



ISSN 1673-9388
CN 15-1350/R

疾病监测与控制

JIBING JIANCE YU KONGZHI

2015年7月 第9卷 第7期 总第100期 Jul.2015 Vol.9 No.7

JOURNAL OF
DISEASES
MONITOR &
CONTROL

DMC

- 中国核心期刊（遴选）数据库收录期刊
- 中国知网《中国学术期刊》网络出版总库（CNKI）收录期刊
- 中国学术期刊（光盘版）收录期刊
- 中国科学文献计量评价研究中心收录期刊
- 中国国家图书馆收录期刊
- 中华预防医学会系列杂志优秀期刊

ISSN 1673-9388



中华预防医学会系列杂志
SERIAL JOURNAL OF CHINESE PREVENTIVE MEDICINE ASSOCIATION

7

2015

疾 病 监 测 与 控 制

JOURNAL OF DISEASES MONITOR & CONTROL

月刊 2007年4月创刊 第9卷 第7期(总第100期) 2015年7月出版

主 管

中华预防医学会
北京市西城区鼓楼西大街 154 号
100009
内蒙古医科大学
内蒙古呼和浩特市新华西街 5 号
010050

主 办

内蒙古医科大学附属人民医院
内蒙古呼和浩特市昭乌达路 20 号
010020

协 办

中国医科大学附属第四医院东院
辽宁省沈阳市东陵区双园路 161 号
110161

社 长

鲁海文

名誉主编

戴志澄, 毕力夫,
欧阳晓晖, 杜茂林,
许宏智

主 编

王德权

常务副主编

陈新华

副 主 编

汪 宁, 胡润召, 孟兴凯,
霍洪军, 王凌峰, 尤兆雄, 王文瑞,
刘 俊, 高方方, 秦林金, 刘昕彤
郑 伟

编辑部主任

王德权

副主任 郑 伟

编 辑

疾病监测与控制杂志编辑委员会

投稿/通信地址

内蒙古呼和浩特市战备路邮政支局
16 号信箱 邮编: 010050
电话/传真: 0471-2255789
E-mail: jbjkzz@163.com

出 版

疾病监测与控制杂志社

发 行

内蒙古邮政报刊发行局

印 刷

内蒙古军区印刷厂

订 阅

全国各地邮政局

邮发代号

16-294

定 价

每期 10 元 全年 120 元

广告经营许可证号

内蒙古自治区工商行
政管理局 1500004000279

中国标准刊号

ISSN 1673-9388
CN 15-1350/R

2015 年版权归中华预防医学会
和疾病监测与控制杂志社所有

本刊刊出的所有文章不代表
中华预防医学会和本刊编委会的
观点, 除非特别声明

目 次

论 著

- 卫东区 2013 年布鲁氏菌病重点人群监测及疫情分析-----
-----李会丽, 杨玉清, 王 站, 李凯歌 (445)
- 合山市 2010-2014 年手足口病流行病学特征分析-----
-----覃有泉, 兰海姣, 朱 奇, 黄海浪, 梁文翔 (447)
- 宫腔镜检查对复发性流产患者的宫腔病变性质诊断价值-----
-----卢小丽 (449)
- 深圳市 2010-2014 年急性乙型肝炎流行病学特征分析-----
-----罗青山, 卢紫燕 (451)
- 农村城市化社区 2432 例原发性高血压上臂间血压差异分析-----
-----刘景瑞, 张诚英, 朱新文, 丁森华, 廖锦鹏, 汤松涛 (453)
- 内蒙古地区(蒙、汉族杂居)正常人群呼气峰流速(PEF)预计值检
测的研究-----
-----谢美云, 刘 颖, 薄晓霞, 金兰花, 刘丽菲 (456)
- 深圳市光明新区 2010-2014 年托幼机构消毒效果监测结果分析----
-----王广力, 刘 义, 王铁强, 罗绍华, 陈昌畅 (459)
- Narcotrend 指数应用于幼儿无痛胃镜检查的监测作用-----
-----苏丹晨 (461)
- 电焊烟尘对接触工人健康危害的调查研究-----黄松斌 (463)
- DTI 在轻型颅脑损伤中的应用研究-----李 玮, 马利军,
苏 宁, 周茂荣, 柳海斌, 索志强, 何 鑫 (465)
- 围绝经期女性失眠与血清性激素水平的关系探讨-----
-----陈 萍, 陈 坤, 许彩梅 (467)
- 旅客列车臭虫防制联合用药的研究-----汪晓春 (468)
- 2014 年呼和浩特市常规免疫接种率报告与监测评价-----
-----任先云, 王大伟, 刘小平 (470)
- 同伴教育在铁路慢病健康管理中应用初探-----
-----余文杰, 黄 芳, 汤大俊 (472)

综 述

- 沙门氏菌生物学研究进展-----朱 奇 综述,
陆斌兴, 覃有泉, 樊秋云 审校 (474)
- 梅毒发病机制与 Th9 细胞亚群及趋化因子间的关系-----
-----万 超 综述, 刘志芳 审校 (478)
- 餐饮具集中消毒研究与进展-----
-----韦志光 综述, 韦献飞 审校 (481)
- 中药缓控释微丸制剂的研究进展-----
-----邓建功 综述, 邓建梅 审校 (483)
- 二孩生育意愿及其相关因素研究综述-----
-----李 婷 综述, 苏 俐, 张星光 审校 (485)

调查研究

- 深圳市宝安区石岩医院 2012-2014 年轮状病毒流行病学特征-----李巧娟, 杨文莉, 古春花, 林燕, 马雪花 (487)
- 某市中学生营养知识态度及行为调查-----牛列琴 (488)
- 陆良县 2008-2014 年狂犬病病例调查分析-----魏雪鸿 (490)
- 重庆铁路辖区分散式供水卫生现状调查-----肖燕, 宋春 (491)
- 呼和浩特二级以上综合医院感染性疾病科选址和布局调查分析-----李巧利, 杨鑫, 陈颖 (493)
- 2014 年多伦县初中学生肺活量分析-----郑翠芬 (494)
- 呼和浩特市居民骨钙缺乏情况的调查-----刘胜春, 赛文, 张子娟 (495)
- 包头市石拐区社区居民健康状况及生活方式调查-----张素艳, 庞世娱, 刘丽萍 (496)
- 预防接种不良反应 53 例流病调查与处置分析-----潘学林 (498)

监督监测

- 现行《旅客列车卫生监督检查表》适用性浅探-----周维华 (500)
- 陆良县 2013 年常规免疫接种率监测分析-----王石桥 (501)
- 现场快速检测在日常卫生监督应用中存在的问题-----季丹萍, 张振岩, 李文娟, 关艳红 (503)
- 2012-2014 年哈密铁路游泳馆水质监测结果分析-----曹红波, 毕新萍, 刘秉旭 (505)
- 巴彦淖尔市鲜奶吧食品安全现状和对策-----高秀春 (506)
- 因“HD-HOOK”效应导致检测结果弱阳性一例-----孙顺爱 (508)

临床研究

- 育龄妇女适宜孕中期体重增长值及其与妊娠结局相关性研究-----李世荣 (509)
- 氩氦刀冷冻消融联合 GP 方案化疗治疗晚期非小细胞肺癌临床观察-----袁毫, 乔炳礼 (511)
- 甘露聚糖肽联合异烟肼、地塞米松治疗包裹性结核性胸膜炎 80 例疗效分析-----薛存波 (512)
- 135 例急腹症超声诊断分析-----吴宏, 菅梅, 张静 (513)
- 急诊内镜治疗上消化道尖锐异物分析探讨-----周怡, 党彤, 陈言东, 贾东武, 张丽萍 (515)
- 布氏杆菌病 180 例临床分析-----范立红 (516)
- PFNA 治疗老年股骨粗隆间骨折-----陆驰浩 (517)
- 微波在治疗妇科炎症中的临床应用-----莫微 (518)

心理卫生

- 精神分裂症患者父母的心理状况及健康教育-----沈冬华 (519)

护理与康复

- 循证护理在老年精神障碍患者的应用-----申文英 (521)
- 2 型糖尿病胃转流手术护理体会-----崔艳超 (522)
- 护理人员如何面对有自杀倾向的患者-----耿桂兰 (封四)

作者·读者·编者

- 投稿请注明第一作者简介-----本刊编辑部 (455)
- 欢迎订阅《疾病监测与控制》杂志-----本刊编辑部 (471)
- 上网查找本刊信息请上“中国知网”或“中华预防医学会网”查找-----本刊编辑部 (486)
- 本刊投稿邮箱-----本刊编辑部 (492)
- 本刊启用“科技期刊学术不端文献检测系统”通告-----本刊编辑部 (499)
- 请作者防止被假网站、假电子信箱所骗-----本刊编辑部 (504)
- 本刊网上投稿邮箱-----本刊编辑部 (510)

JOURNAL OF DISEASES MONITOR & CONTROL

Monthly Established in April, 2007

Volume 9 Number 7

Jul, 2015

Responsible institution

Chinese Preventive
Medicine Association;
Inner Mongolia
Medical College

Sponsor

The People Hospital of
Inner Mongolia
Medical College, 42,
Zhaowuda
Road, Huhehaot 010020,
China Tel: 0471-2255789

Editing

Editorial Board of
Journal of Diseases
Monitor & Control,
No16, Letter Box, Post
And Telecommu-Nictions
Branch of Zhanbei Road
of Huhehaot, 010050,
China
Tel/Fax: 0471-2255789

Publishing

Agency of Journal of
Diseases Monitor
Control, 42, Zhaowuda
Road, Huhehaot 010020,
China

Chief of agency

LU Hai-wen

Editor-in-chief

WANG De-quan

Printing

The Printing Plant
of Military region
in Inner Mongolia

E-mail

bjkzz@163.com

CSSN

ISSN 1673-9388
CN 15-1350/R

Copyright © 2015 by the
Chinese Preventive
Medicine Association
and Journal of diseases
monitor & control

CONTENTS IN BRIEF

Original Article

- Surveillance and Epidemic Analysis on Focus Groups of Brucellosis of Weidong District in 2013-----LI Hui-li, YANG Yu-qing, WANG Zhan, LI Kai-ge (445)
- Analysis of Heshan City during 2010-2014 epidemic characteristics of HFMD-----QIN You-quan, LAN Hai-jiao, ZHU Qi, HUANG Hai-lang, LIANG Wen-xiang (447)
- The diagnosis value of hysteroscopy of uterine cavity lesions nature in patients with recurrent abortion-----LU Xiao-li (449)
- Epidemiology of acute hepatitis B in Shenzhen from 2010 to 2014-----LUO Qing-shan, LU Zi-yan (451)
- Analysis of rural city community in 2432 cases of hypertensive inter arm blood pressure difference-----LIU Jing-rui, ZHANG Cheng-ying, ZHU Xin-wen, DING Sen-hua, LIAO Jin-peng, TANG Song-tao (453)
- Mongolian, Han normal population peak expiratory flow (PEF) expected value comparison of detection-----XIE Mei-yun, LIU Ying, BO Xiao-xia, JIN Lan-hua, LIU Li-fei (456)
- Analysis on monitoring datas of disinfection quality in kindergartens and nurseries in New District of Shenzhen from 2010 to 2014-----WANG Guang-li, LIU Yi, WANG Tie-qiang, LUO Shao-hua, CHEN Chang-chang (459)
- The monitor efficacy of Narcotrend anesthesia depth index in painless gastroscopy of children Sultan morning-----SU Dan-chen (461)
- Investigation on health status of welders-----HUANG Song-bin (463)
- Application study of Diffusion Tensor Imaging on Diagnosis of Mild Traumatic Brain Injury-----LI Wei, MA Li-jun, SU Ning, ZHOU Mao-rong, LIU Hai-bin, SUO Zhi-qiang, HE Xin (465)
- Study the values of sex hormone levels in the perimenopause women with Insomnia-----CHEN Ping, CHEN Kun, XU Cai-mei (467)
- Research on Bug Prevention of Passenger train-----WANG Xiao-chuen (468)
- Evaluation on Surveillance Data of Routine Immunization Coverage in Hohhot City in 2014-----REN Xian-yun, WANG Da-wei, LIU Xiao-ping (470)
- Peer education about chronic disease control in China railway health system, apolite intervention and its discussion-----YU Wen-jie, HUANG Fang, TANG Da-jun (472)
- Research Progress on biological Salmonella enteric-----ZHU Qi, LU Bin-xing, QIN You-quan, FAN Qiu-yun (474)
- Pathogenesis of Syphilis and Relationship with Th9 Cell Subsets and Chemokines-----WAN Chao, LIU Zhi-fang (478)
- Tableware concentrated disinfection research and progress-----WEI Zhi-guang, WEI Xian-fei (481)
- Development of sustained/controlled release pellets of Chinese Pharmacy-----DENG Jian-gong, DENG Jian-mei (483)
- The second child fertility intentions and related factors of were reviewed-----LI Ting, SU Li, ZHANG Xing-guang (485)

护理人员如何面对有自杀倾向的患者

耿桂兰

(内蒙古医科大学第三附属医院, 内蒙古 包头 014010)

摘要: 减少自身和自杀者对讨论自杀话题的阻抗是成功干预自杀者的前提条件; 科学评估自杀倾向的方法有相关信息评估法、“时间线”评估法、心理测量评估法和生理指标评估法; 护理人员掌握初步干预自杀的方法, 首先是要和有自杀倾向者建立信任关系, 其次要对有自杀倾向者实施有效疏导, 第三要对于有明显自杀倾向者要采取住院控制。

关键词: 自杀倾向; 初步干预方法; 护理人员

中图分类号: R 47-05 **文献标识码:** B **文章编号:** 1673-9388 (2015) 07-封四-02

1 减少讨论自杀话题的阻抗

1.1 减少自身对讨论自杀话题的阻抗 护士要勇于面对自杀话题, 正确纠正自己的认知偏差和对讨论这一话题会使自杀者加速实施自杀的恐惧。在访谈开始之前, 必须打破讨论自杀的禁忌, 让自杀者坦诚地谈论其最私密和与自我毁灭相关的想法是一项充满技巧的工作。如“自杀者觉得自杀是软弱的表现”、“是一件羞耻的事情”、“自杀是不道德或是有罪的”、“自杀者觉得自杀话题是禁忌的”、“自杀者害怕自己一旦透露了自杀的想法就会封闭起来”、“自杀者一心求死不想让任何人知道”, “自杀者认为没有人能够帮助自己”等, 护士自身有讨论自杀话题的阻抗就不可能有效地使干预工作进行下去, 只会使干预工作提前终止。

1.2 减少自杀者对讨论自杀话题的阻抗 提及自杀话题要有意识地消除自杀者的担心。采用“正常化”技术进行消除这种阻抗, 这是一种温和的导入方式, 帮助自杀者介入关于自杀的敏感话题, 使其知道其他人也会出现类似的想法、感受和痛苦。如: “当感到极端沮丧时, 会产生自杀的想法, 你是否有想要杀死自己的念头呢?” 问问题时一定要直接, 运用具体的词汇如“实施自杀”、“杀死自己”、“结束你的生命”, 这不会引发任何误解, 恰恰相反, 护士的这种冷静而坦率的态度为自杀者传递了一种强有力的信息, 那就是“与我一起谈论自杀的想法是一件很正常的事情”^[1]这样就可以缓解自杀者的紧张情绪并增加其安全感。

2 科学评估自杀的危险倾向

2.1 相关信息评估法 一是收集与自杀风险因素有关的信息。根据自杀倾向或事件, 向家人、同学、同伴、老师和本人收集外在压力的来源及其强度的信息, 即家庭成员的情况、家族精神疾病史、家庭经济收入、与父母之间的关系、恋爱史、同伴人际关系、曾患疾病与用药情况、宗教信仰、学业与工作情况、兴趣爱好、人格特征和酒精与药物滥用等。二是收集与来访者的自杀构想和计划相关的信息。根据自杀倾向或事件, 向家人、同学、同伴、老师和本人收集来访者的自杀构想和计划产生的时间、具体准备实施自杀的方法与措施。

2.2 “时间线”评估法 按照当天的自杀意念和行为、近期的自杀意念和行为、过去的自杀意念和行为、即刻自杀意念和行为的顺序与当事人进行探讨。这一方法的运用, 其目的就是掌握当事人的自杀意念和行为的变化情况, 同时给当事人一个思考的空间, 让其自觉体会变化的意念和行为, 或者感受其内心的冲突情况及伴随的行为。最后阶段, 回归到当下即刻的时空中, 心理工作者会掌握更丰富的信息, 因为是适时的面对面的交流。这样会对下一步实施有效的干预措施的制定提供准确的信息。

2.3 心理测量评估法 一是采用《生活事件量表》测评自杀者究竟受到什么样的生活事件刺激而产生自杀意念的, 能够帮助自身分析自杀产生的真正诱因和受刺激的强度。二是采用《社会支持评定量表》进行测评, 便于分析其自杀产生的原因。自杀者社会支持程度很低, 无论是客观支持还是主观支持。三是采用问卷或投射测验的方法评估人格, 凡冲动、抑郁分值高的受评者是自杀行为的高发人群, 为识别自杀行为者提供参考依据。常用的人格评估问卷有EPQ、16PF等。四是采用受评者的绘画、沙盘作品、主题统觉测验等方法进行测评其有无自杀意念和危险的方法。

2.4 生理指标评估法 生理状态评估法是根据医学方法检查心率、血压等能够反应情绪状态的心理指标的辅助评估方法。凡属于冲动自杀者, 心率、血压会超出正常范围; 凡抑郁型自杀者, 其心率、血压会低于正常范围。单用这一方法, 不能够足以说明问题, 仅仅是一个辅助性的参考而已。

3 掌握初步干预自杀的方法

3.1 建立信任关系 信任关系的建立是实施有效干预的前提与保障, 以尊重、热情、真诚、共情和积极关注等技术^[2]建立良好的信任关系是心理干预的核心内容。尊重是在理解的基础上对自杀者的思想感情、内心体验、生活追求和独特性与自主性认可。热情则充满了浓厚的感情色彩, 两者结合才能情理交融。真诚是以“真正的我”出现, 不是在扮演角色或例行公事, 而是表里一致、真实可信地置身于与自杀者的关系之中。共情是借助自杀者的言行深入其内心, 去体验其情感、思维; 借助于知识和经验, 更好地理解问题的实质。积极关注是对自杀者的言语和行为的 (下转520页)

2 结果

2.1 在健康教育前、后患儿父母都回答了对患儿病情及对住院的心理反应见表1。

表1 健康教育前后父母对患儿病情及住院的心理反[n(%)]

	健康教育前	健康教育后
因孩子有精神病而紧张、害怕、担忧	104(92.86)	34(30.35)
有迷信思想相信巫医	56(50.00)	5(4.46)
能治好孩子的病孩子有精神病而紧张	85(75.89)	104(92.85)
认为孩子应该住院	78(69.64)	65(58.04)
担心名誉受损不愿让别人知道	85(75.89)	14(12.50)
担心孩子住院后受罪	68(60.71)	8(7.14)
心住院环境会使孩子病情加重	15(13.39)	12(10.71)
担因经济困难而不愿让孩子住院	68(60.71)	95(84.82)
对孩子病情痊愈抱有信心	78(69.64)	35(31.25)
害怕将来孩子病情反复	5(4.46)	98(87.50)
对精神分裂症有一定的了解		

2.2 健康教育前、后患儿父母 SAS、SDS 得分间差别有统计学意义 ($P < 0.01$, 见表2)。

表2 健康教育前后患儿父母 SAS、SDS 的得分($\bar{x} \pm s$ 分)

量表	健康教育前	健康教育后	t 值	P 值
SAS	51.95 ± 10.71	38.28 ± 10.40	8.99	< 0.01
SDS	50.24 ± 11.51	38.61 ± 11.21	7.30	< 0.01

2.3 以 SAS 及 SDS 的总分在 50 分以上者为肯定有焦虑和抑郁的标准^[4, 6], 健康教育前焦虑 65 例 (58.04%), 健康教育焦虑为 25 例 (22.32%), 健康教育前抑郁为 62 例 (55.35%), 健康教育后抑郁为 23 例 (20.54%), 健康教育前、后患儿父母焦虑、抑郁的发生率间差别有统计学意义 ($\chi^2 = 29.72, 28.84, P < 0.01$), 说明健康教育可明显改善患儿父母的焦虑和抑郁情绪。

3 讨论

儿童精神分裂症是一种病因未明, 可由多种因素所致, 与家族遗传史、生活事件、性格特征、社会适应能力等社会心理因素呈正相关^[6], 常发生在青春期前, 临床以基本个性改变、特征性思维障碍、感知觉异常、情感与环境不协调、孤独性表现为主要特征的精神障碍, 儿童较常见, 已引起精神卫生界的重视。我国对精神分裂症患者的治疗模式是急

性期住院治疗, 待精神症状基本控制后出院在家中康复治疗。因此, 大多数的照料工作应由患者的家属来承担, 家属是患者重要的支持来源, 家属的心理状况直接影响患者的治疗和预后^[7]。

国内外研究发现家庭环境对精神病患者的复发和预后有重大影响^[8, 9]。父母作为孩子的监护人, 对孩子的病情观察、治疗及预后有着不可低估的作用。本调查显示, 儿童精神分裂症患者的父母多数存在明显的焦虑和抑郁, 与其他报道一致^[7-9]。由于他们对精神医学知识的匮乏, 认为精神病医院如同监狱一样, 患者住院会象囚犯一样被囚禁起来, 会遭受挨打、过电等酷刑, 加之社会上对精神病患者的歧视和偏见等因素, 导致他们对孩子患病感到精神紧张, 心理上难以接受, 情绪低沉, 恐惧担忧, 思想压力大, 担忧疾病难以治愈, 怕病情反复等。还有部分父母认为孩子为中邪, 求巫医救治等, 结果既浪费了钱财, 又贻误了病情。通过健康教育多数患者的父母改正了对精神病错误的看法及偏见, 减轻了焦虑抑郁情绪。提示医务工作者在工作中, 在作好患者各项治疗的同时, 根据各个患者家庭具体情况开展不同层次健康教育, 加强精神卫生知识宣教, 增强患者家属信心, 提高他们心理应激能力, 争取他们的配合, 共同促进患者的早日康复。

参考文献

- [1] 梁先锋, 赵桂霞, 虞与庆. 分裂症患者家属情绪障碍的心理干预[J]. 中国心理卫生杂志, 1999, 13(2): 126.
- [2] 中华医学会精神科分会. 中国精神障碍分类与诊断标准[M]. 第3版. 济南: 山东科学技术出版社, 2001, 7.
- [3] 郭本玉, 季卫东. 儿童精神分裂症特征分析 132 例 2 年随访[J]. 中国临床康复, 2003, 7(1): 88-89.
- [4] 黄忠琴, 林秋丽, 谭艳庆, 等. 急性轻度躯体外伤患者家属的心理状态调查[J]. 上海精神医学, 2004, 16(3): 179-182.
- [5] 杨莉. 对精神障碍患者亲属综合性心理干预效果测评[J]. 中国心理卫生杂志, 2002, 16(9): 645-646.
- [6] 程凤栖. 健康教育与精神病复发率[J]. 中国全科医学, 2000, 3(6): 470-471.
- [7] 肖正军. 精神分裂症及情感性精神障碍家庭照料者心理状况测定分析[J]. 中国全科医学, 2001, 4(5): 382-383.
- [8] 汤庆平. 精神科住院病人陪送亲属的心理分析[J]. 临床精神医学杂志, 2001, 11(2): 96.
- [9] 白影梅, 杨宝春, 苏惠芬. 首发精神分裂症患者父母的心理状态及干预[J]. 上海精神医学, 2002, 14(1): 39-40.

[收稿日期: 2015-02-05] (晓丽校)

(上接封四)

积极面予以关注, 相信自杀者存在着积极向上动力。

3.2 实施有效疏导 有效疏导是帮助有自杀意念和行为者从情绪与认知两方面得以发生改变。一是需要宣泄释放, 二是需要看到事件发生转机, 三是用新情绪制约旧情绪。采用同理心、共情法和激将法等得以实现。看到事件发生转机, 是用积极的视角和方法使有自杀意念者在自己认为很糟糕的事情中看到希望。用新的情绪制约旧的不良情绪, 是根据中医学中的情志理论, “怒生喜, 喜生思, 思生悲, 悲生恐, 恐生怒”和“怒克思, 思克恐, 恐克喜, 喜克悲, 悲克怒”来调整。

3.3 采取住院控制 自杀倾向严重的患者, 监护工作十分难做, 对于难以自控和疏导并且有自杀危险

的患者, 应及时通知其家属积极配合, 采取住院看护和药物控制, 实现有效防范自杀者实施自杀。在此期间, 应该加大社会支持力度, 无论是单位、同伴或是家人, 需要无条件地给予关注和支持, 特别是情感上理解和支持, 给予正能量, 但不是讲大道理。在药物控制起效后, 适时进行心理干预。心理干预不能够及时跟上, 会致使自杀倾向者再次实施自杀并得以实现。另外, 缺乏社会支持是一个普遍存在的问题。无论是哪一类型的自杀, 药物控制、心理干预和社会支持这三者都是缺一不可的。

参考文献

- [1] (美)Shawn Christopher Shea 著. 聂晶译. 解读自杀心理[M]. 北京: 中国轻工业出版社, 2007, 10: 19-55.
- [2] 郭念锋. 心理咨询师(三级)[M]. 北京: 民族出版社, 2012, 7: 37-65.

[收稿日期: 2015-01-29] (毅力校)