶつけた箇所などは「ないんでないかな?」と言われる。30分程度休んで頂いた後、バイタル測定・身体観察行うも異常なし。再度痛い箇所・ぶつけた箇所訪ねるも「お尻ぶつけたかもな」とハッキリせず。									
バイタルサイン	体温	36.1℃	血圧	103 / 74 mmHg	脈拍	69 回/分	SP02	%	計測時間	20:00
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 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 () 本人曰く「足元が滑ったようだ」と言われるが、床に滑るような環境はなく、また靴の裏を見たが滑る原因となるような物はなかった。ただ、普段使うトイレとは違うトイレを使用された為、手すり等の配置の違いが事故発生の要因の一つと思われる。									
事故防止対策	普段使うトイレとは違うトイレを使用されようとした時は、普段使われているトイレの使用を勧める。ご本人の選択で違うトイレを選んで使用された場合は、トイレ内まで付き添い行い自分で出来る範囲の動作を行っていただき、出来ない事は介助する。									
家族への説明	平成26年09月25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		●●●●		続柄		長女			
	電話にて、事故の発生・その後の身体状況・様子等報告、謝罪させていただく。「そうですか、すみませんがよろしく願います」とお言葉いただく。									