

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 <input type="radio"/>		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 <input type="checkbox"/> その他 ()					
本人氏名	●●●●●● 様		92 歳							
報告者	●●●●●●		発生(発見)日時		平成26年10月22日(水) 16:00 分頃					
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 浴室 <input checked="" 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 (●●町トイレ2)									
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 ()									
	夕方の排便確認時に「昼食後に転んだんだ。私。」とお話あり。状況何うと普段使用していないトイレ利用され、排泄後立ち上がった際にふらつき座り込んでしまった。と話し聞かれる。足以外はぶつけていないし、痛い所もない。と話されている。 施設内報告 10/22 17:00 ●●援助係長から援助課長へ転倒の話を受けた事を報告する。 10/23 11:30 ●●援助係長から施設長補佐へ転倒の話を受けた事を報告する。 10/24 15:00 ●●援助係長から施設長へ転倒の話を受けた事を報告する。									
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 type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (痛みの訴え聞かれている。)					部位	右そけい部			
	転倒後から時間経過されているも、皮膚変色・腫脹見られず。ご自分で「念の為湿布貼った。」と話し受ける。									
対応	<input type="checkbox"/> 様子観察 <input checked="" 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 ()									
	ご自分で湿布貼られている。「転んだ後直ぐに念の為貼ったから大丈夫だ。」と話される。									
バイタルサイン	体温	36.4 °C	血圧	127 / 95 mmHg	脈拍	80 回/分	SP02	%	計測時間	17:00
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 ()									
	・いつも使用しているトイレではなく違うトイレを使用し、手すりの位置などの違いに戸惑いを感じてしまったと思われる。 ・足の運びが悪くなってきている状態もあり、歩行器を使用していただくようになってすぐの出来事だった。近場や本人の体調次第では歩行器でなく杖を使用している事があり、転倒時も杖を使用していた。									
事故防止対策	・普段とは違い慣れない場所を使用する際は、注意していただく。 ・杖ではなく歩行器の使用の促しをしていく。しかし、本人もまだ近場などは歩きたい。と希望も聞かれているので無理強いも出来ず、ご自分の判断に任せざるを得ない状況。									
	加圧パッドの必要性について <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要									
家族への説明	平成26年10月22日(水)		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			
	電話の折り返しあり、転倒の件報告と合わせ謝罪させていただく。痛みが軽度である事お伝えすると安心され「そうですか、せっかく昨日病院行って来たのにね。わざわざすみませんお願いします。」とお話し受ける。また、今後痛みが軽減されない際など受診も検討することお話しする。									