

叙事护理在非自杀性自伤患者中对心理状态的影响

王蕴璇

(成都市第四人民医院 四川 成都 610000)

摘要:目的:探讨分析叙事护理在非自杀性自伤(NSSI)患者中对心理状态的影响。方法:研究起始时间为2020年9月,结束时间为2021年10月,通过电脑程序操作下在该时间段内选择我院接受治疗的非自杀性自伤患者106例作为入组成员,区分为两个群组,分别为对照组共计53例使用常规护理干预,以及观察组共计53例使用叙事护理干预,对比两组患者最终的护理成效。结果:干预前两组患者的焦虑以及精神状况均没有差异($P > 0.05$),干预后观察组的HAMA评分没有超过对照组,但其NOSIE评分超过了对照组($P < 0.05$)。结论:对于非自杀性自伤的患者对其按照叙事护理模式进行相应的护理干预工作,让患者能够明显缓解其所存在的焦虑和抑郁的情绪,是一种值得临床实际使用的方式。

关键词:叙事护理;非自杀性自伤;心理状态

非自杀性自伤(NSSI)这一行为在临床上的定义为个体在没有出现任何自杀意图的情况下,通过一系列的直接、故意或者反复伤害自己的身体并且不会导致其出现死亡的行为^[1]。在最近几年的时间内发生NSSI行为的患者数量不断增多,该疾病在青少年之中的患病概率更高,并且有大约14.5%的患者会表现为终身患病^[2-3]。本文主要探讨叙事护理在非自杀性自伤患者中对心理状态的影响,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究起始时间为2020年9月,结束时间为2021年10月,通过电脑程序操作下在该时间段内选择我院接受治疗的非自杀性自伤患者106例作为入组成员,区分为两个群组,分别为对照组共计53例使用常规护理干预,以及观察组共计53例使用叙事护理干预,27例和26例分别为对照组男女数值,14岁至35岁为其年龄,均值(23.58 ± 5.31)岁;28例和25例分别为观察组男女数值,15岁至34岁为其年龄,均值(23.87 ± 5.24)岁;将基线资料进行两个组别之间的比较,没有差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

归属于对照组的患者,对其按照常规护理模式进行干预。

1.2.2 观察组

归属于观察组的患者,对其按照叙事护理模式进行干预,其所涉及的护理干预工作内容如下:(1)成立叙事护理干预小组:在相关的医护人员之中通过相应的测试选择出拥有更加良好沟通能力,并且拥有较强共情能力与责任心的护理人员构建该护理小组。在实际的开展护理干预工作之前,护理人员需要在心理学专家以及专科护士的指导下对该小组成员进行有关该护理工作内容的培训,其中

表1 对比两组患者的心理状况($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	HAMA		NOSIE	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	53	33.41 ± 3.45	16.52 ± 2.61	184.79 ± 25.27	214.89 ± 17.26
对照组	53	33.26 ± 3.81	23.14 ± 2.94	184.46 ± 25.69	201.31 ± 19.54
<i>t</i>		0.212	12.258	0.066	3.792
<i>P</i>		0.833	0.000	0.947	0.000

3 讨论

非自杀性自伤在临床上是指的其个体没有任何自杀的意识状态,但是仍然存在着反复伤害自身健康的行为。在临床上所治疗的该症状患者之中,大多数患者为青少年,这一症状的产生对于其身体健康与心理健康都将遭受较大的损伤,同时对于社会以及家庭都带来了极大的不良影响^[4]。为了能够让患者能够以更加稳定的心态接受后续的治疗,确保其生命健康安全,需要通过相应的护理模式对其实施干预工作。

综上所述,对于非自杀性自伤的患者对其按照叙事护理模式进行相应的护理干预工作,让患者能够明显缓解其所存在的焦虑和抑郁的情绪,同时让患者的所出现的NSSI行为概率得到了一定程度的降低,让其获得更加理想的生活质量水平,是一种值得临床实际

所涉及的内容包括了叙事护理模式的具体内涵、对患者所出现的疾病经历进行关注、叙事与隐患、同理患者所处的境遇、并在开展护理工作中进行反思、对患者所提及的事物进行及时的反馈。(2)收集总结患者叙事资料:对于护理人员而言,在实际所开展的工作中需要对患者的具体表现进行密切的观察,并熟知患者实际的心理健康情况,对于患者生活中所发生的比较重要的事件内容进行收集。(3)讨论患者叙事问题:根据与患者沟通所提及的内容进行相应的整理与总结,并将所开展的相关事件的描述内容中所涉及到的问题、矛盾以及负面的情绪等与患者本人进行分离,告知患者出现的问题与矛盾与其本身并不是一个整体,尽可能避免患者为自己贴上负面的标签,同时根据患者所描述的内容之中所包含的比较积极、向上的内容对其进行鼓励,让其能够稳定心态,接受临床的治疗。

1.3 观察指标

(1)心理状态:针对于心理状况的变化情况进行两个组别之间的比较,其中所应用的调查工具为汉密尔顿焦虑(HAMA)对患者进行焦虑情绪的评估。

1.4 统计学方法

把取得的正确数据带入SPSS221.0系统软件中进行计算,计量资料用作($\bar{x} \pm s$)表示,待t检验,计数资料经过 χ^2 检验,让(%)表示,P值来衡量检验结果,组间数据存在差异则用 $P < 0.05$ 表示,具有统计学价值。

2 结果

2.1 对比两组患者的心理状况

由表1结果所示,干预前两组患者的焦虑以及精神状况均没有差异($P > 0.05$),干预后观察组的HAMA评分没有超过对照组,但其NOSIE评分超过了对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

使用的方式。

参考文献:

- [1]王路,刘君,屈燕花,等.心境障碍患者非自杀性自伤行为现状及影响因素研究[J].精神医学杂志,2020,33(2):134-139.
- [2]钟怡,杨亚婷,张叶蕾,等.童年创伤对青少年抑郁症患者非自杀性自伤行为的影响[J].中华精神科杂志,2020,53(6):520-526.
- [3]黄俭,程小伟,朱向阳,等.科拉奇分析法联合认知行为疗法在青少年非自杀性自伤行为中的应用及其对Barratt评分和MOAS的影响[J].实用医学杂志,2022,38(3):360-365.
- [4]张培,梁昱璐,王纯,等.心境障碍科青年人群住院患者非自杀性自伤行为的回顾性分析[J].临床精神医学杂志,2021,31(2):101-104.