

【事例Ⅰ】

医療的ケア等に関するヒヤリハット報告書

報告者 ○○○○

発生日時	平成20年 ○月 ○日 14時 15分	実施者 (○本人・担当者)
発生場所	<input type="checkbox"/> 教室 <input checked="" type="checkbox"/> 特別教室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> ケアルーム <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> エレベーター <input type="checkbox"/> その他校内() <input type="checkbox"/> 校外()	
分類	ヒヤリハットの種類	
A	<input checked="" type="checkbox"/> 口腔内吸引 <input type="checkbox"/> サイズ違い <input type="checkbox"/> 確認忘れ <input type="checkbox"/> 抜けかけ	<input checked="" type="checkbox"/> その他(看護師が同行していない状況で、授業中痰がらみがあり、ステップⅢ終了教員が口腔内吸引は行ったが、咽頭部の痰が取りきれなかった。)
B	<input type="checkbox"/> 鼻腔内吸引 <input type="checkbox"/> サイズ違い <input type="checkbox"/> 確認忘れ <input type="checkbox"/> 抜けかけ	<input type="checkbox"/> その他()
C	<input type="checkbox"/> 気管内吸引 <input type="checkbox"/> はずれかけ <input type="checkbox"/> ひものゆるみ	<input type="checkbox"/> その他()
D	<input type="checkbox"/> 鼻腔管 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 注入物違い <input type="checkbox"/> 量まちがい <input type="checkbox"/> 速度ちがい <input type="checkbox"/> チューブぬけかけ <input type="checkbox"/> 接続はずれ <input type="checkbox"/> 接続忘れ	<input type="checkbox"/> その他()
B	<input type="checkbox"/> 胃ろう・腸ろう <input type="checkbox"/> 注入物違い <input type="checkbox"/> 量まちがい <input type="checkbox"/> 速度ちがい <input type="checkbox"/> チューブぬけかけ <input type="checkbox"/> 接続はずれ <input type="checkbox"/> 接続忘れ	<input type="checkbox"/> その他()
D	<input type="checkbox"/> エアウェイ <input type="checkbox"/> エアウェイずれ <input type="checkbox"/> 絆創膏はがれかけ	<input type="checkbox"/> その他()
E	<input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 接続はずれかけ	<input type="checkbox"/> その他()
F	<input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> はずれかけ <input type="checkbox"/> ひものゆるみ	<input type="checkbox"/> その他()
G	<input type="checkbox"/> 吸入 <input type="checkbox"/> 量ちがい <input type="checkbox"/> 人まちがい	<input type="checkbox"/> その他()
H	<input type="checkbox"/> 食事介助 <input type="checkbox"/> 食形態間違い <input type="checkbox"/> 嘔せ(むせ) <input type="checkbox"/> 発作	<input type="checkbox"/> その他()
I	<input type="checkbox"/> 導尿 <input type="checkbox"/> 消毒ちがい <input type="checkbox"/> チューブサイズちがい	<input type="checkbox"/> その他()
J	<input type="checkbox"/> 投薬 <input type="checkbox"/> 服薬量ちがい <input type="checkbox"/> 服薬まちがい <input type="checkbox"/> 服薬忘れ <input type="checkbox"/> 人まちがい	<input type="checkbox"/> その他()
K	<input type="checkbox"/> 体調急変 状況	<input type="checkbox"/> その他()
L	<input type="checkbox"/> その他()	
児童生徒	学部 <input type="checkbox"/> 小学部 <input type="checkbox"/> 中学部 <input type="checkbox"/> 高等部 <input checked="" type="checkbox"/> ひまわり部 学年 () 学年 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 氏名 () イニシャルにより記入	
ヒヤリハットの原因・要因・背景	<input type="checkbox"/> 本人の手の動き <input type="checkbox"/> 思い込み <input type="checkbox"/> 連絡ミス <input type="checkbox"/> チームワーク <input type="checkbox"/> 他児の手の動き <input type="checkbox"/> 忘れ <input checked="" type="checkbox"/> 判断ミス <input type="checkbox"/> システム <input type="checkbox"/> 確認不足 <input type="checkbox"/> 知識不足 <input type="checkbox"/> 転記ミス <input type="checkbox"/> 設備・環境 <input type="checkbox"/> 観察不足 <input type="checkbox"/> 技術不足 <input type="checkbox"/> 疲労・体調不良 <input type="checkbox"/> 聞き違い <input type="checkbox"/> 情報不足 <input type="checkbox"/> パニック・あせり <input type="checkbox"/> その他	
発生時の状況	<input type="checkbox"/> 登下校時 <input type="checkbox"/> 休憩時() <input type="checkbox"/> 給食時 <input checked="" type="checkbox"/> 授業時(音楽)	
児童生徒の状況	14:00 頃から音楽の授業に参加し、しばらくすると喘鳴があり、咳き込んだので口腔内を吸引した。しかし、しばらくしてまた喘鳴があり、吸引の準備をしたが咳き込みがなかったので吸引はしなかった。そして、14:15にプレイルームを出てひまわり教室についたが呼吸が苦しうであった。	
行った対応	バギー上ですぐに吸引。spo ₂ 85%まで低下あり、努力呼吸(肩を上下)をしていたため、ベットに臥床し、さらに吸引したところ、spo ₂ 88%~89%上昇。(家庭用のパルスオキシメータよりも本校の物は、2~3%低く表示される。)酸素投与せず様子を見る。spo ₂ 上昇後は、努力呼吸も消失し、平静な呼吸に戻る。＜保護者への説明＞帰りの迎えの時、経過について担当から時間を追ってお話した。その後、学校看護師からも補足説明をした。	
今後の対策(当事者)	①看護師が授業で、特別教室に同行できない場合は、パルスオキシメータを装着するようにして常時健康状態を確認するようにする。 ②喘鳴がある場合で、吸引して取りきれないときは、すぐに看護師のところへ行く。	
備考		

リスクレベル(0・Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ)

集計表入力済み

○リスクレベル0	児童生徒の状態変化なし	校内で様子を見る	} ヒヤリハット報告書に記入
・リスクレベルⅠ	児童生徒の状態変化なし	何らかの処置実施、帰宅	

医療的ケア等に関するヒヤリハット報告書

【事例】

1 日時 平成20年 月 日 14時50分

2 場所 教室

3 内容 カニューレのエアが抜けた

4 出来事の内容と状況

14:45 下校時カニューレのエアが抜けていることに母親が気づく。

(14:20 担当が注入時車椅子でベルトをした時、エアの入っていることを確認)

14:20～14:45に抜けたと考えられる。原因不明。

下校後、母親が医療機関に連絡し、カニューレの交換。

5 対策と防止

- ・ エアに気をつけると共に、空気圧に気をつける。
抜けた場合は、すぐに入れる(内部の風船がしぼむため、カニューレが抜ける)。
- ・ 状況を母親に連絡し交換を依頼する。
- ・ 姿勢変換時に器具をつぶさないように確認する。

【事例】

1 日時 平成21年 月 日 12時45分

2 場所 教室

3 内容 薬液の扱い

4 出来事の内容と状況

薬を薬液用コップに入れ、消毒ビン入れの箱の上に置く。

吸引しようとして箱を開け、薬液をこぼす。保護者に連絡し届けてもらう。

5 対策と防止

- ・ 薬液を置くため等の机を枕元に置いた上で手技を行う。
- ・ 予備薬を保護者に用意していただく。