

文章编号: 1001-6325(2020)05-0601-03

新型冠状病毒肺炎专题(2)

新冠肺炎定点收治医院 重庆医科大学附属永川医院医护人员心理状态调查

邓素容*

(重庆医科大学附属永川医院, 重庆 402160)

摘要:目的 调查 2019 新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)(COVID-19)疫情期间新冠肺炎定点收治医院重庆医科大学附属永川医院医护人员的心理健康状况,分析其特点,为医院管理医护人员心理健康提供参考。方法 采用症状自评量表(SCL-90)对重庆医科大学附属永川医院 68 名医护人员进行抽样测评。使用 SPSS17.0 统计软件对数据进行分析,将医护人员测评的各因子得分与常模进行比较。结果 新冠肺炎疫情期间医护人员 SCL-90 得分均显著高于常模($P<0.05$),且得分随着岗位风险程度增高而增大。结论 在新冠肺炎疫情期间应尽早关注一线医护人员的心理健康状况并适时干预。

关键词: 新型冠状病毒肺炎;医护人员;心理健康;干预

中图分类号:R395.6 文献标志码:A

A survey on psychological status of healthcare providers in Yongchuan Hospital Affiliated to Chongqing Medical University, one of the designated hospitals for novel coronavirus pneumonia

DENG Su-rong*

(Yongchuan Hospital Affiliated to Chongqing Medical University, Chongqing 402160, China)

Abstract: Objective To investigate the psychological status of healthcare providers in Yongchuan Hospital Affiliated to Chongqing Medical University, one of the designated hospitals for novel coronavirus pneumonia during the COVID-19 epidemic. **Methods** The Symptom Checklist 90 (SCL-90) was used to evaluate 68 staff in the hospital. SPSS 17.0 statistical software was used to process the data. The scores of each factor got from the target population were compared with the norm. **Results** During the COVID-19 epidemic, the SCL-90 scores of the staff were significantly higher than the norm ($P<0.05$). The scores increased with enhancement of the risk of infection at different departments. **Conclusions** The psychological status of healthcare providers in the hospital during the COVID-19 epidemic should be followed by necessary intervention as soon as possible.

Key words: COVID-19; healthcare providers; psychological health; intervention

2019 新型冠状病毒肺炎这一突发公共卫生事件发生后,全国多地医务人员都参与到一线救治患

者中,由于工作环境及工作对象的特殊性,又长期大量地关注新冠肺炎疫情信息,由于共情^[1]导致的代

收稿日期:2020-03-04 修回日期:2020-03-17

* 通信作者 (corresponding author): 172346252@qq.com

入感, 医护人员的心理健康受到了很大的冲击, 部分医护人员出现了抑郁、焦虑、愤怒, 严重者甚至出现精神崩溃、免疫力下降等问题, 进而使得工作效率下降, 影响疫情防控效果。本研究采用症状自评量表 (Symptom Checklist 90, SCL-90) 问卷对重庆医科大学附属永川医院 (新冠肺炎定点收治医院) 68 名医护人员进行心理问卷调查, 以了解医护人员的心理健康状况, 为预防和矫正特殊时期医务人员的心理健康提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

重庆医科大学附属永川医院医护人员 68 名, 年龄 28-58 岁, 其中男性 23 名, 女性 45 名; 分别来自感染科、重症监护室、呼吸内科、配送中心、输血科、检验科、放射科、保卫科、发热门诊、后勤保洁、感染控制科、预检分诊处。通过纸质问卷作答的形式完成问卷调查, 回收有效问卷 68 份, 有效回收率 100%, 问卷采集时间为 2020 年 1 月。

1.2 研究方法

1.2.1 分组: 高危岗位组: 共 48 人, 为直接接触新冠肺炎患者或标本者, 分别来自感染科、重症医学科、呼吸内科、发热门诊、放射科、输血科、检验科。其他岗位组: 共 20 人, 为不直接接触但有可能接触新冠肺炎患者或标本者, 分别来自保卫科 (门卫)、预检分诊处、后勤保洁 (保洁员)、感染控制科 (每日消毒员)、配送中心 (标本配送员)。

1.2.2 问卷设置: 采用 SCL-90 症状自评量表^[2] 90 个题目, 概括为躯体化、强迫、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对性、恐怖、偏执、精神病性症状共 9 组项目。每一个项目均采取 0~4 级评分: 0 分为无症状; 1 分为很轻: 自觉有该症状, 但发生并不频繁; 2 分为中等: 自觉有该项症状, 其严重程度为轻度到中度; 3 分为偏重: 自觉常有该项症状, 其程度为中度到严重; 4 分为严重: 自觉该症状的频度和强度都十分严重。由自评者根据最近一周的体会自行填写。量表测得的分值为因子分、总分、阳性项目分; 以因子分进行分析比较, 阳性项目分作整体评价。

2 结果

新冠肺炎疫情时期, 医护人员的 SCL-90 各项因

子分与常模相比其差异有统计学意义 (表 1)。躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对性症状的评分离散度大, 以均值 1.92 ± 0.13 计, 因子得分要高于非疫情时期常模及医护人员水平^[4]; 强迫、焦虑因子上限已达“3”分, 即中等严重程度; 恐惧、偏执、精神病性均值均在轻度以下, 90 项症状在此次调查人群中平均 38 项左右出现阳性。

表 1 医护人员与中国成人常模 SCL-90 因子比较
Table 1 Comparison of SCL-90 factors between medical staff and Chinese adult norm ($\bar{x} \pm s, n = 68$)

因子	被试医护人员	中国成人常模 ^[3]	P 值
躯体化	1.97±0.58	1.37±0.48	<0.05
强迫	2.13±0.67	1.62±0.58	<0.01
人际关系	2.11±0.63	1.62±0.51	<0.05
抑郁	1.95±0.58	1.50±0.59	<0.05
焦虑	1.91±0.47	1.39±0.43	<0.01
敌对性	1.68±0.54	1.48±0.56	<0.05
恐惧	1.44±0.43	1.23±0.41	<0.05
偏执	1.42±0.41	1.43±0.57	<0.05
精神病性	1.30±0.21	1.29±0.42	<0.05
总均分	1.92±0.13	1.44±0.43	<0.05
阳性项目数	38.00±19.13	24.92±18.41	<0.05

强迫、焦虑因子在直接接触新冠肺炎患者或标本的高危岗位人群中高于其他岗位 (有可能接触新冠肺炎患者或标本者) ($P < 0.01$), 因子得分与岗位风险呈正相关 (表 2)。

表 2 不同岗位人员 SCL-90 因子比较
Table 2 Comparison of SCL-90 factors of personnel in different positions ($\bar{x} \pm s$)

项目	高危岗位 (n=48)	其他岗位 (n=20)	P 值
强迫	2.15±0.67*	2.01±0.55	<0.01
人际关系	2.14±0.53	2.10±0.47	<0.05
抑郁	1.97±0.48	1.93±0.58	<0.05
焦虑	1.92±0.57*	1.89±0.53	<0.01
敌对性	1.70±0.44	1.65±0.52	<0.05
恐惧	1.54±0.62	1.44±0.41	<0.05
偏执	1.43±0.58	1.40±0.68	<0.05
精神病性	1.29±0.22	1.28±0.35	<0.05
阳性项目数	39.00±19.13	37.00±17.30	<0.05

* 均值最大值。

3 讨论

医疗行业是高压高负荷的行业,特别在新冠肺炎疫情时期,医务人员更是面临着巨大的心理挑战,作为定点收治新冠肺炎医疗机构,如何早期有效地预判医务人员的心理健康,进行及时有效的干预,主要有以下几个方面。

3.1 有效“节流”来源不明的疫情信息^[5],建立正确的认知

当新冠肺炎疫情还处于复杂、胶着状态时,特别是湖北省,每天各种媒体信息层出不穷,真假难辨,因此我们要积极主动学习疫情防控知识,对此次疫情有准确、清晰的认识,只从权威渠道了解信息,尽量控制每天关注疫情的时间,避免受到不实信息的影响。

3.2 运用正念疗法缓解心理压力^[6],缓解不良情绪

当出现不同程度的恐惧、焦虑心理后,不要隐藏自己的感觉,允许自己存在负面情绪,应根据自己的患者病情程度或工作内容调整工作节奏,多关心患者,与患者保持沟通,提高心理防护能力;当遇到患者病情恶化或无法逆转时,要肯定自己的医疗活动,认识到每一次医疗救援都是有价值的。每天抽出时间听听音乐,正念冥想45 min,做到作息规律,合理搭配饮食,适量运动,照顾好自己。

3.3 建立良好的环境支持系统,充分发挥组织的作用^[7]

支持系统包括亲友、同事、医院内部党、政、工、团等,新冠肺炎疫情期间,一线工作人员以女性护理人员居多,作为女儿、妻子或母亲,她们更害怕家人为自己担心,可以适时通过电话、视频与他们互致问候,聊聊工作中的酸甜苦辣,分享工作以外的事情,试着把这些情绪说出来,让家人和朋友分担一部分,缓解内心的紧张压力。要与并肩作战的“战友”相互鼓励,适时将自己的工作经验与他们分享和讨论;医院管理应做好隔离病房工作人员家属的慰问安抚工作,起到稳“小家”保“大家”的作用,建立良好的环境支持系统,充分发挥组织的作用。

3.4 必要时寻求专业人士的帮助

如果在工作过程中因体会到患者的痛苦而出现抑郁、焦虑等情形,持续时间很长且确实无法摆脱,则需要及时寻求专业人士的心理辅导或调换工作岗位。

本研究的样本仅仅局限于本单位部分岗位人员,样本量少,缺少不同地区被试数据,无疫情前后测试对比分析,对于结果的判定可能存在一定的偏差。新冠肺炎突发公共卫生事件给医疗卫生事业带来了新的挑战,当疫情发生后,管理者应构建有针对性的心理干预管理体制,为奋战在一线的医护人员尽早提供心理辅导,让广大的医护工作者更安心地服务于新冠病毒肺炎疫情防控工作。

参考文献:

- [1] 王妍.共情研究述评[J].心理技术与应用,2015,3:13-16.
- [2] 汪向东,王西林,马弘,等.心理卫生评定量表手册(增订版)[J].中国心理卫生杂志,1999,12:127-131.
- [3] 金华,吴文源,张明园.中国正常人 SCL-90 评定结果的初步分析[J].中国精神疾病杂志,1986,12:260-262.
- [4] 辛自强,池丽萍.当代中国人心理健康变迁趋势[J].人民论坛,2020,01:46-50.
- [5] 宋娟.疫情下的我们要战胜负面情绪[N].天津日报,2020-2-12(009).
- [6] 赵楚艺,梁武令.正念疗法对肿瘤科护士共情疲劳的效果分析[J].长春中医药大学学报,2020,36:152-160.
- [7] 柯颖达,苏家春.上海市公立医院医务人员心理危机现状评估及预防、预警和干预机制研究[J],中国医院,2019,23:55-57.