

# 6S融合可视化管理在NICU护理质量管理控制中的应用

罗力静

河池市人民医院护理部 广西河池 547000

**摘要：**目的：对6S融合可视化管理方式在NICU护理质量管理控制中的应用进行探讨。方法：将在新生儿科NICU室进行护理质量管理工作，在2020年1月至2020年6月进行常规管理设定为实施前（对照组），2020年7月至2020年12月实施“6S”融合可视化管理方式为实施后（观察组），比较实施前后的两组新生儿病区护理质量评分、医院内院感管理评分、危重患者评分、护理安全评分、抢救药品和物品管理、家属满意度及不良事件发生率。结果：实施后，NICU护理质量综合评分、医院内院感质量管理评分、危重患者质量管理评分、护理安全评分、抢救药品和物品质量管理评分、患儿家属满意度均高于实施前，护理不良事件发生率明显低于实施前。结论：NICU实施“6S”融合可视化管理，能够有效提高专科护理质量，可使护理不良事件发生率明显降低，有效推动NICU护理质量，确保患儿安全，提高家属满意度，值得在临床上推广应用。

**关键词：**6S融合可视化管理；NICU；护理质量

## Application of 6S fusion visual management in NICU nursing quality management and control

Lijing Luo

Department of Nursing, Hechi People's Hospital Hechi Guangxi 547000

**Abstract:** Objective: To explore the application of 6s fusion visualization management in NICU nursing quality control. **Methods:** The nursing quality management was carried out in NICU of neonatal department, and the routine management from January 2020 to June 2020 was set as pre-implementation (control group), July 2020-December 2020 implementation of the “6s” integration of visual management for the implementation (Observation Group), the score of nursing quality, the score of nosocomial infection management, the score of critical patients, the score of nursing safety, the management of rescue drugs and articles, the satisfaction of family members and the incidence of adverse events were compared between the two groups before and after implementation. **Results:** After the implementation, the NICU nursing quality comprehensive score, the hospital feeling quality management score, the critical patient quality management score, the nursing safety score, the rescue medicine and the article quality management score, the patient's family member's satisfaction degree were all higher than before the implementation, the incidence of adverse nursing events was significantly lower than that before implementation. **Conclusion:** The implementation of “6s” fusion visualization management in NICU can effectively improve the quality of specialized nursing, reduce the incidence of adverse nursing events, promote the quality of nursing in NICU and ensure the safety of children, to improve the satisfaction of family members, it is worth popularizing and applying in clinic.

**Keywords:** 6s fusion visualization management; NICU; Nursing quality

新生儿重症监护病房（neonatal intensive care unit, NICU）是收治胎龄小于32周极低、超低出生体重的早产儿及其他病情危重的新生儿的特殊病房，NICU是为了对危重新生儿进行病情的连续监护和及时有效抢救及护理而建立的。此类患儿免疫功能较为低下，住院时间相对

长，各项侵入性操作多，其存在较多的危险因素，对患儿的生命健康有一定的负面作用。有效地提高护理管理质量，降低危险因素是提高护理管理的重中之重<sup>[1]</sup>。护理质量是医院护理工作最为重要的衡量指标之一，对医院的医疗护理质量、社会效益和经济效益能造成直接的

影响<sup>[2, 3]</sup>。由于NICU患儿其特殊性，新生儿科实施全封闭管理，不需要家属陪伴护理，患儿一切由护理人员全程负责，在住院期间需要护理人员精心治疗及护理，从而突显护理重要性。随着二胎、三胎政策开放，高龄孕产妇不断增长，人们对护理质量的期望、要求也随之增加，日常的护理质量管理已经不能满足患者对护理质量的需求<sup>[4]</sup>。为提高NICU专科综合质量，为此我院在NICU推行6S融合可视化管理。可视化管理简单地说就是看得见的管理，也叫目视化管理。“6S”起源于20世纪50年代的日本，指的是整理（Seiri）、整顿（Seiton）、清扫（Seiso）、清洁（Seiksu）、素养（Shitsuke）、安全（Security），这六大要素因英文单词均以“S”开头，简称6S<sup>[5]</sup>。NICU应用该管理模式对NICU进行管理后，提高了各项护理质量指标、护理安全和患者家属满意度，不良事件发生率有效降低。现就“6S”融合可视化管理在NICU护理质量管理中的应用效果进行研讨，具体报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

抽取2020年1月至2020年6月重症监护室收治的88例患儿为实施前（对照组），2020年7月至2020年12月重症监护室收治的88例患儿实施“6S”融合可视化管理模式为实施后（观察组），本次研究所有新生儿亲属都要知情并自愿签署同意书。经过我院伦理委员会的审核批准。对照组中男患儿54例，女患儿34例；患儿日龄为0.5-23d，平均（10.9±1.4）d。观察组中男患儿53例，女患儿35例；患儿日龄为1-25d，平均（11.0±1.6）d。观察组和对照组两组患儿年龄和性别比例构成，经统计学比较差异无统计学意义（P>0.05），具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

按照常规的护理模式开展工作。

#### 1.2.2 观察组

##### 1.2.2.1 建立可视化治理小组

护士长担任组长，护理质控员和护理骨干组成员，护士长对小组成员进行可视化管理知识培训，并根据新生儿科护理质量的现状进行调查分析从而制定相关管理计划，由护士长加强对方案落实情况进行督查的情况。

1.2.2.2 科室制定相关管理制度及各班工作职责和工作考核标准

根据工作情况和专科特点，制定新生儿科护理操作流程、常见病、多发病抢救指引以及各项仪器设备操作步骤。将科室各班工作职责、专科制度、操作流程和应急预案印刷成册，方便护士取阅。科室不同区域和物品、

药品设有专人负责护士站，如护士值班室、药柜、库房、治疗室、冰箱、抢救车等均贴上负责人姓名，以便进行有效管理。

1.2.2.3 将护理人员进行分组，护士长制定每个小组需要完成的工作目标和计划

护士长每个月底公布下个月需要完成的护理工作任任务，做到月有计划、周有计划，并在每周一护士晨会安排周计划<sup>[6]</sup>。每月28前召开护士例会，各质控小组组长分别汇报本组当月的护理质量控制检查情况，全科护理人员对存在的主要护理问题、护理安全及不良事件进行原因分析、讨论，提出相应整改措施。

##### 1.2.2.4 观察组应用“6S”融合可视化管理

具体方法如下：根据护理质量、安全性、使用频率及物品对病房区域划行标识，地面上采用标线和彩色标记进行放置管理，每个物品固定放置，有“自己的家”。（1）收集、修订抢救车内急救药品使用说明书，重新制定抢救车药品、物品平面图，贴于抢救车外盖上，抢救车内无菌物品一个月内、药品三个月内到期贴上“近效期”标识。为达到醒目提示，近效期标识采用红底黑字标签。急救药品说明书放在抢救车右侧醒目的地方，方便医护人员查看，使医护人员不打开抢救车的情况下就能掌握抢救药物的作用、用法及注意事项等，人人掌握药品、物品的种类、数量、位置，做到心中有数，有效提高抢救效率。抢救车进行封条管理，分管人和护士长每两周启封检查一次，并做好登记。（2）科内所有药品及物品分类放置，按规范统一贴上醒目的名称、数量、规格及有（失）效期，高危药品专柜存放，柜子外贴“高危药品”标识；易混淆药品上贴“看似”或“听似”标识。（3）制作管理标识并应用。患者使用的特殊药物采用相应颜色进行药物标注；患者使用的导管类型、留置时间以及作用采用导管标识进行标注，所有标签均采用柔软防水标识纸进行粘贴，导管标签可供护理人员填写导管的名称、留置时间、插入深度以及执行者签名等基本信息，药物标签可方便护士填写药名、使用量以及执行者等基本信息，进而增加导管以及药物的辨别度。（4）护理人员根据患者的病情制作风险警示标识，采用硬塑料板进行制作，其中红色为高危、黄色为中危、绿色为低危，在患者的床头放置床头卡，结合患者的病情，标注“高危、中危、防坠床/跌倒、防窒息、防烫伤、禁食”等提示牌，进而使护理人员根据标识情况进行相应的预防措施。（5）科室于护士站的工作墙面安装工作看板，主要用于记录每天病区入院人数、出院人数、危重人数、当天特殊检查、治疗以及特殊病情变化的患者，

同时还包括科室特殊事项等内容，每天由主班护士对工作白板进行实时更新。(6)制作七步洗手法图案贴在医生办公室、配奶间、治疗室、各个洗手盆旁边，以提高医护人员手卫生依从性，防止出现交叉感染，减少感染的危险因素<sup>[7-9]</sup>。

### 1.3 观察指标

比较实施前后的NICU护理质量，包括病区护理质量管理、院感质量管理、危重患者护理质量管理、护理安全管理、抢救药品及物品管理、家属满意度、护理不良事件发生进行调查。

## 2 结果

### 2.1 管理前后的护理质量与安全控制效果对比

病区管理得分百分率由85%提高到95%，院感管理得分百分率由85%提高到95%，危重患者管理得分百分率由83%提高到93%，护理安全得分百分率由88%提高到95%，抢救物品和药品完整率由90%提高100%。见表1。

表1 管理前后的护理质量与安全控制效果对比(%)

时间	病区管理	院感管理	危重患者管理	护理安全	抢救药品物品管理
对照组	85	85	83	88	90
观察组	95	95	93	95	100

### 2.2 实施前后家属满意度对比

结果显示，实施“6S”融合可视化管理模式后，家属满意度明显提高。见表2。

表2 实施前后家属满意度对比

时间	例数	满意(例)	满意度(%)
实施前	88	72	81.81
实施后	88	83	94.31

### 2.3 实施前后不良事件发生率对比

实施后的用药错误意外拔管、发生误吸、重度输液外渗不良事件发生率低于实施前。见表3。

表3 实施前后不良事件发生率对比

时间	例数	用药错误	意外拔管	发生误吸	重度输液外渗	总发生例数	发生率(%)
实施前	88	4	8	4	6	22	25
实施后	88	1	3	1	2	6	6.8

## 3 讨论

“6S”融合可视化管理的虽然是比较复杂、抽象的信息，但通过简单、精确、明了的标识和图表表达出来，可便于医护人员的查看和掌握。其强调以患者为中心，以公开为原则，从整理、整顿、清扫、清洁、素养、安全六个方面逐步规范，实现规范化管理，提高全科医护人员的主观能动性和工作积极性，提高工作效率，“6S”融合可视化管理可以把复杂事情简单化，把标准事情持

续化，以促进护理工作的正常开展，从而进一步提升护理工作的质量和效率<sup>[10-12]</sup>。本研究在NICU应用“6S”融合可视化管理，研究结果显示，NICU护理质量管理、院感质量管理、危重患者护理质量管理、护理安全管理、抢救药品及物品管理、家属满意度均优于实施前，护理不良事件发生率也逐步减少。同时还可有效提高科室护理人员的工作效率，通过可视化管理知识培训，进一步提高护士可视管理相关知识，进而增强护理人员的安全意识，确保病人安全性。总之，在NICU实施“6S”融合可视化管理模式后，科室整体护理质量和家属满意度明显提升，护士工作量减少，护士工作效率提高，同时还能使复杂工作更简单化，规范化，推进了NICU护理工作的的发展和进步。

### 参考文献：

- [1]王江燕.风险管理在新生儿重症监护病房护理工作中的应用[J].当代护士(中旬刊),2018,25(08):169-170.
- [2]姚永菊.目视管理在护理质量管理中的应用价值分析[J].世界临床医学,2017,11(1):224.
- [3]缪玲霞.目视管理在基层医院医护人员手卫生管理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(09):116-118.
- [4]薄旭芬,陈意,张幽蕾,等.目视管理在医院药房管理中的应用评价[J].中医药管理杂志,2018,26(24):83-84.
- [5]喻霜,罗仕兰.“6S”环境质量管理模式在临床护理工作中的应用[J].当代护士(下旬刊),2019,26(03):176-179.
- [6]王海丽,张秀伟,袁义厘,等.人文课程与目视管理相结合培养护生关怀品质的效果分析[J].护理学报,2016,23(02):5-7.
- [7]周玉华,王丽娟,靖素华.6S管理模式在中心ICU护理管理中的应用[J].中外医疗,2013,32(19):169-170.
- [8]吴云,何信鑫,杨丽阳.目视管理在ICU的应用[J].中国卫生质量管理,2015,22(5):36-37.
- [9]陈玉荣,赵雪莲.6S管理在手术室护理质量管理中的应用观察[J].继续医学教育,2016,30(01):127-128.
- [10]马小芳,邓春艳,杨春霞,等.6S管理法在ICU仪器安全管理中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(08):101-104.
- [11]施香颖,翁玲俐.目视管理在护理管理中的应用现状[J].天津护理,2016,24(2):178-179.
- [12]王丹,况红梅,万琴,等.“6S”融合目视化管理模式在神经内科ICU病房管理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(13):118-120.