

# 事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ	●●●●	男	要介護3	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					
本人氏名	●●●●様	91歳			<input type="checkbox"/> その他( )					
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成26年04月27日(日) 05:10 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( ) <p>●●●●室の入居者の起床介助後、居室を出て男子トイレを覗くと、入り口側の個室の外に車椅子があるのを見つける。男子トイレに入り、個室の中を見ると、壁にもたれた状態でこちら側を向いて床に座り込んでいる●●●●氏を発見する。その際、車椅子のストッパーは左側しか掛かっていなかった。職員の姿に気づき「いやあー、やっちゃまたよ、転んでしまった」と話される。どうしたのか伺うと、一人でトイレに座ろうと思って立ち上がり、下衣を下げようとしたらバランスを崩し転んでしまったとの事。その後、●●●●氏より「トイレしたい」と訴えあり、職員抱え上げ、トイレに座っていただき、そのまま排泄介助を行う。立ち上がり・立位保持は特に問題なく、痛みも無いとの事。排泄介助後は居室安静促し、ベッドに臥床にさせていただく。</p> <p>【施設内連絡】</p> <p>① 7:35 ●●●●主任援助員より援助課長へ、今朝の転倒の件、報告する。          ② 13:55 ●●●●主任援助員より施設長へ、電話にて今朝の転倒の件、報告する。</p>									
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					
	排泄介助時、身体観察行うも、腫れ・変色・痛みの訴えなし。事故後のトイレ介助時の立位保持は普段と変わりなくしっかりしていたが、日中に介助を行った職員より、少し立位保持が不安定だと報告を受ける。その後のトイレ介助時も少し不安定な様子見られたが、新たな腫れ・変色・痛み無し。徐々に立位保持も普段と変わり無い状態まで戻られる。									
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( ) 事故後のトイレ介助後は、居室にて安静促し、ベッド上にて休んでいただく。その後は経過観察を行う。									
バイタルサイン	体温	36.9℃	血圧	103 / 58 mmHg	脈拍	45 回/分	SP02	%	計測時間	7:30
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( ) <ul style="list-style-type: none"> <li>・寝起きすぐで足に力が入らなかった事もあるが、車椅子のストッパーが片側掛かっていなかった事が原因として考えられる。</li> <li>・その日の夜間帯は一度もコールを鳴らさずに起きて来ていたのに、それに対する注意力が足りなかった事。</li> </ul>									
事故防止対策	<ul style="list-style-type: none"> <li>・排泄時間の間隔を調べ、●●●●氏がよく起きてくる時間帯に声掛けを行う。</li> <li>・車椅子のストッパーを必ず掛ける事を職員間で徹底し、また、その都度●●●●氏にストッパーをしっかり掛けていただくよう声を掛ける。</li> <li>・起床介助時は一人の介助が終わるたびに、●●●●氏の様子を見に行く。</li> <li>・排泄介助時は必ず付き添う。</li> </ul>									
	加ファインの必要性について		<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 必要							
家族への説明	平成26年04月27日(日)		説明方法		<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話		説明職員		●●●●主任援助員	
	家族氏名		●●●●様				続柄		三男	
	電話にて、今朝の転倒の事をお伝えし、謝罪する。「迷惑掛けますけど、よろしくお願いします。対応とか徹底していろいろやってみて下さい。」とお言葉を頂く。									