

# 事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

施設長	副施設長	援助課長	医務課長	相談員	係長	担当

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	93 歳								
報告者	●●●●	発生(発見)日時		平成28年06月13日(月) 23:50 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 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 ( )									
状況	<p>他入居者のコール対応後に少し時間は早いですが0時巡回を行う。順番に巡回を行い、居室を伺うと床にいるご本人を発見する。ご本人より「転んだから起こして。」と話される。状況伺うと「トイレしたくてベッドから立ち上がった時に足がもつれて落ちたの」と話される。痛み伺うと「起きてみないとわからないけど、おしっこまだだからトイレ座るから立たせて」と話されるため、立たせてポータブルトイレに座っていただく。トイレ排泄後、ベッド上にて状態観察し、触ってみるも痛み等なし。「触っても痛くないし、寝ても痛くないから大丈夫」と話され、ご本人は移乗・移動すべてにおいて自立されている方であり、特に腫れ・変色も見られていないため、朝に待機医務へ連絡する事とする。</p> <p>(施設内連絡)6月14日          06:00 待機ナースの看護師へ電話にて転倒の件を報告する。          07:00 施設長へ電話にて転倒の件を報告する。          07:30 ●●s vへ転倒の件を報告する。          08:00 ●●援助課長へ付箋にて報告する。          09:00 副施設長へ口頭にて転倒の件を報告する。</p>									
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 type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input checked="" type="checkbox"/> その他(膝痛 )					部位	膝			
症状	膝痛あり、立ち上がり介助。ベッド上にて状態観察するも、触つての痛みはなし・腫れ・変色もなし。									
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 ( )									
対応	床からポータブルトイレへの介助。ポータブルトイレからベッド上に移乗介助。ベッド上にて身体確認するも、痛み・腫れ・変色見られず。30分後にバイタル測定施行するも問題なし。									
バイタル	体温	36.6℃	血圧	107 / 73 mmHg	脈拍	54 回/分	SP02	%	計測時間	0:15
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 ( )									
要因・原因	ご本人は自立しており、移乗・移動についても自立されている為、転倒する事については予測がつかなかった。慌てて立ち上がった際に足がもつれた事が原因と思われる。また、ご自分で膝にシップを貼っていたので、膝の痛みが日中からあった様子見られる。									
事故防止対策	ご本人に注意を促す。ベッドから起き上がり・立ち上がりの際は、落ち着いて焦らず慌てずに行なって頂くよう声掛けする。必要であれば付き添うため、コールの促しも行う。歩行状態を観察し、ご本人にも足の状況を確認する。									
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06月14日(火)	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話	説明職員	●●●●					
家族への説明	家族氏名	●●●●氏	続柄	義弟						
家族への説明	電話にて事故の件を説明し謝罪する。「わかりました。迷惑かけました、よろしくお願ひします。」と了承される。									