

·综述·

## 住院病人自杀对护士的影响及相关对策\*

曾莉,胡德英

(华中科技大学同济医学院附属协和医院肝胆外科,湖北武汉,430022)

[关键词] 住院病人;自杀;护士

[中图分类号] R47 [文献标识码] A [文章编号] 1671-8283(2015)12-0064-04[DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.12.017

### Effect of suicide of hospitalized patients on nurses and related countermeasures

Zeng Li, Hu Deying//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(10):64.

[Key words] hospitalized patients; suicide; nurses

住院病人自杀是指病人在住院期间自愿并主动结束自己生命的行为,是一种由心理冲突而产生的自我毁灭行为。自杀行为是精神分裂症和抑郁症的常见并发症,住院精神分裂症病人自杀数占住院总数的0.1%~0.15%<sup>[1]</sup>。据调查<sup>[2]</sup>,住院抑郁症病人中重症抑郁病人中25%发生自杀行为,15%最终死于自杀。综合医院中严重或慢性难治性躯体疾病病人也可继发抑郁导致自杀<sup>[3]</sup>。综合性医院住院病人自杀发生虽不多见,但造成的危害及后果严重,也是医疗纠纷的重要隐患之一<sup>[4]</sup>。住院病人的自杀行为给病人及其家属带来精神痛苦,相关医护人员也会受到很大情绪冲击,带来各种应激性心理创伤,产生一系列负性情绪,对其个人生活和工作状态造成明显的不良影响<sup>[5]</sup>。其可能潜在影响整个护士群体的情绪状态,导致整体护理质量下降。本文就住院病人(以下简称病人)自杀对护士的影响及相关对策予以综述,以了解病人自杀对护士的影响,为实施心理保健提供重要参考和依据。

### 1 住院病人自杀对护士的影响

#### 1.1 心理方面

1.1.1 内疚 研究报道<sup>[6]</sup>,医护人员会因自己没能力阻止病人自杀死亡而产生内疚心理。从访谈中了解到,病人家属发现病人自杀事件,值班护士的内疚感明显高于值班护士本人发现,发现时间越晚,其内疚感越强,病人自杀身亡事件中值班护士的内疚感明显高于病人抢救存活者。值班护士缺乏心理学理论与自杀相关知识而未能发现病人有自杀意念或自杀倾向、由于工作繁忙未及时巡视病房和发现病人正在准备或实施自杀等均可能导致护士内疚<sup>[7-8]</sup>。

1.1.2 恐惧 恐惧感和害怕是大多数护士遭遇住院病人自杀事件的心理体验,病人自杀对护士的心理产生不同程度的影响,病人自杀身亡是非正常死亡,护士目睹病人自杀过程或结果时,紧张与恐惧表现为哭泣、身体颤抖、心慌、失眠、无食欲或食欲减低等。Fiona Bohan等<sup>[9]</sup>报告显示,大多数急诊科护士经历病人自杀或企图自杀后,会体验到害怕、沮丧、羞愧和自责、害怕、焦虑、恐惧、无助感等负性情绪。

1.1.3 焦虑和紧张 Joyce等<sup>[10]</sup>研究报道,病人自杀事件后会使整个护士群体笼罩在一股“焦虑和紧张”的气氛中。这些消极情绪体验可能会持续较长的一段时间,导致护士的个人生活和工作状态

[基金项目] \*本课题为2014年湖北省自然基金项目,项目编号为2014CKB1014。

[收稿日期] 2015-03-29

[作者简介] 曾莉(1984-),女,本科,护师,主要从事肝胆外科护理工作。

[通信作者] 胡德英,博士,副主任护师,E-mail:hudeying2006@126.com。

都会经历一段相对脆弱的时期,其压力和紧张表现出警惕心增强、巡房和查看频率增加。研究表明<sup>[7]</sup>,护士得知病人自杀未遂后,感觉压力非常大,担心有病人再次实施自杀。护士遭遇夜间自杀的病人,夜晚经过事发地点会回忆起相关情景。护士焦虑和紧张主要源于担心承担责任、担心再次经历病人自杀事件、担心有病人再出事。

## 1.2 工作方面

1.2.1 责任承担 病人自杀身亡后,护士担心被追究责任,怕护士长不理解,怕领导责备,怕承担医疗纠纷责任。病人自杀身亡后,护士担心病人家属将责任推卸给自己,由于害怕成为“替罪羊”,护士之间互相指责、推卸责任,同事之间相处表现出过度的警惕和自我防卫,造成群体成员的分裂<sup>[10]</sup>。

1.2.2 职业疲溃 职业疲溃也称工作疲溃、职业倦怠,是大部分时间与人打交道的职业人群中的现象,主要表现为情绪衰竭感、工作冷漠感和工作低成就感<sup>[11]</sup>。病人自杀事件导致护士产生的负性情绪体验将对护士的工作状态造成不良的影响,护士会产生职业倦怠、工作热情减退甚至工作恐惧,从而影响工作效率。这些负面影响是普遍的,不仅影响经历事件的护士本人,而且会潜在地影响到整个病区的其他护士。部分护士经历自杀事件后,对自我能力产生怀疑,甚至认为自己不适合做护理工作,直接影响护士的工作热情和效率。研究表明<sup>[12]</sup>,经历病人自杀的护士与病人的关系会由亲近变得疏远,护士原来会尽量满足病人需求,但在经历事件后护士表现出除了本职工作,尽可能避免与病人接触,或是不愿意给患者提供帮助,工作热情明显减退。病人自杀事件可导致护士群体产生职业疲溃感,致使整体士气低落,工作效率和护理质量下降。

1.2.3 认知改变 经历病人自杀事件后护士的认知改变包括4方面:提高警惕、增加巡视、注重心理护理、加强医护患之间的沟通。研究报道<sup>[10]</sup>,护士在经历病人自杀事件后,认识到病人存在自杀风险,认识到自己缺乏心理学理论与自杀相关知识,并初步了解和认识到病人自杀前的一些异常征象,并表现出警惕心增强,巡房和查看频率增加。

## 1.3 生理方面

病人自杀事件对护士生理状态会产生不良影响,严重者甚至因恐惧而失眠、恶梦、产生幻觉,严重影响护士正常工作和生活<sup>[13]</sup>。周丽萍等<sup>[5]</sup>研究结果显示,76.8%和85.7%的护士认为病人自杀事件对护士的个人生活和工作状态造成明显的不良影响。部分经历病人自杀事件的夜班护士,再次值夜班到事发地点会出现莫名的紧张感,并伴有心跳加快、手脚僵硬等症状,部分护士表明在经历住院病人自杀事件后的工作中对声音特别敏感,发现病房有动静立即巡视病房。

## 2 相关对策

### 2.1 预防病人自杀的干预

2.1.1 护理干预 文献报道<sup>[14]</sup>,病人自杀的主要原因是疾病不可治愈性、躯体不适、睡眠差、重度抑郁、经济负担、缺乏家庭支持。实施纽曼系统模式的护理干预,能减轻病人的应激反应,美国护理理论家贝蒂·纽曼提出的纽曼系统模式是探讨应激对个体的影响、个体的调节反应和重建平衡能力的护理模式,该模式以恢复最佳健康状态为切入点,关注应激源、应激反应及针对潜在和实际应激源的预防措施<sup>[15-16]</sup>。综合性医院为护理自杀病人提供指导的对策,可使综合性医院病人自杀率大大减少。护理干预对策包括:精神状态评估,赢取病人的信任,观察病情变化,心理护理。对病人进行精神状态评估是评价病人是否具有自杀倾向的重要一环。病人可能由于无法解决的问题而造成精神上的压力,形成自杀念头,临床护士应提高分辨潜在性(隐蔽性)自杀病人的能力;尊重病人,保证病人的隐私权,通过交谈,提供相应的情感支持,争取得到病人的信任,了解病人的心理状态;对有自杀倾向的病人,将其安置在医护人员视线范围内,便于严密观察病情变化;对情绪低落病人要加强沟通,给予心理护理,以消除病人的不安全感,使患者精神处于良好状态,增强病人战胜疾病的信心和勇气。

2.1.2 建立预防自杀机制 采用自杀评估量表<sup>[17]</sup>,建立高危病人自杀评估机制,及时发现自杀高危人群。研究表明<sup>[18]</sup>,正确把握病人心理状态建立临

床病人心理评估体系,及时发现病人异常的心理状况,及时干预,防止自杀事件的发生。资料表明<sup>[19]</sup>,病人的自杀方式多种多样,加强病房环境的安全建设和病人的安全管理至关重要。加强安全管理也能有效预防病人自杀行为的发生。排除所有可用于自杀的设备,如窗帘拉绳、挂架、可吊挂支撑的门或供绳子穿越处等,高楼的顶楼及出入口阳台、窗户、气窗应有安全防护等;培训护士正确识别自杀征兆;指导家属/陪护 24 h 陪伴病人,离开前主动告知护士,并请其他人在旁接替看护。

## 2.2 护士职业培训

国内医学教育体系中对自杀和自杀预防较缺乏应有的重视,很多医务工作者不懂得有关自杀的基本知识,甚至对自杀存在严重的误解<sup>[20]</sup>。在我国湘雅预防医学专业开设的社会医学课程有关于自杀的内容,但医学专业临床、预防专业所设课程教材中没有涉及自杀知识<sup>[21]</sup>。Mann 等<sup>[22]</sup>发现有一定证据支持、并且值得推广的自杀预防措施有 3 种:针对医生的自杀预防教育;自杀守门人培训;限制自杀手段。自杀守门人就是担任早期发现、早期干预、早期协助的角色。自杀“守门人”能与潜在自杀高危个体接触的,能及时识别其自杀征兆的,并能劝导他们寻求帮助或治疗的人,从而有效预防住院患者自杀事件的发生、唤醒生存希望、挽救患者生命<sup>[23-24]</sup>。Matthien 等<sup>[25]</sup>认为,自杀“守门人”的培训目标可以简单总结为传授知识、改变态度、提高干预技能。基于临床病人自杀事件的发生,已有医院开展自杀相关知识培训,以了解医护人员对自杀的认知与误区、开展预防病人自杀的学习与讨论,学习与运用有关病人自杀心理测量量表,正确评估病人自杀风险,早期识别高危自杀病人,对识别有自杀倾向的病人,减少其自杀事件的发生,具有重要现实意义<sup>[26]</sup>。

## 2.3 护士心理干预

2.3.1 工作支持 Duffy<sup>[27]</sup>认为,为避免医护人员因病人自杀事件引起自我能力怀疑,管理层有必要对相关医护人员提供工作支持。于剑<sup>[28]</sup>认为,由病人自杀事件导致护士的职业倦怠应该受到护士本身和医院的重视,帮助护士对护理职业形成全面正确的认识,尽快恢复心理健康并积极投入工作。

Dewar 等<sup>[29]</sup>认为上级医生的支持、鼓励对遭遇应激的精神科实习医生具有非常重要的意义。研究表明<sup>[5]</sup>,护士认为来自护士长或其他高级护理管理层的支持更加重要,并且对来自护士长或管理层的支持的期望超过对配偶和其他家庭成员支持。管理者通过工作支持,可以帮助经历病人自杀事件的护士度过因病人自杀事件致使的各种应激性创伤,有利于护士的心理健康。

2.3.2 心理保健 Mclaughlin<sup>[30]</sup>强调病人自杀事件后为护理工作者提供专业心理咨询十分必要。对经历病人自杀事件的护士实施心理保健机制,可以帮助护士对护理职业形成全面正确的认识,尽快恢复心理健康并积极投入工作。在经历过病人自杀事件的护士中,67.7%反应其在此类事件发生后不知所措,并期望得到心理专家及管理层的指导<sup>[28]</sup>。Joyce 等<sup>[10]</sup>研究显示,大多数护士尽管对于接受心理干预的时间和具体内容意见不一,但都认为在病人自杀事件后对本人及同事开展正规的心理危机干预非常必要,该研究还特别强调干预人员的培训问题。对护士心理危机干预具体措施为:成立心理护理小组、组织全体护士学习心理学知识以提高护士的职业心理素质,优化护士处理紧急事件的能力。护理管理层在追究事件中护士的责任问题时,其出发点应是帮助护士汲取经验和获得成长,同时调查询问过程注意方式、方法,而不是采取威胁或惩罚,避免给护士带来心理阴影和创伤。同时给护士适当时间调节负性情绪,促进心理健康恢复。

## 3 小结

住院病人自杀事件对护士的心理方面、工作方面、生理方面均会造成不同程度的影响,建立相关对策非常必要。管理者应着手于预防病人自杀事件的发生;加强护士有关自杀相关知识培训,以提高护士识别高危自杀个体的能力;护理管理者实施心理干预措施,以维护护士的心理健康。同时在发生病人自杀事件后,护士所出现的强烈情绪反应如内疚、恐惧和悲伤、焦虑和紧张等都是正常反应。管理者要给予护士更多的工作和心理支持,以促进护士的身心健康发展。



## 参考文献:

- [1] 高之旭,任福民,金德初,等.自杀的流行病学调查[J].上海精神医学,1983(1):30.
- [2] Jensen R.Pathophysiological mechanisms of tension-type headache;a review of epidemiological and experimental studies[J].Cephalalgia,1999,19(6):602-621.
- [3] 张明同.精神科手册[M].上海:上海科学技术出版社,2000:51.
- [4] 胡德英,刘义兰,邓先锋,等.大型综合医院住院患者自杀引发的思考[J].护理学杂志,2014,29(7):61-63.
- [5] 周丽萍,周慧英,陶筱琴,等.精神科住院患者自杀事件对护士影响的调查[J].护理学杂志,2005,20(9):48-50.
- [6] Shimozono S. How should nurses overcome patients' unexpected suicide? [J]. Expert Nurse,2003,19(10):14-17.
- [7] 胡德英,曾莉,黄笛,等.住院病人自杀时值班护士心理状况的质性研究[J].护理研究,2014,28(10A):3492-3494.
- [8] 曾莉,胡德英,刘义兰,等.经历患者自杀事件护士的心理干预[J].护理学杂志,2014,29(15):78-80.
- [9] Fiona Bohan,Louise Doyle. Nurses' experiences of patient suicide and suicide attempts in an acute unit[J]. Mental Health Practice,2008,11(5):12-16.
- [10] Joyce B,Wallbridge H. Effects of suicidal behavior on a psychiatric unit nursing team[J]. J Psycho SOC Nurs Merit Health Serv,2003,41(3):14.
- [11] 黄艳,芦雅琳,赵莺柳,等.我院护士职业倦怠与人文关怀能力现状及其相关性[J].现代临床护理,2013-14(2):6-9.
- [12] Talseth AG,Lindseth A,Jacobsson L,et al. Nurses' narrations about suicidal psychiatric inpatients [J]. Nordic Journal of Psychiatry,1997,51(5):359-364.
- [13] Midence K,Gregory S,Stanley R. The effects of patient suicide on nursing staff[J]. Journal of Clinical Nursing,1996,5(2):115-120.
- [14] 王伟仙,胡德英,刘义兰,等.22例住院病人自杀的原因分析与对策[J].护理研究,2014,28(2C):708-709.
- [15] 熊宇,胡德英,徐玉兰,等.8例消化内科心身疾病住院病人自杀原因分析及预防策略[J].护理研究,2015,29(2B):572-576.
- [16] 张晓云,周兰姝.基于纽曼系统模式的应激源研究[J].护理研究,2012,26(10):947-950.
- [17] Patterson WM,Dohn HH,Bird J,et al. Evaluation of suicidal patients;the SAD PERSONS scale [J]. Psychosomatics,1983,24(4):343-345.
- [18] 谢瑞娟,商亚贞.从1例住院病人自杀事件谈护理人员的自我保护[J].中国护理管理,2006,6(9):50-51.
- [19] Schubert M,Clarke SP,Aiken LH,et al. Associations between rationing of nursing care and inpatient mortality in Swiss hospitals [J]. International Journal Quality in Health Care,2012,24(3):230-238.
- [20] 杨洪,肖水源,董群惠,等.临床医务人员对自杀认知的调查研究[J].中国心理卫生杂志,2000,14(2):128-129.
- [21] 冯珊珊,肖水源,白丽琼.湖南部分医学院学生自杀认知水平的调查研究[J].中国临床心理学杂志,2003,11(3):219-220.
- [22] Mann JJ,Apter A,Bertolote J,et al. Suicide prevention strategies: a systematic review[J]. Journal of the American Medical Association,2005,294(16):2064-2074.
- [23] 周郁秋.护理心理学[M].北京:人民卫生出版社,2006:148.
- [24] 梁挺,张小远,王喆.自杀“守门人”培训研究述评[J].心理科学进展,2012,20(8):1287-1295.
- [25] Matthieu M,Cross W,Batre A,et al. Evaluation of gatekeeper training for suicide prevention in Veterans[J]. Arch Suicide Res,2008,12(2):148-154.
- [26] 熊宇,胡德英,颜巧元.对消化内科护士开展住院患者自杀认知与防范行为培训[J].护理学杂志,2014,29(11):39-42.
- [27] Duffy D,Ryan T. (Eds)new approaches to preventing suicide: a manual for practitioners[M]. London:Jessica Kingsley Publishers,2004:384.
- [28] 于剑.肿瘤患者自杀事件致护士职业倦怠原因分析及对策[J].齐鲁护理杂志,2007,13(9):34-35.
- [29] Dewar IG,Eagles JM,Klein S,et al. Psychiatric trainees' experiences and reactions to patient suicide[J].Psychiatric Bulletin,2000,24(1):20.
- [30] McLaughlin C.Casualty nurses' attitudes to attempted suicide [J]. Journal of Advanced Nursing,1994,20(6):1111-1118.

[本文编辑:李彩惠]