

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="radio"/> 女 <input type="radio"/>	要介護5	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	79歳			<input type="checkbox"/> その他 ()					
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成28年10月21日(金) 11:30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(居室の入り口)									
状況	<input type="checkbox"/> 転倒 <input checked="" 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 () 居室入口のふちを掴み勢いをつけて車椅子を動かそうとした際に、車椅子からずり落ちてしまう。近くにいた職員と看護師が駆けつけ両脇から体を抱え車椅子に座って頂く。その時本人は「トイレに行きたい」と訴えていた。事故直前、麻痺側の右足はフットレストから落ちている状況で、車椅子に敷いている座布団もすべり止めは使用していたが座面の前の方までずれていた。 【施設内報告】 ①10月21日 11:35 ●●主任援助員より副施設長へ、事故の詳細を報告する。 ②10月21日 11:40 ●●主任援助員より●●援助課長へ、事故の詳細を報告する。 ③10月21日 12:00 ●●主任援助員より施設長へ、事故の詳細を報告する。									
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	右脇腹、臀部				
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 () 事故後すぐにトイレの訴えあり、トイレにて排泄介助を行う。トイレ介助のたびに身体観察を行う。									
バイタルサイン	体温	36.7℃	血圧	125 / 90 mmHg	脈拍	60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 () 車椅子に敷いていた座布団がずれやすくなっていて、自走している間に体勢も崩れてしまい、その状態で入口のふちに掴まり勢いをつけて動こうとした事が、ずり落ちの原因と考えられる。また、基本的に一人で行動される方だが、事故の時間帯は職員が本人の居る場所をしっかりと把握出来ていなかった。									
事故防止対策	・車椅子に敷いてある座布団を裏面にすべり止めがある物と交換する。 ・今まで通り本人の行動は制限せず、拠点から見えない位置に行った時は様子を見に行き、勤務している職員全員に引き継ぎ、所在確認する。30分おきで様子を見に行き、体勢が崩れていればその都度直す対応を行う。									
	加ファレ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28年10月21日(金)		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			
電話にて車椅子からずり落ちした件をお伝えし謝罪する。●●様より「自分で動きますから仕方ないです。なんともないなら良かったです。」と返答頂く。										