

虐待の疑いにつながる

原因不明の傷・アザ・骨折への対応のご案内

－ 家族が納得する調査報告とは－

「寝たきりの利用者がいつの間にか骨折していた」という原因不明の骨折事故が、稀に起こります。不審な点があると家族が「虐待かもしれないから調べて欲しい」と言って来ます。職員に聞き取り調査をして「原因は分からない」と回答すると、苦情申立などのトラブルになります。原因不明の傷やアザでも同様のトラブルが起こります。では、このような悩ましい事故には、どのように対応したら良いのでしょうか？本セミナーでは、原因不明の傷・アザ・骨折のトラブル事例から、事故発生時の家族対応の方法や、虐待の疑いに対する対応方法を詳しく解説します。

セミナーの概要

1. 原因不明の事故が虐待の疑いにつながった事例

- ・足の裏の不審な傷を虐待と疑われ国保連に苦情申立
- ・原因不明の骨折で「骨折させた職員を捜せ」と要求する家族
- ・上腕骨骨折と顔面の内出血への対応が悪く市に虐待通報
- ・受診時に「異常な骨折で虐待の疑い」と医師が警察に通報

2. 事例の問題点と改善策

- ・事故発見時の家族対応の問題点
- ・「虐待の疑い」のクレームへの対応

3. 事故発生時の対応（寝たきりと動作自立で区分）

- ・傷・アザ・発見時の対応と家族への説明方法
- ・原因不明の骨折発生時の家族対応方法

4. 「虐待の疑い」への対応（調査報告書の作成）

- ・虐待の疑いについて判断し結論を出す
- ・事故の可能性について現場検証報告を記載する

5. その他の「虐待の疑い」への対応

- ・「職員の虐待」という匿名の告発クレームへの対応
- ・定期受診時に足のアザを発見され医師が警察に通報
- ・役所から「利用者が殴られた」と通報があった」と連絡

5. 原因不明の骨折で骨折させた職員を捜せと要求する家族

事故対応・家族対応のポイント

🚩 **どんなに調べても事実は判明しない**

- ・職員に聞き取り調査をしても無駄である
- ・「調査したが原因は分からない」では納得しない
- ・家族が「原因を調べる」と迫る目的は何か？

● **原因不明の事故の過失はどのように判断すれば良いか？**

解説

◎職員に聞き取り調査をしても判明しない

「要介護5でほとんど寝たきりの利用者が、いつの間にか骨折していた」という事故が起ると、「どのように骨折したのか調べて報告してちょうだい」と調査を要求してきます。施設側は家族の調査の要求に応じて、職員に

【傷の形状と他物との接触の状況】

傷の形状	他物との接触の状況
擦過傷（広く浅い）	ザラザラしたものに擦れたために、皮膚上に広く細かい
擦過傷（線状に浅い）	先の尖ったものに軽く触れたため皮膚が細長く浅く傷
裂傷（線状の深い傷）	尖ったもので強く引っ掻いたため皮膚がえぐれ、皮膚
裂傷（裂け傷）	打撃・ねじれ・皮膚の引きつりなどにより皮膚が裂け
切創（切り傷）	ナイフなどの鋭利な刃物で切ったために傷で創面が
刺し傷	針などの尖ったもので刺されたために、皮膚に細かい

【内出血の形状と他物との接触状況】

内出血の形状	他物との接触の状況
小さくくっきりしている	先の尖ったものに衝突してできた内出血、皮
広くぼんやりしている	丸みのあるものに衝突してでき内出血、皮下

安全介護セミナー開催要領

■開催日時：6月5日 13:30～15:30

■講師：株式会社安全な介護 代表 山田滋

■受講方法：Zoomによるオンライン受講

■提供資料：テキスト（手持ち資料）・お役立ちツール

■申し込み方法：右記QRコードより申込フォームを入力。

又は、申込書にご記入のうえ、011-207-2523まで

FAXでのお申込みか、info@officebrain.co.jpまで

裏面必要事項を入力の上、メールでお申込みください。

後日、ZOOMのURLが届きます。

申込フォーム



参加者のみなさまには、「原因不明の傷(アザ)・骨折の対応マニュアル」を差し上げます

セミナーに関するお問い合わせは

有限会社オフィスブレイン 事務局

mail: info@officebrain.co.jp TEL: 011-207-2522

原因不明の傷・アザ・骨折への対応セミナー参加申込書

宛 先

令和 6年 月 日

有限会社オフィスブレイン

送付枚数：1枚（本紙のみ）

担当者：佐々木

FAX番号：011-207-2523

※ 日付・下記をご記入の上、本紙のみご送信ください。

必要事項

法人名・施設名・住所・電話番号・参加者名（複数で受ける場合は全員分）
・役職・E-mailとなっておりますのでよろしくお願いいたします

法人名		施設名	
住 所	〒	電話番号	
参加者名①		役 職	
アドレス			
参加者名②		役 職	
アドレス			
参加者名③		役 職	
アドレス			

＜お客様情報のお取り扱いについて＞

ご記入いただきました内容は、オフィスブレインからの各種商品・サービスのご案内、及び各種情報提供・運営管理に活用させていただきますのでご了承ください。