

転倒転落防止情報24

インシデントレポート提出の負担を 軽減します

いつもインシデント報告ありがとうございます。
転倒・転落が発生した場合、全例インシデント報告をお願いしています。
カルテ記載に加え、インシデントレポートの提出は負担であると思います。
次のような方法で、入力の負担を軽減します。

<インシデントレポート>

該当する項目をチェックしてください(複数選択可)。

注射・点滴	与薬	輸血	検査・処置	チューブ・ドレーン管理
手術経過	人工呼吸器	ME機器一般	酸素吸入	転倒・転落
食事・栄養	その他の療養上の世話	問題行動	その他	職員の安全

登録の際は、文面から個人が特定されないようご注意ください。

大きな音がしたため訪室すると、ホーマルミルを倒して左側臥位で倒れているところを発見。「1人に座ろ
うとして膝に力が入らなくなった」と言われた。

発生の状況・経過(必須)
※要点を簡潔に記入してください。

身体観察し、左膝に疼痛の訴えあるが外傷・変形等認めず。
当直医診察依頼し、経過観察となる。

行った対応(必須)
※要点を簡潔に記入してください。

①【発生の状況・経過】や【対応】
の記載は最小限で！

患者の病名や術式・治療について、インシ
デントに関連しない場合は記載不要です。

【状況・経過】

転倒した状況について簡潔な記載でOK

【対応】

外傷の有無やXP・CTの結果のみでOK

<KING看護記録>

S 「1人に座ろうとして膝に力が入らなくなった」

O 大きな音がしたため訪室すると、ホーマルミルを倒して左側臥位で倒れているところ
を発見

【(病種用)転倒・転落テンプレート】

○打撲：あり
発赤 なし
腫脹 なし
疼痛 あり(部位 左膝)
皮下出血 なし
○外傷：なし

○抗血小板薬・抗凝固薬投与：なし
○骨折・変形：なし
頭部打撲・状況不明・転落のいずれかに該当するか：該当する

【観察項目2】

○意識レベル：不変
○呼吸状態：不変
○悪心・嘔吐：なし
○瞳孔不同：なし
○麻痺：なし

上記観察項目：医師に診察依頼した(当直医)
【医師指示】：医師診察後経過観察

②インシデントレポートの文章をカルテに貼
りつける

最初にインシデントレポートを書き、出来上がった文
章をKINGに貼る。必要な記録をKINGに追記する。

注意1) KINGの文章を、インシデントレポートに貼り
付けることはできません。

注意2) インシデントレポートを「1次報告登録」する
と、それ以降は見ることが出来ません。

※患者さんの観察結果はテンプレートを用いて記録してください