

· 论著 ·

共情共赢心理干预对自杀性药物中毒患者焦虑、抑郁情绪及治疗依从性的影响

吴丽芬^{1,*} 刘丽华²

1.惠州仲恺高新区人民医院妇幼中心 (广东 惠州 516229)

2.惠州仲恺高新区人民医院外科 (广东 惠州 516229)

【摘要】目的 探讨自杀性药物中毒患者应用共情共赢心理干预对其焦虑、抑郁情绪及治疗依从性的影响。**方法** 选取2017年12月至2019年12月在我院洗胃的86例自杀性药物中毒患者,采用随机数字表法分为两组,每组各43例。对照组实施常规护理,观察组在对照组基础上实施共情共赢心理干预。比较两组入院时和干预2周后焦虑、抑郁情况,治疗依从性以及不良反应。**结果** 两组入院时汉密顿焦虑量表(HAMA)和汉密顿抑郁量表(HAMD)评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组干预2周后HAMA为 (6.02 ± 3.10) 分、HAMD为 (6.09 ± 2.14) 分,低于对照组 $[(7.99\pm 2.45)$ 、 (8.21 ± 3.28) 分],差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组治疗依从性(93.02%)高于对照组(69.77%),不良反应发生率(6.98%)低于对照组(25.58%),差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 自杀性药物中毒患者应用共情共赢心理干预疗效显著,能减轻患者焦虑、抑郁情绪,提高治疗依从性,且安全性较高,值得推广使用。

【关键词】 自杀性药物中毒;共情共赢心理干预;焦虑;抑郁;治疗依从性

【中图分类号】 R595.4

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.03.014

Influence of Empathy and Win-win Psychological Intervention on Anxiety, Depression and Treatment Compliance in Patients with Suicide Drug Poisoning

WU Li-fen^{1,*}, LIU Li-hua².

1. Maternal and Child Centre, People's Hospital of Zhongkai High-tech Zone, Huizhou 516229, Guangdong Province, China

2. Department of Surgery, People's Hospital of Zhongkai High-tech Zone, Huizhou 516229, Guangdong Province, China

Abstract: Objective To explore the effect of sympathetic and win-win psychological intervention on anxiety, depression, and treatment compliance in patients with suicide drug poisoning. **Methods** From December 2017 to December 2019, 86 patients with suicide drug poisoning who were gastric ally lavaged in our hospital were divided into two groups using a random number table method, 43 cases in each group. The control group implements routine nursing, and the observation group implements sympathetic and win-win psychological intervention based on the control group. Anxiety, depression, treatment compliance, and adverse reactions were compared between the two groups at admission, 2 weeks after intervention. **Results** There was no statistically significant difference between the scores of Hamilton Anxiety Scale (HAMA) and Hamilton Depression Scale (HAMD) at admission between the two groups ($P>0.05$); HAMA (6.02 ± 3.10) in the observation group after 2 weeks The score and HAMD (6.09 ± 2.14) score were lower than those of the control group (7.99 ± 2.45) score and (8.21 ± 3.28) score, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The treatment compliance of the observation group (93.02%) was higher than that of the control group (69.77%), and the incidence of adverse reactions (6.98%) was lower than that of the control group (25.58%). The difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The symptomatic and win-win psychological intervention for patients with suicide drug poisoning has a significant effect, which can reduce the anxiety and depression of patients, improve the treatment compliance, and has higher safety. It is worthy of popularization and use.

Keywords: Suicide Drug Poisoning; Sympathetic and Win-win Psychological Intervention; Anxiety; Depression; Treatment Compliance

近年来,随着生活节奏的加快,人们生活压力也明显增加,当压力超出个体承受能力时,即可能出现自杀现象^[1]。

服毒是常见的自杀方式之一,服毒自杀不仅危害患者生命安全,并且给整个家庭带来沉重的负担。洗胃是治疗药物中毒的有效手段,但自杀者往往是强迫性就诊,多存在焦虑、抑郁等不良情绪,对抢救和治疗配合度极差,影响抢救工作的顺利开展,并对患者造成不必要的伤害^[2]。共情共赢心理干预通过提升对患者情绪感知的准确度,以提高患者配合度,形成护患协同式共赢模式,其被广泛应用于骨科、普外科、妇产科等危重患者中,并取得一定效果^[3]。鉴于此,本研究探讨共情共赢心理干预对自杀性药物中毒患者焦虑、抑郁情绪

及治疗依从性的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2017年12月至2019年12月在我院洗胃的86例自杀性药物中毒患者为研究对象,本研究取得医院伦理委员会批准,且患者家属知情同意,并签署知情同意书。采用随机数字表法分为两组,每组各43例。对照组男18例,女25例;年龄19~52岁,平均年龄 (42.65 ± 2.98) 岁;服毒类型:除草剂11例,安眠药15例,有机磷14例,其他3例。观察组男17例,女26例;年龄20~51岁,平均年龄 (42.75 ± 2.87) 岁;服毒类型:除草剂10例,安眠药16例,有

【第一作者】吴丽芬,女,主管护师,主要研究方向:急诊护理。E-mail: gdcyj@sina.com

【通讯作者】吴丽芬

机磷13例,其他4例。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法 对照组采用常规护理,密切观察患者生命体征,给予其用药指导和心理护理,配合医生完成洗胃工作。观察组在对照组基础上采用共情共赢心理干预,具体措施:(1)置管前共情共赢心理干预:信息收集:护理人员应与患者家属及时进行沟通,充分掌握患者服毒时间、服毒原因、药物类型、服毒量、个人性格、教育经历等。护理人员依据掌握的信息对患者进行引导,注意倾听患者言外之意,设身处地为患者着想,给予其更多的理解和安慰,稳定其情绪。同时劝导患者深入认识服毒对自身生命的危害以及对亲人身心健康的伤害。引导患者家属给予患者真切的关心和鼓励,帮助其重建生命价值感,激发其求生欲。待患者情绪稳定后,护理人员应告知其洗胃的具体操作,强调积极配合对于提高置管成功率的重要性,提升患者配合度。护理人员在置管行洗胃操作时应重视保护患者隐私,关好门窗或以屏风遮挡,禁止非急救人员进入,为其营造一个安静、舒适、独立的救治环境。(2)置管过程中共情共赢心理干预:护理人员应握住患者双手,采用温和、亲切的语言指导其做深呼吸和放松肌肉。引导患者想象自己在吃面条,当插入长度达6~8cm时,告知其可将胃管像面条一样咽下,护理人员根据患者吞咽动作快速将胃管推进8~10cm。当胃管通过咽喉部位后,告知患者张口哈气,以便胃管顺利进入食管。在此过程中,若患者出现抵触行为或不耐烦情绪,护理人员应对其进行鼓励,激励其不要灰心,同时密切观察患者神志变化、生命体征。(3)置管后共情共赢心理干预:留置胃管成功后妥善固定胃管,防止出现呕吐反应或因患者体位改变造成胃管脱出。待患者耐受

所留置胃管后,向患者详细说明进一步操作,告知其出现一定的饱胀感属于正常现象,不必紧张。若出现不能忍受的恶心应及时按约定手势告知,根据患者面部表情,并在询问患者意见的基础上协助患者缓解和调整不适,使其感受到真切的关心。对于神志欠佳者,应做好防止自行拔管、预防窒息的措施。

1.3 观察指标 (1)比较两组入院时、干预2周后焦虑、抑郁情况,采用汉密顿焦虑量表(hamilton anxiety scale, HAMA)和汉密顿抑郁量表(hamilton depression scale, HAMD)^[4]评价,HAMA量表包含14个条目,每个项目由轻到重0~4分,分值0~56分,焦虑程度与评分呈正相关。HAMD量表包含17条目,每个条目由轻到重0~5分,分值0~85分,抑郁程度与评分呈正相关。(2)比较两组治疗依从性,采用我院自拟治疗依从性调查表,其Cronbach's α 系数为0.85,重测效度为0.87,包含置管配合度、置管时间等方面,满分100分,总分 ≥ 80 分为依从,60~79分为一般依从,<59分为不依从。依从性=(依从+一般依从)/总例数 $\times 100.00\%$ 。(3)不良反应:包含口腔黏膜损伤、胃内反流、呛咳、恶心呕吐。

1.4 统计学分析 采用SPSS 22.0统计分析软件,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,用t检验;计数资料以%表示,采用 χ^2 检验; $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 焦虑、抑郁情绪 两组入院时HAMA和HAMD评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);两组干预2周后HAMA和HAMD评分均低于入院时,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 两组HAMA和HAMD评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	HAMA				HAMD			
	入院时	干预2周后	t	P	入院时	干预2周后	t	P
对照组(n=43)	23.24 $\pm$ 3.33	7.99 $\pm$ 2.45	24.189	0.000	27.29 $\pm$ 3.47	8.21 $\pm$ 3.28	26.203	0.000
观察组(n=43)	23.43 $\pm$ 3.24	6.02 $\pm$ 3.10	25.460	0.000	27.37 $\pm$ 3.51	6.09 $\pm$ 2.14	33.944	0.000
t	0.268	3.269			0.106	3.550		
P	0.789	0.002			0.916	0.001		

2.2 治疗依从性 与对照组相比,观察组治疗依从性较高,差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

表2 两组治疗依从性比较[n(%)]

组别	依从	一般依从	不依从	依从性
对照组(n=43)	20(46.51)	10(23.26)	13(30.23)	30(69.77)
观察组(n=43)	25(58.14)	15(34.88)	3(6.98)	40(93.02)
χ^2				7.679
P				0.006

2.3 不良反应 对照组有1例发生口腔黏膜损伤,2例发生呛咳,8例发生恶心呕吐,不良反应发生率为25.58%(11/43),观察组1例发生呛咳,2例发生恶心呕吐,不良反应发生率为6.98%(3/43),观察组不良反应发生率低于对照组,差异有统

计学意义($\chi^2=5.460$, $P=0.020$)。

3 讨论

自杀是一种非理性冲动性行为,洗胃技术能在短时间内清除毒物,是治疗药物中毒患者最便捷、有效的手段^[5-6]。但对于自杀未遂者入院后极不配合抢救治疗,增加胃管置管难度,影响抢救工作效率,甚至延误最佳抢救时间。自杀患者真正病因是严重的心理危机所致,因此,针对此类患者给予其有效的心理干预,提高其治疗依从性,保证抢救工作的顺利实施尤为重要^[7-8]。

共情共赢护理实质上是心理护理的延伸,将患者感受与需求放在首位,能充分理解患者心情,从患者角度出发对其实施有效、针对的干预措施,使患者感受到关心、温暖和尊

重^[9]。本研究结果显示, 观察组干预2周后HAMA和HAMD评分均低于对照组, 治疗依从性高于对照组, 不良反应发生率低于对照组, 表明共情共赢心理干预能缓解自杀性药物中毒患者焦虑、抑郁情绪, 提高其治疗依从性, 降低不良反应发生率。分析原因在于共情共赢护理重点抓住患者心理失衡这一主要矛盾, 利用共情共赢的“同感心”和“同理心”, 给予这类患者高度关心和安慰, 及时掌握其心理失衡的主要原因, 诱导患者表达和释放情绪, 通过紧握患者双手, 使患者感受到真切关心、温暖和尊重^[10]。同时护理人员通过护理干预和积极沟通, 逐步融入患者内心世界, 了解患者心理变化, 帮助患者解决目前所面临的困难, 充分表达对患者的理解, 重建其对生活的信心, 进而改善其焦虑、抑郁情绪。患者一旦心结打开, 即会发挥自我健康管理意识, 进而提高患者治疗依从性和救治成功率。此外, 在洗胃操作过程中充分告知患者置管后可能存在的不良反应, 并告知其缓解不良反应的方法, 减轻其心理压力, 在取得其充分理解和支持的情况下进行操作, 提高置管成功率, 减少不良反应, 减轻患者痛苦。

综上所述, 自杀性药物中毒患者应用共情共赢心理干预疗效显著, 对减轻焦虑、抑郁情绪, 提高治疗依从性, 降低

不良反应发生率具有积极作用, 有利于促进患者康复, 值得推广使用。

参考文献

- [1] 田雅玲, 卢坤玲, 孙凤丽. 心理护理对急性有机磷农药中毒患者康复及满意度的影响[J]. 中国工业医学杂志, 2017, 30(5): 397-398.
- [2] 代金枝. 动机性访谈对自杀意念的抑郁症患者抑郁水平和自杀意念的影响[J]. 现代临床护理, 2017, 16(8): 20-24.
- [3] 葛丹. 共情护理对抑郁症患者应用效果的系统评价[J]. 川北医学院学报, 2018, 33(5): 781-784.
- [4] 黄春蓉, 傅育敏. 综合康复护理对女性慢性精神分裂症患者HAMA、HAMD评分及用药依从性的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(30): 3404-3406.
- [5] 胡德英, 柳丽茗, 邓先锋, 等. 568例急诊科自杀未遂患者特征分析与管理对策[J]. 护理学杂志, 2018, 33(18): 15-17.
- [6] 古艳芳. 急性药物中毒83例诊治体会[J]. 中国药物与临床, 2017, 17(10): 1509-1510.
- [7] 宋丽萍, 解飞, 孟慧, 等. 中国文化心理学在抑郁症自杀自我控制心理危机干预中的应用[J]. 护理研究, 2018, 32(24): 142-145.
- [8] 何乾峰, 仲月霞, 田小溪, 等. 综合护理干预对有机磷农药中毒预后的影响[J]. 山西医药杂志, 2018, 47(21): 2631-2633.
- [9] 邵静, 王娜. 共情护理对抑郁症患者生活功能的影响[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(22): 2826-2828.
- [10] 王小棠. 共情护理对艾滋病抗病毒治疗患者负性情绪及治疗依从性的影响[J]. 医学临床研究, 2018, 35(3): 480-482.

(收稿日期: 2020-05-05)