

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 2	移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (拠点)						
本人氏名	●●●●●● 様	89 歳									
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成25年09月07日(土) 09:30 分頃						
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> トイレ <input checked="" 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 type="checkbox"/> 転落 <input type="checkbox"/> 誤食 <input type="checkbox"/> 誤嚥 <input checked="" 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 () 排泄介助を終え、居間に戻ってきた介護職員が白濱氏の薬が残っていた為、服薬介助に入ろうとしたところ、他の介護職員から●●●氏は服薬を終えたと話があった。●●●氏にも直接確認をすると「薬は飲んだよ。」と返答される。すぐに薬の空袋と薬チェック表を確認すると●●●氏のところにチェックが無く、薬を服用していない●●●氏の薬の空袋を発見。誤って●●●氏に●●●氏の薬を服用させてしまったことが判明する。 居間には2名の介護職員がおり、1名は服薬介助に他の1名は排泄介助に入るところであった。その介護職員2名で●●●氏の薬の確認をしたが、●●●氏の薬を●●●氏に服薬させてしまった。 9月7日 9時35分 ●●●援助員から●●●看護師へ誤薬の件口頭にて連絡する。 9時40分 ●●●援助員から援助課長へ誤薬の件口頭にて報告する。 9時55分 ●●●援助員から施設長へ誤薬の件口頭にて報告する。 11時15分 ●●●援助員から施設長補佐へ誤薬の件口頭にて報告する。 11時50分 看護師より施設長へ受診結果を報告する。										
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					
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 checked="" type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> その他 () 09時50分 看護師から施設長へ誤薬の件を説明し受診許可を頂く。 10時00分頃 自覚症状、バイタル問題なく過されているが利尿剤と降圧剤を服用した為大事取り受診する。 協会病院へ受診されるも、特に症状が無く様子見て下さいとお話が有り。 本日の朝薬を休薬し昼薬から服用し、明日の朝から通常通り再開するよう指示有り。										
バイタルサイン	体温	36.8℃	血圧	123 / 47 mmHg	脈拍	61 回/分	SP02	%	計測時間	09:50	
要因・原因	<input type="checkbox"/> 見守り不足 <input type="checkbox"/> 知識・技術不足 <input checked="" 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 () ・朝の排泄介助・更衣介助が終わっていない状況で慌しかった。職員が焦って対応した。 ・介護職員2名で薬の名前を確認したが、確認された側の職員もしっかりと確認していなかった。										
事故防止対策	・食後に服薬介助をする際は、職員2名にてしっかり名前とどの薬かを確認し介助をする様に徹底する。 ・服薬マニュアルの再確認を全職員が行う。確認を求められた職員も責任を持って確認を行う。 リスク委員会より ・再度、服薬マニュアルをグループで再確認を行う事。忙しい時こそ落ち着いて介助にあたる様再周知を行う事。 ・服薬介助を行う前に2名で確認を行っているが、確認する側・される側両者とも確認に対する意識をしっかりと持ち、服薬介助にあたる事。										
	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25年09月07日(土)	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話		説明職員	●●●援助員					
	家族氏名	●●●氏				続柄	弟				
	今朝の朝に、●●●氏が他の方の入居者の朝食の薬を誤って誤薬した件電話にて連絡する。「解りました。宜しくお願ひします。」とお話が有りご理解を頂く。										