

# 焦点解决短期治疗对急诊创伤患者焦虑抑郁情绪的干预效果研究

阿提干·阿西木江

(伊犁州新华医院急诊科 新疆伊宁 835000)

**摘要:** 目的: 本研究探讨分析急诊创伤患者应用焦点解决短期治疗对其焦虑与抑郁情绪的干预效果。方法: 本研究中的调查对象为 2021 年 1 月~2024 年 1 月期间在我院治疗的急诊创伤患者 120 例, 其中 60 例对照组患者应用常规治疗干预方案, 60 例观察组患者合并应用焦点解决短期治疗, 以随机数表法作为分组方法, 比较分析两组患者的焦虑抑郁情绪干预效果。结果: 观察组患者的焦虑情绪评分与抑郁情绪评分均低于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 焦点解决短期治疗对急诊创伤患者焦虑抑郁情绪的干预效果较为突出, 可显著缓解患者的焦虑抑郁情绪, 改善患者的负面心理状态。

**关键词:** 急诊创伤; 焦点解决短期治疗; 焦虑; 抑郁; 干预效果

这些年来我国经济发展水平持续提升, 随着交通网络的发展与完善社会公众的日常生活方式也随之转变, 但与此同时因不同原因而导致的创伤患者数量越来越多<sup>[1]</sup>。根据相关研究显示, 在急诊或者门诊的首诊病例中因外伤而导致的患者数量占比相对较高, 其中交通事故上与跌倒上是急诊创伤患者的主要致伤原因, 此类患者在治疗过程中会因担忧病情或者治疗情况而出现一定的负面情绪, 其中以焦虑与抑郁情绪发生率最高<sup>[2]</sup>。焦点解决短程治疗作为心理干预模式主要强调解决患者的实际问题, 在应用过程中共分为五个阶段, 分别为问题描述、目标构建、探索例外、给予反馈、评估进步, 在应用过

表 1 两组患者的基本资料情况

组别	例数 (n)	性别 (n)		年龄		致伤原因			
		男性	女性	范围	平均	交通事故伤	高空坠落伤	锐器伤	其他
对照组	60	47	13	29~69	43.82 ± 11.35	26	11	10	13
观察组	60	46	14	28~71	44.02 ± 11.82	27	12	9	12
$X^2/t$ 值	-	0.048		0.695		0.155			
P 值	-	0.827		0.064		0.085			

由表 1 可知, 两组患者的一般资料并不具备统计学差异, 因此具有可比性 ( $P > 0.05$ )。本研究内容符合医院伦理委员会的审查标准。

**纳入标准:** ①所有患者均在急诊治疗, 并且因机械性因素而导致创伤; ②患者并未出现意识障碍; ③患者自愿参与; ④患者中途未退出研究。

**排除标准:** ①患者在我院就诊时创伤时间已在 12 小时以上; ②患者在我院急诊治疗前已在外院接受治疗; ③患者患有恶性肿瘤疾病或者认知障碍疾病; ④患者的心理状态不正常或存在精神疾病; ⑤患者中途退出本研究; ⑥患者的一般资料不完善。

## 1.2 研究方法

### 1.2.1 对照组方法

对照组患者应用常规急诊治疗干预, 在治疗过程中同时需要为患者和家属展开健康指导与心理护理, 通过宣传手册与健康会议等方式提高患者对创伤情况的认知, 并通过关怀与鼓励引导患者树立治疗信心, 缓解不

良情绪。程中着重强调尊重患者的个体差异性, 在展开心理疏导时引导患者向积极方向思考, 逐渐树立信心。本研究探讨分析急诊创伤患者应用焦点解决短期治疗对焦虑抑郁情绪的干预效果, 具体情况报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

本研究的调查时间为 2021 年 1 月~2024 年 1 月, 调查对象为上述期间在我院治疗的急诊创伤患者, 将纳入研究的 120 例患者平均分为两组, 分组标准为随机数表法, 每组包含患者 60 例, 具体情况如下表 1 所示。

### 1.2.2 观察组方法

观察组患者则在对照组方法基础上应用焦点解决短期治疗, 在急诊科构建专业的心理干预小组, 选择小组中拥有心理学习背景或者临床经验丰富的医护人员形成专业化的心理小组, 在开展治疗前进行系统化的心理培训。具体治疗情况要点如下: ①问题描述: 在治疗正式开始前, 医护人员需要评估患者的心理状态, 从本质出发了解患者的真实需要, 在患者描述时需采用积极的引导策略, 从而构建良好的医患沟通关系。医护人员可应用手机录音等方式记录患者的想法, 并将存在疑问或者表达自身心里的语句单独总结, 由心理干预小组共同研究, 从而明确目前患者的心理情绪问题。例如“目前您认为自身最重要的是什么呢”“您希望在治疗过程中可以获得哪些方面的帮助”; ②目标构建: 在总结患者目前的心理问题后, 将问题明确并客动化, 通过想象交流等方法引导患者表达自己解决问题的思路, 以患者的实际情

况为基础，与患者共同构建恰当可行的管理目标。例如“在治疗过程中，家人和朋友来看望时最想对他们说什么呢”“假如每天都会有很大进步时，你最期盼的事情是什么？”；③探索例外：在明确目标后应用例外式询问模式引导患者认知自身所在意的问题重要性并不高，并且在问题解决的过程中可能会出现一定的问题或者阻碍，为此患者需要不断提高解决问题与随机应变的能力。如“在生病前您觉得做什么事情最开心呢？最喜欢做什么呢”“遇到这种问题您的解决方法是什么呢？现在您觉得如何能够更好的解决问题呢”“您之前意外但是最成功的事情是什么”此外。医护人员可构建并有微信交流群让患者在群中交流自身遇到的共性问题，相互学习经验并且鼓励加油，通过榜样案例或者他人经验让患者更好的面对可能出现的问题<sup>[3]</sup>；医护人员还可逐渐探索适合患者应用的问题解决方法以及转移注意力的小游戏，例如切西瓜或者智能拼图等，让患者在玩游戏的过程中获得乐趣、逐渐放松。④给予反馈：在患者对所遇到的问题或者设定目标进行努力的过程中医护人员应积极的反馈，根据患者的回报或者问题解决情况进行言语表扬或者行动表扬，以此激励患者充分发挥潜能。如果患者所设置的目标未达到预期完成效果时，医护人员应与患者共同反思并重新设定目标，例如医护人员可为患者发放依从性调查卡片或者小礼品，由此表扬患者；如果患者未达到目标时，医护人员应耐心的引导患者通过假设性问题

或者角色扮演等方式逐渐转变思维方式或者认知模式。  
⑤评估进步：医护人员需应用刻度化询问模式帮助患者更好的进行自身改变情况的评价，而后进行肯定性的表扬。

1.3 观察指标

本研究中的观察指标为两组急诊创伤术后患者的焦虑情绪与抑郁情绪情况，应用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评估患者的情绪状态。在患者治疗前后进行两次问卷调查，两个量表均包含20道题目，每道题目的分值在1~4分，患者总分值SAS超过50分、SDS超过53分时代表存在焦虑、抑郁情绪，分数较高时则代表患者的情绪越为强烈。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0统计学软件进行数据分析。计量资料用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示，两组间比较采用独立样本t检验，组内比较采用配对t检验；计数资料采用率(%)表示，组间比较采用 $\chi^2$ 检验。以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者在治疗的心理情绪评分情况并未呈现显著的统计学差异，但在治疗观察组患者的焦虑评分与抑郁评分均低于对照组，详见表1(P<0.05)。

表1 两组急诊创伤患者的焦虑抑郁情绪评分情况(分)

组别	例数(n)	焦虑评分		抑郁评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	60	64.12 ± 4.37	51.27 ± 2.61	62.26 ± 4.36	54.08 ± 2.44
观察组	60	63.78 ± 4.28	47.23 ± 2.64	61.72 ± 4.05	48.17 ± 2.21
t 值	-	0.377	7.381	0.615	12.176
P 值	-	0.705	0.000	0.539	0.000

3 讨论

近些年来，随着我国城市化进程的发展与推进，人们的生活方式发生显著改变，与此同时人口老龄化也进一步发展，当前急诊中因交通事故或者跌倒等原因而导致的创伤患者数量越来越多，在青年人群中创伤逐渐成为导致死亡的主要原因之一<sup>[4]</sup>。在急诊创伤患者的治疗体系中有效的治疗方案是影响治疗效果的关键内容，目前的急诊治疗以患者对症治疗为主，绝大多数患者在入院后会有一定的负面心理情绪，但并未结合对应的治疗手段。焦点解决短期治疗主要强调以患者的思维为出发点，相信患者的潜能可解决问题，在应用过程中具有治疗周期较短并且疗效显著的优势。

本研究调查结果显示，观察组患者在接受焦点解决短期治疗后焦虑与抑郁情绪均有所改善，相比较于对照组患者而言得到显著缓解(P<0.05)。

综上所述，焦点短期解决治疗对急诊创伤患者焦虑抑郁情绪具有显著的干预效果，可促进患者负面心理情绪情况的改善。

参考文献：

[1]钟美华,叶芬,冯少兰,等.基于焦点解决短期团体治疗永久性肠造口患者术后早期心理问题干预方案的构建[J].现代临床护理,2021,20(8):37-44.  
[2]邹方勤.国内近十年焦点解决短期治疗研究文献综述[J].科教导刊-电子版(上旬),2021(3):286-288.  
[3]黄闻,冯国强,胡慧,等.焦点解决短期治疗对卒中后抑郁患者焦虑抑郁情绪及自我效能影响的 Meta 分析[J].神经疾病与精神卫生,2024,24(1):24-31.  
[4]张燕兰,李娟,沈玲萍.焦点解决短期干预对急诊科创伤患者心理状态的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(6):1029-1032.