

影響度レベル :

(影響度の自己評価： )

レベル0～2： 所属長へ口頭報告後このレポートを提出

レベル3～5： 院長・所属長へ口頭報告後このレポートを提出

発生日時		年      月      日 (      ) 時                  分頃		書類提出日		年      月      日 (      )						
報告者情報	氏名				職種	医師      看護師      薬剤師      放射線技師 リハビリスタッフ      事務      栄養士 調理員      看護補助      その他(                  )						
	事故との関連性	当事者    発見者    患者本人から訴え    他の患者から訴え    患者家族から訴え その他(                  )										
	経験年数	1年未満    1～3年未満    3～5年未満    5～10年    10年以上(      )年										
	入職年数	1年未満    1～3年未満    3～5年未満    5～10年    10年以上(      )年										
患者情報	氏名				性別	男    女		年齢	歳			
					ID							
	病名				認知症の有無			有      無				
発生場所		外来診察室    中待合    外待合    受付    事務所    X-P室    CT室    MRI室 病室    ナースステーション    薬局    調理場    食堂    廊下    トイレ 階段    浴室    院外    その他の場所(                  )										
口頭報告		レベル3～5 院長への報告			年    月    日 (      )		時    分頃					
		レベル0～5 所属長への報告			年    月    日 (      )		時    分頃					
状態変化・説明		事故などによる患者の状態変化			あり      なし							
		患者への説明			あり      なし							
		家族への説明			あり      なし							
発生の状況と直後の対応（詳細に記入）												
今後の対策（箇条書きで記入）												
評価（コメント）		継続		再検討		再評価						

## 内容 ⇒ 関連するところに☑をする。

転倒・転落	転倒 ⇒ 外傷なし	転落 擦過創	すべり落ち 表皮剥離	自力歩行 打撲	杖歩行 骨折	車椅子 その他( )	ストレッチャー
外傷 (転倒・転落 以外)	熱傷 入浴中 排泄時	擦過傷 体交中 機械・器具操作による外傷	表皮剥離 オムツ交換時	打撲 処置中(注射・点滴) 検査・手技時	骨折 自傷行為 移動時	その他( )	
点滴 輸液ルート チューブ カテーテル	中心静脈栄養 ⇒ 自己抜去 三方活栓の方向間違い	点滴 自然抜去	胃管 血管外へ漏れ	気管チューブ 漏れ	胃瘻チューブ 固定位置ずれ	胸腔ドレーン 接続のゆるみ	その他( )
薬剤	注射薬・点滴 ⇒ 患者間違い ⇒ 投与方法	内服 薬剤間違い 未投与	外用薬 投与量	麻薬 投与時間	座薬 投与速度	血液製剤 調剤 監査 その他:	オーダー
食事	指示と食事内容の違い	患者間違い	異物混入	誤嚥・誤飲	その他:		
検査・処置	患者間違い	検体の採り間違い	未採取	不適切な前処置	その他:		
放射線	患者間違い	部位間違い	撮影条件間違い	マーカー間違い	その他( )		
リハビリ	患者間違い	伝達連携ミス	設定条件間違い	評価ミス	その他( )		
医療機器	医療機器・器具名・その他( ) ⇒ 患者情報入力ミス	操作ミス	故障・不具合	破損	電源の切り忘れ		
事務・接遇	待ち時間に対する不満 処方内容の相違 電話対応への不満・伝達ミス 施設設備・環境に対する不満	検査・治療に対する不満 処方箋の誤り 保険証・マイナンバーカード 患者間トラブル	医療費に対する不満 会計の誤り 接遇に対しての不満	その他( )			
その他	病室に不在 盗難	病院から無断外出 破損(医療器械・器具以外)	予期せぬ急変 紛失	不審者 自殺	施設忘れ 自然災害		

## 発生・発見の要因 ⇒ 関連する箇所に☑をする。(複数可)

不適切な指示	口頭指示	検査伝票・指示ラベル・処方箋の誤記	その他( )
無確認	検査伝票・指示ラベル・処方箋で確認せず ダブルチェックせず	思い込み・勘違い 正しい確認方法を知らなかった	疑問に思ったが確認せず その他( )
指示の見落とし	機械・器具の操作方法を確認しなかった	患者情報を確認しなかった	
経験不足・患者観察の不足	指示の見落とし ⇒ 処置・検査・手技中または直前直後 入浴介助中または直前直後	指示の見誤り 患者観察不足	その他( )
説明・知識の不足	説明不足	業務に対する知識不足	業務に対する技術力不足 その他( )

## マニュアルとの関連

手順に関して	不慣れ・不手際	正しい手順に従っていなかった	手順がなかった 手順に従っていた その他( )
--------	---------	----------------	-------------------------------