

# 新型冠状病毒肺炎疫情对呼吸与危重症 医学科住院病人心理与行为影响的调查分析

吴菊,张雨燕,钟静,王立芬,廖利平

**摘要:** [目的]了解新型冠状病毒肺炎疫情期间呼吸与危重症医学科住院病人心理与行为变化,为病人防范新型冠状病毒肺炎提供有效的健康指导和心理调控。[方法]采用统一问卷对呼吸与危重症医学科住院的138例病人进行现场调查。[结果]新型冠状病毒肺炎传染性强、潜伏期长等疾病本身的特点是造成病人恐惧的主要原因;目前病人心理状态保持良好,不同性别、文化程度、疫情关注程度的病人心理状态存在差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),对疾病预防知识和消毒隔离知识及技术需求程度较高。[结论]医护人员需要采取多种方式加强对病人的陪伴及健康宣教,并持续关注病人的心理变化,及时采取心理危机干预,着重加强对女性、文化程度低、对住院表现担忧等病人的心理疏导,以减轻其心理应激。

**关键词:** 新型冠状病毒;新型冠状病毒肺炎;心理

**Keywords:** SARS-CoV-2; COVID-19; psychology

中图分类号:R197.323 文献标识码:B doi:10.12104/j.issn.1674-4748.2020.08.063

自2019年12月湖北省武汉市发现了多例新型冠状病毒肺炎感染病人后,感染人数持续上升,疫情迅速波及各个省市及国家,据统计截至2020年2月22日24:00确诊病例累计达76 936例<sup>[1]</sup>。我院传染病分院作为本市唯一一家市级定点收治医院,在1月23日也开始相继收治此类病例,医院作为收治病人的主要场所,存在较大的交叉感染风险<sup>[2]</sup>。由于此次疫情传播方式未完全明确,且传染性强、范围广、潜伏期长,对其鉴别、诊断和治疗存在较大的困难,和严重急性呼吸综合征(SARS)、埃博拉等传染病一样给社会造成了巨大恐慌<sup>[3-5]</sup>,此外该时期正值流行性感冒、慢性阻塞性肺疾病(COPD)等呼吸系统疾病高发<sup>[6]</sup>,病人病情相对紧急,因此呼吸与危重症医学科住院病人并没有明显的减少,这部分人群不仅需要忍受着身体上的痛苦,还要面临可能发生感染的双重压力。本研究旨在调查了解疫情期间呼吸与危重症医学科住院病人的心理和行为变化,以为病人防范新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)提供有效的健康指导和心理调控,减少心理应激。

## 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 采用方便抽样方法,选择2020年2月3日—2020年2月7日在某三级甲等医院呼吸与危重症医学科住院的病人为本研究调查对象。纳入标准:①病情稳定,能有效沟通;②病人知情同意且自愿

参加本次调查。排除标准:①意识不清、智力低下等不能理解调查内容的病人;②不愿配合的住院病人。

**1.2 调查方法** 选择符合纳入排除标准的住院病人,由经培训合格的2名医护人员亲自发放填写并当场回收检查,以避免漏填及保证回收率。对于文化程度低,不理解问卷内容者,可由调查者为病人逐条宣读并解释。调查内容如下。①病人一般资料:如性别、年龄、居住地、文化程度等。②“住院病人新型冠状病毒肺炎疫情社会心理及需求调查问卷”:该问卷根据中国科学院心理研究所开发与编制的“SARS社会心理调查问卷”(全国版)<sup>[7]</sup>,并结合此次新型冠状病毒肺炎特点和住院病人特征改编而成,采用Likert 5级评分法,主要包括恐惧心理来源、行为变化、心理状态及护理需求四部分内容,其中心理状态又包括6条正向指标和6条负向指标。

**1.3 统计学方法** 将所有有效数据整理录入Excel,采用SPSS 21.0软件进行统计分析,计数资料采用例(%)描述;计量资料采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )描述;不同特征住院病人心理状态得分比较采用两独立样本 $t$ 检验或单因素方差分析,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 基本情况** 本研究共发放问卷146份,回收有效问卷138份,有效回收率为94.5%。其中,男77例,女61例;年龄18~74( $42.53 \pm 10.16$ )岁;居住地:城市41例,农村97例;文化程度:初中及以下54例,高中41例,专科32例,大学及以上11例;对疫情关注程度:比较关注49例,一般34例,不太关注55例;与SARS相比的反应:没那么紧张32例,差不多26例,更加紧张80例;担心住院期间被感染98例。

**作者简介** 吴菊,副主任护师,本科,单位:643000,自贡市第一人民医院;张雨燕、钟静、王立芬、廖利平单位:643000,自贡市第一人民医院。

**引用信息** 吴菊,张雨燕,钟静,等.新型冠状病毒肺炎疫情对呼吸与危重症医学科住院病人心理与行为影响的调查分析[J].全科护理,2020,18(8).

2.2 呼吸与危重症医学科住院病人对新冠疫情恐惧心理来源 经调查发现,病人认为新冠肺炎疫情的恐惧心理来源主要是由于病毒传染性强以及潜伏期长,而康复后可能有后遗症对病人影响较小,见表 1。

表 1 住院病人新冠肺炎疫情恐惧心理来源( $\bar{x} \pm s, n=138$ ) 单位:分

恐惧心理来源	得分
病毒传染性强	3.97±0.83
病毒潜伏期长且具有传染性	3.85±0.78
病毒传染速度快、范围广	3.82±0.95
还没有有效治疗方法	3.72±1.03
周围人们的害怕和传言	3.57±1.06
来自网上的消息	3.53±0.85
病人病死率高	3.38±1.04
广泛的媒体报道	3.31±0.84
人人戴口罩,处处见告示	2.98±0.78
康复后可能有后遗症	2.87±0.90

2.3 呼吸与危重症医学科住院病人新冠肺炎疫情期行为变化(见表 2)

表 2 住院病人新冠肺炎疫情期行为变化( $\bar{x} \pm s, n=138$ ) 单位:分

行为变化	得分
出门必须戴口罩	4.16±0.68
重视消毒洗手习惯	4.02±0.72
减少与他人接触如打牌、聚餐	3.87±1.15
劝说亲友配合医生治疗	3.83±1.01
更注意饮食锻炼	3.57±0.98
助人掌握新冠知识和方法	3.36±0.93
做平时无暇做的事	2.99±0.84
开始大量吃东西缓解情绪	1.92±0.78
祈祷祖先或神灵保佑	1.82±0.61
比平时吸烟、喝酒增多	1.79±0.55

2.4 呼吸与危重症医学科住院病人新冠疫情期心理状态及影响因素 调查发现:呼吸与危重症医学科住院病人在疫情期间心理状态相对较好,总体上较为积极,见表 3。从正向心理看影响因素主要有性别、疫情关注程度及担心住院被感染;从负向心理看影响因素主要有性别、文化程度、与 SARS 相比反应及担心住院被感染,见表 4。

表 3 住院病人新冠肺炎疫情期心理状态( $\bar{x} \pm s, n=138$ ) 单位:分

心理状态	得分
正向心理	3.48±0.61
总的来说是快乐的	3.67±1.05
觉得日常生活是有趣的	3.23±1.08
能勇敢面对问题	3.80±0.86
能集中注意力	3.87±0.81
觉得处事能拿定主意	3.59±0.83
觉得多方面担当有用角色	3.23±0.67
负向心理	1.95±0.38
觉得心情抑郁不快	2.41±0.54
觉得精神上有压力	2.36±0.63
觉得无法克服困难	2.14±0.65
对自己失去信心	1.40±0.62
觉得自己没用	1.66±0.65
因为担忧而失眠	1.70±0.69

表 4 住院病人新冠肺炎疫情期心理状态及影响因素

项目	组别	正向心理			负向心理		
		得分	统计值	P	得分	统计值	P
性别	男	3.67±0.42	t=4.266	0.000	1.84±0.33	-2.744	0.007
	女	3.25±0.73			2.19±0.45		
居住地	城市	3.43±0.47	t=-1.041	0.300	1.90±0.37	-1.333	0.185
	农村	3.54±0.73			1.98±0.40		
文化程度	初中及以下	3.35±0.45	2.154	0.096	2.11±0.42	6.553	0.000
	高中	3.50±0.69			1.87±0.27		
	专科	3.69±0.65			1.80±0.35		
	大学及以上	3.44±0.83			1.83±0.45		
疫情关注程度	比较关注	3.11±0.47	19.789	0.000	2.01±0.52	1.234	0.294
	一般	3.56±0.60			1.94±0.33		
与 SARS 相比反应	不太关注	3.78±0.57	0.675	0.511	1.89±0.24	5.468	0.005
	没那么紧张	3.58±0.77			1.79±0.29		
	差不多	3.50±0.47			1.87±0.34		
	更加紧张	3.43±0.59			2.03±0.41		
担心住院被感染	是	3.39±0.59	-2.201	0.029	2.02±0.43	2.624	0.010
	否	3.62±0.63			1.85±0.29		

2.5 呼吸与危重症医学科住院病人新冠肺炎疫情期护理需求 调查发现,住院病人对疾病预防知识和消毒隔离知识及技术需求程度较高,而心理咨询及疏导得分最低,见表 5。

表 5 住院病人新冠肺炎疫情期

护理需求( $\bar{x}\pm s$ ) 单位:分

护理需求	得分
疾病相关知识	3.54±1.12
疾病预防知识	3.86±1.03
消毒、隔离知识及技术	3.75±0.98
心理咨询及疏导	3.29±1.31

### 3 讨论

在面对突发公共卫生事件时,人们表现出适度的担心和恐惧是正常的心理应激反应,能使人们迅速提高自我防范意识,强化预防能力和防御措施,但是过度的担心也会给我们造成焦虑、恐惧、悲观、抑郁等心理压力,导致机体功能紊乱,降低免疫力,影响病人的身心健康<sup>[8-9]</sup>。

本研究调查发现,与 2003 年的 SARS 疫情相比,大多数病人表现得更加紧张,同时也更加担心住院期间被感染,从表 1 结果不难看出多数病人认为恐惧心理来源主要是由于病毒传染性强、潜伏期长以及病毒传染速度快、范围广等疾病本身的特点,这与 SARS 疫情造成的恐惧明显不同在于此次疫情潜伏期相对较长且症状不典型。另外,随着电视、网络媒体对疫情消息的追踪报道和政府的大力宣传,人们逐渐认识到个人

防护的重要性,在疫情期间更加注重出门戴口罩以及消毒洗手。由于我市已发现确诊病例,而我科病人入院时主要症状多为发热、咳嗽,虽然自疫情发生以来我院及各科均制定并落实了严格的筛查流程和消毒隔离制度,但病人依然存在一定的担忧,尽管总体上来看心理状态相对保持良好,绝大多数病人未出现一些非理性行为,但由于病人多来自农村,文化程度不高,因此不排除盲目乐观的可能,甚至可能因疏忽大意而造成严重后果,医护人员依然需要加强对病人乃至陪伴的健康宣教,运用多种形式如制作图文并茂的健康教育单、病房循环播放有关宣传视频或者亲自示范、操作等,健康教育内容主要包括病人需求较高的疾病预防知识和消毒隔离知识及技术等,避免病人及家属因信息来源错误导致防范不当或者防范过度。同时还需要持续关注病人的心理变化,及时采取心理危机干预机制、畅通心理援助渠道,提供及时、恰当的情感支持和信息支持,着重加强对女性、文化程度低、对住院表现担忧等病人的心理疏导,以减轻其心理应激,顺利回归社会及家庭。

#### 参考文献:

- [1] 国家卫生健康委员会. 截至 2 月 22 日 24 时新型冠状病毒肺炎疫情最新情况[EB/OL]. [2020-02-23]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkdt/202002/07e5b22758364f2482d83537ef3975d2.shtml>.
- [2] 郑明旭,王淑云,蒋云书,等. 老年呼吸科住院患者发生医院感染的病原学特点及危险因素分析[J]. 国际检验医学杂志,2019,40(23):2864-2867.
- [3] 马军,刘永义,王志纲,等. SARS 流行对社区人群心理卫生影响的调查分析[J]. 中国健康心理学杂志,2004(4):260-261.

- [4] 王皖曦,杨国愉,晏玲,等. 不同人群埃博拉疫情敏感词相关性认知差异的研究[J]. 第三军医大学学报,2015,37(20):2067-2071.
- [5] 刘建锋,严志刚. 急性传染病住院患者群体性心理危机的原因及对策[J]. 人民军医,2015,58(11):1283-1285.
- [6] 刘卫刚,李惠利,陆云,等. 2006—2014 年某医院呼吸系统疾病门诊量季节变动特点及趋势[J]. 中国医院统计,2016,23(1):66-67.
- [7] 时勘,范红霞,贾建民,等. 我国民众对 SARS 信息的风险认知及心理行为[J]. 心理学报,2003(4):546-554.
- [8] 刘桂卿,罗艳华,高国贞,等. 护理 SARS 病人的护士心理健康状况与应付方式研究[J]. 护理学杂志,2004(21):9-11.
- [9] KARAM E G, FRIEDMAN M J, HILL E D, *et al.* Cumulative traumas and risk thresholds: 12-month PTSD in the World Mental Health(WMH) surveys[J]. *Depress Anxiety*, 2014, 31(2): 130-142.

(收稿日期:2020-02-23;修回日期:2020-03-10)

(本文编辑 郭海瑞)