

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ	●●●●●●	男	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 checked="" type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他()				
本人氏名	●●●●●● 様	79 歳								
報告者	●●●●●●				発生(発見)日時	平成26年11月20日(木) 19:10 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 type="checkbox"/> その他()									
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 checked="" 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() 他利用者の就寝介助が終わり居室から出ると、●●氏が●●氏の腕を掴んでいて、●●氏が●●氏を助けようと●●氏に向かって行く。すぐに職員駆けつけられるも間に合わず、●●氏が●●氏の手を叩く。叩いた際に爪楊枝を握っており、●●氏の右中指に浅い切傷と変色が出る。その時、登町拠点は職員2名体制だったが1名は厨房へ食器を下げに行っていて拠点到居なく、もう1名は就寝介助の為、居室に入っていて拠点到居なかった。 【施設内報告】 11月21日 9:40 ●●副主任より施設長補佐へ事故状況・ご家族への謝罪済みであること報告。 12:45 ●●副主任より施設長へ事故状況・ご家族への謝罪済みであること報告。									
症状	<input type="checkbox"/> 無傷 <input type="checkbox"/> 表皮剥離 <input type="checkbox"/> 擦過 <input checked="" 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	右中指の第二関節から第三関節の間			
	右中指第二関節から第三関節間に浅い切傷、少量の出血と変色あるがすぐに止血される。他外傷みられず。									
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() トラブル後、●●氏右中指第二関節から第三関節間に浅い切傷、少量の出血と変色あるがすぐに止血される。他外傷みられず。●●氏、他利用者に詳細きくもトラブルの原因はわからず。●●氏へ向っていかれた利用者は居室に戻ってしまい鍵をかけてしまう。その後居室伺い話聞くと、答え無いため、わからず。									
バイタルサイン	体温	℃	血圧	/	mmHg	脈拍	回/分	SP02	%	計測時間
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() ・拠点フロアに職員が介助の為いなくなりその間にトラブルになった。 ・以前も同様の事故があり、●●氏の爪楊枝を回収したが本人がまだ持っていた。 ・状況から●●氏は●●氏をかばおうとされ●●氏を叩いたと思われる。									
事故防止対策	・●●氏が持っている爪楊枝をご本人に説明し、回収させて頂く。ご本人には使用する時は1本づつ渡し、使用後回収させて頂くことを説明する。 ・●●氏は夕食後、本人の居室入口で過ごして頂く。それでも落ち着かない時や、機嫌悪い様子見られている時は、廊下などで気分転換して頂く。 ・●●氏と●●氏は離れた場所で過ごして頂く。									
	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	平成26年11月21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	長女			
	ご家族へ事故の件、経緯、経過を説明し、謝罪する。大丈夫ですよとお話頂く。									