

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

フガナ	●●●●●●●●	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	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	81 歳			<input type="checkbox"/> その他 ()
報告者	●●●●			発生(発見)日時	平成29年02月04日(土) 06:20 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 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 ()
----	---

他の利用者を介助後、●●氏の居室を訪室すると靴を履いた状態で床に右麻痺側を下にしベッドより転落されているのを発見する。頭部に出血みられ、出血箇所確認すると右眉上部に1cm程度の裂傷発見する。痛み転倒の状況確認するも「うーん」と曖昧な返答みられる。ベッドに移乗し待機ナースに連絡すると裂傷部をガーゼで止血するようにとの指示有り。

(施設内連絡)

- 6時20分 ●●副主任より待機ナースに転落事故みられ出血されている旨電話にて連絡する。
- 6時30分 ●●副主任より●●課長に転倒事故の件報告する。
- 7時10分 ●●副主任より施設長に電話にて転落事故の件報告する。
- 10時00分 ●●主任よりリスク委員長●●課長に転落事故の件報告報告する。
- 2月5日 17時 ●●援助員より●●SVに転落の件口頭にて報告する。
- 2月6日 9時50分 ●●援助員より副施設長に転落の件口頭にて報告する。

症状	<input type="checkbox"/> 無傷 <input type="checkbox"/> 表皮剥離 <input type="checkbox"/> 擦過 <input checked="" 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	右眉上部
----	--	----	------

- ・右眉上部に1cm程度裂傷されており出血されている。
- ・全身確認するも裂傷以外に腫れ変色見られず。その後、目の周りに変色見られる。

対応	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 止血 <input checked="" type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> その他 ()
----	--

- ・出血箇所以外に痛み無いか確認するも痛み曖昧な返答見られる。
- ・ベッドに移乗し裂傷部をガーゼで止血する。
- ・全身確認するも裂傷以外に腫れ変色見られないが、病院より帰園後目周りに変色見られる。
- ・待機ナースに連絡し緊急受診行う。
- ・7時20分緊急受診するとの事で車いすに移乗し受診される。7時55分帰園され受診結果、骨折は無し右眉上部裂傷部ステープラで縫合しGT検査し帰園される。

バイタルサイン	体温	36.5℃	血圧	126 / 72 mmHg	脈拍	77 回/分	SP02	%	計測時間	6時25分
---------	----	-------	----	---------------	----	--------	------	---	------	-------

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 ()
-------	---

・夜間、23時20分にオムツ弄りされている様子見られる為、パット確認すると排尿無しトイレの訴えは見られず。0時再度パット確認すると多量の排尿あり交換する際トイレの訴えは見られず。転落の10分前にベッド上にて排泄介助をしているが、残尿感ありトイレに行こうと靴を履いてベッドより立ち上がろうされたが、立位を保つことができず右麻痺側を下にして転落されたと思われる。
・転落時他の利用者の居室で起床介助をしており5分程度●●氏の居室に訪室しておらず、他の利用者介助の際一区切りついたら一度確認しなかった事が要因に挙げられる。

事故防止対策
・リスク委員より排泄介助をした後だが、まだ残尿感がありトイレに行こうとされたのではないかとの指摘があり、夜間も排泄介助時トイレ誘導もしくはPトイレ使用しての排泄を試みてはどうか。
・他の利用者介助が長くなる際には、一区切りついた毎に訪室し確認をしていけば事故を防止来たかもしれない。
・夜間などベッドに横になられているときは、ベッドの高さを一番低くしもし起きてもすぐに床に座れるようにする。

加ファレシの必要性について	<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 必要
---------------	--

家族への説明	平成29年02月04日(土)	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話	説明職員	●●●●
--------	----------------	------	--	------	------

ご家族様に居室ベッドより転落された事を電話にて報告謝罪する。現在緊急受診されている旨報告する「わかりました」とお言葉頂く。