

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

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.