

# 医療に係わる安全管理のためのヒヤリ・ハット事例報告書

保健指導部会用

No. \_\_\_\_\_ 報告日： 年 月 日 報告者氏名： \_\_\_\_\_

発生日時： 年 月 日 時 分 発生場所：
事例発生時の状況：
報告事例の態様： ①手技上の不手際、 ②母親の転落・転倒、 ③乳児の転落・転倒 (該当する番号を○で囲む) ④機器の故障、 ⑤記憶違い、 ⑥認識違い、 ⑦連絡漏れ ⑧その他( )
報告事例の対象： ①妊産褥婦、 ②新生児(乳児)、 ③家族(夫・上の子ども )
報告事例の内容： ㉠乳房管理、 ㉡授乳指導、 ㉢新生児・乳児管理(沐浴など)、 ㉣その他( ) ㉠～㉣の詳細：( )
対象者への実際の影響： なかった、 あった ( )
発見・対応が遅れた場合に予想される結果： 死亡、重篤な後遺症、要治療、軽微、不明
現在の対象者の状態：
対象者・家族への説明：
事実経過(時間軸で記入)：
本事例の原因、再発防止のための教訓・対策：