

综合医院护理人员对患者自杀态度及影响因素研究

王佳庆^{1,2}, 黄笛³, 胡德英¹, 刘义兰¹

摘要:**目的** 了解综合性医院护理人员对患者自杀的态度,并分析影响因素,为制订针对性的干预措施提供参考。**方法** 采用便利抽样法选取湖北省 10 所综合性医院的 980 名护理人员,采用综合性医院护理人员对患者自杀态度问卷进行调查。**结果** 共 112 名(11.4%)护理人员对患者自杀的态度总体上为理解或宽容,864 名(88.2%)为中立或矛盾,4 名(0.4%)持反对或排斥态度。多元线性回归分析结果显示,医院等级、通过媒体网络途径获取自杀预防相关知识、个人月收入、是否经历患者自杀事件、工作科室是影响护理人员对患者自杀态度的主要因素(均 $P<0.05$)。**结论** 综合性医院护理人员对患者自杀的态度总体上为中立或矛盾。需加强护理人员对住院患者自杀预防的培训,引导护士树立理性的生命价值观和自杀态度,切实履行好维护患者生命安全的“守门人”角色,以预防住院患者自杀。

关键词: 综合性医院; 护理人员; 住院患者; 自杀态度; 护理安全; 护理管理

中图分类号: R47;C931.3 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2023.03.069

Study on attitudes of nurses in general hospitals towards patient suicide and the influencing factors Wang Jiaqing, Huang Di, Hu Deying, Liu Yilan. Department of Nursing, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China

Abstract: **Objective** To understand the attitudes of nurses in general hospitals towards patient suicide and explore and the influencing factors. **Methods** Convenience sampling was adopted to survey 980 nurses in 10 general hospitals in Hubei province with a questionnaire named Survey of Attitude of Nursing Staff toward Suicidal Patients. **Results** The overall attitude of 112(11.4%) nurses towards patient suicide was "understandable" or "tolerable", 864(88.2%) were "neutral" or "contradictory", and 4(0.4%) were "opposed" or "repulsive". The hospital level, access to knowledge about suicide prevention through media network, personal monthly income, and whether or not having experience patient suicide had significant effects on nurses' attitude toward patient suicide. **Conclusion** General hospital nurses are generally neutral or contradictory towards patient suicide. It is necessary to strengthen inpatient suicide prevention training for nursing staff, guide nurses to establish rational life values and attitudes towards suicide, and effectively perform the role of "gatekeeper" in maintaining the safety of patients' lives to prevent inpatient suicide.

Key words: general hospital; nurses; inpatients; attitude towards suicide; nursing safety; nursing management

住院患者自杀是综合医院最严重的护理安全事件之一。对全球 195 个国家及地区的疾病和伤害发生率与流行情况报告显示,2017 年全球有近 390 万例患者自杀^[1]。2015~2017 年湖北省 45 所综合医院中,39 所(86.67%)医院发生了自杀未遂或自杀死亡事件^[2]。《“健康中国 2030”规划纲要》中要求“预防和减少自杀”^[3]。同时,2019 年中国医院协会发布《病人安全目标》,也首次指出综合性医院应识别具有自我攻击风险的患者,评估自杀倾向等行为,并制订相应防范措施和应急处置预案^[4]。据报道,公众对自杀者的态度对于自杀行为的发生具有诱发或抑制作用^[5]。护理人员作为与患者接触最为密切的人群之一,在维护患者安全中起着重要作用,同时其在预防

患者自杀、维护患者生命安全中更是承担着“守门人”的角色^[6]。护理人员的态度与患者的自杀行为存在一定关系^[7]。因此,本研究调查分析护理人员对患者自杀的态度及影响因素,为今后开展患者自杀预防工作提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 2022 年 6~7 月,采用便利抽样法选取湖北省 10 所综合性医院的在职护理人员作为调查对象。纳入标准:①持有护士执业资格证;②具有 1 年以上临床工作经验;③愿意参加本次调查。排除标准:实习护生、进修人员及非在岗人员。有效调查 980 名护理人员,其中男 21 人,女 959 人;年龄<30 岁 295 人,≥30 岁 685 人。学历:大专及以下 20 人,本科 933 人,硕士及以上 27 人。职称:护士 127 人,护师 432 人,主管护师 364 人,副主任护师 51 人,主任护师 6 人。婚姻状况:已婚 746 人,未婚 209 人,离异 23 人,丧偶 2 人。有宗教信仰 28 人;为独生子女 218 人;已生育子女 699 人。护理过自杀的住院患者 391 人,经历过患者自杀事件 239 人(三级医院 186 人,二级医院 53 人),接受过自杀预防/心理危机干预培训 536 人(三级医院 444 人,二级医院 92 人)。自

作者单位:1. 华中科技大学同济医学院附属协和医院护理部(湖北 武汉,430022);2. 华中科技大学同济医学院护理学院;3. 武汉大学中南医院循证与转化医学中心/武汉大学第二临床学院循证医学与临床流行病学教研室
王佳庆:男,硕士在读,学生
通信作者:胡德英,hudeying2006@126.com
科研项目:国家重点研发计划项目(2020YFC2006000)
收稿:2022-09-01;修回:2022-10-29

杀预防知识的获取途径:学校学习 491 人,培训讲座 704 人,同事交流 781 人,阅读报刊杂志 589 人。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 ①一般资料调查表,包括性别、年龄、工作科室、工作年限、职务、职称、学历等基本信息。②综合性医院护理人员对患者自杀态度调查问卷,由黄笛^[8]编制,量表分为对自杀行为性质的态度(6 个条目)、对自杀患者的态度(9 个条目)、对自杀患者家属的态度(5 个条目)、对安乐死的态度(4 个条目)4 个维度共 24 个条目。采用 5 级评分法,从“很同意”至“很不同意”依次计 1~5 分。各维度及量表评分为所属条目的平均分,以 2.5 和 3.5 分作为分界值,将护理人员对患者自杀的态度得分为 3 种情况:得分≤2.5,持肯定、理解或宽容态度;≥3.5,持否定、反对或歧视态度;两者之间表明持中立或矛盾态度。本研究测得该问卷的 Cronbach's α 系数为 0.765。

1.2.2 调查方法 取得各医院护理部及各科室护士长同意后,通过问卷星发放问卷。调查前采用统一指导语向研究对象介绍研究目的和意义,采取自愿、匿名、保密和知情同意原则,告知其答案无对错,由研究对象自行填写。共提交问卷 1 040 份,其中有效问卷 980 份,有效回收率 94.23%。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS27.0 软件进行描述性分析、*t* 检验、单因素方差分析、多元线性回归分析,检验水准 α=0.05。

2 结果

2.1 护理人员对患者自杀的态度 见表 1。

表 1 护理人员对患者自杀的态度(*n*=980)

维度	得分 ($\bar{x} \pm s$)	态度[人(%)]		
		理解	中立或矛盾	反对
总体态度	2.81±0.25	112(11.4)	864(88.2)	4(0.4)
对自杀行为性质态度	3.29±0.42	46(4.7)	569(58.1)	365(37.2)
对自杀患者态度	2.45±0.47	502(51.2)	471(48.1)	7(0.7)
对自杀患者家属态度	2.95±0.33	70(7.1)	870(88.8)	40(4.1)
对安乐死态度	2.72±0.64	430(43.9)	418(42.6)	132(13.5)

2.2 不同特征护理人员对患者自杀的总体态度得分比较 不同性别、年龄、职称、婚姻状况、有无宗教信仰、是否独生子女、有无子女、是否护理过自杀的住院患者以及有无通过学校学习、培训讲座、同事交流、报刊杂志途径获取自杀预防相关知识的护理人员对患者自杀的总体态度差异无统计学意义,有统计学意义的项目及比较见表 2。

2.3 护理人员对患者自杀总体态度影响因素的多元线性回归分析 以护理人员对患者自杀总体态度得分为因变量,单因素分析有统计学意义的变量为自变量,进行多元线性回归分析,α_入=0.05,α_出=0.10。结果显示,医院等级(赋值:三级医院=1,二级医院=2)、通过媒体网络途径获取自杀预防相关知识(否=0,是=1)、个人月收入(<5 000 元=1,5 000~元=2,10 000~元=3,≥15 000 元=4)、经历患者自杀事

件(否=0,是=1)、工作科室(以内科为对照设置哑变量)是护理人员对患者自杀态度的影响因素,见表 3。

表 2 不同特征护理人员对患者自杀的总体态度得分比较

项 目	人数	得分($\bar{x} \pm s$)
医院等级		
三级	763	2.80±0.26
二级	217	2.86±0.24
<i>t</i>		-2.979
<i>P</i>		0.003
工作科室		
内科	271	2.84±0.25
外科	232	2.80±0.26
妇产科	72	2.82±0.24
门诊、医技科	132	2.83±0.26
肿瘤科	118	2.74±0.26
急诊、ICU	45	2.88±0.21
感染科、综合科	65	2.78±0.27
五官科	24	2.82±0.28
其他	21	2.73±0.21
<i>F</i>		2.282
<i>P</i>		0.020
工作年限(年)		
1~	189	2.77±0.25
6~10	313	2.83±0.25
>10	478	2.81±0.26
<i>F</i>		3.090
<i>P</i>		0.046
职务		
护理管理者	95	2.73±0.28
护士	885	2.82±0.25
<i>t</i>		3.426
<i>P</i>		<0.001
学历		
硕士及以上	27	2.63±0.27
本科	933	2.82±0.25
大专及以下	20	2.82±0.32
<i>F</i>		6.781
<i>P</i>		0.001
家族自杀史		
有	18	2.69±0.33
无	962	2.81±0.25
<i>t</i>		-2.002
<i>P</i>		0.046
个人月收入(元)		
<5000	112	2.85±0.26
5000~	498	2.83±0.23
10000~	192	2.80±0.28
≥15000	178	2.74±0.26
<i>F</i>		7.304
<i>P</i>		<0.001
经历过患者自杀事件		
是	239	2.77±0.29
否	741	2.83±0.24
<i>t</i>		-2.957
<i>P</i>		0.003

续表 2 不同特征的护理人员对患者自杀的总体态度得分比较分, $\bar{x} \pm s$

项 目	人数	得分
参加过自杀预防/心理危机干预培训		
是	536	2.79±0.26
否	444	2.84±0.24
<i>t</i>		-2.827
<i>P</i>		0.005
通过媒体网络获取自杀预防知识		
否	155	2.86±0.24
是	825	2.80±0.26
<i>t</i>		2.714
<i>P</i>		0.007

表 3 护理人员对患者自杀总体态度得分的多元线性回归分析($n=980$)

变量	β	SE	β'	<i>t</i>	<i>P</i>
常量	2.841	0.145	—	19.548	<0.001
医院等级	0.039	0.020	0.064	1.990	0.047
个人月收入	-0.028	0.009	-0.100	-3.089	0.002
经历患者自杀	-0.038	0.019	-0.064	-1.974	0.049
通过媒体网络获取知识	-0.058	0.022	-0.084	-2.683	0.007
肿瘤科	-0.060	0.025	-0.076	-2.382	0.017

注: $R^2=0.060$,调整 $R^2=0.051$; $F=6.868$, $P<0.001$ 。

3 讨论

3.1 综合性医院护理人员对患者自杀的态度总体呈现为中立或矛盾 表 1 显示,88.2%的综合性医院护理人员对患者自杀的态度总体表现为中立或矛盾。究其原因,一方面自杀患者往往存在躯体和精神的双重折磨,且家庭支持不佳,因此护理人员能理解患者;另一方面,在我国传统文化和伦理道德的影响下自杀被看作是缺乏责任感的体现,加之医院的管理制度和 安全文化,护理人员不支持患者的自杀行为。此外,部分护理人员在面对患者自杀时态度不明确,在干预自杀行为时缺乏主动性。综合以上方面,护理人员对患者自杀的态度总体呈现为中立或矛盾。

在对自杀行为性质的态度方面,4.7%的护理人员对患者自杀行为持理解和宽容态度,剩余 95.3%的护理人员认识到患者通过自杀途径解除痛苦的行为是不被提倡的,需要被阻止和劝导,这可能与近年来各级综合性医院对住院患者自杀事件重视度不断提高以及对护理人员开展患者心理护理和自杀预防相关的讲座和培训有关^[9-10]。对自杀患者的态度方面,0.7%的护理人员排斥自杀患者,剩余 99.3%的护理人员普遍理解和同情自杀患者,愿意与自杀患者保持良好的关系并关心和帮助他们。以上两个维度的结果也印证了保宏翔等^[11]的观点,即随着对自杀

问题研究的逐渐深入,人们慢慢地对自杀者给予更多的宽容与理解,但这并不意味着赞成自杀。对自杀患者家属的态度方面,本研究 88.8%的护士持中立或矛盾态度,说明他们在对自杀患者家属抱有同情心的同时,又认为他们没有尽到陪护患者的责任。有研究显示,住院患者自杀行为与家属提供的支持相对不足有关^[12]。43.9%的护理人员对安乐死持理解态度,倾向于认为对于遭受巨大痛苦且无法有效控制的患者,安乐死可以被接受。

3.2 护理人员对患者自杀态度的影响因素分析

3.2.1 医院等级 本研究结果显示,护理人员所在医院等级影响其对患者自杀的态度因素($P<0.05$),且二级综合性医院护理人员对患者自杀的态度更偏向于反对与排斥。可能因为二级综合性医院护理人员专业交流机会和岗位职责较三级综合性医院有一定差距^[13],加之有研究显示二级综合性医院住院患者自杀行为发生率高于三级综合性医院^[2],这说明更多暴露于负性事件中以及相关知识储备不足致使护士容易对自杀患者产生排斥态度,而这种态度下长此以往容易导致有自杀风险的患者无法被早期识别和干预,最终引起患者自杀事件的发生。因此,建议二级综合性医院护理管理者在组织管理层面成立患者自杀预防小组,邀请神经科和精神科专家授课,指导护理人员学习患者自杀预防知识和技能,同时注意为护理人员提供温馨的工作环境,充分给予人文关怀。

3.2.2 个人月收入 本研究结果显示,个人月收入是护理人员对患者自杀态度的影响因素($P<0.05$),收入越高的护理人员对自杀患者的态度越倾向于理解与包容。可能因为收入高的护理人员经济负担和生活压力相对较小,能更好投入到护理工作,更有耐心照护患者;另外,高收入的护理人员往往年资或学历相对较高,对生活的阅历更丰富,对自杀的认识也较为理性,因此可能对自杀患者的态度倾向于理解和同情。McCarthy 等^[14]也发现,高年资护士和高学历的护理人员对自杀患者的态度更积极。这提示医院护理管理者应关心年轻护理人员,尽力消除其困扰,使其更好地投入工作;另外可搭建交流学习平台,形成学习型组织,鼓励高年资、高学历护理人员在自杀患者管理中发挥带动作用。

3.2.3 是否经历过患者自杀事件 本研究结果显示,经历过患者自杀事件的护理人员对自杀患者的态度更倾向于理解和同情($P<0.05$)。这表明经历过此事件的护理人员更了解患者自杀前后身心状态的变化以及自杀背后的原因。既往研究发现,与自杀患者接触较为密切的护理人员对患者更多地持理解与同情态度^[15-16],这也一定程度佐证了以上分析。建议医院管理者定期召开患者自杀事件案例分析讨论会,并给予经历患者自杀事件的护理人员足够的心理支

持。

3.2.4 是否通过媒体网络途径获取自杀预防相关知识 本研究结果显示,通过媒体网络途径获取自杀预防相关知识的护理人员更倾向于对自杀患者持理解和同情态度($P<0.05$)。本次调查显示,84.2%的护士通过媒体网络获取自杀预防相关知识,媒体网络途径被使用率(84%)最高。建议医院护理管理者以媒体网络为媒介,可建立微信公众平台或 App,定期推送自杀预防知识、最新研究进展或案例分享。

3.2.5 工作科室 本研究显示,工作科室是护理人员对患者自杀态度的影响因素($P<0.05$),肿瘤科护理人员的自杀态度得分显著低于其他科室,说明肿瘤科护理人员更偏向于理解和同情自杀患者。可能与恶性肿瘤疾病的独特性有关,治疗难度大,医疗费用高,治疗过程中明显的不良反应常令恶性肿瘤患者不堪病痛折磨,而恶性肿瘤患者也是自杀的高危人群^[17-18]。建议医院护理管理者在慢性、难治性疾病科室,如肿瘤科、血液科、感染科、内分泌科等和特殊人群科室,如老年科、妇产科等,对患者及其家属以 PPT、宣传栏等形式开展自杀预防教育,如生命教育、死亡教育、抑郁症防治、心理健康等,提高患者对生命价值的认知^[19]。

4 小结

本研究显示,综合性医院护理人员对患者自杀的态度总体呈现为中立或矛盾,医院等级、通过媒体网络途径获取自杀预防相关知识、个人月收入、是否经历患者自杀事件及工作科室是护理人员对患者自杀态度的影响因素。根据护理人员对患者自杀态度的影响因素对其开展针对性的培训是预防和减少患者自杀的有效手段。然而目前国内综合性医院对护理人员开展患者自杀预防培训方面的研究较少,而且没有形成一套系统、科学的培训体系,也缺少完善的评价体系。因此,优化护理人员自杀“守门人”培训模式,引导其树立积极的人生态度、敬畏生命的同时对有自杀倾向或行为的患者给予足够的同情、关心与帮助,从而切实履行好维护患者生命安全的“守门人”角色极为必要。本研究仅便利选取了湖北省 10 所综合医院的护理人员,代表性有限,今后可开展更大规模的横断面调查,进一步挖掘护理人员对自杀患者态度的影响因素并探寻各影响因素之间的作用机制。

参考文献:

[1] GBD 2017 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 354 diseases and injuries for 195 countries and territories, 1990–2017; a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017[J]. Lancet, 2018, 392(10159): 1789–

1858.
[2] 丁小萍,胡德英,万青,等. 湖北省 45 所综合医院非精神科住院患者自杀行为的调查[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(6): 861-866.
[3] 中华人民共和国中央人民政府. “健康中国 2030”规划纲要[EB/OL]. (2016-10-25)[2022-08-29]. http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm.
[4] 中国医院协会. 中国医院协会患者安全目标(2019 版)[EB/OL]. (2019-05-31)[2022-07-28]. <https://www.cha.org.cn/site/content/4fd71cec52807c9ca9d79e182eb4a697.html>.
[5] 夏云. 不同人群自杀态度研究进展[J]. 海峡预防医学杂志, 2005, 11(1): 24-26.
[6] 胡德英,熊宇,丁小萍,等. 护士在预防患者自杀中的守门人角色探析[J]. 护理学杂志, 2015, 30(3): 89-92.
[7] 陈爱华,汪红梅,徐项坤,等. 杭州市初级保健人员自杀态度与自杀知识调查[J]. 中国农村卫生事业管理, 2010, 30(9): 782-784.
[8] 黄笛. 综合性医院护士对患者自杀态度及其影响因素研究[D]. 武汉: 华中科技大学, 2016.
[9] 吴明娥,胡德英,丁小萍,等. 肿瘤科护士自杀“守门人”培训效果评价[J]. 护理学杂志, 2022, 37(11): 46-49.
[10] 赵伟,马玲,王晶晶. 自杀守门人培训及在护理领域的应用研究进展[J]. 护理学杂志, 2021, 36(11): 110-112, 封 3.
[11] 保宏翔,苗丹民. 多个视角看自杀[J]. 医学与哲学, 2022, 43(7): 41-45.
[12] 望运丹,王伟仙,胡德英,等. 综合医院住院患者自杀人文环境影响因素及干预措施研究进展[J]. 护理学杂志, 2019, 34(18): 99-102.
[13] 李红梅,冯晓玲,李育玲. 问题导向管理提高二级医院护士工作满意度[J]. 护理学杂志, 2017, 32(16): 58-60.
[14] McCarthy L, Gijbels H. An examination of emergency department nurses' attitudes towards deliberate self-harm in an Irish teaching hospital[J]. Int Emerg Nurs, 2010, 18(1): 29-35.
[15] Kishi Y, Kurosawa H, Morimura H, et al. Attitudes of Japanese nursing personnel toward patients who have attempted suicide[J]. Gen Hosp Psychiatry, 2011, 33(4): 393-397.
[16] Samuelsson M, Sunbring Y, Winell I, et al. Nurses' attitudes to attempted suicide patients[J]. Scand J Caring Sci, 1997, 11(4): 232-237.
[17] Zaorsky N G, Zhang Y, Tuanquin L, et al. Suicide among cancer patients[J]. Nat Commun, 2019, 10(1): 207.
[18] 周霜,张京,叶盈,等. 恶性肿瘤患者自杀风险评估量表的初步编制[J]. 中国全科医学, 2019, 22(9): 1062-1067.
[19] 胡德英,熊宇,丁小萍,等. 自杀风险管理方案在综合医院住院患者中的应用[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(8): 971-974.

(本文编辑 韩燕红)