

青少年服毒自杀患者的心理分析及叙事护理

李晓艳

(成都市第四人民医院 四川 成都 610000)

【摘要】目的：对于青少年服毒自杀心理进行分析，并观察叙事护理的应用价值。方法：以我院2019.04~2021.04收治的服毒自杀青少年患者为研究对象(n=50)。护理2组(n=25)在护理1组(n=25, 常规护理)基础上采取叙事护理干预。对比观察两组患者心理状态以及社会功能差异变化。结果：同护理干预前相比，护理干预后，患者HAMA、HAMD量表评分均有下降，但护理2组评分低于护理1组($P < 0.05$)；对比观察两组护理干预前后社会影响表(SIS)发现，SIS评分均有下降，但护理1组降低幅度小($P < 0.05$)。结论：注重对青少年服毒自杀心理分析，并及时开展叙事护理干预，能够调节患者的心理健康，利于促进患者回归社会。

【关键词】青少年；服毒自杀；心理分析；叙事护理

Psychoanalysis and narrative nursing of adolescent poison suicide patients

Xiaoyan li

(Chengdu Fourth People's Hospital, Chengdu, Sichuan, 610000)

【Abstract】Objective: To analyze the adolescent taking poison and suicide psychology, and observe the application value of narrative nursing. Methods: Patients admitted from 2019.04 to 2021.04 in our hospital (n=50). Nursing group 2 (n=25) adopts the narrative nursing intervention on the basis of nursing group 1 (n=25, routine nursing). The psychological status and social function differences between the two groups were observed. Results: Compared with that before nursing intervention, the HAMA and HAMD scale scores all decreased after nursing intervention, but the score of nursing group 2 was lower than that of nursing group 1 ($P < 0.05$). By comparing the social impact table (SIS) before and after the nursing intervention, we found that the SIS score had decreased, but the decrease in the nursing group 1 was small ($P < 0.05$). Conclusion: The psychological analysis of suicide in strong teenagers and the timely narrative nursing intervention can regulate the mental health of patients and promote the patients' return to society.

【Key words】teenagers; poison suicide; psychological analysis; narrative nursing

心理压力是当前国家以及社会十分关心的公共卫生问题，特别是青少年群体，受学习压力以及躯体不适等因素影响，导致自杀风险急剧升高^[1-2]。且在自杀中以服用过量药物为常见的自杀方式，严重影响青少年的健康成长。为进一步提高生活水平，降低青少年自杀风险，需要临床医务工作者对服毒自杀青少年患者的心理进行分析与了解，掌握其出现负面情绪的主要原因，并积极予以针对性的护理干预对策，能够提高患者的生存质量^[3-4]。叙事护理本质是一种实践活动，通过对既往发生事件的剖析，来治愈和舒缓患者身体与精神，能够增强患者的自信心，帮助患者积极当前所面临的心理问题。本次研究对于青少年服毒自杀心理进行分析，并观察叙事护理的应用价值，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究开展时间段为2019.04~2021.04，实验例数有50例，实验对象是服毒自杀青少年患者，根据入院先后顺序分为2组，每组例数为25例。护理1组中男性占比为68.00% (17/25)、女性占比为32.00% (8/25)；患者年龄区间范围在12岁至18岁，平均(14.25±1.14)岁；服毒种类：敌敌畏、止痛药、氯氮平、百草枯、硫酸铜各有患者10例、3例、7例、3例和2例。护理2组中男性占比为52.00% (13/25)、女性占比为48.00% (12/25)；患者年龄区间范围在11岁至18岁，平均(14.24±1.16)岁；服毒种类：敌敌畏、止痛药、氯氮平、百草枯、硫酸铜各有患者8例、5例、6例、3例和3例。对比分析两组的各项资料较为相似， $P > 0.05$ ，本次研究具有开展价值。

纳入标准：①所纳入的患者服用农药、药物或其他物质进行自杀；②护理人员与患者进行沟通时患者生命体征稳

定、情绪正常；③经检查患者无认知、语言交流障碍；④患者家属知晓本研究的相关流程及注意事项，并积极配合开展研究，且本次研究通过伦理委员会的批准。

排除标准：①护理干预期间再次自杀并造成死亡；②神经功能损伤者；③病史资料不全者；④中途退出研究者。

1.2 方法

护理1组患者接受生命体征监护、药物指导、病房清洁等常规护理干预。

护理2组患者在此基础上接受叙事护理干预。护理内容有：①成立叙事护理小组：小组成员主要有精干护理人员若干，2名精神科医师。及时根据收集的病例资料设计调查表并进行访谈，设计表内容主要有a. 服药前发生了什么；b. 内心是否存在异样？请具体描述？c. 自杀前后有无异常改变。及时根据收集到的具体信息对患者心理状态进行分析，并掌握患者服毒自杀的主要原因，及时制定针对性的护理干预计划。②护理计划实施：a. 主动和患者进行沟通交流，安排患者家属通过视频或语音等形式倾听交流内容，诱导患者主动将内心存在的不良情绪进行倾诉，包括与亲人缺乏沟通、无法忍受不被理解以及用药治疗过程中存在负性情绪等，在进行沟通倾听过程中，主动拍肩、握手等方法帮助控制并安抚患者情绪。b. 解构：护理人员应密切关注患者的情绪变化，积极进行心理评估；鼓励患者现阶段保持的学习兴趣、爱好以及生活方式等，帮助患者树立正确的人生目标，交谈中引经据典或借助经典案例，让患者转移不良情绪，从自身出发，关注自身存在的优点，从全新的角度审视过往经历，拓宽患者视野。c. 与患者家属进行沟通，为双方提供良好的沟通环境，就患者提到的叙事内容，让患者与家人依次阐述自己的看法，随后在一对一访谈中，帮助患者积极寻找问

题之后被被忽略的积极事物和独特经验,用背后隐藏的积极性、正性力量来帮助患者重塑自我,进而纠正患者错误认知,积极主动改变错误行为。d. 与患者及家属制定康复目标,予以患者充分关心、鼓励和支持,学会自我减压与排解,正确认识自我,学习积极解决问题,保持乐观健康的心理状态,积极乐观面对当下生活。护理人员定期通过电话、微信或短信方式予以患者鼓励和肯定。

1.3 观察指标

1.3.1 心理状态: 对比观察两组护理干预前后焦虑、抑郁状态量表评分变化,使用 HAMA 焦虑量表、HAMD 抑郁量表进行评估,无焦虑、抑郁状况 < 7 分,分值越高,表明患者焦虑抑郁状态越重。

1.3.2 社会功能: 于护理干预前后使用社会影响量表 (SIS) 进行评价,包括社会隔离、社会排斥、经济无保障、内在羞耻,总分 24~96 分,分值越高,表明患者社会功能越差。

1.4 统计学方法

研究所得数据均录入至 Excel 2019 中予以校对,采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料,百分比 (%) 表示计数资料。计量资料用 t 检验,而计数资料用卡方 (χ^2) 检验。P 评定检验结果, $P > 0.05$ 提示无统计学差异, $P < 0.05$ 提示有统计学差异。

2 结果

2.1 心理状态量表评分

同护理干预前相比, 护理干预后, 患者 HAMA、HAMD 量表评分均有下降, 但护理 2 组评分低于护理 1 组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 对比观察两组护理干预前后心理状态差异变化 ($\bar{x} \pm s$, 分, $n=25$)

时间	组别	HAMA	HAMD
护理前	护理 1 组	22.37 $\pm$ 1.15	29.34 $\pm$ 2.41
	护理 2 组	22.39 $\pm$ 1.14	29.36 $\pm$ 2.43
	t	0.062	0.029
	P	0.951	0.977
护理后	护理 1 组	16.29 $\pm$ 0.75*	20.34 $\pm$ 1.29*
	护理 2 组	12.31 $\pm$ 0.43*	14.38 $\pm$ 0.74*
	t	23.018	20.038
	P	0.000	0.000

注: 与护理干预前同组相比, 护理干预后 * $P < 0.05$ 。

表 2 对比观察两组护理干预前后患者 SIS 量表评分变化 ($\bar{x} \pm s$, $n=25$, 分)

时间	组别	社会隔离	社会排斥	经济无保障	内在羞耻	总分
护理前	护理 1 组	23.12 $\pm$ 2.31	28.12 $\pm$ 1.42	7.34 $\pm$ 2.13	20.38 $\pm$ 1.29	70.36 $\pm$ 4.39
	护理 2 组	23.13 $\pm$ 2.29	28.13 $\pm$ 1.43	7.36 $\pm$ 2.15	20.39 $\pm$ 1.27	70.33 $\pm$ 4.38
	t	0.015	0.025	0.033	0.028	0.024
	P	0.988	0.980	0.974	0.978	0.981
护理后	护理 1 组	19.35 $\pm$ 1.74*	23.17 $\pm$ 1.16*	5.73 $\pm$ 1.15*	16.28 $\pm$ 1.13*	60.15 $\pm$ 3.74*
	护理 2 组	15.34 $\pm$ 1.29*	20.39 $\pm$ 0.74*	4.12 $\pm$ 0.39*	10.29 $\pm$ 1.09*	50.34 $\pm$ 1.76*
	t	9.257	10.102	6.629	19.076	11.867
	P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

注: 与护理干预前同组相比, 护理干预后 * $P < 0.05$ 。

2.2 社会功能差异比较

对比观察两组护理干预前后社会影响表 (SIS) 发现, SIS 评分均有下降, 但护理 1 组降低幅度小 ($P < 0.05$)。

3 讨论

本次研究结果表明, 护理干预后, 患者 HAMA、HAMD 量表评分均有下降, 但护理 2 组评分低于护理 1 组 ($P < 0.05$), 且护理 2 组 SIS 评分低 ($P < 0.05$), 表明叙事护理的应用能够帮助调节患者的不良情绪, 对于促进患者回归社会与家庭具有积极意义。叙事护理是一种人文属性干预模式, 在护理双方建立友好沟通基础上开展的一种实践交流活动, 护理人员积极、鼓励引导患者将自内心存在的不适表达出来, 从心理层面了解疾病起因以及在患病过程中患者遇到的生活难题, 并积极主动表示愿意帮助患者, 进一步分析疾病故事存在护理要点, 挖掘积极意义, 焕发改变的内在力量, 让患者更加关注自身, 转移疾病注意力, 能够纠正患者错误认知, 且通过与患者家属循序渐进设置康复目标, 让患者家属更多关注患者的心理健康问题, 积极主动与患者进行沟通交流, 让患者敢于表达、倾诉内心不适, 能够调节患者的身心压力, 更好的回归社会与校园, 能有效提高患者的生存质量。

综上所述, 注重对强少年服毒自杀心理分析, 并及时开展叙事护理干预, 能够调节患者的心理健康, 利于促进患者回归社会。本次研究尚存在一定不足, 如研究样本数量少、随访时间短等, 今后将加以改进, 从客观角度进一步证实叙事护理的应用价值。

参考文献:

- [1] 叶铭惠, 胡颖颖, 何春雷, 等. 青少年服毒自杀患者心理体验的质性研究 [J]. 中华护理杂志, 2021, 56(2):250-254
- [2] 刘珍珍, 汪心婷, 刘贤臣, 等. 自杀行为暴露与青少年非自杀性自伤关系的纵向研究 [J]. 中华流行病学杂志, 2019, 40(12):1573-1577
- [3] 孙晓华. 优质护理干预对抑郁症伴自杀倾向患者心理健康和生活质量的影响分析 [J]. 中外医疗, 2020, 39(14):129-131
- [4] 彭红, 陶莉, 顾静, 等. 分级心理护理干预体系改善儿童青少年住院患者焦虑抑郁情绪的应用效果分析 [J]. 国际医药卫生导报, 2022, 28(6):773-776