

## İNTİHAR GİRİŞİMİNDE BULUNAN BİREYLERİN DEMOGRAFİK VE KLİNİK ÖZELLİKLERİ: ACİL SERVİS VERİLERİ ÜZERİNDEN BİR DEĞERLENDİRME

**Nursena Çetin İnanır<sup>1</sup>, Yasemin Koçyiğit<sup>1</sup>, Şule Bıçakcı Ay<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Ankara Etilik Şehir Hastanesi

**Giriş:** Bu çalışma, intihar düşüncesi veya girişimi nedeniyle bir hastanenin acil servisine başvuran bireylerin sosyodemografik ve klinik özelliklerini değerlendirmeyi amaçlamaktadır.

**Yöntemler:** Ekim 2022 – Eylül 2023 tarihleri arasında intihar düşüncesi veya girişimi nedeniyle acil servise başvuran ve psikiyatri konsültasyonu istenen 18 yaş ve üzeri 529 bireyin dosyaları AEŞH-BADEK-2024-838 numaralı etik kurul onayı sonrası geriye dönük olarak incelenmiştir. Demografik veriler, psikiyatrik öykü, intihar yöntemi, başvuru zamanı, tanı ve uygulanan müdahalelere ilişkin bilgiler standart bir veri formuna kaydedilmiş; veriler SPSS 26.0 ile analiz edilmiştir.

**Sonuçlar:** Katılımcıların %64.7'si kadın olup, %78.1'i mesai dışı saatlerde başvurmuştur. En sık gözlenen intihar yöntemi ilaç alımı olarak bulunmuştur. Erkeklerin daha ölümcül yöntemleri tercih etme eğiliminde olduğu saptanmıştır ( $p = 0.001$ ). Psikiyatrik tanı öyküsü olan birey oranı %48.2 olup, en yaygın tanının depresif bozukluk olduğu görülmüştür. Psikiyatrik tanılar ile cinsiyet ( $p < 0.001$ ), özgeçmişte psikiyatrik bozukluk varlığı ( $p = 0.003$ ) ve son bir ayda poliklinik başvurusu ( $p = 0.019$ ) arasında anlamlı ilişkiler bulunmuştur. Taburculukta en sık uygulanan müdahalenin

destekleyici görüşme olduğu görülmüştür. Ayrıca yaz aylarında başvurularda belirgin artış, şubat ayında ise düşüş gözlenmiştir.

**Tartışma ve Sonuç:** İntihar girişimi nedeniyle acil servise başvuran bireylerin önemli kısmı genç erişkin kadınlardan oluşmaktadır ve çoğu ilaç alımı yoluyla girişimde bulunmaktadır. Kadınlar, erkekler göre daha az ölümcül yöntemleri tercih etmiştir. Başvuranların yaklaşık yarısında psikiyatrik tanı öyküsünün bulunduğu görülmüştür. Bulgular, intihar davranışının yapısının çok boyutlu olduğunu, psikiyatrik hastalıklar kadar sosyoekonomik ve mevsimsel etkenlerle de ilişkili olduğunu göstermektedir. Acil servisler, bu bireylerin kapsamlı şekilde değerlendirilmesi ve ileri müdahalelere yönlendirilmesi açısından önemli bir fırsat alanı sunmaktadır. Ancak mevcut çalışmada olguların büyük bir çoğunluğuna yalnızca gözlem ve destekleyici müdahale uygulandığı, psikiyatrik ilaç tedavilerinin ve diğer tıbbi girişimlerin sınırlı kaldığı görülmektedir. Bu bulgu, acil servislerde intihar girişimlerine yönelik yaklaşımların sıklıkla semptom yönetimine dayandığını, müdahale kapsamının sınırlı olabileceğini düşündürmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** İntihar girişimi, acil servis