

专科敏感指标管理在降低心理科住院患者非自杀性自伤发生率中的应用效果

马香

新疆维吾尔自治区人民医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 分析专科敏感指标管理在降低心理科住院患者非自杀性自伤发生率中的应用效果。**方法** 2021年6月到2022年3月期间,我院心理科收治了98例心境障碍患者,将其当做本次实验的对象,通过随机分配原则,分为两组,常规管理作为对照组,与实施专科敏感指标管理方式的实验组展开对比。比较两组患者的自伤发生率。**结果** 实施专科敏感指标管理方式的实验组治疗效果更好,患者的自伤发生率明显降低,组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 专科质量敏感指标管理的实施,提升了医护人员的职业素养与专科技能,有效减低了患者的自伤发生率,对于持续改进护理质量而言意义重大。

【关键词】 专科敏感指标管理; 心理科; 非自杀性自伤; 发生率

Application effect of specialist sensitive index management in reducing the incidence of non-suicidal self-injury among inpatients in psychology department

Xiang Ma

Xinjiang Autonomous Region People's Hospital Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze the application effect of specialized sensitive index management in reducing the incidence of non-suicidal nSSI in inpatients of psychological department. **Methods** From June 2021 to March 2022, 98 cases of patients with mental disorders were admitted to the department of Psychology of our hospital. They were treated as the subjects of this experiment. They were divided into two groups through the principle of random allocation. The incidence of nSSI was compared between the two groups. **Results** The treatment effect of the experimental group with specialized sensitive index management was better, and the incidence of nSSI was significantly reduced, with statistically significant difference between groups ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of specialized quality sensitive index management improves the professional quality and specialized skills of medical staff, effectively reduces the incidence of patients' nSSI, and is of great significance for the continuous improvement of nursing quality.

【Keywords】 Specialist sensitive index management; Psychology department; Non-suicidal self-injury; Incidence rate

专科质量敏感指标是一套监测评价标准,能够在监测临床护理结果的同时,指导医护人员改进实践管理措施与护理质量。非自杀性自伤行为是一种患者在未出现自杀意图时,进行的不断、故意伤害自身但不会造成死亡的行为,包括击打、刺伤、灼伤、切割等,多出现于青少年群体中,且实施过此类行为的青少年,终生患病率较高。从现阶段临床研究结果来看,非自杀性自伤与多种心境障碍密切相关,已经严重影

响到了青少年的健康成长,对家庭、社会带来较高的疾病负担。为了改善现状,本次实验以此为基础,对专科敏感指标管理在降低心理科住院患者非自杀性自伤发生率中的应用效果展开了分析,现结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年6月到2022年3月期间,我院收治了98例心境障碍患者,将其当做本次实验的对象,通过随

机分配原则,分为两组。对照组男 23 例,女 26 例,平均年龄(18.12±1.56)岁;实验组男 18 例,女 31 例,平均年龄(19.03±1.77)岁。纳入标准:临床心理科住院患者。排除标准:治疗期间依从性差;因外界因素中断治疗。所有患者的一般资料无显著差异,实验具有可行性, $P>0.05$,具有可比性。患者入院后对自身病情有基础认识,并对治疗方式、药物无过敏反应,患者及其家属知情同意后,并签署告知书。

1.2 方法

本次实验采取分组对比的方式进行。

对照组为常规管理模式。

观察组为专科质量敏感指标管理模式,首先,由护士长、主治医师成立专门护理管理小组,并拟出具备心理科专科特色的护理敏感指标。其次,结合心理科工作的实际需求,拟定出与心理科护理管理质量一致的敏感指标。然后,结合管理小组确定好的指标逐步改进综合护理质量:①提升心理科室内部所有医护人员的专科知识储备量与技能培训力度,为所有人员讲解专科护理质量指标监测的具体护理措施,着重强调开展指标监测的意义所在,保障护理流程得以顺利开展。②在病区设置关于护理质量指标的专科数据记录册,由护士长监督、护理人员记录,每周严格更新各项检测数据,于每月固定时间整理、统计,确保护理质量检测指标的正确率。同时,核查人员需按照核查表的内容,通过与患者及患者家属的交谈和现场查看完成对患者住院期间自伤发生率的核查,现场抽查检查频次为 2 例/周,8 例/月,查检结果及时做好记录。最后,医护人员工作中严格依据相关护理措施执行,护士长需统计好每月汇总时发现的问题,与小组成员一同分析,找到原因后提出整改措施。

1.3 观察指标

指标类型:过程指标。比较两组患者住院期间的自杀发生率。计算公式为:患者住院期间自伤的发生例数/住院患者总数 $\times 100\%$ 。专科敏感指标管理的评价总分为 100 分,不低于 95 分为合格,评价标准如下:结构 10 分,包括临床心理科安全管理制度以及患者自伤、自杀风险评估。过程 80 分,包括入院时①责任护士入院时对风险病人进行安全检查,并做好解释工作;②责任护士告知患者及家属科室危险物品的管理要求;③根据患者病情,做好心理护理;④收回患者自备的精神科药品,并进行登记,出院后返还患者家属。入院后①患者入院后每日晨晚间护理进行

安全检查;②科室必备的公用危险物品如:剪刀,针线、针头等医疗用品定点放置,班班清点;③口服药做到看服到口,看服到肚;④家属知晓 24 小时陪护的重要性,并做到按时陪护;⑤家属知晓外出检查时进行陪护并防止危险物品带入病区内;⑥护士对风险患者进行班班交接,晨间交接班与医生交接,有病情变化及时更改;⑦评估为中高风险以上的患者外出返回病室后再次与医生共同进行安全检查。结果 10 分,包括降低患者住院期间自伤发生率措施落实率 $\geq 95\%$ 以及护士防止住院期间患者自伤护理措施内容知晓率 100%。

1.4 统计学分析

用 EXCEL 2007 for windows 建立数据库,患者的信息确认无误后,所有数据导入 SPSS13.0 for windows 做统计描述以及统计分析。采用 spss 22.0 软件是研究的数据进行整理分析,计数单位采用%进行表示,计量数据采用($\bar{x}\pm s$)来进行表示。

2 结果

实验组治疗效果更好,专科敏感指标管理的评价总分更高,患者的自伤发生率明显降低,组间对比差异具有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

住院患者自伤发生率是指患者在住院期间发生的,与治疗护理措施无关的自伤、自杀行为。综合医院住院患者发生自伤事件时有发生,是临床医护人员的共同责任,对住院患者自伤事件的预防也是科室安全管理,风险管理的重要要求,通过风险评估,安全告知及管理,能够有效降低患者住院期间自伤发生率。相关数据表明,无法良好进行情绪调节与负性生活事件是导致自伤行为出现的主要原因。之所以患病群体以青少年居多,是因为青少年的情绪敏感度高,当情绪管理失调时,消极感受就会被无限放大,非自杀性自伤就是青少年释放情绪、表达内心真实感受的一种比较极端的方式。因此,临床医护人员需实时关注此类心境障碍患者的情绪,定期评估患者的心理状态,同时加强巡视高风险患者的频率,以便在第一时间识别出非自杀性自伤高风险的患者,及时予以干预^[1]。干预措施可从多方面展开,例如扩大病情监测力度,如果患者出现妄想、幻觉等症时,说明病情正处于极度不稳定状态,此时医护人员需尽早制定针对性策略,控制患者精神;扩大环境、物品等的安检力度,在入院伊始就将潜在的安全隐患降到最低;加强护理

人员配置力度,类似患者集中使用手机的特殊时间段,要密切观察患者情绪,一旦发现患者间出现哭泣、争吵等现象,要及时展开针对性干预,在最大程度上保障患者生命安全^[2]。除此以外,医护人员需要指导家属与患者进行正确、有效的沟通,例如患者诉说时要多倾听、不要轻易打断患者,不要激惹患者等,通过适宜的方式为患者提供支持与关怀^[3]。良好的家庭环境可以成为患者的避风港,因此家属时常前来陪伴也会对患者起到一定的心理支持作用,所以院方与患者的双方条件均允许时,病房可以设立陪护制度,完善陪护制度的流程,在保障病房安全的同时满足患者的家庭需求。

相关研究指出,患有心境障碍的人群更希望得到他人认可,且在处理人际关系时也更加敏感,所以除了释放自身压力外,为取得他人关注而进行非自杀性自伤的概率也是极高的。医护人员要在平时的护理中通过引导式的交流来教会患者如何正确社交,帮助患者与其病友建立和谐的关系^[4]。与此同时,护理期间还需加强人文关怀,让冷冰冰的话语变得具有温度,从而消除患者对病房的陌生感以及对后续治疗的恐惧。在空闲时间,医护人员需要多陪伴患者,当患者情感紊乱倾诉时要持以肯定态度,耐心引导患者,降低病耻感,鼓励其说出更多的内心感受。当患者需要发出疑问时,要认真回应,让患者感受到自身存在感,避免非自杀性自伤行为发生^[5]。从患者与医护人员沟通的内容来看,其实非自杀性自伤患者的内心处于一种十分矛盾的状态,他们知道自伤会对自己的身体造成损伤,但无法控制自己,甚至只有在自伤时,才能让自身心情获得短暂的愉悦,在自伤后,患者也会担心自身受到更严重的损伤,想向医护人员寻求帮助,但又害怕医护人员看到伤口会惩罚自己,所以进退两难,内心纠结无比。专业的求助方式是可以降低非自杀性自伤行为的出现概率的,这也间接说明了求助行为能够有效预防此类事件发生。医护人员在进行临床护理时,也要重视患者提出的诉求,鼓励患者无论什么事情,只有内心存在困扰,均可以向医护人员寻求帮助,而医护人员接到求助信息后,一定要在第一时间对患者的求助行为予以肯定,然后为患者提供心理支持,协助患者渡过难关,并通过合理的方式帮助患者宣泄不良情绪。

实施专科质量敏感指标管理来降低患者住院期间自伤发生率,具体措施可从以下几方面展开:①入

院时进行风险评估;②告知患者家属陪护的重要性并做好陪护;③做好病区危险物品的管理工作;④做好病区安全检查工作,中高风险以上与主管医生一起进行安全检查;⑤注意观察患者情绪变化,做好心理护理。从本次实验的结果来看,实验组治疗效果更好,专科敏感指标管理的评价总分更高,患者的自伤发生率明显降低,组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。综上,的实施,提升了医护人员的职业素养与专科技能,有效减低了患者的自伤发生率,对于持续改进护理质量而言意义重大。

参考文献

- [1] 蒙孙, 史战明, 陈登国, 等. 非自杀性自伤与精神障碍关系研究进展[J]. 国际精神病学杂志, 2020,47(1):11-13, 24.
- [2] 刘茜, 袁敏, 肖黎君. 神经外科护理安全质量敏感性指标体系的构建[J]. 中国护理管理, 2018,18(12): 1667-1672.
- [3] 张培, 梁旻璐, 王纯, 等. 心境障碍科青年人群住院患者非自杀性自伤行为的回顾性分析[J]. 临床精神医学杂志·73·护理学杂志 2022年1月第37卷第2期志, 2021,31(2): 101-104.
- [4] 丁寒琴, 杨帆, 何夏君. 情绪调节策略对抑郁障碍青少年非自杀性自伤行为的影响[J]. 护理学杂志, 2021, 36(8): 62-65.
- [5] 傅燕艳, 况荣华, 唐寒梅, 等. 青少年应对方式与非自杀性自伤关系的研究进展[J]. 南昌大学学报(医学版), 2018,58(6): 94-97.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年6月27日

引用本文: 马香, 专科敏感指标管理在降低心理科住院患者非自杀性自伤发生率中的应用效果[J]. 国际心理学进展, 2022, 4(1): 26-28
DOI: 10.12208/j. aip.20220007

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