



Ask Suicide-Screening Questions

询问患者：

1. 在过去几周，您是否希望自己死了？ 是 否
In the past few weeks, have you wished you were dead? Yes No
2. 在过去几周，您是否觉得如果自己死了，对您或家人都会更好？ 是 否
In the past few weeks, have you felt that you or your family would be better off, if you were dead? Yes No
3. 在过去几周，您是否一直有自杀的想法？ 是 否
In the past week, have you been having thoughts about killing yourself? Yes No
4. 您是否尝试过自杀？ 是 否
Have you ever tried to kill yourself? Yes No
如果是，什么方法？ If yes, how? _____

什么时间？ When? _____

如果患者对上述任何问题的回答为“是”，请询问以下判断严重度的问题：

5. 您现在是否有自杀的想法？ 是 否
Are you having thoughts of killing yourself right now? Yes No

如果有，请描述： If yes, please describe: _____

接下来的步骤：

如果患者对问题1到问题4的回答均为“否”，筛检完成（不必回答问题5）。
不必进行干预（*注：临床判断可能总会推翻阴性筛检）。

如果患者对问题1到问题4的任何一个回答为“是”，或者患者拒绝回答，就可以认定该患者为**阳性筛检**。询问第5个问题以评估严重度：

- 问题5的答案为“是” = **重度阳性筛检**（鉴定为即将发生的风险）
- 患者需要一项 **STAT** 安全/全面的心理健康评估。
安全起见，患者不得在接受评估前离开。
 - 确保时刻有人看管患者。移除室内所有危险物体。提醒医生或临床医生对患者照顾负责。
- 问题5的答案为“否” = **非重度阳性筛检**（鉴定为潜在风险）
- 患者需要接受一项**简短的**自杀安全性评估，以确定是否需要**全面的**心理健康评估。**安全起见，患者不得在接受评估前离开。**
 - 提醒医生或临床医生对患者照顾负责。

向所有患者提供资源

- 24/7 全国预防自杀生命热线1-800-273-TALK (8255) 西班牙语：1-888-628-9454
- 24/7 紧急短信热线：编辑文本“HOME”发送至 741-741