

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	要介護 4	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					
本人氏名	●●●● 様	92 歳			<input checked="" type="checkbox"/> その他 (歩行器・付添い)					
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成26年10月23日(木) 08:00 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 (拠点 一人掛けソファ)									
状況	<input 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (ソファからのずり落ち)									
	一人掛けソファで過ごされていた。上体を前に起こした際に、そのまま床に滑るようにずり落ちされる。(職員目視も間に合わず) 普段脇にあるクッションが背中側に入っており、座りが浅くなった為にずり落ちしたと思われる。									
	<施設内報告> 8 : 3 0 ●●援助係長より援助課長へ事故状況報告。 9 : 3 0 ●●援助係長より施設長・施設長補佐へ事故状況報告。(不在につきメッセージ)									
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 type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> その他 () すぐにソファに座りなおしていただく。その後トイレに行き身体観察するが変色や痛み無く、歩行状態も問題ない。									
バイタルサイン	体温	36.2 °C	血圧	106 / 78 mmHg	脈拍	83 回/分	SP02	%	計測時間	8 : 3 0
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 type="checkbox"/> その他 ()									
	通常、脇にあるクッション (姿勢が崩れるのを防ぐ為の物) が背中側に移動していた。このため座りが浅くなったものと思われる。									
事故防止対策	<ul style="list-style-type: none"> ・ 食事、間食以外の時はクッションは外しておく。 ・ 座りが浅い、お尻が前に出すぎているときは座りなおしていただく。 									
	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	年 月 日 ()		説明方法		<input type="checkbox"/> 面会 <input type="checkbox"/> 電話					
	家族氏名				続柄					
	ご家族、怪我が無い時は面会時でよいとの希望あり、電話連絡せず。面会時に謝罪。									