

“5S”管理模式在皮肤科护理管理中的应用效果

马丹红 李兰兰 杨林娟
长治市第二人民医院 山西 长治 046000

摘要:目的: 研究分析“5S”管理模式在皮肤科护理管理中的应用效果。方法: 随机选取2020年3月至2021年7月在皮肤科门诊收治的患者90例作为研究对象, 并随机分为参照组实施常规护理管理。试验组实施“5S”护理管理模式。结果: 两组护理质量对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1; 两组护理行为规范考核比较研究组护理专业素养分、仪表端庄分、团结协作、责任心各项平均分均高于参照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。对比两组患者皮肤病患者的护理总满意度比较, 见表3。结论: 在皮肤科门诊管理中实施“5S”管理模式可提升护理管理质量、规范护理人员行为、提高患者的护理满意度, 值得在护理管理中进一步推广应用。

关键词: 皮肤科; “5S”管理模式; 护理效果

引言

常见的皮肤病有牛皮癣、疱疹、湿疹、白癜风、皮炎及化脓菌感染等。皮肤科为医院的重要科室, 其负责治疗各种各样的皮肤病。皮肤分布在身体各个部位, 其皮肤病种类多, 数量多, 病房患者也较多, 由于一些种类皮肤病又具有传染性, 使皮肤科护理工作强度增大, 近年来医学的快速发展和不断的进步, 人们对服务的质量要求逐渐提高, 皮肤科的护理工作也在不断的改进和发展^[1], 如何使皮肤科的护理工作逐渐提高, 并且为患者提供更好的护理服务, 成为皮肤科管理中的重要问题。

“5S”护理管理是给予患者各个方面的人性化护理体验, 其以专业的行为规范、人性化的服务流程、舒适清洁的医疗环境、亲切的语言沟通, 使护理人员在护理工作中深入病房, 了解患者的病情, 及时为患者提供护理需要, 从而了解患者心理状况, 生理状况及治疗情况, 以达到辅助治疗患者皮肤病的目的。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2020年3月至2021年7月在皮肤科门诊收治的患者90例作为研究对象, 并随机分为参照组与试验组, 每组各45例^[2]。

1.2 方法

参照组实施常规护理管理。

试验组实施“5S”护理管理模式, 主要管理内容如下:

(1) 5S护理小组的构建: 成员主要由护士、护士长以及责任组长共同组成, 选取护士长来担任组长一职, 各成员除明确各操作环节职责外, 在小组中还应当严格实施奖惩责任制。其次, 为全组成员分析和讲解有关“5S”护理模式方面的内容, 从思想上加强护理人员对“5S”护理管理的重视程度^[3], 同时能够深刻认识、理解及掌握相关方式方法, 并将其运用于临床实践中。

(2) 开展5S管理培训制定学习方法、内容、流程, 定期组织护理人员学习基础知识及专业知识, 利用空闲工作时间多观察, 多学习, 通过向经验丰富的护理人员学习护理经验, 提高护理判断问题及解决问题的能力; 制定操作技术考核培训, 选取资深优秀护士对护理人员进行操作培训, 使其掌握操作的全部流程, 并可详细完整的操作^[4], 提高护理人员的操作水平, 定期进行考核, 并对优秀人员给予奖励, 考核后总结积累经验, 以便日后学习; 组织检查指导: 对科室内的药品、物品进行严格的管理, 根据科室的病种及病情情况^[5], 按药品的使用率及先后顺序分类摆放, 做到严格交班, 每班清点, 每周护士长严格检查, 保证药品无过期、无浪费, 提高药物使用率。

(3) 清扫: 对皮肤病病房内的地面进行清扫, 每天定时对病房内空气进行消毒, 将病房内产生的医疗垃圾按照分类处理制度进行处理; 交接班时应检查好病房内各类仪器设备的使用情况, 以确保其处于良好使用或备用状态, 并加强对病房巡视。

(4) 清洁: 强化细节方面的管理, 对各类药品依据不同的颜色来实施分类管理, 并将经常用药的物品或药品放置在较为显眼或容易拿到的地方, 做好病区台架、

通讯作者: 马丹红, 1986.12, 汉, 女, 山西长治, 长治市第二人民医院, 员工, 主管护师, 本科, 皮肤美容护理, 2048166703@qq.com

警示牌、桌椅的规范摆放管理工作^[5], 加强对病区环境的维护。

(5) 素养: 皮肤科护士长以身作则, 在护理工作中保持严谨的工作态度, 坚持以“5S”管理原则对自己进行约束; 在科室内组织工作回忆活动, 要求每位护理人员每日回忆工作内容, 确保工作质量, 有效发现工作缺失, 不断完善自我; 以亲切的态度为患者提供服务, 关怀患者, 倾听其倾诉, 对其顾虑适时表示理解, 拉近护患之间的距离; 工作期间严格遵守皮肤科门诊护理质量管理, 规范操作^[6], 提高患者对于护理工作的认可。

1.3 统计学方法

数据应用SPSS18.0进行统计学分析。计数资料以 $n(\%)$ 表示, 组间比较采用 χ^2 检验; 计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x}+s$)表示, 组间比较采用 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理质量比较

两组护理质量对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组护理模式的护理质量评分[($\bar{x}+s$), 分]

组别	例数	卫生消毒	沟通能力	服务主动性	服务态度
观察组	45	86.94 \pm 8.14	87.45 \pm 8.73	87.52 \pm 8.22	89.36 \pm 10.18
参照组	45	78.53 \pm 6.78	78.91 \pm 7.66	79.71 \pm 7.81	79.04 \pm 8.32
t 值		3.654	3.471	3.541	3.257
P 值		0.042	0.039	0.016	0.032

2.2 两组护理行为规范考核比较

研究组护理专业素养分、仪表端庄分、团结协作、责任心各项平均分均高于参照组^[7], 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组护理行为规范考核得分对比(分, $\bar{x}+s$)

组别	例数	专业素养	仪表端庄	团结协作	责任心
参照组	45	72.3 \pm 2.3	69.4 \pm 2.6	77.2 \pm 6.4	68.8 \pm 3.6
试验组	45	91.3 \pm 3.4	90.5 \pm 3.4	89.3 \pm 6.2	89.4 \pm 3.6
t 值		13.641	16.141	14.611	14.621
P 值		0.042	0.037	0.046	0.027

2.3 对比两组患者皮肤病患者的护理总满意度比较, 见表3。

表3 两组患者皮肤病患者的护理总满意度[$n(\%)$]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总体满意度
参照组	45	10(21.28)	12(25.53)	25(53.19)	22(46.81)
试验组	45	25(53.19)	20(42.55)	2(4.26)	45(95.74)
χ^2 值		10.242	3.032	27.488	27.488
P 值		0.001	0.021	0.000	0.000

3 讨论

医院皮肤科皮肤病诊疗类型复杂, 且皮肤病患者众多, 很多皮肤疾病甚至存在传染性, 增加了皮肤科护理人员的工作负担, 加强对传染源方面的控制, 加强环境卫生方面的维护管理, 避免发生因卫生环境不良而造成二次感染的情况。所以, 为患者营造一个良好的、卫生的病房环境, 采取有效的护理管理措施尤为必要。

“5S”管理护理模式应用于皮肤科中, 使护理人员提高了对护理工作的认知, 根据患者的不同情况, 就医需求, 为患者提供人性化的护理服务, 理解患者心中所想, 将自己的责任心和爱心给予每位患者, 为患者提供完善、体贴、热情的护理, 增进了护患之间的感情, 拉近了护患之间的关系^[8]。“5S”管理护理模式提高了患者积极治疗疾病的主动性, 保证患者治疗过程的安全, 增进疾病的预后效果。

结束语

综上所述, 在皮肤科门诊管理中实施“5S”管理模式可提升护理管理质量、规范护理人员行为、提高患者的护理满意度, 值得在护理管理中进一步推广应用。

参考文献:

- [1] 严梅. 5S管理模式在皮肤科护理管理中的应用效果分析[J]. 医学美容美容, 2019, 28(16): 11-12.
- [2] 刘艳. 持续质量改进在皮肤科护理管理中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(15): 139-141.
- [3] 张英花. “5S”管理模式在皮肤科护理管理中的应用效果分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(27): 24-25.
- [4] 谈娜. 综合分析“5S”管理模式在皮肤科护理管理中的应用效果[J]. 健康之友, 2019(18): 190.
- [5] 李永萍, 孙建喆, 李素荣. 探讨5S护理管理模式对护理质量改进的作用[J]. 母婴世界, 2019(12): 214.
- [6] 涂建华, 黎紫雯. 分析5S管理在护理管理中的应用[J]. 中国保健营养, 2019, 29(28): 14.
- [7] 李炳敏. “5S”管理模式在护理管理中的应用[J]. 心理医生, 2017, 23(23): 250-251.
- [8] 孙耀辉, 尹瑶, 丁秀敏, 等. “5S”管理模式在皮肤科护理管理中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(1): 8-9.