

# 事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

施設長	副施設長					係長	担当

フリガナ	●●●●	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	要介護 5	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	80 歳			<input type="checkbox"/> その他 ( )

報告者	●●●●	発生(発見)日時	平成28年09月10日(土) 20:30 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 ( )
----	---

他者の対応中居室より「ゴン」と物音あり。様子伺うとベット足元の緩和マット上でうつ伏せになり頭部と両手手の平を床に浸けているところを発見する。介助で仰向けになって頂きぶつけた所を確認する。腫れ・変色見られず、触っても押しつけても痛み見られず。他職員と一緒にベットに移乗し身体観察するが特に変わり無し。何をされたか尋ねると「ゴンってぶつけたの。何ともないと思うよ」と額をぶつけた事は理解されているが何をされたかは返答無い為不明。転落時、靴は履いておらず就寝介助時にベット横に置いたままの状態に置いてあった。また、10分ほど前に様子を見た時は動きなくベットに横になられていた。

**【施設内連絡】**

- ①9月10日21:15 ●●●● 援助員より施設長へ、電話にて事故の詳細を報告する。
- ②9月11日7:25 ●●●● 援助員よりスーパーバイザーへ、口頭にて事故の詳細を報告する。
- ③9月11日15:00 ●●●● 主任援助員より副施設長へ、口頭にて事故の詳細を報告する。

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	額左側
----	---	----	-----

ぶつけた所触ったり押ししたりしてみるが痛み無し。腫れ・変色無し。

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 ( )
----	---

21:00待機看護師に電話にて転落の状態連絡する。そのまま様子見ておでこが腫れて来たら冷えピタ使用する様指示あり。夜間は冷えピタ使用し経過観察する。朝方ぶつけたと思われる部位に赤み出てくる。医務出勤時に再度状況を説明し身体観察行い、なるべく安静に過ごして頂く。

バイタルサイン	体温	36.5 °C	血压	138 / 73 mmHg	脈拍	76 回/分	SP02	98 %	計測時間	20:50
---------	----	---------	----	---------------	----	--------	------	------	------	-------

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 checked="" 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 ( )
-------	---

- 転落時、職員二人いたが一人は他者の居室で介助中、もう一人は居室前のパソコンに居たが他の入居者と話をしていた為動きに気付かなかった。
- 翌日の20:40頃に、ベッド上で下衣を下げ失禁されていた。事故の時間とほぼ同じ事から排泄時間が絡んでいるとも考えられる。
- 最近、食事・水分摂取量が増えてきた為か、日中の行動が活発になっている時があった事も原因として考えられる。

事故防止対策  
・排泄介助の時間を見直し、就寝前にトイレ誘導を行い様子を見る。  
・就寝介助に入るのは、本人の眠そうな表情を確認してからにする。

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28年09月10日(土)	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	孫
------	-------	----	---

電話にて、娘様留守の為孫様にベットより転落しおでこをぶつけた事お話し謝罪する。今のところ腫れ・変色・痛み見られていない事、夜間様子見させていただき状態が変わったら連絡する事お話しする。「わかりました。お願いします。今日母が留守なので夜間何かありましたら家の電話か私の携帯(孫)に連絡下さい」とお話あり。翌日、娘様面会に来られ、改めて事故状況とその後のご本人の様子をお伝えし謝罪する。