

新型冠状病毒肺炎疫情期间医务人员生理心理状况探讨及研究

洪桂珍 李青 唐海妹 许春莉
桂林康复疗养院, 中国·广西 桂林 541002

【摘要】目的: 探讨新型冠状病毒肺炎疫情期间医务人员生理心理状况。方法: 在2020年3月1日-31日通过生理心理问卷调查方法, 对836名医务人员进行生理心理状况调查, 统计分析其严重心理疾病(SMI)状况。结果: 836名医务人员中506例(60.53%)出现生理心理问题, 包括: 疑病症56例, 焦虑和恐慌275例, 愤怒和强迫47例, 睡眠障碍和抑郁45例, 认知和行为问题55例, 情绪相关的躯体不适28例。SMI组与无SMI组在年龄、是否有伴侣、本人是否疑似感染新冠、亲属疑似感染新冠、控制情绪难度、近期做与新冠有关的梦方面具有明显差异性($P < 0.05$)。结论: 新型冠状病毒肺炎疫情期间医务人员出现生理心理问题较为常用, 应实施合理心理干预进行支持。

【关键词】新型冠状病毒肺炎; 疫情期间; 医务人员; 心理

引言

新型冠状病毒肺炎疫情期间, 由于病毒可在人与人之间传播, 且具有较高传染性, 医务人员的工作受到极大挑战, 尤其一线医护人员, 因工作负荷明显增加, 极易导致其生理状态不佳, 容易出现心理问题。新冠疫情较突然, 在短时间内受到感染的病人增加, 导致医务人员心理压力明显上升。而且就诊人数明显增加, 工作量较大, 而且受到防护需要, 医务人员无法正常饮食、如厕等, 导致其生理心理承受较大压力^[1]。因此, 了解新型冠状病毒肺炎疫情期间医务人员生理心理状况具有重要意义, 以便为其提供合理干预措施。本研究选取836名医护人员, 探讨其生理心理状况。如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年3月1日-31日836名医务人员, 其中男325例, 女511例; 年龄23-41岁, 平均年龄(30.85 ± 2.16)岁。已婚673名, 未婚163名。已育658名。内科265名, 外科184名, 妇产科63名, 儿科56名, 五官科128名, 急诊科140名。

1.2 方法

表1 两组相关因素对比

因素	无SMI组 (n=330)	SMI组 (n=506)	χ^2	P
年龄	30.25±1.06	29.65±1.03	8.138	0.000
是否有伴侣	有 232(70.30)	304(60.08)	9.075	0.003
	无 98(29.7)	202(39.92)		
居住社区是否有疫情	有 53(16.06)	105(20.75)	2.867	0.09
	无 277(83.94)	401(79.25)		
本人是否疑似感染新冠	是 17(5.15)	63(12.45)	12.297	0.000
	否 313(94.85)	443(87.55)		
亲属疑似感染新冠	是 3(0.91)	23(4.55)	8.765	0.003
	否 327(99.09)	483(95.45)		
控制情绪难度	不困难 160(48.48)	105(20.75)	34.604	0.000
	困难 80(24.24)	160(31.62)		
	非常困难 90(27.27)	241(47.63)		
近期做与新冠有关的梦	几乎没有 245(74.24)	108(21.34)	41.922	0.000
	有时 80(24.24)	235(46.44)		
	经常 5(1.52)	163(32.21)		

对836名医务人员采用生理心理问卷进行调查, 包括疑病症、焦虑和恐慌、愤怒和强迫、睡眠障碍和抑郁、认知和行为问题、情绪相关的躯体不适等。并对SIM产生的相关因素进行分析。

1.3 统计学方法

SPSS20.0处理, 计数资料经 χ^2 检验, 计量资料经t检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

对836名医务人员进行调查, 506例(60.53%)出现SMI, 设定为SMI组, 主要包括: 疑病症56例, 焦虑和恐慌275例, 愤怒和强迫47例, 睡眠障碍和抑郁45例, 认知和行为问题55例, 情绪相关的躯体不适28例。SMI组与无SMI组在年龄、是否有伴侣、本人是否疑似感染新冠、亲属疑似感染新冠、控制情绪难度、近期做与新冠有关的梦方面具有明显差异性($P < 0.05$)。见表1。

3 讨论

面对突发疫情, 医务人员往往在生理、心理方面出现不良状态, 包括躯体化、焦虑、抑郁、恐惧等。尤其一线工作人员, 因与疑似、确诊患者进行直接接触, 医务人员往往有担心感染的心理产生, 甚至有的医务人员出现消极情绪, 导致医务工作受到一定影响^[2]。因此了解医务人员心理状态, 并及时予以心理干预具有重要意义。

经研究可知, 在506例(60.53%)出现生理心理问题, 包括: 疑病症56例, 焦虑和恐慌275例, 愤怒和强迫47例, 睡眠障碍和抑郁45例, 认知和行为问题55例, 情绪相关的躯体不适28例。SMI组与无SMI组在年龄、是否有伴侣、本人是否疑似感染新冠、亲属疑似感染新冠、控制情绪难度、近期做与新冠有关的梦方面具有明显差异性($P < 0.05$)。由此可知, SMI的发生受到多种因素影响, 而且面对突发疫情, 医务人员出现生理心理不良状况的几率较高, 尤其是疑病症, 在医务人员中发生几率较高, 主要是因疫情暴发后, 医务人员需与大陆患者近距离接触, 受到感染的风险较高, 极易出现情感反应, 若机体不适, 极易出现疑病症。医务人员虽然掌握较多医学知识, 但面对新冠疫情, 未知性高, 医务人员也容易出现焦虑、恐慌等负面情绪, 甚至由于内心无法保持安全感而出现愤怒情绪, 有的则因重复洗手、消毒等而出现强迫症^[3]。高强度工作容易导致睡眠受到影响, 极易出现抑郁情绪。因受到应激反应的影响, 导致其认知和行为往往出现异常, 甚至

草木皆兵,而强烈的负面情绪容易导致机体健康受到影响。面对疫情,应对医务人员应激障碍,对医务人员进行及时培训,使之在面对重大灾难事件面前建立调节情绪方法,可建立心理防御机制。适当焦虑可促使医务人员提高防范意识,并对危险缓解进行有效回避。面对新冠病毒疫情,应及时对医务人员心理状态实时科学评估,如有异常应进行及时干预,实时合理调节^[4]。应疫情面前,医务人员工作压力明显增加,都在其生理、心理面临极限,因此需及时评估医务人员抗压能力与应激反应,合理排班,避免医务人员长时间超负荷工作,应提高其睡眠质量,及时补充营养。面对新冠疫情,医务人员之间的彼此沟通交流,可互相理解,尤其是一线工作人员,相互慰藉具有重要作用。在此过程中,可对医务人员进行心理疏导,使之述说工作中的压力、感受等,使之负面情绪得以疏导,使之能够及时调整情绪及状态^[5]。对患者进行预认知行为治疗,指导医务人员合理冥想,正确进行呼吸、放松训练,可缓解医务人员压力,避免其应激反应严重。对医务人员进行合理信息管理,因疫情网络信息较多,容易导致医务人员产生不安全感,应及时对医务人员讲解权威信息,提高其对新冠疫情的正确认知能力,避免负面信息导致其产生焦虑、恐慌情绪^[6]。可指导医务人员与家人朋友沟通交流,通过情感支持提高信心。新冠疫情期间,虽然大家活动受到限制,但在有限范围内,指导医务人员保持积极健康生活方式,形成良好规律性,可通过营造轻松环境避免负面情绪产生。因疫情导致很多人承受较大压力、焦虑、恐慌等,甚至有的身心受创。而医务人员面对患者,极有可能受到负面情绪的影响。医务人员应进行积极自我调整,若负面情绪较为严重,无法进行自我调节,需接受专业心理干预,利于负面情绪消除。

总之,新型冠状病毒肺炎疫情期间医务人员出现生理心理问题较为常用,应实施合理心理干预,予以合理心理支持,可消除医务人员负面情绪,使之积极参与导致工作中展。

参考文献:

- [1]邓蓉,陈芳,刘珊珊,等.新型冠状病毒肺炎隔离病房医护人员心理压力影响因素[J].中国感染控制杂志,2020,19(3):256-261.
- [2]徐明川,张悦.首批抗击新型冠状病毒感染肺炎的临床一线支援护士的心理状况调查[J].护理研究,2020,34(3):368-370.
- [3]岳计辉,王宏,温盛霖.新型冠状病毒肺炎患者的心理应激与心理干预[J].新医学,2020,51(4):241-244.
- [4]李喆,项惟祎,袁伊雯,等.新型冠状病毒肺炎疫情上升期医务人员心理状况及影响因素研究[J].成都医学院学报,2020,15(3):279-283,288.
- [5]王东博,华明蕊,潘悦达,等.护士焦虑现状及影响因素分析[J].中国医科大学学报,2018,47(10):921-923,928.
- [6]罗有红,温惠莉,姚兆莉.护士岗位胜任能力、应对方式与工作倦怠的关系研究[J].中华现代护理杂志,2019,25(3):323-326.

作者简介:

- 洪桂珍(1990.10-)女,广西桂林,本科,中级医师,研究方向:营养方向;
- 李青(1985.10-)女,湖北随州,本科,主管护师,研究方向:营养方向;
- 唐海妹(1982-11)女,湖南永州,本科,中级医师,研究方向:护理;
- 许春莉(1986.2-)女,广西玉林,大专,护师,研究方向:理疗针灸(通讯作者)。