

参考文献:

- [1] 卢春燕. 发展性照顾护理模式对低出生体重儿的影响[J]. 右江民族医学院学报, 2013, 35(6): 887-889.
- [2] 刘丽芳, 张伟忠, 廖均梅. 母乳及益生菌治疗早产儿喂养不耐受的效果[J]. 右江民族医学院学报, 2014, 36(1): 51-52.
- [3] 魏林, 阎妍. 早产儿喂养不耐受的相关因素分析与护理进展[J]. 护士进修杂志, 2010, 25(2): 160-162.
- [4] 李神美, 韦琴. 早产儿不同体位护理研究进展[J]. 护士进修杂志, 2010, 25(18): 1664-1666.
- [5] 刘继秀, 李莉, 邢彩英, 等. 低出生体重儿早期洗胃对消化功能的影响[J]. 中华全科医学, 2012, 10(5): 822-823.

收稿日期: 2014-07-03; 修回日期: 2014-09-16

7S 管理法在介入导管室应用效果

熊小军, 陈容

(广西玉林市第一人民医院, 广西 玉林 537000 E-mail: 804419157@qq.com)

摘要: **目的** 探讨 7S 管理法在导管室的应用。**方法** 根据 7S 管理的要素实施具体方法, 对手术间的环境、急救仪器及物品、导管、药品进行规范化管理。**结果** 提高了工作效率, 及时抓住了抢救患者时机, 减少失误与浪费, 提高抢救成功率, 提升护理水平。**结论** 7S 管理法在导管介入室是可行的, 值得推广、应用。

关键词: 7S 管理; 导管室

中图分类号: R47 **文献标识码:** C **文章编号:** 1001-5817(2015)02-0347-02

doi: 10.3969/j.issn.1001-5817.2015.02.078

我院护理部为了创造整洁、安全的病区环境, 从 2013 年 3 月在我科等 10 个病区推行 7S 病区管理以来, 使各科室面貌焕然一新。我科室经过 1 年多不断的实践和完善 7S 管理, 医疗护理环境大大改善, 尤其通过运用 7S 管理法对手术间的环境、急救仪器、导管、药品等进行规范化管理, 改善了手术间环境, 提高了急救物品完好率、抢救成功率, 降低了医疗护理风险, 提高病人满意度, 提升护士自身素质, 减少失误与浪费, 提高工作效率, 提升护理水平^[1]。

1 资料

7S 管理法的具体内容: 7S 是由 5S 衍生出来, 5S 管理于 1955 年由日本首先推行, 指的是在生产现场中对材料、设备、人员等生产要素推行的一种管理方法, 日本企业的 5S 管理体制逐步横向展开到全球, 并在较多企业广泛应用。根据医院进一步发展需要, 医院在原来的基础上陆续引申出其它的二个 S 如安全、节约。将 7S 运用到导管室护理管理中, 将提高整洁、安全、有条理的工作环境, 提高工作效率, 提高员工素质, 提供安全保障品质, 节约医院资源, 塑造良好的单位形象及护理文化、医院文化。

2 7S 管理法的实施

2.1 1S(常整理) 培养介入导管室护士在学习、生活、手术间等场所中将所有物品区分为必需品和非必需品, 定期处置非必需品^[2]。养成了定时整理的良好习惯, 在临床工作中总是伴随着整理, 如当我们做完一台手术后, 有管道、导管、器械、手术床上有血迹等, 随时都要进行整理更换新的手术单, 迎接下一手术病人到来, 从而给病人一个舒适、清洁手术的环境。

2.2 2S(常整顿) 将需要的物品按照规定定位、定量和定容, 且摆放整齐、明确标识。整顿工作在临床工作中的应用范围比较广泛, 特别是与手术间抢救药品及急救仪器设备摆放关系最为密切。手术间是病人接受介入治疗的重地, 病人术中突发病情变化时所需抢救

的所有药品、急救仪器都在其中, 关系到病人的生命安全。通过物品定位摆放、明确药品、急救仪器的摆放位置, 节约寻找药品的时间, 提高工作效率, 同时也可以降低急救时操作过程中的差错, 给病人提供安全的治疗环境。定量及定容, 可以一目了然地发现介入导管手术间的药品是否齐全, 必要时予以及时补充, 可以给管理者节约时间, 同时也给我们护士节约统计药物的时间, 减轻我们的工作压力。明确标识, 统一标签, 这样护士在操作过程中明确药品及急救仪器的摆放位置, 可以节约时间, 同时减少操作差错。

2.3 3S(常清扫) 就是去除所有的灰尘、污物和血渍, 让整理、整顿的东西处于整洁的状态。在手术间的管理中, 随时要去除手术间、操作室、办公室等地方的灰尘、污物和血渍, 使手术间室、操作室等地方一尘不染。固定的包干区, 并责任到个人, 在平常的工作中随时注意清扫, 定期大扫除。作为医院的重要科室, 微创介入手术已在多科室相继开展, 因此导管室给病人提供一个洁净、无菌的手术环境, 做到无菌化处理及空气净化, 让病人在洁净、无菌的环境中顺利完成手术。整洁的环境也能体现科室人员的素质及整个医院的素质。

2.4 4S(常清洁) 就是将整理、整顿、清扫进行到底, 持之以恒, 维持前 3S 成果, 并使之标准化、持久化和制度化。保持介入导管室的清洁, 是每个护理人员的工作职责, 清洁的环境能够给人(病人、家属、工作人员)以舒适、安全、信任感。在管理中, 制定了相应的制度, 使各位员工自觉遵守, 培养了护士的素质, 在执行过程中要不断改善, 使之制度化、持久化和制度化。

2.5 5S(常素养) 要努力提高护理人员的素质, 素养是 7S 的核心, 人员素质不提高, 各项工作不能顺利开展及开展不持久, 首先要遵守医院的各项规章制度; 其次应遵守各项操作规程, 要认真执行操作的规程, 不得随意更改操作程序, 操作过程应遵循操作前准备(自身

准备、用物准备、病人准备、环境准备)、操作中要求(操作过程)、操作后要求(操作后各用物的相关处理)^[3]。与病人接触的过程中,在做每一样操作之前应与病人解释,取得病人的理解及配合,而且患者在整个手术过程中均处于清醒状态,护士应避免谈与手术无关的话题,注意维护患者的隐私权,不随意向他人泄露患者的隐私。

2.6 6S(常安全) 预防、消除一切不安全因素和现象。由于导管室的工作具有严格无菌、急诊抢救、执行口头医嘱等^[1],医疗安全问题是重中之重,是容不下一点点安全的隐患,不能与生命开玩笑。做好导管室的安全管理:患者的安全问题、药物安全问题、设备安全问题及应急处理预案、医疗废物处理管理制度、医疗职业暴露制度、职业危害与防护等^[4]。如对于术中出现的客观意外事故如仪器故障等,护士不应表露,以免加重患者恐慌心理;医护的密切合作,相互督促与提示,能预防和消除一切不安全的因素和现象的发生及防止差错事故的发生,保证了医疗安全。

2.7 7S(常节约) 合理利用时间、空间和能源,降低成本,减少人力、物力和财力支出。

2.7.1 合理利用时间,以较少的时间做较多的事 护理工作辛苦而繁琐,但作为我们只有中专文凭的中职生来说,工作之余应更加合理地利用休息时间加强学习,提升自己的理论知识、操作能力,加强学历教育,提升档次。

2.7.2 合理利用空间,物品放置合理化 根据介入手术患者的人数量,合理储备手术用的敷料和器械及各种导管、导丝等一次性医疗卫生用品,保证必需备用药一定的基数,一次性医疗用品根据使用频率备好恰当基数,保证库房零库存^[5]。在合理的地方加上柜子,按照东西的大小、多少、类别用分隔板隔出合理的空间,每个小空间贴上明显标识,物品分类放置,取放一目了然,如真空采血管按这样的方法摆放,既整洁又方便拿起,在抢救病人需要急抽血时候,不会因匆忙、慌乱的时候拿错抽血管,这样巧妙合理地利用空间,有利于提高空间的利用率,还能让空间放置合理化,更重要的是提高了工作效率。

2.7.3 合理利用能源,降低成本,减少人力、物力和财力支出 合理利用资源比较重要,特别是在医疗设备及药物上至关重要。如电极导线经常外露,容易破损,利用回收使用过的输氧管及麻醉科一次性插管全麻包吸痰管给电极导线披上一件塑料外衣,既可以保护电极导线不被损坏,又能充分利用,不浪费资源。根据科室实际需求,安装金算盘管理软件对各种高效物资耗材进行规范化管理,减少人力、物力和财力。

3 7S 管理成效

3.1 加强团队精神,提升职业素质 将 7S 管理理念引入病区管理后,科室每位人员都做管理者,做到人人有事做,事事有人管,科室卫生区域包班干到个人,职责明确,相互监督,保持各室仪器、台面、抽屉、储物柜整洁,物品分类放置。并在科室中推选一位“7S 管理推进员”负责对科室检查及参加医院举办“7S 管理经验交流会”,以 PPT 形式在会中介绍 7S 做法、活动后取得效果、创新的亮点、推进 7S 难点问题及解决的办

法,今后设想等方面进行分享。多次得到院外、院内专家的高度评价,并在医院 7S 活动评比中,荣获流动红旗称号。

3.2 提高了工作效率 组织本室人员认真学习 7S 标准,根据本室的具体情况,统一手术间、操作间、敷料间、污物间的物品放置,标识统一,一目了然,方便查找。这使得所有物品易取易拿易管理,30 s 内都能轻易找到所要的物品,减少物品查找和搬运,达到安全、优质、高效的目的。

3.3 合理利用资源 在护理人力资源管理方面,合理利用人、材、物、时间资源,实行了弹性排班,利用 OA 信息系统实施上传下达、药物申领、办公用品计划上报等,减少护士外勤时间;严格执行一次性耗材使用、登记制度,加强耗材管理,运用“金算盘”对一次性高值耗材实施实时出入库管理。

4 结论

介入医学具有创伤轻,组织损伤小,并发症少,恢复快等特点,已被越来越多的医院采用,也被越来越多的病人接受^[6]。7S 管理法在介入导管室应用,不仅提高护理质量,优化团队的群体素质,也提高我们工作效率,减少医疗事故和纠纷,提高病人和医生的满意度^[7],加强了耗材管理的合理应用,对介入手术间进行标准化、规范化的管理,提升了素养,保障安全,优化了流程。7S 管理,无需任何复杂的原理与技术,是一个投资少、成效大、易用、实用的管理方法及能把高效率管理意识同医院管理有机结合起来,为不同层面管理开拓广阔的思维空间,是对医疗人性化的又一次提升,也保证了医患双方的安全。随着全民法律知识的增强,患者自我保护的意识也增强,医务人员应尊重患者的手术知情权;介入手术中大部分植入术是一种侵入性治疗,有可能导致患者术后不适或不良的隐患,而现行法律规定,医疗纠纷中举证责任倒置。建立支架等植入性医用材料登记表,粘贴产品合格证,这些措施既增加了患者的安全感及对我们的信任,也可以作为查证依据,以保护自身利益和行医安全,起到了双赢效果^[8]。经过这一年多实践,7S 管理法在导管室管理中是可行的,值得推广、应用。

参考文献:

- [1] 金建芬,陆骏,王晓燕.五常法在导管室管理中的应用[J].现代中西医结合杂志,2007,16(20):2962-2963.
- [2] 何广明.现代管理五常法[M].6版.香港:明报出版社,2001:1.
- [3] 王惠.7S 管理在产房的应用体会[J].护理实践与研究,2011,8(12):110-113.
- [4] 李广权,周卫东,陈月洁,等.7S 管理在临床实验室推行体会[J].中国检验医学杂志,2013,11(34):2939-2940.
- [5] 龚舒萍.7S 管理在精神科病房的应用[J].全科护理,2012,9(10):2364-2365.
- [6] 王滨,曹贵文.介入护理学[M].北京:人民卫生出版社,2005:1-2.
- [7] 任凤玲.7S 管理法在产科管理工作中的应用研究[J].山西医药杂志,2012,41(6):622-623.
- [8] 许其莲.“五常法”在眼科手术植入物管理中的应用[J].右江民族医学院学报,2010,32(2):213-214.

收稿日期:2014-10-17;修回日期:2015-01-06