

青少年自杀行为的因素研究和护理措施探讨

郭旭东

成都市第四人民医院 四川成都

【摘要】目的 分析青少年存在自杀行为的影响因素,并对其有效的护理措施进行探讨。**方法** 选取本院在2020年5月至2021年6月接收的64例存在自杀行为的抑郁症青少年病人进行护理观察和研究,按照不同护理方式进行分组,分别为优质组和常规组,每组各32例。常规组病人选择常规干预,优质组选择常规联合优质护理干预,比较优质组和常规组病人的护理效果、以及干预前后病人的生活质量和心理状态,同时对病人自杀行为的因素进行研究分析。**结果** 优质组的护理效果明显高于常规组的护理效果,组间差距较大($P < 0.05$);优质组病人的生活质量评分均明显高于常规组病人的生活质量评分,组间差距较大($P < 0.05$);干预后两组病人的HAMD评分明显低于干预前两组病人的HAMD评分,且干预后优质组病人的HAMD评分明显低于干预后常规组病人的HAMD评分,组间差距较大($P < 0.05$);导致病人出现自杀行为的因素包括抑郁心理、妄想、外界环境、以及幻觉、个人和家庭因素。**结论** 对存在自杀行为的抑郁症青少年病人实施优质护理,可有效改善病人的抑郁程度,并且还能提升其生活质量,值得应用。

【关键词】 自杀行为; 影响因素; 护理措施; 青少年

A study on the factors of suicidal behavior and nursing measures of adolescents

Xvdong Guo

Chengdu Fourth People's Hospital, Chengdu Sichuan

【Abstract】 Objective: To analyze the influencing factors of suicidal behavior in adolescents, and to discuss the effective nursing measures. **Methods:** A total of 64 cases of depression adolescent patients with suicidal behavior received in our hospital from May 2020 to June 2021 were selected for nursing observation and research, and were divided into groups according to different nursing methods, namely the high-quality group and the routine group. 32 cases each. The patients in the routine group chose routine intervention, and the high-quality group selected routine combined with high-quality nursing intervention. The nursing effects of the patients in the high-quality group and the routine group were compared, as well as the quality of life and psychological state of the patients before and after the intervention, and the factors of the patients' suicidal behavior were studied and analyzed. **Results:** The nursing effect of the high-quality group was significantly higher than that of the routine group, and the difference between the groups was large ($P < 0.05$). The HAMD score of the patients in the two groups after intervention was significantly lower than that of the patients in the two groups before the intervention, and the HAMD score of the patients in the high-quality group after the intervention was significantly lower than that of the patients in the routine group after the intervention. The difference was large ($P < 0.05$); the factors leading to suicidal behavior included depression, delusion, external environment, hallucinations, personal and family factors. **Conclusion:** Implementing high-quality nursing care for depressed adolescent patients with suicidal behavior can effectively improve the degree of depression and improve their quality of life, which is worthy of application.

【Keywords】 suicidal behavior; influencing factors; nursing measures; adolescents

蓄意自伤、有自杀想法和行为等情况均属于自杀性自杀行为,包括故意自伤和酗酒、吸毒等行为;从行为。从宏观角度看,自杀行为属于自我毁灭式的慢微观角度看,自杀行为属于直接主动结束自身生命的

自杀行为^[1]。而人们常在口中说的自杀和对自杀的看法,均是微观的自杀。经调查,世界上每年大约有 80 万人因自杀而死亡,而我国的因自杀而死亡的人数就占其总人数的 32%左右,同时,还有大约 200 万左右的人属于自杀未遂。而存在自杀行为的人群中,占有较多人数的群体就是青少年群体^[2]。而自杀也是造成青少年死亡的主要原因之一。为了对青少年自杀行为因素和护理对策进行了解,本文对本院在 2020 年 5 月至 2021 年 6 月接收的 64 例存在自杀行为的抑郁症青少年病人的自杀行为影响因素进行了调查分析,并对其进行了相应的优质护理效果的研究观察,现研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院在 2020 年 5 月至 2021 年 6 月接收的 64 例存在自杀行为的抑郁症青少年病人进行护理观察和研究,按照不同护理方式进行分组,分别为优质组和常规组,每组各 32 例。常规组中,女 20 例,男 12 例;年龄最大为 18 岁,最小为 14 岁,平均年龄为(15.65±2.34)岁。优质组中,女 18 例,男 14 例;年龄最大为 17 岁,最小为 14 岁,平均年龄为(15.73±2.41)岁。全部抑郁症青少年病人基本资料信息比较没有太大差异($P>0.05$),可进行对比。

纳入标准:(1)所有病人均经家人同意参与研究,且审批通过;(2)存在自杀行为或倾向的抑郁症病人;(3)配合研究者;(4)年龄 ≥ 14 岁, ≤ 18 岁的病人。

排除标准:(1)不能正常交流沟通者;(2)退出研究者。

1.2 方法

常规组病人选择常规干预,包括常规健康教育、用药护理等;优质组选择常规联合优质护理干预,常规干预和常规组相同,优质护理干预:(1)对入院病人的家人进行健康教育,并积极和其进行沟通交流,在交流时,对病人的自杀行为先兆进行询问和了解,并收捡好任何能满足病人自杀行为的物品和工具。但对于有严重自杀倾向的病人,应对其进行封闭时管理治疗,实时对其的各方面行为进行监视,必要时,可让病人家人陪同,并将病房内的潜在危险因素进行排查和消除。另外,嘱咐病人家人要多关心和理解病人,从而让病人能因为家人的理解和鼓励而降低抑郁程度。(2)对病人给予支持、鼓励、劝导、以及安抚等心理护理,让病人能对问题进行正确认知,增加其对

治疗和护理工作的配合度。同时,护理人员应通过模拟、想象、以及认知示范等方式来塑造和重建病人的行为和认知,并结合对其的心理评估结果来实施相应的心理护理,帮助病人有着正确的自我认知,打消病人的悔恨、自责等心理,消除病人的自杀想法和倾向。另外,还应告知病人负面情绪的危害性,指导病人对情绪进行调节,并引导病人用积极向上的心态来看待一切事物。(3)耐心介绍抗抑郁等相关治疗药物的正确服用方式,嘱咐病人和其家人准医嘱用药的重要性,让病人家人监督病人用药,增强其配合度。另外,对病人出现的药物不良反应进行及时的观察和解决,尽可能降低药物给病人带来的不良影响。(4)对情绪稳定的病人实施健康知识教育。定期开展健康讲座,让病人和其家人均参加,让他们都能对疾病相关知识和预防控制自杀行为的重要性等知识有着全面的了解,从而提升他们的配合度^[3]。

1.3 观察指标

(1)观察比较优质组和常规组的护理效果。病人的 HAMD(汉密尔顿抑郁量表)评分的减分率在 50%以上为显效;病人的 HAMD 评分的减分率在 25-50%之间为有效;病人的 HAMD 评分的减分率在 25%以下为无效。减分率=(治疗前分数-治疗后分数)/治疗前分数 $\times 100\%$ 。

(2)观察比较优质组和常规组干预前后病人的生活质量。通过(SF-36)生活质量调查简表来对干预前后病人的生活质量进行评估,内容包括情感职能、生理职能、精神健康、以及社会功能等维度,最高分 100 分,分数和生活质量成正比。

(3)观察比较优质组和常规组干预前后病人的心理状态。通过 HAMD 来对干预前后病人的心理状态进行评估,分数越低,表示病人的抑郁程度越轻。

(4)调查分析病人的自杀行为因素。

1.4 统计学方法

数据资料全部以 SPSS20.0 软件进行处理。计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采取 t 检验方式;计数资料采用[例(%)]表示,采用 χ^2 检验,结果以 $P<0.05$ 表示本次研究具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较优质组和常规组的护理效果

由表 1 数据可知,优质组的护理效果明显高于常规组的护理效果,组间差距较大($P<0.05$)。

2.2 比较优质组和常规组干预前后病人的生活质量

由表 2 数据可知, 优质组病人的生活质量评分均明显高于常规组病人的生活质量评分, 组间差距较大 ($P<0.05$)。

2.3 比较优质组和常规组干预前后病人的心理状态

由表 3 数据可知, 干预后两组病人的 HAMD 评分明显低于干预前两组病人的 HAMD 评分, 且干预后优质组病人的 HAMD 评分明显低于干预后常规组病人的 HAMD 评分, 组间差距较大 ($P<0.05$)。

2.4 调查分析病人的自杀行为因素结果

经询问调查, 发现导致病人出现自杀行为的因素包括抑郁心理、妄想、外界环境、以及幻觉和家庭因素。

表 1 优质组和常规组的护理效果比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
优质组	32	22 (68.75)	10 (31.25)	0 (0.00)	32 (100.00)
常规组	32	15 (46.88)	11 (34.38)	6 (18.75)	26 (81.25)
χ^2		3.139	0.071	6.621	6.621
P		0.076	0.790	0.010	0.010

表 2 优质组和常规组干预前后病人的生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	情感职能	生理职能	精神健康	社会功能
优质组	32	64.36 \pm 2.35	74.21 \pm 5.47	59.24 \pm 2.36	67.14 \pm 2.58
常规组	32	60.14 \pm 2.14	70.24 \pm 4.54	51.27 \pm 3.54	62.34 \pm 1.32
t		7.511	3.159	10.597	9.369
P		0.000	0.003	0.000	0.000

表 3 优质组和常规组干预前后病人的心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HAMD 评分	
		干预前	干预后
优质组	32	25.36 \pm 4.26	16.32 \pm 2.36
常规组	32	25.14 \pm 4.32	22.17 \pm 2.71
t		0.205	9.209
P		0.838	0.000

3 讨论

出现最多的自杀方式就包括服毒、溺水、跳楼、割腕等方式。存在精神疾病的病人出现自杀行为的机率明显比正常人群高, 尤其是抑郁症病人, 此类病人中, 有接近一半左右的病人都出现过自杀想法或者自杀行为^[4]。所以, 对存在自杀行为的抑郁症病人进行有效的预防护理尤为重要。

本研究结果显示, 优质组的护理效果明显高于常规组的护理效果, 组间差距较大 ($P<0.05$), 可知, 相较于常规护理, 对存在自杀行为的抑郁症青少年病人实施优质护理干预更能提升护理效果。优质组病人的生活质量评分均明显高于常规组病人的生活质量评分, 组间差距较大 ($P<0.05$), 可知, 相较于常规护理, 对存在自杀行为的抑郁症青少年病人实施优质护理干预更能提升其生活质量。干预后两组病人的

HAMD 评分明显低于干预前两组病人的 HAMD 评分, 且干预后优质组病人的 HAMD 评分明显低于干预后常规组病人的 HAMD 评分, 组间差距较大 ($P<0.05$), 可知, 相较于常规护理, 对存在自杀行为的抑郁症青少年病人实施优质护理干预更能缓解其抑郁程度。而经过调查, 发现导致病人出现自杀行为的因素包括抑郁心理、妄想、外界环境、以及幻觉、个人和家庭因素。严重的抑郁心理是主要造成病人自杀的主要因素之一, 且此类病人是总精神疾病病人中有着最高自杀率的一类。如果病人产生了自身犯了不能原谅的重大错误的罪恶妄想症状, 就会使其产生用死亡来赎罪的想法。而对于存在被害妄想的病人, 会因此而产生长期的惊恐, 担惊受怕的心理, 从而就会出现心态崩溃, 也就会使其产生用自杀来逃避的想法。而对于疑病妄想的病人, 会使其产生本来就活不长, 何不通过自杀

的方式来提前结束的想法。有部分病人会产生命令性幻听，然后就会因此出现自杀行为。而学校是青少年除了家以外，待的时间最长的一个场所，且也是其社交的场所。在学校的学习压力和人际交往关系不好均是使青少年产生自杀行为的主要因素。不良的家庭教育方式和环境也是造成青少年出现自杀行为的重要因素。教育方式的严厉和放纵均会影响青少年的健康发展。同时，如果父母有任何一方存在精神疾病，因为遗传和教育方式，以及家庭氛围等均会使青少年的身心健康受到影响。另外，父母感情不好、离婚等家庭情况，也会让青少年因为缺乏父母关爱而出现自杀想法。而家境贫寒的因素也会使青少年出现或多或少的自卑、抑郁心理。上述因素均会使青少年存在程度不同的负面情绪和心理负担，一旦青少年面临困难和障碍时，就极易会走上自杀等极端道路。造成青少年自杀的关键因素就是青少年自身的因素。对于存在心理承受能力差、性格孤僻和偏执、以及以自我为中心等特征的青少年，只要其遇到应激事件、或者受冷眼、不被理解等情况，就会使其出现自杀行为^[5]。

综上所述，对存在自杀行为的抑郁症青少年病人实施优质护理，可有效改善病人的抑郁程度，并且还能提升其生活质量，值得应用。

参考文献

[1] 谢杨. 青少年自杀行为及影响因素研究[J]. 首都公共卫生,2017,11(3):115-117.

- [2] 许燕,翁穗芸,刘松康,等. 广东地区青少年自伤自杀行为的现状调查及影响因素分析[J]. 上海预防医学,2021,33(7):566-569.
- [3] 丁莉文,施正丽,刘元元,等. 中低收入国家青少年自杀未遂及其影响因素的性别比较研究——基于全球学校学生健康调查数据的分析[J]. 现代预防医学,2021,48(18):3309-3312,3316.
- [4] 郭振东,张凤,迪丽努尔·买买提. 阿勒泰地区哈萨克族初中生自杀行为及影响因素分析[J]. 中国学校卫生,2017,38(5):751-754.
- [5] 张银娣. 罗伊适应对青少年抑郁症患者焦虑抑郁情绪、生活质量、自杀情绪的影响[J]. 黑龙江医学,2021,45(16):1717-1718,1721.

收稿日期: 2022年5月8日

出刊日期: 2022年11月8日

引用本文: 郭旭东, 青少年自杀行为的因素研究和护理措施探讨[J]. 当代护理, 2022, 3(9):62-65.

DOI: 10.12208/j.cn.20220400

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS