

新冠肺炎期间儿科住院护士的心理压力源分析及应对措施 的探讨

郑晓倩¹ 吴云亭²

(江西省儿童医院 330000)

摘要: 目的: 探讨新冠肺炎期间儿科住院护士的心理压力源分析及应对措施。方法: 随机抽取 2019 年 12 月-2020 年 2 月期间本科室儿科护理人员 37 名, 随机将其分为对照组 (n=20)、观察组 (n=17), 对照组沿用常规管理模式, 观察组则增加心理压力纾解方法, 对比两组护理人员情绪指标。结果: 观察组护理人员焦虑、抑郁评分低于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 新冠肺炎期间儿科住院护士面临着疾病治疗、感染以及救治方法方面的压力, 心理压力较大, 因此需要针对问题提出适宜的干预措施, 保证工作质量。

关键词: 新冠肺炎期间; 儿科住院护士; 心理压力源; 应对措施;

新冠肺炎在去年 12 月份在武汉爆发, 后在全国大面积传播, 该病在任何年龄阶段均可发病, 儿童也存在感染的情况。但是目前该病传染性强, 无较好的治疗方法, 因此儿科工作压力也在增加, 不仅需要面对患儿的确诊、隔离与救治, 同时需要面临自身的感染、未感染患儿的救治, 工作压力较大, 工作侧重点也会转变, 因此需要对护理人员的心理压力源进行分析^[1], 以促进患者更好的恢复, 详细内容包括:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取 2019 年 12 月-2020 年 2 月期间本科室儿科护士 37 名, 随机将其分为对照组 (n=20)、观察组 (n=17), 对照组年龄最小 22 岁, 最大 42 岁, 中位年龄 (32.52 ± 2.60) 岁; 观察组年龄最小 22 岁, 最大 42 岁, 平均年龄 (32.00 ± 2.50) 岁。对两组护理人员各项情况指标比较无显著性差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组依然沿用传统的管理模式, 按照医院的需求安排护理人员的各项活动, 对工作相应的过程进行考察, 对于工作中反应的问题进行及时处理。

观察组则在新冠肺炎期间分析护理人员心理压力源出现的原因, 并进行相应的心理疏导; 护理人员在新肺炎期间普遍存在恐惧的心理, 一方面对于该疾病的症状了解不清晰, 另一方面防护措施也存在不到位的情况, 因此医院需要安排护理人员培训训活动, 将新冠肺炎的最新疾病信息, 包括发病特征、治疗过程以感染途径等进行告知, 并将防护最新措施进行详细的讲解, 以消除心理压力; 新冠肺炎期间儿科住院护士可能需进行相应的隔离处理, 因此在隔离期间需要加强对其进行心理疏导工作, 医院组织心理科室与护理人员进行交谈, 了解现阶段工作中面临的心理问题, 对其心理方面的问题进行疏导; 护士长在护理工作者中承担着领导者和执行者的角色, 在新冠肺炎这个特殊的时期一定要关注护理人员的情绪变化, 耐心了解护理人员的诉求, 并在认真整理之后进行解决, 以免除其后顾之忧, 更加轻松的投入至工作中; 合理安排作息, 新冠肺炎期间护理人员需要身着防护服工作, 对身体和护理工作均带来极大的不便, 因此在该阶段需要对工作时间进行相应调整, 缩短工作时长, 做好后勤工作, 保证护理人员在隔离工作期间可享受生活方面的关怀, 起到心理安慰的作用^[2]。

1.3 观察指标

分析护理人员的心理情况, 使用焦虑 (SAS)、抑郁量表 (SDS) 评价情绪指标, 分数超过 50 分表示存在焦虑、抑郁情绪, 51-60 分表示轻度, 61-70 表示中度, > 70 分表示重度。

1.4 统计学处理

本次研究数据均采用统计学软件 SPSS20.0 进行处理, 计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, 计数资料采用 χ^2 表示, P 检验, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

干预前, 两组 SAS 和 SDS 评分比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 干预后, 观察组护理人员焦虑、抑郁评分低于对照组, $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1 分析两组治疗指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=17)	62.67 ± 3.13	56.47 ± 2.51	44.56 ± 4.14	41.06 ± 2.55
观察组 (n=17)	62.43 ± 2.41	52.48 ± 2.61	43.57 ± 2.65	41.05 ± 2.51
t	1.514	16.482	1.305	1.348
P	0.614	0.000	0.951	0.684

3 讨论

儿童属于新冠肺炎的易感染人群, 儿科工作人员的压力也较大, 在疫情发生之后需要面临心理上的压力, 护士要直接、密切地接触患者, 感染风险高、心理压力大, 在工作期间需要穿戴层层防护装备后, 透气差、闷热, 给工作带来非常严峻的考验, 同时在工作过程中患儿自身的年龄较小, 存在一些治疗不配合的情况, 对工作造成非常严重的影响, 因此在工作中承受了较大的心理压力, 出现了急躁、抑郁、委屈等应激反应, 需要针对上述问题的原因提出针对性的配合措施, 调整心理状态^[3]。

上文数据对比可以看出, 观察组护理人员焦虑、抑郁评分低于对照组, $P < 0.05$ 。分析原因: 新冠肺炎期间护理人员出现心理压力的原因一部分源于疾病本身, 对于疾病的了解程度不深, 对于这种感染性较强的疾病存在恐惧心理, 分析原因: ①穿隔离衣感到憋气、操作不便 ②使用防护用品过程中出现意外暴露 ③担心医用物资短缺 ④家人为自己担心 ⑤担心家人被感染 ⑥对新冠肺炎缺乏足够的认知 ⑦担心 疫情扩大; ⑧无特效药和疫苗 ⑨传染病学知识不够熟悉; 患者家属不信任、不配合; 给疑似患儿近距离操作治疗等。因此对疾病知识进行讲解非常必要, 可以更加全面的了解疾病, 掌握自我防护的方法, 以提升护理人员的安全感, 减少心理压力; 心理科室开展相应的心理疏导工作, 及时听取护理人员的心理感受, 评估其在工作中出现消极情绪的原因, 以主要问题着手开展共同讨论工作, 指导护理人员解放自我, 消除负性情绪^[4]; 护士长作为领导者, 需充分的发挥自身的作用, 在工作中合理引导护理人员释放压力, 进行相互之间的鼓励, 使情绪可以得到松弛和宣泄; 增加对生活方面的干预, 减少排班时间, 加强营养^[5], 以保证机体方面的稳定性, 可以尽早恢复至良好的功能状态。因此在上述措施实施后观察组护理人员焦虑、抑郁评分低于对照组。

综上所述, 新冠肺炎期间儿科住院护士的心理压力来源于疾病本身以及医院的日常管理, 需结合实际情况进行适宜的心理疏导与生活、工作方面的干预, 保证心理健康。

参考文献

- [1]刘袁秀,徐宏,郭佳.儿科护士心理压力源及应对方式的质性研究[J].中华现代护理杂志,2018,19(18):2161-2163.
- [2]刘江红,热孜完古丽·艾则孜.儿科护士面临的心理压力及应对措施[J].世界最新医学信息文摘,2015,2(3):307-308.
- [3]王淑敏,刘艳芳,刘冰.儿科护士的心理压力来源分析和自我调适方法探讨[J].中国医药导报,2018,34(33):72,75.
- [4]席朝霞,刘艳,辛芳琴.儿科护士心理压力状况调查分析[J].护理学杂志,2019,56(21):334-335.
- [5]郭慧芳.儿科护士面临的心理压力及应对措施[J].中国实用护理杂志,2017,29(13):34-35.

作者简介:

姓名: 郑晓倩 出生年月: (1987, 11) 性别: 女 籍贯: 江西南昌 职位: 主管护师 学历: 本科 研究方向: 儿科护理 单位: 江西省儿童医院 科室: 肾脏科