

# 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	要介護 2	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					
本人氏名	●●●●● 様	90 歳			<input type="checkbox"/> その他 ( )					
報告者	●●●●●			発生(発見)日時	平成25年12月23日(月) 15:00 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 type="checkbox"/> 拠点フロア <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 送迎車内 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 拠点入り口 )									
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"/> トワフル <input type="checkbox"/> 単独外出 <input type="checkbox"/> 介護中 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ガシャンと音がした為、確認。拠点入り口で歩行器とともに倒れ、うつぶせになっている本人発見。状況確認すると、●●●より戻られ拠点に入る際、「右足が躓き歩行器に掴まったまま左膝・左臀部の順に床につく形で転んだ。そのあと歩行器に掴まって自分で立ち上がろうとしたら歩行器が倒れた」と本人話される。歩行器のどこに掴まって、歩行器が倒れるに至ったのかは覚えていないとのこと不明。 事故当時、履物はいつも履いているスリッパで歩行されていた。 <施設内報告> 15:15 ●●●援助係長より施設長へ事故状況・ご家族に電話にて謝罪、了承いただいた旨報告。									
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					
	転倒時にぶつけたと思われる左膝・左臀部に腫れや変色無し。痛みも「ような気がする」程度。歩行器が倒れた際にぶつけたであろう右膝にも変色・痛み等見られず。									
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 ( ) 歩行器をよけ、端座位まで起こす。起こす際にも痛み等なし。手引きで立ち上がって頂き、居室ベッドで安静にしていただくが、その後も通常通り歩行されたりしている。									
バイタルサイン	体温	35.8 °C	血圧	141 / 88 mmHg	脈拍	80 回/分	SP02	%	計測時間	15:18 (看護師計測)
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 checked="" 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 ( ) すり足で歩いていた事で拠点入り口のレールに躓き、歩行器にもたれ掛かったような姿勢出歩いていた事も重なり身体を支えられなかったものと考えられる。									
事故防止対策	・歩行器をグリップ付きのものに替える。 グリップに掴まることで歩行器使用時の姿勢を改善。 ・履物は普段スリッパを履いているが、靴に変えると慣れないせいで却って躓く可能性が高くなると考えられる為、履物の変更はしない。 (12月24日グループ会議にて)									
	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25年12月23日(月)		説明方法		<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話		説明職員		●●●●●	
	家族氏名		●●●●●氏		続柄		長女			
	援助係長より電話にて事故の状況伝え謝罪。「かえって面倒かけます」とお言葉ある。									