

# 事故報告書

総合施設長	副施設長	援助課長	課長補佐	医務課長	相談員	担当

フルーツ・シャトーよいち

フリガナ	●●●●	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	要介護5	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	94 歳							
報告者	●●●●	発生(発見)日時		平成25年05月06日(月) 10:10 分頃					
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <input checked="" 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 ( )								
状況	<input checked="" 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 ( ) 援助員が他利用者の居室に入室し間食を提供していると拠点から大きな物音が聞こえる。居室から出て拠点を見ると、●●氏が座っていたソファの前の床に右側を下にし前頭部を床につけ横たわっている。ソファから立ち上がろうとした際、間食を取ろうと手をかけたキャスター付きのテーブルが動いた際にバランスを崩しテーブルに右側頭部、右前頭部を打って転倒したと思われる。 10時20分 医務に事故の件連絡する。 10時30分 援助課長に事故の件報告する。 10時40分 総合施設長に事故の件報告する。 11時10分 ●●援助係長(リスク委員)に事故の件報告する。								
症状	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 腫れ <input checked="" type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input type="checkbox"/> その他 ( )				部位	右前頭部、右側頭部			
	右前頭部9cm、右側頭部1cmの腫れ、変色見られている。								
対応	<input checked="" type="checkbox"/> 様子観察 <input type="checkbox"/> 湿布 <input checked="" 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 ( ) 患部冷却し臥床安静								
バイタルサイン	体温	36.6℃	血压	124 / 75 mmHg	脈拍	73 回/分	SP02	%	計測時間
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 ( ) 間食を提供するため、他利用者の居室に入っている間、誰も見守りの職員がいなかった。立たないだろう、大丈夫だろうとの思い込みがあり、●●氏の様子を確認せずに他利用者の居室に入ってしまった。								
事故防止対策	間食時はソファに座っていたが、食卓テーブルで食卓椅子に座って召し上がっていただく。歩きたい様子が見られたら付き添ってハッピーで歩いていただく。どうしても見守り出来ないときは●●町に居る職員に声を掛けて見守りしてもらう。 夜間の見守り体制を整える為、●●町の排泄・就寝介助の方法を以下のようにする。 遅Bは遅Aが見守りしている間に●●氏の介助に入る。その後、●●氏は●●町で過ごしていただき夜勤者が見守りをする。●●町の排泄、就寝介助を終わらせた遅Bが●●氏を迎えに行き介助に入る。								
	カフア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25年05月06日(月)	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話		説明職員	●●●●			
	家族氏名	●●●●氏			続柄	長男			
	10時頃、ソファから転落し額を打ち、かなりの腫れがあることをお伝えし謝罪する。「わかりました、宜しくお願ひします」と話有り了承頂く。								