

# 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(女)	要介護2	移動	<input checked="" type="checkbox"/> 独歩 <input 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	94歳								
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成26年01月29日(水) 14:30分頃					
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> ホール <input checked="" 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 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(尻餅)									
	入浴後手引きにて脱衣室まで歩行される。脱衣室入り口にて、脱衣室内にいる他職員に対応を交代し椅子までの誘導をお願いする。対応を交代した職員は●●氏の右側に付き、本人の脇の下に手を入れて体を支え誘導。椅子の前で1度立ち止まっていたが、本人の衣類を棚から取るため、本人の腕を支えたまま本人から少し離れた。直後、本人から「あっ」と声がし、職員が咄嗟に振り向くと本人がバランスを崩し掛けていたので、両脇に腕を入れ支えようとしたが間に合わず、脱衣室内にて足を伸ばした状態で尻餅を着かれる。									
	<施設内連絡> 14:35 ●●主任 援助員より、援助課長へ口答にて尻餅の件報告する。 14:37 ●●主任 援助員より、施設長補佐へ口答にて尻餅の件報告する。 14:40 ●●主任 援助員より、施設長へ口答にて尻餅の件報告する。									
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	臀部				
	痛みの訴え聞かれず、歩行状態もいつもと変わらない様子。									
対応	<input checked="" type="checkbox"/> 様子観察 <input type="checkbox"/> 湿布 <input type="checkbox"/> 冷却 <input checked="" 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( )									
	状態観察行い痛みの確認し、本人大丈夫と話され全介助にて抱え、1度椅子に座っていただく。更衣後、職員付き添いにて拠点まで誘導しソファーに座っていただいでか看護師に連絡し看護師がバイタル測定、状態観察行う。本人「大丈夫」と話され様子観察にて対応する。									
バイタルサイン	体温	36℃	血圧	105 / 78 mmHg	脈拍	85 回/分	SP02	%	計測時間	15:05
要因・原因	<input checked="" type="checkbox"/> 見守り不足 <input type="checkbox"/> 知識・技術不足 <input checked="" type="checkbox"/> ルール不遵守 <input checked="" 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( )									
	①入浴後の誘導途中で付き添いをしていただいた職員が本人の着替えの準備をしようとして安全な場所へ誘導する前に本人から少し距離を空けてしまったことが原因。									
事故防止対策	①入浴時における移動の介助、付き添いの場合は確実に入居者を安全な場所に誘導完了してから、他の動作をすることを再周知する。									
	かファル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01月29日(水)	説明方法	<input checked="" type="checkbox"/> 面会 <input type="checkbox"/> 電話		説明職員	●●●●				
	家族氏名	●●●●氏				続柄	三男の妻			
	ご家族に口頭にて事故状況・身体状況説明し謝罪する。「痛みとか訴えていないなら大丈夫です。よろしくお願います」とお話し受ける。									