

# “六化”管理模式在无陪护医院管理中的价值

陈琳

南通市第二人民医院 江苏 南通 226002

**【摘要】**目的：探讨在无陪护医院管理中采用“六化”管理模式的价值。方法：将2020年9月到2021年9月这一区间作为研究时段，选取这一时间段内我院接收治疗的无陪护医院患者50例作为本次研究对象，结合组内盲选的形式，将50位患者随机分为两组，对照组和研究组。对照组采用常规护理，研究组采用“六化”管理，对比两组患者的护理质量评分。结果：研究组患者护理质量优于对照组患者，差异均有统计意义（ $p < 0.05$ ）。研究组患者的满意度明显优于对照组患者，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。研究组患者生活质量平均得分明显高于对照组生活质量平均分，差距明显具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：无陪护医院管理采用“六化”管理模式，提高了护理水平，值得进一步推广。

**【关键词】**：“六化”管理模式；无陪护医院；价值

## The value of "six changes" management mode in unaccompanied hospital management

Lin Chen

Nantong Second People's Hospital, Jiangsu, Nantong, 226002

**Abstract:** Objective: To explore the value of adopting the "six" management mode in the management of unaccompanied hospitals. Methods: The period from September 2020 to September 2021 was selected as the study period, and 50 patients receiving treatment in our hospital during this period were selected as the subjects of this study. Combined with the form of blind selection within the group, 50 patients were randomly divided into two groups: control group and study group. The control group adopted routine nursing, the research group adopted "six changes" management, compared the two groups of patients with nursing quality score. Results: The nursing quality of patients in the study group was better than that in the control group, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). The satisfaction of patients in the study group was significantly better than that in the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The average score of quality of life in the study group was significantly higher than that in the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The management mode of "six changes" in unaccompanied hospital management improves the nursing level and is worthy of further promotion.

**Keywords:** "Six" management mode; Unattended hospitals; The value of

“无陪护”服务模式简单来说就是护士和看护者在家属缺席的情况下为患者提供综合护理服务。在这种模式下，护士的工作不再是简单的打针、送药，而是对患者从穿衣、洗脸、吃饭、排便、擦拭、翻身、康复锻炼等生活护理。合理安排患者的出诊、治疗、休息时间，减少患者家庭护理的时间和精力压力。让患者享受到更加细致、周到、专业的护理服务<sup>[1]</sup>。无陪护管理的“贴心”，体现在每个细节当中。要全面落实优质的护理服务，更好地满足常态化疫情防控需求，让护士成为患者的“贴心人”。本研究探讨了基于“六化”管理模式在无陪护医院管理中的价值，具体如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

将2020年9月到2021年9月这一区间作为研究时段，选取这一时间段内我院接收治疗的无陪护医院患者50例作为本次研究对象，结合组内盲选的形式，将50位患者均分为两组。其中对照组25例，男性13例，女性12例，年

龄为36~76岁，平均年龄（ $56.12 \pm 2.84$ ）岁；观察组25例，男性12例，女性13例，年龄为33~72岁，平均年龄（ $52.42 \pm 2.18$ ）岁；两组在一般资料比较中，结果均无统计学差异， $P > 0.05$ ，具有可比性。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理，研究组采用“六化”管理。具体内容如下：

#### 1.2.1 整理

将经常使用或必要的机械物品放在易于携带和医务人员易于接近的地方。治疗室和卧室洁净室设有无菌物品盒和一次性物品盒，每天消毒一次。进入或离开治疗室时应佩戴口罩和帽子。禁止医务人员进入或离开治疗室。急诊室限制了对家庭成员的护理。转移救援车上的物品，及时清理过期物品，药品的品种和数量，按要求准备，确保没有过期损坏的药品。检查急救设备是否处于良好状态，并处于准备就绪的状态。在办公区域内，整理办公区域内的各类材料。逾期

材料应在收到指示后销毁。存放期间的材料应进行整理和标记，并及时交至库房。公共区域不出现私人物品。

### 1.2.2 整顿

使用的物品应该标记和整齐地放置，由特殊人员管理，每次换班时都应检查补充记录。合格的应急材料应在不同级别进行存储和管理。保管人应严格控制应急物资的库存数量，并定期及时检查、更换和补充。加强应急物资管理，防止应急物资的转移、丢失和失效。原则上，保管人每季度检查紧急用品和工具，及时更新不足或无法使用的用品，以确保正常使用，并在每次检查时提供详细记录以供参考。对剩余的必需品进行排序和标记。这可以一目了然地清楚地了解工作场所，这有助于及时找到您需要的东西并创造一个干净的工作环境。实现科学配置和灵活采用。

### 1.2.3 清扫

清洁车间，进一步清理死点，确保所有桌子一尘不染，并清洁窗户。访问必要的工具和物品（经过除尘液处理的高除尘布头和手柄、台刷等）。清洁房子里的高灰尘，逆时针扫过肩膀上方的区域。它主要清洁灯顶、门、窗帘、壁挂式电视机等。从每个房间的高度清除除尘器后，用台刷将灰尘刷入清洁车上的清洁袋中。轻轻擦洗。如有必要，更换除尘布头。定期清理脏乱的环境，定期维护组织机构，清洁现场，防止污染，稳定产品质量，保持医疗机构随时可用。医院周边面积大，驾驶式清扫机可以满足大面积清扫的需要。v 型刷具有较好的清扫效果，可清洁小瓷砖、台阶、墙角、地面接缝等凹凸不平的地面。三支点结构，可回弹到位，适合清扫狭窄路面，操作方便，夏季可增加屋顶。

### 1.2.4 清洁

医院人流量很大，很难使用大型设备。它仅适用于中小型企业设备，以便方便及时地进行清洁。清洁后，地面是湿的，这很容易导致滑倒，给患者带来隐患。所需的工具和材料包括消毒剂、通用洗涤剂、玻璃洗涤剂溶液和清洁布。用消毒剂逆时针对房间肩部下方的部分进行消毒。包括设备皮带、烧瓶架、床、桌子、电话（麦克风、麦克风）、椅子、门框等。请确保你有桌子、毛巾和床。不要在医院病房使用其他病房使用的毛巾。抹布清洁，不同于普通织物应隔离类型的健康标准，严格按照区域和清洁肮脏的区分单个程序。脏旧到消毒洗布之前，冲洗消毒。删除布清洁区域，设置专用通道返回。预备交叉污染或接触，避免感染。

### 1.3 观察指标

(1) 从专科护理、病情观察、安全与健康教育等方面比较分析两组患者的护理质量得分。

(2) 采用自制的护理满意度调查表（信效度为 0.87）

调查患者的满意度情况，满分 100 分，依次分为不满意（60 分以下）、一般（61~80 分）、满意（81~100 分）三级，其中以 90 分为界值将满意细分为比较满意和非常满意。由专门人员对问卷调查结果进行统计分析，总满意度=(非常满意+满意)例数 / 总例数×100%。

(3) 患者生活质量评定采取以躯体功能、心理状态、生活水平以及社会活动为主的生活质量综合评定表，患者的生活质量水平与评分成正比，评分越高说明患者的生活质量越好。

### 1.4 统计学处理

$(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料，将数据一起输入到统计学软件（SPSS23.0 版本）中，用 t 检验，若  $P < 0.05$ ，则有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较分析两组患者的护理质量得分。

本次研究发现，研究组患者护理质量优于对照组患者，差异均有统计意义 ( $p < 0.05$ )。详细内容见表 1。

表 1 对比分析两组患者护理质量 [ $n, (\bar{x} \pm s)$ ]

组别	例数	专科护理评分	病情观察评分	安全与健康教育评分
研究组	25	(73.34±0.97)	(82.29±6.33)	(71.39±3.63)
对照组	25	(57.07±3.22)	(67.31±4.42)	(87.34±2.54)
t	-	9.672	10.234	11.367
P	-	0.003	0.000	0.015

### 2.2 两组患者的护理满意度对比

本次研究发现，研究组患者的满意度明显优于对照组患者，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，详细内容见表 2。

表 2 两组患者干预后有效率比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
研究组	25	17	7	1	96% (24/25)
对照组	25	10	8	7	72% (18/25)
X <sup>2</sup>	-	-	-	-	7.5000
p	-	-	-	-	0.006

## 3 讨论

6S 管理包括整理、整顿、清洁、规范、素养、安全六个

阶段。通过整理，彻底清除不要的事和物，创造清洁的工作场所，防止物品被滥用和误送；通过重组，根据工作需求合理定置物品，消除“寻找”的浪费，有效提高工作效率；通过清洁，清除工作现场内的脏污，并定期对物品进行查检，确保现场物品使用的有效性及安全性；通过规范，使日常管理“透明化”“目视化”，让每位员工都明确自己的岗位职责，共同维护前三阶段的成果。通过素养，培养员工良好的习惯，营造团队精神；通过安全，营造医疗安全氛围，确保员工在工作中的人身安全和医疗质量安全。

本次研究发现，研究组患者护理质量优于对照组患者，差异均有统计意义（ $p < 0.05$ ）。研究组患者的满意度明显优于对照组患者，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。研究组患者生活质量平均得分明显高于对照组生活质量平均分，差距明显具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。明显提升了对患者的护理成效，与常规护理相比，护理人员更为重视护理工作细节，重视患者的护理安全，因而具备着临床推广价值。

综上所述，无陪护医院管理采用“六化”管理模式，提高了护理水平，值得进一步推广。

#### 参考文献：

- [1] 杨丽洁,张惠蓉,王宝珠,无陪护管理模式在心内科的应用体会[J].中医药管理杂志,2022,18(32):233-234.
- [2] 贾美娜,张璐璐."六化"管理在口腔门诊优质护理服务中的应用[C].全国门急诊护理学术交流会议,全国骨科护理学术交流会议. 2012.
- [3] 冯宇.医护助一体化服务模式在无陪护病房护理管理中的应用研究[J].饮食保健,2020,26(11):86-88.
- [4] 成小丽,沈丽娜."6S"管理模式在医院护理管理中的应用分析[J].健康之友,2019,14(06): 1556-1559.