

## 药品 5S 管理对减少妇产科病区护理差错事件的效果

刘祥梅<sup>1</sup>, 王李玲<sup>2</sup>

(重庆市江北区中医院 1. 妇产科; 2. 体检中心, 重庆, 400020)

**摘要:** **目的** 探讨妇产科病区药品 5S 管理效果及其减少护理差错的作用。**方法** 选取 5S 管理实施前(2014 年 7 月—2015 年 6 月)妇产科 300 例住院患者为对照组,另选取实施后(2015 年 7 月—2016 年 6 月)300 例住院患者为观察组。观察 2 组住院期间药品相关护理差错发生率,评价患者对护理服务的满意度。**结果** 观察组药品相关护理差错事件发生率为 2.67% (8/300),低于对照组的 8.67% (26/300),差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组总护理满意率为 94.67% (284/300),高于对照组的 74.00% (222/300),差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 妇产科病区应用药品 5S 管理可减少护理差错发生率,提高护理用药安全和患者满意度。

**关键词:** 妇产科; 5S 管理; 护理差错; 高危药品

中图分类号: R 473 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)02-0149-03

## Effect of drug administration based on 5S theory in prevention of nursing errors in gynaecology and obstetrics ward

LIU Xiangmei<sup>1</sup>, WANG Liling<sup>2</sup>

(1. Department of Gynaecology and Obstetrics; 2. Medical Examination Center, Chongqing Jiangbei Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chongqing, 400020)

**ABSTRACT: Objective** To investigate the application value of drug administration based on 5S theory in prevention of nursing errors in gynaecology and obstetrics ward. **Methods** Totally 300 patients from gynaecology and obstetrics ward were selected as the control group before implementation of 5S management (between July, 2014 and June, 2015), and another 300 patients were selected as the observation group after implementation of 5S management (between July, 2015 and June, 2016). The rate of nursing errors associated with drug administration was observed, and the satisfaction degree of patients was evaluated. **Results** The rate of nursing errors associated with drug administration was 2.67% (8/300) in the observation group and was 8.67% (26/300) in the control group, with a significant difference ( $P < 0.05$ ). The nursing satisfaction rate in the observation group was higher than that in the control group (94.67% vs. 74.00%,  $P < 0.05$ ). **Conclusion** Application of 5S management is effective in prevention of nursing errors and to improve the efficacy of drug administration in gynaecology and obstetrics ward.

**KEY WORDS:** gynaecology and obstetrics ward; 5S management; nursing error; High-risk drug

妇产科药品种类繁多、管理难度较大,对于临床护理工作要求较高,常出现药品混淆、摆放杂乱、未及时补充等问题,迫切地需要提高药品管理质量。药品 5S 管理是一种先进的管理模式,医院自 2015 年 7 月在妇产科病区实施药品 5S 管理,本次研究选取药品 5S 管理实施前(2014 年 7 月—2015 年 6 月)和实施后(2015 年 7 月—2016 年 6 月)各 300 例住院患者为研究对象,探讨妇产科

科病区药品 5S 管理效果,现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取妇产科病区药品 5S 管理实施前(2014 年 7 月—2015 年 6 月)300 例住院患者为对照组,另选取实施后(2015 年 7 月—2016 年 6 月)300 例住院患者为观察组。观察组患者年龄 21 ~ 41

岁,平均 $(31.21 \pm 10.23)$ 岁;住院时间4~12 d,平均 $(8.27 \pm 4.16)$  d;受教育程度:大专及以上学历126例,中专及以下174例。对照组患者年龄21~42岁,平均 $(31.52 \pm 10.62)$ 岁;住院时间4~13 d,平均 $(8.71 \pm 4.63)$  d;受教育程度:大专及以上学历136例,中专及以下164例。2组均排除住院时间<3 d者、认知障碍者、合并重型精神病者等。2组一般资料差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

1.2.1 成立妇产科病区药品5S管理小组:由妇产科护士长任药品5S管理小组组长,选择病区内资深护理人员、骨干护士作为小组成员,协助组长完成日常管理工作。制定药品5S管理计划,与小组成员探讨药品管理中的易错点,根据待解决问题的严重程度、迫切程度,制定管理目标。

1.2.2 药品5S管理及工作分配:由护士长、小组长负责组织药品5S管理内容,对科内护理人员进行统一培训学习,培训考核合格后才可上岗工作,提高护理人员职业素养。按区域、工作量分配工作,各区域明确责任人,注意公共区域管理责任到人,明确激励机制,及时表彰工作认真负责的护士。

1.2.3 规范药品相关标识:根据妇产科病区用药情况,规划药品摆放,制定药品摆放、使用示意图,并张贴于药品存储及管理区域<sup>[1]</sup>。同时,为各类药品设计不同颜色的标识,便于分类存放:首先,梳理妇产科的高危药品,根据中国药学会医院药专业委员会关于《高危药品分级管理策略》相关要求,制定红色或橙色醒目标识,与包装药相似的分开,标识清楚,按药品的第一个字的字母来标注,要求双人查对管理<sup>[2]</sup>;其次,输液及注射类药品专区存放,制定醒目颜色标识,与口服等制剂标识区别开来,按照“左进右出”原则,对近效期优先使用药品贴上醒目标签;再次,药品冰箱绘制摆放示意图并张贴,冰箱内各区域张贴不同颜色标识,作区域分割,便于查找药品;最后,存在配伍禁忌药物,张贴配伍禁忌标识,提醒护理人员配伍时仔细查对,避免出现药物反应等情况。

1.2.4 规范药品整理及整顿:按照“常用”和“非常用”原则,对各类药品进行分类。按妇产科要求对治疗室保留的注射针剂、液体、口服药物及急救药品进行整理,常用药品要求随时补充,保持一定的基数。非常用、非急需的药品治疗室保留数量减少,使用后再补充。应注意急救药品保持一定的基数,作为常用药管理,专人管理,定期清

点及时补充,避免影响急救效果。妇产科病区药品明细确定后,再分门别类摆放管理,要求药品存储、配伍等各环节保持整齐,便于直接观察药品标签。常用药品均放置于治疗柜中,自上而下依次为液体、注射针剂、口服药物、外用药物,按照先进先出原则,依据药品效期的先后次序使用;敷料、外用洗剂等类药物专柜存放,不可与注射及口服药品混合存放。高危药品专柜存放,设专人管理,定点放置,警示标识明显,上锁管理,每班交接,发现差错及时上报处理。抢救药品专柜或专区摆放,每日检查记录,用后及时补充;保存要求特殊的药品,需按照说明书要求存放,如冷藏、避光、规避潮湿等,尽量使用原包装保存,一旦打开包装,应尽快使用。使用时认真核查,患者、家属有疑问认真核查无误后使用。

1.2.5 规范清扫与清洁:在交接班制定中,明确药品区域清洁要求,要求交接班时严格查对,时刻保证治疗室清洁。要求清洁工作责任到人,区域内出现脏物或污染后,应立即打扫、消毒处理,使药品存放、配伍区域清洁与清扫制度化、规范化,护士长定时检查药品柜、治疗室卫生情况,及时督促打扫,保证药品质量,避免医源性的污染。明确各类药品管理的直接责任人,护士长每周检查一次,检查结果每月汇总向上级书面报告,检查结果与护士绩效考核挂钩,同时考核结果反馈回至病区,护士长及时监督整改<sup>[3]</sup>。建立药品管理记录和药品缺陷登记本,管理小组每日下班前检查药品摆放、清洁相关工作,并严格记录,次日晨会作讨论,制定改进措施。

## 1.3 观察指标

观察2组住院期间药品相关护理差错发生率及患者满意度。满意度调查采用本院自制护理满意度调查问卷,出院当天,指导患者填写问卷,并当场收回。问卷评价分为非常满意、满意、一般和不满,总满意率=(非常满意+满意+一般)/总例数 $\times 100\%$ 。

## 1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0软件,计量资料以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 $t$ 检验,计数资料以百分率( $\%$ )表示,采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

# 2 结果

## 2.1 2组药品相关护理差错事件比较

观察组药品相关护理差错事件发生率为 2.67% (8/300), 低于对照组的 8.67% (26/300), 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 2 组药品相关护理差错事件情况比较 [ $n(\%)$ ]

差错事件	观察组 ( $n = 300$ )	对照组 ( $n = 300$ )
药品混装, 易拿错	3(1.00)*	11(3.67)
药品未定位, 不易找到	2(0.67)	7(2.33)
药品未定数缺药不宜发现, 存在东借西借现象, 耽误患者用药	1(0.33)	1(0.33)
未按药品效期先后次序使用, 致使用过期药	0	2(0.67)
高危药标识不清楚	0	2(0.67)
未专人清点	1(0.33)	1(0.33)
使用时核查有误	1(0.33)	1(0.33)
备用药未及时补充	0	1(0.33)
总计	8(2.67)*	26(8.67)

与对照组比较, \*  $P < 0.05$ 。

## 2.2 2 组护理满意度比较

观察组非常满意 120 例、满意 97 例、一般 67 例、不满意 16 例, 总满意率为 94.67% (284/300); 对照组非常满意 84 例、满意 23 例、一般 115 例、不满意 78 例, 总满意率为 74.00% (222/300)。观察组总护理满意率高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

妇产科临床工作中涉及的药品众多, 注射剂、口服药、外用材料等复杂多样, 同时患者用药种类往往较多, 管理难度较大, 易出现病区药品摆放混乱、核对错误、管理失误、药物过期失效、高危药品管理不严格的问题, 直接威胁了患者的用药安全性, 也导致护理效率降低, 为此需要探索更为高效、可靠的管理模式<sup>[4-6]</sup>。

5S 管理为来源于日本的一种质量管理模式, 其中 5S 分别是指整理 (Seiri)、整顿 (Seition)、清扫 (Seiso)、清洁 (Seiketsu)、素养 (Shit-suke), 通过这 5 个中心的持续质量管理达到精准的质量控制效果<sup>[7]</sup>。近年来, 5S 管理在医疗领域应用逐渐增多, 其在门诊、精神科病区、ICU 病区等护理工作中应用效果较为理想, 文献报道<sup>[8]</sup>显示其可有效控制并减少临床护理差错发生率。医院妇产科病区总结长期护理经验和药品管理心得, 对 5S 管理应用于药品管理前、后、中的效果进行了分析。本研究对妇产科病区药品 5S 管理实施前药品相关护理差错情况进行了调查, 结果显示存在: 药品混装, 易拿错; 药品未定位, 不易找到; 药品未定数缺药不宜发现, 存在东借西借现象, 耽误患者用药; 未按药品效期的先后次序使用, 致使用过期药; 高危药标识不清楚; 未专人清点; 使用时核查有误; 备用药未及时补充; 共 8 大类问题, 差错发生率高

达 8.67%。实施后妇产科病区药品 5S 管理后, 再次抽取研究对象调查发现, 实施前存在的各类差错问题发生率均显著下降, 药品相关护理差错事件发生率为 2.67%, 显著低于实施前, 可知妇产科病区药品 5S 管理显著降低了护理差错发生率, 从而提高了药品管理质量水平。同时, 观察组护理满意度高于对照组, 可知妇产科病区药品 5S 管理间接提升了护理满意度, 有助于构建和谐医患关系。

综上所述, 妇产科病区应用药品 5S 管理可减少护理差错发生率, 提高护理用药安全性, 同时也提高了患者的护理满意度, 有助于提高药品管理效果, 临床价值较高, 值得推广使用。

## 参考文献

- [1] 刘素素. 5S 管理在护理管理中的应用成果[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2014, 31(2): 222-223.
- [2] 张瑞杰. 5S 管理法在妇幼保健机构门诊药房中的应用[J]. 中国药房, 2014, 25(17): 1592-1595.
- [3] 朱志云, 吴清李, 钟丽丽. “5S”管理模式在护理管理中的实践与效果[J]. 中医药管理杂志, 2014, 13(5): 720-722.
- [4] 刘娅林, 付沫, 徐琴, 等. 病区冰箱药品的 5S 管理[J]. 护理学杂志, 2016, 31(1): 78-80.
- [5] 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, 8(5): 69-71.
- [6] 蒋宁怡. “5S”理论在病房药品管理中的应用与效果评价[J]. 西部医学, 2011, 23(11): 2277-2278.
- [7] 吴晓. “5S”管理在降低门诊药房调配差错中的应用[J]. 中国药业, 2013, 22(12): 102-103.
- [8] 夏家爱, 周晖, 张翔娣. 品管圈提升产科病区 5S 管理达标率效果观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(2): 110-112.

(本文编辑: 刘小欢)