

实习护生掌握心理危机干预知识调查与分析

陈 健¹, 陈 宏², 吴佩宁¹

(1. 解放军第 455 医院, 上海 200052; 2. 空军航空医学研究所附属医院, 北京 100089)

[关键词] 实习护士; 心理危机干预; 调查分析; 培训

中图分类号: R395.5 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X(2009)02-0161-02

随着社会竞争的加剧使人们所承受的心理压力加大, 特别是大型突发灾难与公共事件的增多, 严重威胁部队安全, 影响部队战斗力^[1]。重大灾难后的生命救援、物质救援和心理援助是灾后救助不可分割的部分, 而灾后伤员的心灵重建也是医务人员不可推卸的责任。作为今后医院护理队伍的主要骨干力量, 实习护生对心理危机干预知识掌握的程度日显重要, 对危重患者的及早抢救和治疗也具有重要意义。本文调查实习护生对心理危机干预知识的掌握情况, 分析原因, 进行心理危机干预培训, 以利于护生心理危机干预水平的提高。

1 对象与方法

1.1 对象 2007 年 5 月至 2008 年 6 月对某院实习护生进行问卷调查、考核和理论培训, 随机选取实习护生 60 名, 年龄 19~23 岁, 均为女性。其中中专学历 30 名 (50%), 大专学历 21 名 (35%), 本科学历 9 名 (15%)。实习护生培训前、后分别发放测评试卷 60 份, 全部收回。

1.2 方法

1.2.1 调查问卷 制定统一的调查问卷, 对实习护生个人情况及心理危机干预知识进行测评, 测评卷内容包括: ①一般资料: 年龄、学历等。②是否接受过心理危机干预培训。③常见心理危机干预的方法、特征及心理学基本知识。其中心理危机干预 15 题、抑郁症 10 题、一般心理护理知识 10 题。测评成绩统计以百分制评定。

1.2.2 心理危机干预培训教学与效果评价 选用第二军医大学刘晓虹主编的《护理心理学》作为主要教材。授课重点选择《抑郁与焦虑障碍》、《心理危机干预的技术》、《护士职业压力的心理防护》等, 共计

10 个学时。授课教师由具有高级技术职称的护理专家、以及取得国家二级心理咨询师职业证书的教授承担。通过授课使护生从宏观上了解国际上通用的心理危机干预六步法的具体步骤和过程, 掌握心理护理基本方法。通过实例介绍, 使护生了解近年国内外发生的重大公共事件的救治情况。多媒体教学演示: 播放部分典型突发事件多媒体片, 使护生观摩到重大灾害及受灾群众的损伤及救治情况。课堂授课要求教员与学员开展互动, 多提问或讨论, 并学习拟定心理危机干预方案。在培训前、后分别对护生进行心理护理知识测验, 以评估授课效果。

1.3 统计学处理 使用 SPSS11.0 统计软件, 均值以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用方差分析检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结 果

2.1 不同层次实习护生培训前后心理危机干预知识测试成绩比较 培训前心理危机干预知识试卷及格的仅为 2 人, 均为护理本科生, 占 3.33%。培训后及格 57 人, 占 95.0%, 平均分由不及格上升到 83 分。其中本科、大专学历护生掌握理论知识的成绩明显高于中专学历护生, 见表 1。

表 1 不同学历实习护生的心理危机干预知识培训前后成绩比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

学历	人数	培训前成绩	培训后成绩
中专	30	33 \pm 8	72 \pm 9*
大专	21	36 \pm 12	80 \pm 7*
本科	9	48 \pm 13	96 \pm 4*

注: 与培训前成绩比较, * $P < 0.05$

2.2 实习护生心理危机干预知识和技能培训前后

基金项目: 南京军区“十一五”医药卫生科研基金资助项目 (07M024)

作者简介: 陈 健 (1952-), 北京人, 本科, 主任护师, 主要从事护理管理、外科护理、心理咨询工作。

的比较 见表 2。

表 2 实习护生心理危机干预知识及技能
培训前后掌握正确率比较($\bar{x} \pm s$, %)

项目	培训前正确率	培训后正确率
抑郁症特征	38.8±33.7	85.8±12.5*
心理危机特征	60.6±30.3	89.3±11.2*
心理干预知识	55.8±35.4	87.8±9.8*

注:与培训前正确率比较,* $P<0.05$

3 讨论

实习护生作为护理队伍的后备力量主体,在掌握心理危机干预知识方面还很薄弱。在心理危机干预知识培训前,相关知识的正确率较低。事实上,在我国自杀是第五位重要的死亡原因,是 15~34 岁人群死亡的首要原因。其中抑郁症在疾病发展期还有很高的自杀危险性^[2]。精神健康问题已经成为我国重大的公共卫生问题和突出的社会问题^[3]。综合性医院中抑郁症最大的危险是自杀,也是一次严重的心理危机过程。综合医院加强对住院抑郁症患者的危机干预、自杀防范也是医院管理的重要课题^[4]。作为临床一线救治的护士有必要学习危机干预理论,掌握危机干预技术,努力发挥护士在危机干预中的作用^[5]。

又如突发性灾难事件如 SARS、四川特大地震,不仅夺去了鲜活的生命,更重要的是灾难会引发人们的心理应激疾病。有资料统计,我国 1998 年河北张北地震受灾人群 3 个月和 9 个月后创伤后应激障碍(PTSD)的发病率分别为 18.8%和 7.2%^[6]。复旦大学季建林教授指出 PTSD 是指在突发性、威胁性或灾难性生活事件发生后数日至 6 个月可出现个体延迟和长期持续存在的精神或心理障碍(病理性再度体验创伤、恶梦惊醒、持续性警觉性增高和回避及对创伤经历的选择性遗忘和对未来失去信心)。PTSD 最严重的问题是自杀^[7]。对于护士来说应根据自己的工作实际和个人的能力,具备初步的处理心理危机的能力^[8]。

由于目前我国护理教育体系课程中心理护理学时设置较少^[9],为顺应当前医学科学和人民卫生保健需求,临床护生需逐步掌握危机干预的相关知识和技能,提高应对各种突发事件的水平,心理危机干预培训已经作为我院新护士上岗培训内容之一。目前高年资的护士往往承担白天的治疗工作,临床夜班大多是年轻护士值班,在治疗过程中,护士与病人接触最早也最密切,24 小时不间断的监护给护士提供了观察和处理当事人危机反应的最好机会^[3]。因此低年资实习护生掌握心理护理知识,具备夜间单独处理突发自杀事件的能力至关重要。从护理学发展以及多元化护理观来看,危机干预已经成为护理工作者的重要职责。

通过培训能有效提高临床夜班实习护生实施心理危机干预的理论和基本技能。使护生能主动、积极的为患者进行心理护理。

参考文献

[1] 王忠灿. 突发公共卫生事件应急处置的组织与实施[J]. 东南国防医药杂志, 2008, 10(3): 232-234.
[2] 张明园. 应重视综合性医院就诊者心理障碍的诊断与治疗[J]. 中华医学杂志, 1999, 79(5): 325-326.
[3] 陈健. 综合性医院住院患者自杀行为的心理干预[J]. 解放军护理杂志, 2008, 25(2B): 76-77.
[4] 陈健. 综合性医院中抑郁症患者自杀原因的分析与干预对策[J]. 解放军护理杂志, 2007, 24(1): 78-79.
[5] 黄津芳. 强化危机意识 发挥护士在危机干预中的作用[J]. 中华护理杂志, 2005, 40(6): 478-480.
[6] 赵拯智, 汪向东, 高 岚, 等. 张北尚义地震后创伤后应激障碍随访研究[J]. 中国心理卫生杂志, 2000, 14(6): 361-363.
[7] 武雅学, 赵拯智. 处理好情感 莫让哀痛滞留[N]. 健康报, 2008-05-30(8).
[8] 刘大川, 罗月葵. 护理人员危机干预能力培训模式探讨[J]. 卫生职业教育, 2008, 26(6): 94-95.
[9] 祝剑敏. 对实习期护生危机干预知识的调查分析[J]. 护理研究杂志, 2008, 22(1): 201.

(收稿日期: 2008-09-22; 修回日期: 2008-12-10)

(本文编辑: 潘雪飞)