

# 分析 "7S 管理" 在手术室耗材管理中的应用效果

缪莹莹 羊海琴

上海长征医院 上海 200003

**【摘要】目的** 探讨在手术室耗材管理中实施“7S 管理”的效果。**方法** 研究时段为 2018 年 4 月至 2019 年 4 月, 抽取手术患者 80 例, 依照计算机表法分组, 各 40 例。参照组接受基础管理, 实验组接受“7S 管理”。对比两组护理投诉、纠纷情况以及耗材发放时间和补充时间。**结果** 与实验组相比, 参照组护理投诉、纠纷情况较高, 差异显著 ( $p < 0.05$ ); 实验组耗材发放时间和补充时间相比于参照组较短, 结果有明显差异 ( $p < 0.05$ )。**结论** 在手术室耗材管理中实施“7S 管理”, 获得高质量护理效果, 将护理投诉率降低, 保证耗材准确发放, 将管理效果提升。

**【关键词】** 手术室; 耗材管理; “7S 管理”

**【中图分类号】** R197.3

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 03-193-02

手术室主要工作对患者实施手术治疗, 因此实施有效、全面、系统的管理制度, 可将工作效率提升, 将医疗资源浪费情况减少, 有利于手术顺利实施, 将医疗安全提高<sup>[1]</sup>。我院实施“7S 管理”后, 手术室保持了安全、整洁、有条理的工作环境, 使工作人员整体素质、工作效率提升, 使医疗安全得到保证, 节约医疗资源, 为患者营造良好的环境和形象, 进而形成现今的医院和护理文化<sup>[2-3]</sup>。

## 1 基线数据与方法

### 1.1 基线数据

研究时段为 2018 年 4 月至 2019 年 4 月, 抽取手术患者 80 例, 依照计算机表法分组, 各 40 例。实验组: 男女各 22 例、18 例, 年龄介于 28~75 岁, 中位年龄为 (52.32±3.41) 岁; 参照组: 男女各 21 例、19 例, 年龄介于 29~75 岁, 中位年龄为 (52.23±3.16) 岁; 将以上数据全部录入统计学软件中, 并对其进行比较分析, 结果差异不明显 ( $p > 0.05$ )。

### 1.2 方法

参照组接受基础管理, 工作人员定时核查护理人员工作情况, 调查对护理服务的满意情况, 将工作中存在问题第一时间指出, 并找出相关因素。

实验组接受“7S 管理”, 主要措施: (1) 管理: 手术室需摆放需要使用的物品, 保证手术室内整洁干净。对手术室内物品和器械是否必要存在进行辨别, 将其分为非必要物品、必要物品。在工作场所附近放置必要物品, 依照物品的使用情况, 进行排序。清除手术室不需要物品, 定时清理手术室, 进而保证手术室留有充足时间, 防止发生凌乱情况。(2) 整顿: 确保手术场所, 对手术指实施区域划分, 由专人负责相关责任区域, 保证必需品放在固定区域。明确手术方法, 针对清洁、无菌、办公室用品风实施分类, 有利于查找。对相关标识予以明确, 必要物品与相应区域进行 1 对 1 标志, 方便拿取; 坚持定量、定容、定点原则。手术室物品放在固定区域, 有固定的存放容器, 满足固定用品数量, 使手术室工作区域合理布局予以保障, 有利于查找相关物品, 防止出现浪费。(3) 清扫: 清除手术室区域内脏污物质, 使手术室保持整洁干净状态。针对器械放置区域、手术工作区、地板、前壁等, 需全面清扫, 由专门清洁人员实施。针对手术器械清洁, 需由专人负责, 根据清理标注定时检查现场, 并监督, 满足手术相关打扫规定。(4) 清洁: 使用目视化管理, 定时检查, 保证手术室管理透明化、公开化, 进而形成制度化。将手术室各项管理制度公开, 对清扫、整顿、整理等工作进行标准制定; 管理人员需定时检查手术室卫生清洁、物品维护、无菌物填

充等情况。检查结合和薪酬职位向结合, 实施奖惩制度。(5) 安全: 手术中风险问题十分重要, 消除事故隐患, 使患者和医护人员安全得到保证, 有利于手术顺利实施。手术室风险包含手术体位摆放、接收患者、手术器械清点、准备设备物品等, 将管理者制度予以完善, 建立安全意识, 严格依照管理制度实施。(6) 节约: 手术室护理人员具有节约意识, 手术中, 将经济效益提升, 将成本降低。可从人员、物品等方面进行节约。对护士予以加强专业训练, 将自身工作效率提升, 避免发生失误情况。对手术室物品实施管理, 保证专人、专物、专量, 使用物品和数量进行记录。(7) 素养: 严格遵守规章制度, 形成良好生活习惯, 与麻醉师进行良好配合, 做好手术准备工作, 使安全保障提升。

### 1.3 判定指标

对比两组护理投诉、纠纷情况以及耗材发放时间和补充时间。

### 1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件统计研究数据, 主要对计数资料和计量资料进行检验, 并以 (均数 ± 标准差)、百分比的方式表达, 行 t 和卡方检验, 判断结果, 差异明显证统计学意义存在 ( $p < 0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 对比两组护理投诉、纠纷情况

与实验组相比, 参照组护理投诉、纠纷情况较高, 差异显著 ( $p < 0.05$ ); 见表 1。

表 1: 对比两组护理投诉、纠纷情况 [例 (%)]

组别	护理投诉	护理纠纷
实验组 (n=40)	1 (2.50%)	2 (5.00%)
参照组 (n=40)	10 (25.00%)	12 (30.00%)
$\chi^2$ 值	8.5375	8.6580
p 值	0.0034	0.0032

### 2.2 对比耗材发放时间和补充时间

实验组耗材发放时间和补充时间相比于参照组较短, 结果有明显差异 ( $p < 0.05$ )。见表 2。

表 2: 对比耗材发放时间和补充时间 (min)

组别	耗材发放时间	耗材补充时间
实验组 (n=40)	6.32±2.08	15.36±10.21
参照组 (n=40)	11.35±4.36	38.66±10.87
t 值	6.5854	9.8813
p 值	0.0000	0.0000

## 3 讨论

“7S 管理”主要应用在手术室管理工作中, 使工作人员

的满意度提升,使工作场所保持整洁、清洁状态,物品摆放规则,进而手术准确快速的实施,将护理差错事件发生,将工作效率和质量提升<sup>[4]</sup>。规范化放置耗材,做好醒目标识,将有效期近的摆放在前面,避免手术室耗材发生积压、过期情况<sup>[5]</sup>。

综上所述,在手术室耗材管理中实施“7S管理”,将护理投诉率降低,保证耗材准确发放,将管理效果提升。

#### 参考文献

[1] 杨艳.7S管理在手术室耗材管理中的应用探讨[J].当代医学,2020,26(3):114-115.

[2] 黄雄招,谢佩珠,陈章娣,等."7S"管理法在眼科手术室高值耗材管理中的应用[J].临床医学研究与实践,2018,3(18):187-188.

[3] 马曼丽,乔健,徐小燕.7S管理模式在手术室护理工作中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(11):171,177.

[4] 吕琴.7S管理法在手术室护理管理中的应用[J].饮食保健,2020,7(33):132.

[5] 唐晓珊.7S管理在手术室管理中的应用效果[J].中国保健营养,2017,27(31):356-357.

(上接第189页)

于存在一定的认知误区,不能正视自身存在的健康问题,导致其在健康体检过程中配合度不高,体检效率相对低下等,因此有必要对体检者施行相应的护理干预措施<sup>[3]</sup>。

健康管理中心是进行体检的主要场所,具有先进专业的医疗服务体系和医疗设备,可以根据患者的情况及其可能存在的疾病风险对其进行全面的或者是针对性的检查,让受检者了解自身身体状况,改善自己不良的生活方式。注重自我保健。在本研究中,观察组体检者健康知识掌握度、体检效率、体检时间和体检可信度明显优于对照组,体现出了护理健康教育对于受检者的重要性。在本次研究中还发现,观察组的护理质量评分也明显由于对照组,提示通过护理健康教育可

一定程度上优化了护理服务,改善了护理服务质量。

综上所述,健康管理中心实施护理健康教育可提高体检效率、体检可信度及体检者的健康知识知晓度,改善护理质量。

#### 参考文献

[1] 徐旭,陈源萍,刘静.浅谈健康管理中心护理健康教育的实施效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(35):55-56.

[2] 张爱玉.探讨健康管理中心实施护理健康教育的作用[J].中国农村卫生,2020,12(14):73.

[3] 赵巧红,朱敏,唐燕芳,彭涯利,智坤.科学化、个性化健康教育在健康管理中心实施中的应用效果[J].国际护理学杂志,2019,(6):759-761.

(上接第190页)

情况得到改善和抑制<sup>[4]</sup>。

综上所述,在老年眼科手术患者中采用心理护理联合健康教育的方法,可以对患者产生积极影响,可以缓解患者焦虑情绪,值得在以后的临床护理中进行推广与应用。

#### 参考文献

[1] 徐学懋,谭夏海,劳利娟.老年眼科手术患者心理护理与健康教育效果分析[J].医学美学美容,2019,028(006):188-189.

[2] 张宛侠,马张芳,刘淑贤.眼科日间手术患者术后离院后非计划返院的原因分析及护理对策[J].中华现代护理杂志,2019,25(19):2393-2395.

[3] 夏友丽.强化眼科饮食护理对加速眼科术后康复效果观察[J].健康养生,2019,000(019):179-179.

[4] 张秀平,任利伟.健康教育联合个性化心理干预对视神经炎患者疾病认知,心理状态及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(04):641-644.

(上接第191页)

的消毒、清洁与保养工作,并做好相应的记录。一旦发现仪器出现性能故障,要进行及时的维修。最后,针对医院体检中心的生活垃圾和医疗废物,也要严格按照相应的法规条例进行处置与管理。需要注意的是,必须要重视垃圾桶的清洁与消毒处理<sup>[3]</sup>。

#### 三、结语

综上所述,新型冠状病毒肺炎是一种新发现的传染病,传染能力非常强。在在在疫情背景下,医院体检中心必须要从制度、

人员、客户、环境以及物品等五方面做好工作管理,为为抵抗疫情贡献自己的微薄力量。

#### 参考文献

[1] 李岚.综合医院体检中心医院感染管理现状与对策[J].现代医药卫生,2019,35(24):3879-3881.

[2] 鲁珊,刘艳如,乔军凤,等.医院体检中心健康管理一体化服务模式初步探讨[J].健康必读,2020,(5):290.

[3] 查华英.加强医院体检中心管理的思考[J].中医药管理杂志,2019,27(1):48-50.

(上接第192页)

满意度显著高于对照组,由此可见,普外科手术患者术后双胸腔引流管的应用可有效降低患者术后并发症发生率,提升患者对临床治疗效果满意度。

综上所述,普外科手术患者术后首选双胸腔引流管落实相关引流技术。

#### 参考文献

[1] 严梁.双胸腔引流管在普外科中的临床应用价值[J].中

国保健营养,2019,29(14):88-89.

[2] 万学红,卢雪峰.诊断学[M].9版,北京:人民卫生出版社,2018.

[3] 凯周尖赞.双腔胸腔引流管在普外科中的临床应用价值[J].世界最新医学信息文摘,2017,21(42):43-44.

[4] 王晓润,杜彩素,侯金兰.双固定导管法在腹部手术留置胸腔引流管患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(22):100-102.