

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					
本人氏名	●●●●様	86 歳			<input type="checkbox"/> その他 ()					
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成26年07月10日(木) 17:20 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 () 歩行器使用にて居室から拠点出口まで出た際、眩暈あり。歩行器のまま右側を下にした状態で転倒する。職員1名では本人の体から歩行器を外す事が出来なかった為、職員2名で本人の身体を左右に動かしながら歩行器から外し、本人の両脇を抱えベッドまで歩いて頂き休んで頂く。 「施設内連絡」 7月10日 17時25分 ●●●● 援助員より医務(●●●● 主任看護師)へ連絡する。 17時30分 ●●●● 主任援助員より施設長へ事故状況報告する。 7月11日 7時30分 ●●●● 副主任援助員より●●●● 援助課長補佐(リスク委員会)へ事故状況報告する。 7月12日 7時30分 ●●●● 援助員より援助課長へ事故状況報告する。 7月14日 10時40分 ●●●● 副主任援助員より施設長補佐へ事故状況報告する。									
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(左手首に痛み有り。)				部位	左手首				
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 () 左手首に違和感あり。腫れ、変色見られないも、大事取り湿布貼る。									
バイタルサイン	体温	36.3 °C	血圧	156 / 73 mmHg	脈拍	80 回/分	SP02	%	計測時間	17:25
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 () 眩暈がして転倒する事については予測がつかなかった。事故後から、本人に眩暈があるかどうか等、眩暈の頻度や体調の確認を行なってきたが、眩暈があったのは転倒した時だけで、頻繁に眩暈は起きていないとの話し有り。また、眩暈がしたから転倒したのでは無く、転倒後に歩行器から中々体が外れず、直ぐに起き上がれなかった為、眩暈がしたとも話されており、事故直後に話されていた事と違う表現もされている。									
事故防止対策	・居室からの出入りの際は、本人に気を付けて歩行して頂く様、その都度声掛けを行なう。 ・眩暈があったのは当日だけと話されているが、声掛けの際は体調も伺う。体調の優れない場合の歩行には、特に気を付けて頂く様な声掛けをし、必要であれば付き添う。									
	カンファレン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07月10日(木)	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	嫁						
	転倒時の状況と、左手首に違和感がある為、湿布対応していることをお伝えする。またその他は変わり無いと話されている為、一晩様子を見させて頂き、変化があった際は、翌日ご連絡させて頂く旨お伝えし、ご了承頂く。									