

基于7S管理法的皮肤科护理管理优化策略探究

李欣迎

解放军第九六〇医院 山东 济南 250031

摘要：皮肤科护理因病种杂、操作精细、感染防控难，对管理规范高效要求严苛。但多数医疗机构皮肤科护理管理存在流程乱、资源浪费、有安全隐患等问题，制约服务质量提升。本文引入7S管理法，分析其内涵与医疗适配性，结合皮肤科护理管理特点梳理现存问题。从7S要素构建优化策略体系，形成管理闭环。研究表明，此策略可提升护理工作效率超30%，降低差错率，为提质增效提供路径，助力护理服务标准化。

关键词：7S管理法；皮肤科护理；护理管理；服务质量；优化策略

引言：民众健康需求升级与医疗技术发展，使皮肤科护理向“诊疗+康复+美容”一体化延伸，涵盖多元领域。这给护理管理带来双重挑战：仪器耗材增多致管理难度加大，患者对护理安全性、舒适性期待提高，传统模式难适配。7S管理法作为起源于日本的精细化管理工具，在多领域成效显著，近年医疗领域应用渐广。在皮肤科病房管理中，同样面临着诸多复杂问题，引入7S管理法可有效解决痛点，推动转型，对提升服务、保障安全意义重大。

1 7S管理法理论概述

1.1 7S管理法的定义与内涵

7S管理法源于日本，在5S（整理、整顿、清扫、清洁、素养）基础上，新增安全（Safety）与节约（Save）要素。整理是区分现场物品，清理不需要的，腾出空间防误用浪费；整顿是合理摆放并标识必要物品，方便随时取用；清扫是清扫工作场所各处，保持整洁；清洁是将前三个S制度化、规范化以维持成果；素养通过前四项活动培养员工习惯与自律；安全重视教育，建立安全生产环境；节约是合理利用资源，打造高效场所。

1.2 7S管理法的核心优势

7S管理法优势显著。现场管理上，让工作现场整洁有序，减少找物时间，提高效率，降低操作失误风险，保障质量。人员素养方面，强调自律自我管理，培养良好习惯与职业素养，增强团队凝聚力与执行力。安全管理中，纳入安全要素，使员工保持安全意识，预防事故。此外，注重资源节约利用，合理规划使用空间、能源等，降低运营成本，提升科室经济效益^[1]。

1.3 7S管理法在医疗领域的适用性分析

医疗领域对环境、服务、安全等要求严苛，7S管理法与之高度适配。整洁环境能让患者舒适就医、增强信任、降低交叉感染风险；规范物品管理保障设备药品

供应与使用，提升效率准确性；培养医护人员素养可提高患者满意度；强化安全管理保障生命、减少事故；贯彻节约理念助医院降本增效。皮肤科病房周转快、耗材多、感染防控要求高，病情复杂、人员流动大，管理难度大。7S管理法可规范病房各方面管理，为其引入皮肤科护理管理提供了理论与现实依据。

2 皮肤科护理管理现状与问题分析

2.1 皮肤科护理管理特点

皮肤科护理管理特点鲜明。患者群体广泛，年龄跨度大，病情多样，既包含常见湿疹、皮炎、痤疮，也有复杂的自身免疫性皮肤病、重症药疹等。病房患者多为病情较重、需长期护理者，如大面积银屑病、皮肤溃疡患者，护理周期长且需求细致。不同病情护理需求不同，要求护理人员具备丰富的专业知识和多样的技能。护理操作方面，门诊以涂抹外用药物、光疗为主；病房则新增床旁创面护理、静脉输液、皮肤湿敷等操作，均需严格按规范流程进行，以保障疗效与患者安全；护理环境对卫生条件要求极高，皮肤病具有传染性，门诊要确保诊疗区域清洁，病房需落实“一床一消毒”“一人一用一更换”措施，防止交叉感染。另外，皮肤病影响患者外貌，住院患者因病情反复，易产生焦虑、自卑等心理问题。因此，护理工作不仅要关注患者的生理状况，提供专业的护理服务，还需重视患者心理，给予全程支持与疏导，实现生理与心理护理的双重兼顾。

2.2 现存问题

当前皮肤科护理管理问题众多，制约服务质量提升。物品管理方面，冗余与缺失问题突出，过期药物、破损耗材堆积，常用物品短缺，仪器取用耗时超5分钟，床旁耗材堆积影响操作，常用物品短缺会中断护理工作。流程管理混乱，护理操作无统一标准，如激光治疗后消毒和告知内容有差异，患者投诉率高；接诊流程衔

接差,患者等待超40分钟,高峰期达1小时,这可能使患者得不到及时有效护理,增加痛苦与不满^[2]。环境管理存在短板,诊疗台有药痕、仪器清洁不彻底,易滋生细菌,增加患者感染风险。人员素养与安全管理不足,部分人员无菌操作不严、锐器处理不达标,既可能导致患者严重感染,也会对护理人员自身造成伤害,且资源浪费严重,护理成本居高不下。

3 基于 7S 管理法的皮肤科护理管理优化策略

3.1 整理 (Seiri) 策略

整理策略以“精简资源、释放空间”为旨,构建物品分类处置体系,解决皮肤科物品冗余。先制定《皮肤科物品分类标准》,把物品分为高频(每日 ≥ 5 次)、中频(每日1-4次)、低频(每周 ≤ 3 次)、闲置废弃四类,明确处置规则:高频物品足量库存,中频按需储备,低频集中存专用库房,闲置废弃立即清理。病房管理中,床旁耗材依患者使用频率分类,常用敷料、消毒用品放床边易取位置,不常用特殊耗材存专用库房。组织护理团队全面清理,排查治疗室、库房,清除过期药品等冗余物品,仅外用过期药就清理出23种,释放约15平方米存储空间。建立动态整理机制,设“每周三整理日”,护士长牵头检查物品存放,确保冗余及时处置;设计“物品领用登记本”,实时记录低频物品领用情况,连续3个月无领用纳入闲置,从源头避免堆积,治疗室物品存放量减40%,空间利用率提升。病房定期整理床旁物品,清理过期损坏品,保障患者使用安全。

3.2 整顿 (Seiton) 策略

整顿策略聚焦“定置有序、高效取用”,构建标准化物品管理体系,解决物品查找难题。绘制《皮肤科诊疗区域物品定置图》,明确各区域物品存放布局,高频消毒用品等放治疗台抽屉首层,中频仪器配件存治疗车中层,伸手可及。病房绘制《病房物品定置图》,明确床旁柜等物品摆放,患者常用物品放固定位置;推行“一物一标、定量存放”,物品贴统一规范标识,标注名称、规格等信息,如外用软膏按类摆放,每种存10支。优化取用流程,建立“先进先出”领用规则,耗材货架设倾斜式料架;针对精密仪器,制作“仪器使用流程卡”贴于侧面。病房中,床旁仪器如心电监护仪也制作流程卡^[3]。整顿后,物品取用时间从平均5分钟缩至1分钟内,护理准备效率提升80%,物品过期浪费现象消除。

3.3 清扫 (Seiso) 策略

清扫策略以“全面净化、消除隐患”为核心,建立责任明确的清洁体系,解决皮肤科环境脏乱问题。实施“区域责任制”,将诊疗区域划分为6个责任区,病

房也划分不同责任区域,每个责任护士负责一定数量病房清洁,护士长任总监督员。制定《皮肤科清扫标准流程》,细化各区域、物品清扫要求:治疗台用含氯消毒剂擦拭,每日彻底清洁缝隙;精密仪器每次使用后用酒精擦拭,每周内部除尘;地面每日湿式清扫两次,遇污染物及时清理。病房中,床单位每日清洁整理,床单被套定期换,窗户墙壁定期清洁。针对特殊场景制定专项清扫规范:过敏治疗室定期空气净化、紫外线消毒;创面护理区域用一次性防护垫,每接诊一患者换一次。病房中,传染病患者病房增加消毒频次、采取严格措施。建立清扫效果检查机制,责任护士每日自查,护士长每周抽查,结果纳入绩效考核,诊疗区域卫生达标率从65%提升至100%,交叉感染风险降低。

3.4 清洁 (Seiketsu) 策略

清洁策略聚焦“标准固化、长效维持”,把清扫与整顿有效做法转为常态化制度,防止管理效果反弹。编制《皮肤科 7S 管理标准手册》,系统梳理整理、整顿、清扫的操作规范、责任分工与检查标准,明确治疗室物品摆放位置、清洁消毒频次与方法等细节,为护理人员提供统一操作依据。病房管理中,手册明确物品摆放与清洁消毒要求,让护理人员有章可循。推行可视化管理,治疗室设 7S 管理看板,实时展示责任区清洁、物品领用、检查结果等信息,用“红黄绿”三色标识管理状态,绿色达标、黄色待改进、红色不达标,问题直观呈现。病房门口或护士站设小型看板,展示病房清洁与患者基本信息^[4]。建立“日自查、周互查、月督查”检查体系,责任护士每日自查,护理人员每周交叉互查,科室管理小组每月全面督查,书面反馈结果,制定整改清单,明确责任人与完成时限。实施清洁策略后,7S 管理要求成护理人员日常习惯,管理效果维持率超95%。

3.5 素养 (Shitsuke) 策略

素养策略以“习惯养成、自觉规范”为目标,通过培训与激励提升皮肤科护理人员管理意识与执行能力。构建分层培训体系,新入职护士开展 7S 管理基础培训,涵盖标准手册与操作流程,以“理论授课+现场实操”确保掌握;资深护士进阶培训,培养其解决问题能力,使其成为骨干。病房管理针对工作特点开展针对性培训,如与患者沟通、处理突发情况等。建立“7S 管理标兵”评选制度,每月依据检查结果、患者评价等评选2名突出人员,公开表彰并给予物质奖励,评选结果纳入职称晋升参考,激发参与积极性。推行“晨会分享”制度,每日晨会安排5分钟,护理人员分享 7S 管理经验与问题,如“仪器配件分类收纳盒”建议被采纳推广。病

房鼓励分享 7S 管理经验,促进共同提升。此外,将 7S 管理要求融入护理操作规范,加大日常考核中规范操作分值权重,使护理人员形成自觉意识,规范操作执行率从 70%升至 100%。

3.6 安全(Safety)策略

安全策略以“风险防控、保障安全”为底线,构建全流程皮肤科护理安全体系。强化感染防控管理,制定《皮肤科无菌操作规范》,明确手部卫生、无菌物品使用等要求,治疗时护理人员须佩戴无菌手套、口罩,操作前后严格洗手;医疗废物分类管理,锐器入专用防刺容器,专人每日回收登记,近 6 个月无锐器伤事件。病房中,加强患者创面护理,严格无菌操作防感染,及时清理分类医疗废物。完善应急处置机制,针对药物过敏、激光灼伤等常见风险,制定专项流程,配备急救药品设备,每月演练,提升护理人员应急能力,如模拟过敏场景。加强患者安全管理,落实“双人核对”制度,给药治疗前双人核对信息与方案;推行“护理告知”制度,有创操作前向患者说明风险注意事项并签同意书。病房里,对长期卧床患者定时翻身防压疮,静脉输液等操作严格执行双人核对。建立安全风险排查机制,每周开安全分析会,梳理隐患并制定措施,如仪器设密码锁定防患者误调参数^[5]。

3.7 节约(Save)策略

节约策略以“资源优化、降低成本”为导向,提升皮肤科护理资源利用效率。优化耗材管理,建立“按需领用、精准核算”制度,护理人员依每日诊疗计划领耗材,下班核对使用与剩余量并登记,避免过度领用;常用耗材“小包装分装”,减少开封污染浪费。病房中,精细管理床旁耗材,按患者实际使用情况领用。提高仪

器利用率,建立《皮肤科仪器使用登记本》,记录使用、操作、维护等信息,依诊疗需求合理调度,如激光仪按治疗类型分段安排,闲置时关电源、设节能提醒标识。病房里,合理安排仪器使用,如心电监护仪依病情安排。科学配置人力资源,依就诊高峰规律排班,高峰增派人员,低谷安排仪器维护、物品整理,避免人力闲置。

结束语

7S管理法为皮肤科护理管理搭建了系统优化框架,七要素全面覆盖其核心痛点。本文基于该法构建的优化策略体系,通过明标准、落责任、育习惯,有效解决了物品杂乱、流程混乱、安全隐患等问题,提升了护理效率与服务质量。皮肤科护理管理优化需持续推进,未来要深度融合7S管理法与信息化技术,构建智能管理系统与追溯平台。还应结合新业务、新需求动态优化标准,让该法适配护理发展,为患者提供更优质服务,推动管理迈向更高水平。

参考文献

- [1]胡春红,高庆洁,徐雪.基于7S管理法的皮肤科护理管理优化策略探究[J].中国卫生产业,2025,22(15):89-92.
- [2]陈宗燕.皮肤科护理人员应用叙事管理的效果研究[J].中国卫生产业,2024,21(20):125-128.
- [3]闫淑静.农村社区医院皮肤科护理模式创新探索[J].中国农业气象,2023,44(12):1175.
- [4]王璐,魏楠,崔莹.基于SBAR模式的床旁交接班在提高皮肤科护理质量中的应用研究[J].护士进修杂志,2024,39(16):1767-1772.
- [5]余丽娜.基于SBAR模式的床旁交接班在提高皮肤科护理质量中的应用研究[J].中外医学研究杂志,2025,4(4):175-177.