

基于6S 安全要素的目视管理与流程优化在预防产科不良事件中的应用

蒋爱群

江西省妇女儿童医学中心, 江西 南昌 330038

DOI:10.61369/MRP.2026090008

摘要： 目的：将6S 安全管理体系所涉的目视管理及流程优化纳入产科不良事件防控研究范围，提出符合临床需要的规范化安全解决思路。方法：按实际情况归纳产科不良事件的有关风险，分析6S 管理和目视管理配合使用的逻辑，把“定置规范化—标识标准化—流程可视化—持续标准化”作为四阶段递进的产科安全改进方案来设计。结果：6S 管理对产科现场是秩序性的更新，目视管理使安全要素清楚可见，流程优化能补全诊疗各环节的控制缺项。三者共用有利于系统地防范安全问题。结论：以整合方式运用上述管理手段可改变产科被动应对安全的习惯，对提高诊疗安全性具有明显意义。

关键词： 6S 管理；目视管理；流程优化；产科不良事件

Application of Visual Management and Process Optimization Based on 6S Safety Elements in Preventing Obstetric Adverse Events

Jiang Aiqun

Jiangxi Women and Children's Medical Center, Nanchang, Jiangxi 330038

Abstract： Objective: To incorporate the visual management and process optimization involved in the 6S safety management system into the scope of obstetric adverse event prevention and control research, and propose standardized safety solutions that meet clinical needs. Method: Based on the actual situation, summarize the relevant risks of obstetric adverse events, analyze the logic of the combination of 6S management and visual management, and design a four stage progressive obstetric safety improvement plan that includes "standardization of positioning, standardization of identification, visualization of processes, and continuous standardization". Result: 6S management is an orderly update for obstetric sites, visual management makes safety elements clear and visible, and process optimization can fill in the control gaps in various stages of diagnosis and treatment. Sharing the three is beneficial for systematically preventing security issues. Conclusion: The use of the above management methods in an integrated manner can change the habit of obstetrics's passive response to safety, and has significant implications for improving the safety of diagnosis and treatment.

Keywords： 6S management; visual management; process optimization; obstetric adverse events

引言

产科临床所遇的急症多、诊疗风险大，是医疗不良事件的高发科室。根据已有临床统计，在2865 例分娩病例中产科类不良事件总出现率已达23%（其中约13%是可预防的安全问题），由此可知产科风险控制对医院质量有根本意义。从临床经验的角度出发，一般并不把产科不良事件都归因于个别技术错误，流程配合不当或物资管理杂乱属于系统性的管理缺陷。目前以制度和事后分析为主的产科安全做法未必完善，所定规范常常不能落实，管理上有明显漏洞。6S 所称的精益管理由整理、整顿、清扫、清洁、素养及安全六项内容构成，现已被用于医疗机构的精细管理。2025 版《中国医院协会患者安全目标》已把不良事件处理列入应常态、制度化、精细化的管理事项。从临床角度看，运用6S 方法对医疗做改进是有效的途径。不过目前有关6S 应用的论述基本只讨论消毒或设备类辅助科室的情况，对产科这类高危临床环境作整体性分析的资料尚比较缺乏。鉴于上述背景，本文结合6S、目视法和流程设计，提出产科专用的安全方案，将实践与不良事件控制做一一对应说明^[1]。

一、理论基础与协同逻辑

（一）6S 安全要素的核心内涵

6S 所述六大管理要素彼此衔接、逐级推进，合起来构成完整的现场安全体系。整理应作为管理的起始点，就产科各诊疗区所涉物资作筛选、清点及处理，把陈旧药品、用耗材、无序物品都予以清除，以避免因物资杂乱而误用的情况。整顿按定置原则来安排急救器械、药品、诊疗设备的存放位置，使各种物资有固定去处、不乱堆放，诊疗急需之物可迅速找到、使用方便。清扫要落实对全区域的卫生治理，明确各部分的卫生职责，将诊疗环境死角一并予以清除；清洁即把卫生、物资、环境诸项工作纳入制度性安排，使环境管理成为常态。素养是6S 管理中软性核心内容，所指的正是医护人员按章办事、循规管理的习惯养成，亦即制度向自觉的转化。安全乃6S 管理的最终目的，由前五维管理带动环境、物资及行为的改善，从多角度保证产科临床的安全运行。

（二）目视管理的功能机制

所称的目视管理是利用视觉直观的方法把制度性内容及操作要求转为可视信息，使有关规范易于辨识、有关危险能被提前估计，从而做到自我控制。它在信息显示、行为提示、风险预报三者上都具有价值。有关信息可视化的做法（色标、图形、划区、看板）可以将复杂管理规则予以简化处理。按红、黄、绿三色对药品的效期及危险性做标记，即能清楚地避免误用过期药或高危药品的情形。对于行为引导来说，用标准图示、流程说明、岗位要求来统一操作方法，是诊疗不随意、有章法的保障。而风险预警正是以动态看板把高危事项和要点列明，使有关风险从始至终都处在可控、可预测的状态中。

（三）6S 要素与目视管理的协同效应

6S 管理及目视管理是高度互补、可以协同运用的两种方法。6S 管理所规定的空间整理、物资定位、环境改善属于标准性的现场管理内容，对目视标识、区域界限这类可视化做法有实际支撑意义，没有6S 的规范现场就不可能做好目视管理。6S 的管理制度本身比较抽象，较难保证各人完全依照执行，而用标识、看板或视觉语言来说明制度又可使要求具体化，对医疗人员形成持续引导，使物品、流程都具有可查证、可统计、可评价的状态，因而能促进产科安全不断进步^[2]。

二、产科不良事件的现状与风险特征

（一）产科不良事件的主要类型

产科不良事件种类很多，而分娩并发症最常出现。除分娩本身所涉问题外，产科实际工作中还有不少因人或因管理而生的不良事件，比如对缩宫素之类药物使用量控制不准、同种药品被误用的情况；母婴身份核对失败造成的信息混乱；标本处理失当引起诊断错误；诊疗行为、卫生条件未达标所导致的院内感染诸项问题，都使安全监管变得较为困难。

（二）产科护理中的不安全因素

有关产科安全隐患的内容应从制度、人员及环境物资三者角

度来分析。按制度要求看，某些助产单位所采用的产前检查、产程观察、分娩确认、急症应对诸项措施未被完全落实，缺少对流程的闭环式控制。就人员素质而论，对孕产妇做风险筛查或分级处理的制度不够完善，个别医护人员尚不能很好判断高危情况，随访、评估习惯未被普遍养成，助产技术水平又非各机构所共有，因此诊疗风险有较大增长可能。环境与物资方面，产房内物品多为杂乱状态、药品器械无明确标志。由此造成急症发生时抢救不及时、母婴安全受威胁的情形。

三、整合性管理策略：6S 要素、目视管理与流程优化的三重嵌入

本文构建四阶递进管理模型，通过定置规范化、标识标准化、流程可视化、持续标准化四个阶段，实现6S 安全要素、目视管理、流程优化的深度融合，搭建产科全维度安全防控体系^[3]。

（一）定置规范化——基于整理与整顿的空间安全重构

定置规范化属于整体管理体系的基本内容，是按6S 原则对产科的诊疗及物资做重新安排设计。要按计划清点全科所涉物资，对已失效或无用物品作淘汰处理，只保留下列两类必需品：诊疗物、急救物。根据实际用途、使用次数乃至急救等级分设位置，形成标准定置图示。同时借助颜色将无菌区、物资区、器械区予以划分，使各区域任务明确、所涉物品有条不紊地存在，由此把环境杂乱可能造成的危险基本排除于源头之外。

（二）标识标准化——基于目视管理的风险可视化转化

利用目视管理方法把全科室的标识作统一改造，以达到风险清楚、操作规范的目的。药品管理采用分级色标办法：对高危药贴红标予以警示，用对比色分清外观近似的药物，按三色原则标注效期，用药差错因而可避免。诊疗设备要配齐标识卡（含编号、责任人、校准时间），各主要操作点应有功能说明标签，这样设备误用的可能性就较低。鼓励患者或其亲属配合安全管理。同时将孕产妇按五色标准划分风险等级，床头及护士站的电子显示装置同步反映所辖孕产妇状况与危险信号，对高危者做动态跟踪。

（三）流程可视化——基于流程优化的安全闭环构建

应以产科核心诊疗流程为对象做可视化改造，把全流程纳入安全管控闭环。对产前、产中及产后三个阶段所涉的分娩安全核查分别列出看板内容，规定核查事项与完成标志，避免遗漏、保证核查结果可查、可追溯。设立高危孕产妇专项动态管理看板，按日记录有关病人资料（含危险程度、治疗安排、监护要点），利用晨会同步信息，使全科掌握情况、做到有针对性的监护。抢救程序、急救物品、应急电话要按标准上墙，应急准备时间由此减少。同时调用医院已有的信息系统，让诊疗过程、异常事件能被自动统计、及时分析，所获数据可用于预警、控制、改进的各环节。

（四）持续标准化——以素养为驱动的长效安全机制

要使管理模式有长期实效，就必须推进持续性标准化，把6S 中有关素养及安全的内容当作管理基本要求来落实。科室对所有成员作经常性培训，按计划学习所涉6S 方法、目视管理要点

和各环节应行的标准操作方式。同时注意搜集本院或行业里有关产科的不良实例，加以归纳分析，查清隐患所在，不断提醒有关人员注意安全、掌握技能。为了促使管理真正落地，科室定期公布对现场、对流程的考核情况，说明目前取得的进步，形成重安全、讲规范的科室文化。

四、 结论

文中所提的融合型管理体系是按产科临床风险实际情况来设

计的，把 6S 管理、目视管理及流程优化加以协调运用。6S 的六项内容对人、物、环境都作完整分析，构成统一而规范的管理基础；目视管理借由视觉提示将制度转化为具体细节，使安全措施不再空泛、风险判断更为及时；流程优化把分娩、高危情况、抢救诸项环节衔接起来，以事前准备、事中控制、事后总结的方式形成完整安全链条。“定置→标识→流程→持续”四个阶段的做法，恰好对应于产科安全管理所需的精细操作方法。所采用的思路适合产科高度繁忙、高度危险的现实，能较好地改善医疗质量、保障母婴安全，亦可作为其他高危科室做精益管理的借鉴方案^[5]。

参考文献

[1] 王崔崔, 石慧. 基于“6S”基础框架构建的目视管理模式在达芬奇 Xi 手术系统消毒管理中的应用效果 [J]. 机器人外科学杂志 (中英文), 2026, 7(3): 480-484.

[2] Fang L, Xiao K, Zhu H, et al. Implementing ‘6S’ Nursing Management in Sterilization and Supply Centers: Enhancing Surgical Instrument Quality and Work Efficiency[J]. Risk Management and Healthcare Policy, 2025: 1099-1108.

[3] 苏琴. 目视管理在病区备用药物管理中的应用 [J]. 中国护理管理, 2014, 14(7): 766-768.

[4] 乔杰, 赵扬玉. 减少阴道分娩并发症 盯住关键点 [N]. 健康报, 2021-09-09.

[5] Hüner B, Derksen C, Schmiedhofer M, et al. Preventable Adverse Events in Obstetrics: Systemic Assessment of Their Incidence and Linked Risk Factors[J]. International Journal of Environmental Research and Public Health, 2023.