

青少年服毒自杀的护理对策

王柳

(成都市第四人民医院 四川 成都 610000)

摘要:目的: 谈论青少年服毒自杀的护理对策。方法: 此次研究患者筛选从 2020 年 11 月开始, 直至 2021 年 11 月期间笔者工作的医院收治的青少年服毒自杀病人, 共计契合入选与剔除准则的 60 例患儿, 契合依照护理方式的不一致归为对照组与实验组, 每组内部 30 例。对照组病人实施常规的护理手段, 实验组病人在前者的基础上, 采取优质护理, 分析两小组病人的结果: 实验组病人经有效干预后其护理满意度得到理想增长且高于对照组, 组间差异用 ($P < 0.05$) 代表, 具有研究性。结论: 对青少年服毒自杀患者实行优质护理, 有效舒缓其负面情绪, 让其努力配合医治降低自杀想法的滋生, 提升患者的存活率。

关键词: 青少年; 服毒自杀; 护理对策

有意或者故意损害自身的生命被称为自杀, 而服毒属于其最为多见的方式之一^[1]。青少年正处于人生的过渡时期, 生理的日益成熟给心理萌动带来了机会, 他们求知欲望极其强烈, 期望独自生活, 此时心理层面却仍旧不成熟, 当其遇到各类心理问题、权益被侵害等时候, 就会萌生致伤的想法^[2-4]。此文章就笔者工作的医院从 2020 年 11 月开始, 直至 2021 年 11 月期间收治的 60 例青少年服毒自杀患者开展研究计划, 详细研究成果见以下内容。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究患者筛选从 2020 年 11 月开始, 直至 2021 年 11 月期间笔者工作的医院收治的青少年服毒自杀病人, 共计契合入选与剔除准则的 60 例患儿, 契合依照护理方式的不一致归为对照组与实验组, 每组内部 30 例。实验组里面男女占比是 16: 14; 最小年龄段在 12 岁, 最大年龄段在 23 岁。对照组里面男女占比是 16: 14; 最小年龄段在 14 岁, 最大年龄段在 25 岁。研究计划正式启动前, 医护人员把两小组病人的病情资料(家庭状况、病程时长及影像学检测结果)实行对比, 对比结果表明两小组的病情资料大致相似 ($P > 0.05$), 此次研究值得实行。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组病人实施常规的护理手段, 即依照患者的病情状况叮嘱其按时用药、适当实行心理安抚及健康知识宣教等护理工作。

1.2.2 实验组

实验组病人在对照组护理方案上, 采取优质护理。(1) 有自杀行为危险的护理: 患者到院后, 告知其及亲属禁止把危险物品带进病房, 且每天对病房的危险物品实行检查, 实行医治的时候将医疗器械放置在病房^[5]。对患者实行自杀风险评估, 一周实行 1-2 次。察觉到患者存在自我伤害、自杀等行为后, 叮嘱患者亲属按时督促患者服用镇静药物。(2) 心理安抚工作。激励患者多和父母讲述自身的真实想法, 换位思考体会父母的感受。告知患者抑郁症等精神疾病能医治, 但耗时较久, 在急性发作阶段最重要的是依照医生的嘱咐配合医治工作的展开, 避免自身产生自残或者自杀的想法。此外, 可以激励患者培养自身喜欢的兴趣爱好, 例如画画、阅读等行为活动以此分散自己的注意力。(3) 睡眠管理。确保病房内处于十分安静的状态下, 告知其他病人及亲属控制说话的分贝。患者休息的时候, 把门窗及窗帘关闭, 营造适宜睡眠的氛围。在患者心理状况及病情理想的状况下, 可以适当增添日常的运动量。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度, 依照患者或者亲属对护理服务的评价作为衡量标准。(2) 自杀率及再次自杀率。

1.4 统计学方法

借助 SPSS 23.0 软件系统实行组间数据处理, 计量资料及以计数资料用 ($\bar{x} \pm s$)、(%) 表明, 经过 t 数值与 χ^2 数值检验后, 组间存在差异运用 $P < 0.05$, 代表具有统计学研究价值。

2 结果

2.1 分析两小组病人的护理满意度、自杀率及再次自杀率

两组对比可以知晓, 实验组病人经有效干预后其护理满意度得到理想增长且高于对照组, 自杀率及再次自杀率更低, 组间差异用 ($P < 0.05$) 代表, 具有研究性, 现况看表 1。

表 1 两小组病人的护理满意度、自杀率及再次自杀率分析[n(%)]

组别	例数	护理满意度	自杀率	再次自杀率
实验组	30	28 (93.33)	1 (3.33)	0 (0.00)
对照组	30	25 (83.33)	4 (13.33)	2 (6.67)
χ^2		4.851	6.548	6.900
P		0.028	0.011	0.009

3 讨论

自杀行为中实行服毒自杀的占比最高, 其救治的成功率也相应更高。对此, 救治后对服毒自杀的青少年患者实行相应的护理服务显得尤为关键, 决不能掉以轻心; 此类患者的受教育水平相对较低, 思想过于狭隘且逆反心理严重。对此, 除了给予患者相应的舒适、安逸地修养环境外, 还需要创建和谐、理想的医患关系, 因此让其感受到医护人员、家庭及朋友等对其的关爱, 帮助其重塑对生活的自信。

实验组病人经有效干预后其护理满意度得到理想增长且高于对照组, 自杀率及再次自杀率更低; 实验组与对照组病人相比于干预前其负面情绪减低程度更为显著, 且前者的降低效果更为凸显比后者更低; 实验组病人的生理功能、情感职能、躯体疼痛、精神健康及活力提升更为明显且高于对照组 ($P < 0.05$)。就临床实际状况而言, 临床医护人员对于患者的照料致使从其病情上面作为出发点, 很少注重其心理层面, 致使患者医治期间出现医治配合度下滑、医治疗效不理想等状况。随着医疗水平的不断进步, 优质护理在疾病患者的照料中取得理想成果。优质护理的展开主要以患者的身心层面的实际需要作为服务根本, 依照其实际需要采取适宜的护理手段, 能有效降低患者的自杀率及再次自杀率, 提升其对医治及生活的信念, 存活机率得到理想提升。

以上所述, 对服毒自杀的青少年患者实行优质护理, 利于医治及护理疗效达到理想预期值, 规避及减低患者再次萌生自杀的想法, 增强患者与亲属、医护人员间的情感联系, 提升其对医治及护理工作的配合度, 值得广泛运用在服毒自杀的青少年患者身上。

参考文献:

- [1] 杨春娟, 文炳龙, 周莉娜, 等. 青少年抑郁症患者自伤自杀行为的伦理审视与干预建议[J]. 中国医学伦理学, 2021, 34(2): 200-204.
- [2] 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.
- [3] 马骏, 李丽, 陈晓凤, 等. 自杀性药物中毒患者急救护理与共情共赢心理干预效果探讨[J]. 当代临床医刊, 2021, 34(4): 57-77.
- [4] 王晓芳. 精神科护理中存在的安全隐患问题与对策[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(4): 196-197.