



· 综合医学 ·

焦点解决模式在急性中毒自杀病人中的心理治疗效果研究

周义瀚 陈叶华 黄兴伟 吴小君 (福建医科大学附属闽东医院 福建宁德 355000)

摘要:目的 焦点解决模式在急性中毒自杀病人中的心理治疗效果。**方法** 入选2015年1月至2017年1月我院收治的50例急性中毒自杀病人,随机分为对照组和实验组,对照组25例病人实施常规护理,实验组25例病人实施焦点解决模式给予心理干预,经过护理后对两组病人的护理效果进行比较分析。**结果** 在入院时两组病人症状自评量表评分差异无统计学意义;出院一个月后实验组病人症状自评量表评分明显优于对照组病人,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 焦点解决模式满足病人对心理健康的需求,易于被病人接受,从而使病人积极的参与到自我管理当中,值得在临床中广泛推广和使用。

关键词: 焦点解决模式 急性中毒自杀 心理治疗效果

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)09-304-01

自杀主要是指个体在自愿的情况下实施各种手段来结束自己的生命,自杀最常见的一种方式就是中毒^[1]。中毒自杀患者的抢救不仅需要治疗病人的身体,更是要治疗病人的心理。焦点解决模式是临床新型的一种心理干预方法,本研究旨在分析焦点解决模式在急性中毒自杀病人中的心理治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年1月至2017年1月我院收治的50例急性中毒(有机磷、除虫菊酯类、除草剂、杀鼠剂、安眠药等中毒)自杀病人作为此次研究对象,随机分为对照组和实验组。纳入标准:①均为中毒自杀病人;②神志清醒;③生命体征均比较稳定。其中对照组病人25例,男性10例,女性15例,年龄 36.5 ± 5.2 岁;实验组病人25例,男性病人11例,女性病人14例,年龄 38.0 ± 5.5 岁,两组病例基本情况与中毒类型无显著性差异。

1.2 方法

对照组给予常规护理,在病人出院一星期后以电话的形式对病人进行随访。实验组在对照组的基础上实施为期一个月的心理干预,按焦点解决模式进行,每星期一次,每次的时间大约为20-50分钟。焦点解决模式的具体实施方法如下:(1)描述问题:了解病人中毒自杀的原因,可以先聊一些无关紧要的话题,然后慢慢对病人进行暗示,在病人放松的情况下在进行询问。(2)设置目标:经过描述问题协助病人寻找可行的目标。设计1分为自杀高风险,分值越高自杀风险

越小,10分为没有自杀风险。让病人自我评分,与病人探讨如何提高评分,从不同的角度协助病人消除负面情绪。(3)探索例外:病人虽然经历了中毒自杀事件,但也会收获一些意外,比如感受到亲友的关心及爱护等。应适时启发病人感悟这些美好事情,使病人重新看到生活的希望。(4)治疗反馈:时刻注意病人评分的变化,在适宜的时候对病人的付出进行肯定,协助病人对自身中毒事件进行总结分析,避免再次发生类似事件。暗示病人亲朋好友就是坚强的后盾,不必独自面对任何困难,关心病人出院后的计划并给予鼓励。(5)评估进步:将评估的结果及时的告知病人,充分利用一切资源,指导患者自我调适,以积极的心态去面对并解决问题。

1.3 观察指标

在病人入院时及出院后一个月根据症状自评量表^[2]对两组患者进行评分。症状自评量表包括强迫症状、人际关系敏感等90个项目,每一个项目分为“没有”、“轻微”、“中等”、“较重”、“严重”五个等级,分数越低说明病人心理健康情况越理想。

1.4 统计学数据处理

本次研究数据借助于SPSS19.0进行汇总处理,用 $\bar{x} \pm s$ 来代表计量资料,行t检验,若检验结果为 $P < 0.05$,则代表数据差异有统计学意义。

2 结果

在入院时两组病人症状自评量表评分没有统计学差异($P > 0.05$);在出院后一个月实验组病人症状自评量表评分明显优于对照组病人,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详情见下表。

表1: 两组病人在入院时及出院后一个月症状自评量表评分的比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	入院时					
		强迫症状	人际关系敏感	抑郁	敌对	恐怖	偏执
对照组	25	2.04±0.11	2.12±0.13	2.54±0.24	2.78±0.30	2.51±0.22	2.81±0.32
实验组	25	2.03±0.10	2.13±0.14	2.52±0.23	0.79±0.31	2.50±0.21	2.80±0.31
t		0.240	0.234	0.269	0.103	0.147	0.100
P		> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05
组别	例数	出院后					
		强迫症状	人际关系敏感	抑郁	敌对	恐怖	偏执
对照组	25	1.97±0.10	1.87±0.07	2.07±0.12	2.49±0.21	2.24±0.18	2.22±0.15
实验组	25	1.72±0.03	1.75±0.04	1.92±0.09	2.01±0.12	1.87±0.08	1.86±0.06
t		10.708	6.656	4.472	8.785	8.400	9.965
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

中毒自杀病人多是因为遇到了困难或突发情况而出现的一种过激行为,病人出现自杀的主要因素是心理因素^[3]。焦点解决模式可有效的改变了病人的心理社会功能。自杀病人往往需要面对很多自己处理不了或没有办法接受的事实,中毒抢救成功之后,病人仍然要面对这些问题,可能出现再次自杀的事情^[4]。通过实施焦点解决模式可以让病人看到一个预设的未来及目标,并使病人意识到通过自己的努力可以达到预设的未来及目标^[5]。本研究证实通过实施焦点解决模式心理干预可有效的提高了病人的症状自评量表评分,极大的缓解了中毒自杀病人的心理状态,能满足病人对心理健康的需求,易于被病人接受,从而使病人积极的参与到自我管理当中,使其心理状态也恢复正常,

值得在临床中广泛推广和使用。

参考文献

- [1] 王芝, 杨丽萍, 姜梅等. 焦点解决模式在急性中毒自杀病人心理干预中的应用[J]. 护理研究, 2013, 27(17):1749-1751.
- [2] 杨春燕, 赵群远, 马瑞芳等. 自杀性急性中毒527例分析[J]. 医学综述, 2015, 12(13):2468-2469.
- [3] 杨春燕, 陈安宝, 赵群远等. 急性中毒流行病学分析[J]. 浙江临床医学, 2015, 14(7):1241-1242.
- [4] 左珊珊, 齐玉龙, 王岚等. 焦点解决护理模式及其应用进展[J]. 蚌埠医学院学报, 2017, 42(2):279-280, 封3.
- [5] 郑碧琴, 金彬彬, 王建女等. 焦点模式护理干预对住院抑郁患者自杀意念的影响[J]. 浙江临床医学, 2016, 18(6):1092-1093.