

# 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	要介護4	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 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
本人氏名	●●●●様	86歳								
報告者	●●●●	発生(発見)日時		平成28年09月24日(土) 14:50 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 (フラワー側女子トイレ内)									
状況	<input 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 checked="" type="checkbox"/> その他 ( ) トイレで排泄を終え車椅子に移乗しようとした際、車椅子を本人の身体に近づけるがブレーキを掛け忘れてしまい車椅子が後方に下がった事で上手く移乗できず、本人の身体を左側から支えながら本人の左膝が床についた後に両膝が床に着く状況になった。 <施設内報告> 9月24日 15:30 ●●●●援助課長へ口頭にて事故状況について報告する。 17:30 ●●●●SVへ口頭にて事故状況について報告する。 9月26日 8:35 ●●●●施設長へ口頭にて事故状況について報告する。									
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 checked="" 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	左膝下5cm位の辺り				
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 ( ) 膝を床に着いた際は痛みの訴えあり。看護師に状態見てもらい、このまま様子見ましようとの指示受ける。									
バイタルサイン	体温	℃	血圧	/	mmHg	脈拍	回/分	SPO2	%	計測時間
要因・原因	<input type="checkbox"/> 見守り不足 <input type="checkbox"/> 知識・技術不足 <input checked="" 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 ( ) ①移乗介助する際に車椅子のブレーキが掛かっている事を確認しなかった。									
事故防止対策	①移乗介助する際は車椅子のブレーキを掛け、安全に移乗出来るか確認する事を当該職員には指導した。 <今後の対応として> ①今まで排泄終了後、立って下衣を上げた際にそのまま立位保持の状態では車椅子を近づけ移乗していたが、今後は下衣を上げた際は一度便器に座っていただき、それから車椅子を近づけ移乗介助するようにグループ職員内で統一した。									
家族への説明	平成28年09月24日(土)		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		●●●●	
	15時10分電話連絡するも繋がらず。16時20分頃に折り返しの電話連絡あり、事故状況について説明し、謝罪する。ご家族様より、「気にしないで下さい」とお言葉頂く。									