

住院精神病患者暴力行为的原因分析及护理进展

黄艳辰

南宁市第五人民医院 广西南宁 530001

【摘要】本文阐述了住院精神病患者出现暴力行为的症状、暴力行为攻击的对象及暴力行为所导致的影响。重点探讨了住院精神病患者出现暴力行为的原因,主要包括疾病原因、患者自身原因、患者家属与护理人员原因以及环境原因等。为此,针对住院精神病患者的暴力行为,提出了护理干预措施,从以下方面着手:客观正确评定患者病况、重视药物管理、心理照顾与行为干预、构建良好护患关系、改善住院环境、开展护理人员培训。所以,就住院精神病患者暴力行为出现的原因,实施有针对性的护理措施,可以较好预防暴力行为的出现,同时降低护理人员受到精神病患者暴力行为伤害的机率。

【关键词】住院精神病患者;暴力行为;原因;护理

【中图分类号】R473.74

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753(2019)01-186-02

精神病患者的暴力行为指处于精神症状或受到社会心理因素影响,出现自杀、伤人、毁物、出走等行为^[1]。精神病患者暴力行为出现机率远远高于普通群体,精神医院的工作人员成为精神病患者最先攻击的对象,其中护士受攻击的机率最高。分析精神病患者的暴力行为的原因,以针对性的防范方法进行应对,从而让精神病患者暴力行为得到有效预防并降低其出现机率,让护理质量得以提升,并降低工作人员所受到暴力行为的侵害。

1 暴力行为概述

从精神医学角度出发,缺少普遍认可的对暴力行为的定义,从前主要研究言语威胁、破坏财物、自我伤害、攻击他人机体、攻击医务人员等,很难对比既往研究的原因、研究群体间的差异、不同的研究背景。归纳汇总各种研究成果,得出如下精神科暴力概念:精神病患者直接对另一个人身体造成伤害,或破坏某一物体之类攻击性行为,让受害者机体与内心都遭受到不同程度的伤害,严重威胁生命安全,并给社会环境带去恶劣影响,属于极为危急的难以确定的事件,这就增加预防暴力行为的难度^[2]。

暴力行为通常划分为心理暴力与身体暴力,相关研究表明暴力行为可分为三个等级,一级暴力指暴力对象是财物,未造成损坏,仍能使用;二级暴力指暴力对象是人,且受害者受伤但无需接受治疗;三级暴力指暴力对象同样是人,胆受害者受伤,同时要接受治疗^[3]。

2 暴力行为的表征及后果

暴力行为前期征兆表现为容易受到刺激、容易发怒、情绪不稳定、坐卧不安宁、面部肌肉有抽动现象、目光变得愤怒、突然坐起或站立,寻找暴力行攻击对象与实施暴力行为的工具。发作期症状主要有伤害他人、自我伤害、毁坏物品、威胁、谩骂等。攻击对象大部分为护理人员、病友、陪护,有些是与患者发生争执或有矛盾的患者与工作人员。精神病患者的最先攻击对象就是精神科的护士,这严重伤害护士的身体与心理,受到过暴力行为攻击者,焦虑与抑郁倾向极为显著。

3 暴力行为发生的原因

3.1 病症原因

幻觉、妄想支配了患者,患者认为会受到他人的伤害而首先实施暴力;不能静心住院的患者通常极度想要出院,在其要求未获得许可就会有伤害他人、向外冲击的暴力行为;有意识障碍患者会有无目的的暴力行为;躁狂患者会相互串

通进行闹事^[4-5]。

3.2 患者自身原因

精神病患者一般都是集中接受治疗,患者间会就一些琐事而争执,最终患者间会大打出手,譬如:某个患者躺在另外一位患者床上、在开关门时某患者没注意撞到其它患者、某位患者侵占一位患者的固定就餐位置等,而出现上述原因,主要是受到因素影响^[6]。

3.2.1 患者年龄与性别因素

年轻男性患者比女性患者要多^[7]。

3.2.2 患者受教育程度因素

受教育程度高的远低于受教育程度低的^[8]。

3.2.3 患者的社会角色

知识分子远低于农民、工人^[9]。

3.3 患者家属原因

患者家属探望患者时,态度冷漠,针对患者自行提出院的请求,家属会严词拒绝,却不会细心向患者说明,让其继续住院接受治疗,或者家属把一些不愉快的事情告知患者,更甚者长期不来探望患者,使得患者情绪出现很大波动,其认为家人对自己不在乎,所以向医护人员或病友发泄内心的不满,暴力行为既而出现。

3.4 护理人员原因

护士查房,与患者交流,或者开展心理护理时,态度傲慢,使用嘲讽之类语言,当患者提出合理要求,护士不给予处置,这些情况都导致患者产生反感,从而引发患者的暴力行为。

3.5 环境原因

随着生活水平的不断提高,一些患者家庭条件很好,配有各类生活设施,

而医院病房条件比较简陋,无法满足患者的居住要求,医院内的铁门、钢窗就如同“监狱”一样,无法自由活动,所以患者心情变得躁动不安,从而诱发暴力行为。

4 暴力行为的护理

4.1 客观正确评定患者病况

预防攻击与暴力行为的核心基础就是要全方位正确评定患者的病况。从以下方面评定患者的病情:既往史、精神症状、发病诱发因素、个性特点、自知能力、是否有攻击行为、了解患者在家中的情况,是否有冲动行为等,严格防范重点患者,在必要时将患者住进重症病房,实行隔离,并安排专人看护,若发现问题,及时实施有效预防手段^[9-10]。

4.2 重视药物管理

降低患者攻击行为的核心就是治疗病症。大部分患者受到精神症状的支配,而出现攻击行为,大多数精神病患者都不承认自身患病,会出现拒绝药物与藏匿药物的举动,所以,护士应当密切关注患者的服药情况,保证患者服用了实量药物^[11]。此外,还应当严密监测患者病况,一旦出现变化,立刻报告医生,以利于及时对药物进行调整,让病情得以尽快控制。要想控制患者病情,并防范与治疗暴力行为,最主要和有效的手段就是让服药率得到有效提高。

4.3 心理照顾与行为干预

预防暴力行为的有效方式还包括心理照顾,对于有以下症状的患者,实施心理照顾,可以收到更佳的防范暴力行为效果,即:敌对、猜疑、容易被刺激,精神运动性兴奋症状明显者;通过启发、诱导或暗示的手段,了解患者的心里真实想法,同时对患者进行安慰^[12-14]。实施行为干预,就是要开展集体活动与娱乐活动,让患者参加,譬如:下棋、打牌、做体操、玩游戏等等,给患者的住院生活增添乐趣,分散患者的注意力,以利于有效降低或防范患者的暴力行为^[15-16]。

4.4 构建良好护患关系

充分了解与掌握与患者接触的技巧,当患者有暴力行为时,避免其正面接触,而是选择由患者背后或侧面去控制其暴力行为,细致、耐心地劝解患者,尽可能地让患者的合理要求得到满足,调节其情绪,最大程度上降低医源性暴力^[17-18]。平时工作中,构建与患者的良好关系,增加患者对护士的信任感,良好的护患关系可以较好化解不同矛盾,并有效抑制患者暴力行为的产生。

4.5 改善住院环境

管理好危险物品,对病房环境设施定期展开检查,若存在隐患,及时解决,以确保环境的安全。最大可能地让病房的混乱情况得以改善或消除,让治疗环境实现安全有序,活动场地保持干净整洁、宽敞明亮,整个环境整洁舒适、安静,温度与湿度适中,空气通畅,给患者舒服与安全之感。

4.6 开展护理人员培训

相关研究结果表明,相关管理部门未给予高度重视防范暴力技巧的继续教育项目,同时医护人员对危险因素的判断能力较差,这些都成为护士易受到暴力行为伤害的重要因素^[19-20]。依据诱发暴力行为的危险因素,制定对应的防范暴力行为继续教育培训方案,利于让防范暴力行为的技能得以提升,让护士尽可能少的受到暴力行为伤害,保证护士身心的健康。相关实验证明,开展防范暴力行为知识与技能增训,护士的防范与应对暴力行为的技能得到显著提升。护士在病房工作时,应当挑选合适的方法与位置,留好自己的退路^[21-22]。通过分析精神科住院患者出现暴力行为的原因,可以得知精神科护理人员不断提升自身对护理安全重要性的认知,可以让暴力行为得到有效降低。

综上所述,通过分析精神病患者出现暴力行为的原因以及实施对应的护理方法,可以发现精神科患者暴力行为会造成极大危害性后果,所以,强化精神科的安全护理工作,有利于防范住院精神病患者暴力行为。

参考文献:

- [1] 周慧兰. 住院精神病患者暴力行为原因分析及护理对策[J]. 中国现代医生, 2017, 55(36):158-160.
- [2] 邹彩媚, 龙绪星, 蔡红涛等. 住院精神病患者暴力行为的原因及护理干预[J]. 中国民康医学, 2017, 29(13):56-59.
- [3] 任艳芳, 黄杨梅, 王红. 精神病医院门诊医务人员遭遇暴力行为的原因分析与对策[J]. 护理研究, 2016, 30(17):2173-2174.
- [4] 庄海英, 张平. 住院精神病患者暴力行为的原因分析及护理进展[J]. 护理学报, 2016, 23(03):39-42.
- [5] 郭强. 住院精神病患者暴力行为的原因分析与护理措施[J]. 基层医学论坛, 2015, 19(36):5159-5161.
- [6] 田昕玉. 精神病患者暴力行为的研究分析及护理防范措施[J]. 中国医药指南, 2015, 13(29):271.
- [7] 吴芸. 精神病患者 117 例暴力行为的原因影响及干预措施[J]. 基层医学论坛, 2015, 19(28):3929-3930.
- [8] 孙桂荷, 孙亚娜, 忻丽云. 精神病患者暴力冲动行为分析及应对[J]. 河北北方学院学报(自然科学版), 2015, 31(01):78-80.
- [9] 刘力. 住院精神病患者发生暴力行为的原因分析及护理策略[J]. 中国医药指南, 2014, 12(36):316-317.
- [10] 程艳, 李秀明, 丁玲. 住院精神病患者发生暴力行为原因及护理干预探讨[J]. 中国实用医药, 2014, 9(20):230-231.
- [11] 费惠慧. 护理干预对精神病患者暴力行为的影响及效果分析[J]. 航空航天医学杂志, 2014, 25(04):579-580.
- [12] 王秀梅, 张仲霞, 董春玲. 住院精神病患者暴力行为发生的原因及护理对策[J]. 中国伤残医学, 2013, 21(04):332-333.
- [13] 隋晶华. 精神病住院患者暴力行为预测及护理干预措施探讨[J]. 中国医药指南, 2013, 11(02):664-665.
- [14] 高新华, 张晓艳. 住院精神科女患者暴力行为原因分析及护理措施[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2013, 16(01):90-92.
- [15] 殷丽琴, 余兰良, 刘桥生等. 精神科病区住院患者暴力行为发生相关因素[J]. 医学信息, 2014, 27(8):329-330.
- [16] 王新纯, 张文仿, 李旭. 精神病患者 109 例攻击行为分析及对策[J]. 中国基层医药, 2014(7):1116-1117.
- [17] 陈凤. 女性住院精神病患者暴力行为的特点及护理对策[J]. 医学信息, 2015, 28(1):221.
- [18] 谭策军, 黄美莲. 女性住院精神病患者发生暴力行为的原因分析及管理对策[J]. 全科护理, 2016, 14(34):3635-3637.
- [19] 徐兰. 精神科暴力冲突现状分析与护理干预进展[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(3):56-58.
- [20] 郭强. 住院精神病患者暴力行为的原因分析与护理措施[J]. 基层医学论坛, 2015, 19(36):5159-5161.
- [21] 武莉莉, 王永峰, 郭田荣等. 国外精神病患者攻击行为原因的研究对我国的启示[J]. 现代预防医学, 2016, 43(7):1267-1275.
- [22] 乐俊, 黄翔, 关连英等. 精神科护理人员遭受暴力事件现状及影响因素分析[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(13):85-88.