

第74回 グループホームまみや地域運営推進会議 議事録

会議日時	令和6年 11月27日(水)							
議題	1、グループホームまみやの現状報告 2、ヒヤリハット、事故報告 3、ホームより報告事項等 4、その他							
出席者	ご家族 1名 地域住民代表 1名 市町村職員 1名 区長 1名 民生委員 1名 町会議員 1名 職員 2名							
ご利用者の状況								合計
	男 性 2名		平均年齢 73歳		男性 2名			
	女 性 7名		平均年齢 87.1歳		女性 7名			
					年齢 84歳			
	介護区分の分布	要支援2 0名	要介護1 1名	要介護2 1名	要介護3 3名	要介護4 1名	要介護5 3名	平均介護度 3.4

1.【入居状況等】

11/27 満床です。看取り介護の方1名。

2.【ヒヤリハット報告】 12件

・起床の言葉かけの為訪室、ベッドに横になった状態で右手を床についている。・ポイント使用時に両膝折れがあり尻餅をつきそうになる

・S様が髭剃りで爪を削っている。・炊飯器の予約がされていなかった。・排泄介助時他の方のラバーシートが敷かれている。・床に錠剤が落ちた

・昼食後の内服薬の空袋が台の上にあった。・湿布貼付するため患部を見ると前日の湿布の日付が体に写っている。・ゴミ捨ての為袋を外の袋ではなかった。・入浴後の軟膏塗布時、他の方の袋の中に軟膏が入っていた。・リビングのエアコンが24℃で稼働している。・ベッドの柵を閉めていた

【事故報告】 4件

(内容):夜勤者がキッチンで夕食の支度をしていると、居室より物音がした為、急いで行くと居室扉付近に手押し車事左側を下に倒れていて、車椅子の乗員が倒れている。

(対応):職員2名にてその場でバイタル測定BP160/55 P42 KT37.3 SPO2 97%意識ははっきりしている。「リビングに行こうとしたらふら付き倒れ、倒れた状態で車椅子の乗員が倒れている。全身確認、臀部に痛みあり。夕食は居室対応。食事1割程摂取。就寝時全身確認腫れ痛み無し。KT36.8 BP136/65 P41 SPO2 95% 気分不快の訴えあり。起床時KT36.1 BP151/52 P38 SPO2 95% 痛み、気分不快の訴えなし。

(要因分析):下肢筋力の低下、歩行状態が悪い為。 (改善策)移動の際見守る。車椅子の検討

(内容):居室よりコールあり。ポータブルトイレを前にした状態で床にお尻をついている。

(対応):ポータブルトイレを前にした状態で床にお尻をついた状態で座っている。介助にてベッドに座って頂く。

バイタル測定KT36.2 BP162/75 P37 SPO2 95% 全身確認、腫れ、痛み等なし。「筆筒から衣類を出しベッドに戻って向きを変えたら滑った。朝食前KT36.1 BP136/56 P39 SPO2 94% 車椅子対応にてリビングに移動。

(要因分析):下肢筋力の低下。1日中はほとんど寝ている為 (改善策)翌日の着替えは夜の内にベッドに置いておく。

(内容):訪室時、ベッド横に仰臥位になっている所発見

(対応):手を挙げ職員を呼ぶ。「トイレ行こうとしたら滑った」バイタル測定KT37.3 BP138/66 P41 SPO2 94% 「朝から気持ち悪くてさっきも嘔吐した。ゴミ箱の中を確認する。少量の嘔吐物確認。全身確認、腫れ痛み等なし。夕食前バイタル測定KT37.1 BP143/42 P41 SPO2 93%

(要因分析)体調不良の為立位が安定していなかった。ポータブルトイレ使用時靴を履いておらず滑った。

(内容):点滴がどこかで圧がかかり上手く滴下していなかった。

(対応):点滴終了時間が16時となっているが半分以上残っている。すぐにチューブを探し、圧が抜けて滴下した。訪問看護来所時報告。

(要因分析)体位交換しているのにチューブがどこかで挟まってしまった。

(改善策):訪室時、滴下が正常か確認する。体位交換時にチューブが挟まっていないか確認する。

(質問)昼食後の服薬の袋とありますが服薬は済んでいたのか？又、夜勤者が来るまで気付かなかったのか？

→昼食後の服薬は全て服用した物で、空袋は指摘されるまで目に入らなかった。

ゴミの袋がセットされていなかった事に付いて補足説明

→ホームでは、函南町に出せるゴミと業者に回収を依頼しているゴミと分別しているが、函南町に出せるゴミの袋が設置されていなかったです。

事故報告についての補足説明

→事故報告3件目の方、血液検査、腫瘍マーカーの値も悪く、Drからは病院で治療するかと問いかけられてご本人は、ここで最期を迎えたいとの意向です。

急激に悪くなり、訪問看護にも入ってもらい対応している方です。

3.【ホームより報告事項等】

- ・現在、看取りの介護を行っている方が1名。往診の際にDrからは2～3日にご逝去される事もあると話がありました。他事業所の職員も面会し、なるべく寂しさ、不安等感じないように対応させて頂いています。グループホームで出来ることは、酸素、点滴、バルーンカテーテル、看護師による褥瘡が出来ないように体位交換行っているものの、栄養不足により褥瘡が出来てしまう。
- ・高齢者施設感染対策向上加算について、役所に提出する届だけでなく高齢者施設等感染対策向上加算届出書を記載して主治医、関係医療機関の記載する事で加算が取れる事がはっきりした。
- ・部署内の異動があり、前管理者が本部に移動となる。
- ・看取りの近い方もいる。地域の中で入居を検討している方が居ましたら、ご紹介をお願いします。

4.【その他】

町議：色々な物の値上がり等で施設の運営も大変なんだろうと思う。国が動いてくれないといけない、そういう事が課題なんだろうと思う

12月の議会が始まりますが、家族、身寄りが居ない方が増えていて社会問題になっていて、町としてどのような支援が出来るのか課題
区長：後見人のついている方はいますか？→お一人います。

ヒヤリハット、事故報告について細かく報告してくれているので、頭が下がります。→今回職員のヒヤリハットが多くなっています。

次回予定

令和 7年 1月22日(水) 予定

客ちている。
すと函南町
が外れてい

た。
れた。」

た」

」た」

ったと言う事

と希望

こ来てくれる。
こよる吸引。

井修を行う

題。