

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

施設長	副施設長				係長	担当

フリガナ	●●●●●	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	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	89歳								
報告者	●●●●●	発生(発見)日時		平成28年09月13日(火) 11:00 分頃						
場所	<input checked="" type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> ホール <input 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 () 拠点までリハビリを行う為来られた際に「さっきここに来る前にお部屋で転んじやって」とお話しあり。転倒時の状況を伺うと、「お部屋から出るのに、ベッドから少し歩いて歩行器に掴まったんだけど、左足が躓いてバランスを崩して転んだんだ。足元には何も無かったんだけど、左足は足先あまり力が入らないから躓いてしまったよ。でも頭は打っていないから大丈夫。」と話される。腫れ・変色なく、痛みの訴えなし。 施設内報告 9月13日 11時30分 施設長に口頭にて事故状況について報告する。 11時50分 副施設長に口頭にて事故状況について報告する。 9月14日 15時30分 ●●●●●援助課長に口頭にて事故状況について報告する。									
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				
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 () 歩行状態にも問題なく、外傷なし。看護師にも状況伝え経過観察している。									
バイタルサイン	体温	36.3℃	血压	111 / 69 mmHg	脈拍	60 回/分	SP02	%	計測時間	11:10
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 () ①普段からベッドから少し(1m位)離れた位置に歩行器を置いており、ベッドからそこまで歩いたが、左足が躓きバランスを崩した事。									
事故防止対策	①ご本人に歩行器は手の届く所に置く様に依頼。また、居室訪室した際等に、ベッドから離れた位置に歩行器を置いている場合は、ベッドの傍に置く様に本人へ声を掛ける。									
家族への説明	加ワレシの必要性について		<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要		平成28年09月21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		●●●●●様		続柄		●●			
	ご家族来園された際に、13日に居室内にて転倒された件について、状況説明し謝罪する。ご家族様より、「本人の不注意だから気にしないでください」とお話し受ける。									