

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="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 checked="" type="checkbox"/> 車椅子					
本人氏名	●●●●●● 様	95 歳			<input type="checkbox"/> その他 ()					
報告者	●●●●●			発生(発見)日時	平成28年10月07日(金) 16:15 分頃					
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <input checked="" 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 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 () 職員がパソコン付近で作業していた際、ドンと音がした為振り返るとテーブルの前で身体を右にし転倒されている。転倒した際に右前頭部を床にぶつけられる。状況としては、車椅子とテーブルの距離が離れていた為、テーブルに掴まり立ちしたのではなく、車椅子のひじ掛けに掴まり、立ち上がった際にバランスを崩し転倒したと思われる。立ち上がり時は声や音もなく、職員も●●氏に背を向けて作業をしていた。また拠点にはもう1名職員がおり、キッチンで●●氏が見えるところで作業していたが、作業に集中してしまっていた為、●●氏が立ち上がっている事に気づけなかった。本人に話聞くと「法事に行く。」と話される。日中にご家族様が面会に来ており、明日法事で自宅に外出することを話していた為、そのことが気になり落ち着かなかったのではないと思われる。 <施設内連絡> 16:20 ●●援助員より看護師へ転倒事故の件、連絡する。 16:38 ●●主任援助員より施設長へ転倒の件、内線にて報告する。ご家族に報告と謝罪も済ませたことも併せて報告する。 16:50 ●●主任援助員より副施設長へ転倒の件、口頭にて報告する。ご家族に報告と謝罪も済ませたことも併せて報告する。									
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 checked="" type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input type="checkbox"/> その他 ()				部位	右頭部				
	赤み・痛みの訴えあり。今のところ腫れはなく、他部位も外傷は見られず。									
対応	<input checked="" type="checkbox"/> 様子観察 <input type="checkbox"/> 湿布 <input checked="" 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 () 職員2名で車椅子に移乗後、右頭部クーリングし経過観察する。									
バイタルサイン	体温	37 °C	血圧	141 / 85 mmHg	脈拍	78 回/分	SP02	99 %	計測時間	16:30
要因・原因	<input checked="" 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 () ・日中ご家族様が面会に来ており、本人に明日法事の為、自宅に帰る事を伝えていた。 ・ご家族面会後は帰宅願望等落ち着かなくなる可能性がある。									
事故防止対策	・ご家族様へ本人に外出等の話をされた場合は職員に知らせて頂くよう依頼をする。 ・ご家族様より以上のような話があった場合、1時間程本人のそばで付き添いを行うよう対応する。 ・面会後は帰宅願望が見られる可能性がある為、職員間で声を掛け合い職員配置を調整し、極力拠点を一人にしないようにする。(作業する場合はすぐ対応できるよう本人のそばで行うこと。)									
	加ワレシ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10月07日(金)		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		長男妻	
	転倒の件、報告と謝罪する。「わかりました。今日行ったとき帰りたいと言ってたから落ち着かなかったんですね。こちらこそすみません」とお言葉いただく。									