

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 <input checked="" type="radio"/> 女	要介護2	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	71歳			<input type="checkbox"/> その他()					
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成28年08月12日(金) 17:20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(同室者のベッド横)									
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 checked="" type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他(同室者ベッド横にて座り込んでいる)									
	同室者の水分補給の為、居室訪室した際、ベッド横に座り込んでベッドの金具を触っている所を発見する。どうしたのか伺うと「50円玉取ろうとして」と話されており、ベッドの金具が50円玉に見えていた様子。靴・靴下は履かれていなかった。 ベッドに横になって頂き身体観察するも腫れ・変色は見られず。 17:40 ●●●●援助課長へ口頭にて報告する。 ●●●●副施設長へ口頭にて報告する。 17:50 ●●●●施設長へ電話にて報告する。									
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 checked="" type="checkbox"/> その他(特に痛い所も無いとの事)				部位					
	身体観察するも腫れ・変色なし。									
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() ベッドに戻って頂き身体観察するも腫れ・変色見られない。									
バイタルサイン	体温	37℃	血圧	108 / 68 mmHg	脈拍	106 回/分	SPO2	%	計測時間	17:30
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()									
	事前情報にて幻視がある事は分かっていたが、ショート利用時より自分で起き上がる様子が無かった為、起き上がる事は無いと思っていた。									
事故防止対策	横になって頂く際、本人に気になる所は無いか確認し、気になる所があれば、本人と一緒にその場所を確認する。									
	加ワレシの必要性について <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要									
家族への説明	平成28年08月12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		
	居室にて座り込みされた件を電話にて連絡する。「どこも痛めてない様で安心しました。宜しくお願いします」と話し受ける。									