

5S 管理在重症监护室急救用物管理中的应用价值分析

黎汉湛 陈配配 马世红

(广东省中医院 广东广州 51000)

【摘要】目的 探讨 5S 管理在重症监护室急救用物管理中的应用价值。方法 将 2016 年 6 月-2017 年 6 月设置为对照阶段, 期间我院重症监护室收治 32 例患者, 在治疗过程中对其进行常规管理干预, 将 2017 年 7 月-2018 年 7 月设置为研究阶段, 期间我院重症监护室收治 35 例患者, 在治疗过程中对其实施 5S 管理干预, 比较两阶段患者的满意度、急救用物损毁率及用药差错率。结果 研究阶段患者的总体满意度为 91.43%, 高于对照阶段的 71.87% ($P < 0.05$); 研究阶段的用药差错率为 2.86%, 低于对照阶段的 18.75% ($P < 0.05$), 其急救用物损毁率为 5.71%, 低于对照阶段的 25.00% ($P < 0.05$)。结论 将 5S 管理法应用于重症监护室的急救用物管理中可以提升患者的总体满意度, 降低用药差错率及急救用物损毁率, 效果明显值得在临床推广应用。

【关键词】5S 管理; 重症监护室; 急救用物

重症监护室 (ICU) 作为医院的重点科室, 收治的病人大多病情危重, 承担着病人的集中救治、危重病人转运等任务, 重症监护室的急救用物较多, 并且在临床的观察中发现, 在实施急救的过程中多会出现急救用物损毁、用药流程不规范等情况, 影响急救效率, 降低患者满意度, 所以对重症监护室急救用物进行规范化的管理是很有必要的。5S 管理法是指整理 (Seir)、整顿 (Seition)、清扫 (Seisu)、清洁 (Seiketsu)、素养 (Shitsuke) 五个方面的内容, 该管理模式已在医院科室得到应用^[1], 并取得较显著成效。本研究中, 通过对重症监护室实施 5S 管理的前后阶段实施对比, 观察其应用效果, 汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2016 年 6 月-2017 年 6 月设置为对照阶段, 期间我院重症监护室收治 32 例患者, 在治疗过程中对其进行常规管理干预, 将 2017 年 7 月-2018 年 7 月设置为研究阶段, 期间我院重症监护室收治 35 例患者, 在治疗过程中对其实施 5S 管理干预, 对照阶段患者男 18 例, 女 14 例; 年龄 37-65 岁, 平均年龄 (52.4 ± 3.3) 岁; 研究阶段男 20 例, 女 15 例; 年龄 32-63 岁, 平均年龄 (51.6 ± 2.8) 岁。研究期间重症监护室转运急救箱用物 30 种, 急救车用物 50 种。两个阶段的资料经对比未发现明显差异 ($P > 0.05$), 研究具有可行性。

1.2 方法

在对照阶段实施常规管理干预, 在研究阶段实施 5S 管理干预, 具体如下: (1) 整理, 对重症监护室所用急救用品进行整理, 并进行规范化分类放置, 包括 ICU 转运急救箱和急救车, 对转运急救箱安尔碘进行单独放置, 将呼吸球囊、吸痰管、气管插管、喉镜、听诊器、丝绸胶布等放置在箱内中间区域, 将留置针、采血针、阿托品、砂轮等放置于箱底部区域, 将扁带、石蜡油、牙垫、呼吸面罩等放置在箱内一侧; 对于急救车, 第一层主要放置药品, 包括盐酸

肾上腺素、硝酸甘油、多巴胺、葡萄糖酸钙、碳酸氢钠等药品, 第二层抽屉主要放置注射器、输液器压舌板、采血针、止血带、电极片等, 底层放置氧气面罩、吸痰管、手套、导丝、球囊、加压表等物品; (2) 整顿, 每次对急救用物使用完毕后进行核查, 挑选不规范的摆放以及不合理用药进行集中整顿, 并在监护室内部进行通报, 避免类似情况再次发生; (3) 清扫, 对重症监护室的设施设备以及床单元进行清扫, 并将相应物品归置整齐, 将设备放置原位, 方便下次使用; (4) 清洁, 对急救用物以及重症监护室设施进行整体消毒处理, 确保心电监护仪、呼吸机等设备处于无菌状态; (5) 素养, 对重症监护室工作人员进行集中的 5S 培训, 提高医护人员的业务能力及规范化意识^[2], 使其在日常工作中养成良好的习惯。

1.3 观察指标

①满意度, 采用本院 ICU 患者满意度调查表进行测评, 该表包括抢救质量、病房管理、用药管理等内容共计 20 个条目, 每个条目得分 1-5 分, 总分 100, 根据最后得分情况将满意度划分为 4 个档次, 非常满意 (≥ 90 分)、满意 (70-89 分)、基本满意 (60-69 分)、不满意 (< 60 分), 总体满意度 = (非常满意 + 满意 + 基本满意) / 总例数 * 100%; ②急救用物管理情况, 包括急救用物的损毁率 (包括转运急救箱用物、急救车用物、监护室设备) 及监护室用药差错率。

1.4 统计学方法

本研究中数据均为计数资料, 选用 SPSS 21.0 进行数据分析, 采用 ($n, \%$) 进行描述, 组间进行 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 表示差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 患者满意度

研究阶段患者的总体满意度为 91.43%, 高于对照阶段的 71.87% ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1 两阶段患者满意度的比较 ($n, \%$)

阶段	例数	非常满意	满意	基本满意	不满意	总体满意度
研究阶段	35	18 (51.43)	8 (22.86)	6 (17.14)	3 (8.57)	32 (91.43)
对照阶段	32	12 (37.50)	5 (15.63)	6 (18.75)	9 (28.13)	23 (71.87)
χ^2 值						4.347
P 值						0.037

2.2 急救用物管理情况

研究阶段的用药差错率为 2.86%, 低于对照阶段的 18.75% (P

< 0.05), 其急救用物损毁率为 5.71%, 低于对照阶段的 25.00% ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2 两阶段的急救用物管理情况的比较 ($n, \%$)

阶段	例数	用药差错率	急救用物损毁			总损毁率
			转运急救箱	急救车	监护室设备	
研究阶段	35	1 (2.86)	1 (2.86)	1 (2.86)	0 (0.00)	2 (5.71)
对照阶段	32	6 (18.75)	3 (9.38)	4 (12.50)	1 (3.12)	8 (25.00)
χ^2 值		4.513				4.897
P 值		0.035				0.027

3 讨论

(下转第 152 页)

(上接第 153 页)

重症监护室急救用物较多,不仅包括转运急救箱、急救车还包括监护室各种监护仪、呼吸机等设施设备,急救用物的规范使用可以使患者得到更好的救治^[1]。但是在临床工作中发现诸多问题,如急救箱内及急救车上中下层药品、器械混放,不仅影响实施急救的效率,还会出现用药差错,所以在重症监护室实施规范化的管理具有其重要意义。

我院自实施 5S 管理法以来,研究阶段患者的总体满意度为 91.43%,高于实施前的对照阶段的 71.87%;研究阶段的用药差错率为 2.86%,低于对照阶段的 18.75%,其急救用物损毁率为 5.71%,低于对照阶段的 25.00%,可见 5S 管理法有其显著优势。

综上所述,将 5S 管理法应用于重症监护室的急救用物管理中

可以提升患者的总体满意度,降低用药差错率及急救用物损毁率,效果明显值得在临床推广应用。

参考文献

[1]季芬芬,吕魏潇.重症监护室急救物品应用 5S 管理的效果[J].中医药管理杂志,2018,26(05):65-67.

[2]池雪芬.“5S”管理模式在重症监护室用药安全管理中的应用[J].中医药管理杂志,2016,24(05):69-71.

[3]雷睿,郭蕾,唐志芳.5S 管理在重症监护室急救用物中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(47):195+197.

通讯作者:

马世红,广东省中医院芳村 ICU, 510370 马世红,女,1983 年 9 月 14 日,主管护师,大学本科。