

新型冠状病毒肺炎疫情下基层医院不明原因发热患者 隔离留观体验研究

张冉¹ 赵杰² 张静³ 王杏敏³

1.沧州医学高等专科学校 河北 沧州 061001

2.河北省沧州市运河区疾控中心 河北 沧州 061001

3.沧州医学高等专科学校 河北 沧州 061001

【摘要】：目的：访谈新型冠状病毒肺炎疫情下基层医院不明原因发热患者隔离留观的体验，为患者进行心理疏导，政府和社区提供社会支持提供依据。方法：采用目的抽样法，选取9名基层医院不明原因发热患者进行深度访谈，运用Colaizzi七步分析法对资料进行整理分析。结果：新型冠状病毒肺炎疫情下基层医院不明原因发热患者医学留观体验共提炼4个主题：心理反应复杂；家庭角色缺失；担心费用；感激医护人员的治疗和照护。结论：新型冠状病毒肺炎疫情下不明原因发热患者心理压力大，医护人员应及时关注、疏导患者心理压力，同时政府和社区工作人员做好社会保障工作，减轻患者家庭负担。

【关键词】：基层医院；新型冠状病毒肺炎；留观体验；质性研究

自2019年12月以来，湖北武汉发现一种新型的冠状病毒感染的肺炎^[1]，2020年2月21日国家卫生健康委决定将“新型冠状病毒肺炎”英文名称修订为“COVID-19”^[2]。新型冠状病毒肺炎具有强传染性，在人群中迅速暴发。该呼吸道传染病已纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病，按甲类传染病管理。截至3月10日24时，据国家卫生健康委员会官方网站发布的疫情最新消息，现有确诊病例16145例（其中重症病例4492例），累计治愈出院病例61475例，累计死亡病例3158例，累计报告确诊病例80778例，现有疑似病例285例^[3]。随着疫情的发展，病毒显现出了较强的人传人能力，且传播速度较快，新冠肺炎患者是主要传染源，但无症状感染者，潜伏期患者也可以传播，这为疫情的防控带来巨大挑战，因此隔离是当前首要的防控任务^[4]。根据中华人民共和国国家卫生健康委员会《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第六版）》^[5]，发热是新型冠状病毒肺炎患者重要诊断标准之一。本研究运用质性研究方法，从不明原因发热患者的真实隔离留观体验出发，了解其在住院治疗过程中的真实想法及感受，为保障患者安心适应留观治疗提供合理化建议。

1 对象与方法

1.1 研究对象

本研究采用目的抽样法选取河北省沧州市某医院不明原因发热患者。纳入标准：①腋温 $\geq 37^{\circ}\text{C}$ ；②对本研究知情同意，自愿参与。排除标准：①年龄 < 18 周岁；②神志不清者。样本量设定为受访者的资料重复，且资料分析时不再有

新的主题呈现为标准。本次研究共访谈9名患者，研究对象一般资料见表1。

表1 研究对象一般资料

受访者编号	性别	年龄/岁	文化程度	职业	最高体温/ $^{\circ}\text{C}$	确诊病例或无症状感染者接触史	一次核酸检测
1	女	45	高中	工人	39.3	无	阴性
2	女	32	大专	售货员	37.8	无	阴性
3	女	46	初中	农民	37.5	是	阴性
4	男	39	高中	农民	38.7	是	阴性
5	女	31	大专	家庭主妇	37.8	无	阴性
6	女	51	初中	农民	37.6	无	阴性
7	男	61	高中	退休教师	37.5	无	阴性
8	女	28	大专	自由职业者	37.8	是	阴性
9	男	67	高中	退休职工	37.4	无	阴性

1.2 研究方法

1.2.1 资料收集

采用现象学研究方法^[6]，拟定半结构式访谈提纲，内容包括：①您现在住在发热病房，您的心理感受如何？②您的住院，对您的家庭有什么影响？③在您住院期间，您印象最

深刻的有哪些事情?访谈前介绍访谈目的与意义,取得受访者的信任。所有问题均采用开放式提问,访谈过程全程录音,并且告知被访谈者。每次访谈时间为15~30min。

1.2.2 资料分析

访谈结束后的24h内,研究者立即采用Nvivo11.0软件将访谈录音转录为文档形式。资料分析采用Colaizzi的七步分析法^[7],进行资料分析,共同对资料分析结果进行归纳和总结,最终得到本次研究的主题。

2 结果

经分析、归纳与整理疫情下基层医院不明原因发热患者隔离留观的心理体验,共提炼出4个主题。

2.1 主题一:心理反应复杂

2.1.1 紧张/焦虑

有确诊患者或无症状感染者接触史的患者明显出现紧张或焦虑反应。患者4“我这么年轻,要是真的确诊了可怎么办啊。”患者8“我老这么烧,什么时候是个头啊?我年前从黄冈回来见姐姐他们了,姐姐如今都确诊了,我现在能不害怕吗?”无确诊患者或无症状感染者接触史的患者,也因担心自己的病情,就医期间出现焦躁情绪。患者1“我这几天老发烧,真怕退不了烧啊。”

2.1.2 恐惧

本次疫情发生后,部分患者出现了恐慌心理。患者3“我天天都睡不好,老梦见我要死了,就吓醒了。”患者4“我发烧的时候想死的心都有了……只要一检查完,就怕结果出来,说我这情况不好,是阳性。”患者9“外面都飘着病毒,我自己住单间……这里最安全了,我哪儿也不去。”

2.1.3 孤独

不明原因发热患者在单间病房内隔离治疗,无法接触家属和病友,存在孤独的感受。患者9“老是站在窗户旁边看看外面……不太想说话,也不太想吃饭。”患者2“天天在医院待着,除了大夫和护士,大人、孩子谁也看不见,也不能见。”患者6“白天可难熬了,孩子上网课,都没法视频一下。”患者7“我自个天天没事干,老伴也不会视频,见不着面,我一个人也没事干,天天打太极打好几遍。”

2.1.4 坦然

患者明确没有新型冠状病毒肺炎患者接触史,否认接触来自武汉市及周边地区,或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的人,不会太在意隔离留观的情况,对自己的

治疗充满信心。患者2“我就是下雪那天冻着了,没事儿,我不害怕。”患者7“我就觉得我没事儿,就是下楼时冻着了。既然我能主动来医院,我就没什么可怕的,一来保护家人,二来我相信政府,正好我这几天咽炎也好多了,血压血糖也控制得挺好,没什么好怕的。”

2.2 主题二:家庭角色缺失

2.2.1 生活照顾缺乏

当患者家中孩子较小时,患者担忧家中孩子的照顾问题。患者1“我俩孩子相差七岁,平时老打架,他爸脾气不好,又不会做饭,这爷仨在家光吃方便面,没一天好日子过。”患者2“儿子跟我视频时老哭,要找妈妈,才两岁的孩子呀。”患者8“我大儿子五岁,小儿子才两岁啊。也在宾馆隔离,他爸爸每次打电话我都能听见小孩子哇哇哭。吃也吃不好的,可怎么办啊?”

2.2.2 学习指导不足

一些患者在家庭中承担着教育抚养任务,当家庭角色缺失时,担心孩子的课业家人无法指导。患者5“我天天在医院,孩子的学习可怎么办啊……”患者6“孩子们正在上网课,我儿子上初中了,平时都是我管,他爸就是甩手掌柜,这下俩人都抓瞎了。”

2.2.3 担心家人健康

患者担心亲属的健康状况。患者6“我这没在家,他们身体怎么样呢,别感冒别发烧啊。”患者7“老伴每天都给我打电话儿,老伴要生怕我担心,不得劲儿的时候都不跟我说,怕我惦记。我自己在医院没啥,就怕剩下老伴没人照看。”

2.3 主题三:担心费用

部分患者认为住院的花费较高,自己难以承担。患者5“这一天天,也不知道什么时候能好,得花多少钱啊?孩子们小,家里就孩子爸爸挣钱。”患者3“天天在这儿住着,也不让回去,一天花这么多钱。”

2.4 主题四:感激医护人员的治疗和照护

2.4.1 感激

对医护人员的悉心治疗和照顾,患者们心存感激之情。患者7“我刚来的时候忘了带充电器,护士就给我找了一个,这里的大夫和护士都对我挺好的,你们见到领导一定帮我反应一下,谢谢某某护士。”患者8“这个节骨眼上,谁也不敢接近我,除了医生护士们,没有他们在我就完了,他们其实也不容易,挺忙挺累的。”

2.4.2 敬佩

在这次特别的疫情下,抗击新冠肺炎的一线医护人员时刻面临着严峻考验,致力于挽救患者,用实际行动践行医者仁心,赢得了患者的敬佩。患者4“别看我一大老爷们,我其实挺怂,我看这些大夫护士们都不容易,说实话我挺佩服他们。”患者5“这些医生和护士都特别厉害,要是我,可能得挺害怕……”

3 讨论

3.1 关注患者感受,及时心理疏导

新型冠状病毒肺炎疫情下,我国政府高度重视新冠肺炎患者的发现、诊断、隔离和预防防控工作^[8-9]。为了减少人员流动、阻断疫情传播途径,政府加强了新型冠状病毒肺炎疫情防控工作^[10],不明原因发热患者在发病原因未明确前,会在医院接受病情的确定和医学治疗。住院患者一旦出现发热和咳嗽等症状立即实施单间隔离并由医院组织专家进行排查,确诊后立即转入隔离病区收治,患者住院期间严禁探视^[11]。和2003年国内爆发的严重急性呼吸综合征(severe acute respiratory syndrome,SARS)^[12],以及2011年爆发甲型H1N1流感^[13]时,患者出现一系列心理问题的情况相似,此次新型冠状病毒肺炎疫情下的不明原因发热患者,出现了焦虑/紧张、孤独等心理状况^[14]。可能与医院环境陌生、疾病威胁、身体不适、与亲友分离、治疗和病情信息缺乏、自尊丧失、医护人员治疗护理操作的影响等压力源的影响有关。而政府社会和医疗单位在执行严格的传染病防控措施时,可能加重了患者的恐慌心理^[15]。医护人员在治疗患者躯体症状的同时,应关注患者的心理状态,及时缓解患者的负性情绪,有针对性地进行心理疏导,进行人文关怀。

3.2 进行知识教育,开展疾病和防护健康宣教

从不明原因发热患者住院医学观察直至出院,采取多种形式加强宣传教育。医护人员应严格遵守规章制度,掌握患者的病情变化并及时告知患者相关疾病信息和检查结果。通过发放工作简报,告知发热患者隔离医学观察的目的、意义、方法以及医院的规章制度等。编制患者疾病知识手册,或使用微信、智能手机APP等方式^[16],使患者多渠道地了解新冠肺炎疫情形势,认识到疾病的传播性和危害性,掌握预防和控制知识,及时接收检查结果、费用资讯等治疗信息,缓解患者因缺乏疾病认识导致的焦虑、恐惧等不良情绪。及时查找不明原因发热患者的发热原因,梳理流行病学调查,明确流行病史,积极治疗疾病,缓解不适症状,减轻烦躁情绪和紧张心理,树立积极正性心态,保持思想稳定。

3.3 调动政府和社区力量,加强社会支持

社区是疫情防控的第一线,对守严守牢疫情,进行联防联控、群防群控等工作具有重要意义。除做好社区防控、生活物资服务保障、加强特殊困难群体的帮扶等工作外,对医学留观患者的家属,应给予关注,对缺乏社会支持或角色缺失的家庭,及时进行生活上的帮助,做好家庭关系和社会关系的协调,针对性的开展家属的心理疏导,缓解因重大生活事件带来的心理压力^[17]。有的患者是家庭的经济支柱,有的患者是家庭各方面责任角色承担者,因发热隔离留观的原因,其他家庭成员无法承担其责任,心理压力较重。如二胎家庭中,妈妈住院后由爸爸承担两个孩子的看护照顾责任,由于平时爸爸对孩子的生活照顾缺乏,此时爸爸顿感任务沉重。同时在疫情下中小学开展网课活动^[18],爸爸日常对孩子的学习指导不足,孩子的学习缺乏有效地辅导和监督。政府和社区工作人员应及时了解家庭存在的困难,并及时和授课教师进行沟通反馈,进行学习内容和方法的指导。

3.4 改善患者就医体验

在突发的疫情下,不明原因发热患者在医学观察期间,因担心自己的病情、无法和家人见面等原因,容易情绪低落,对其他事物失去兴趣,寡言少语,食欲降低^[19]。医护人员应以患者为中心,在对患者充分尊重的基础上,增强医护人员服务的主动性,注意人文关怀,通过直接或间接的沟通方式,了解患者的医疗需求和情绪感受,缓解患者的紧张焦虑情绪。及时帮助患者了解自己的病情和医疗花费,并做好解释工作。在医疗护理操作中,做好职业防护,避免交叉感染,缩短诊疗时间,提高诊疗水平护理操作水平,减轻患者不适感^[16]。医院要根据患者救治情况和工作需求,结合不同空间区域,组织落实规章制度、工作流程、个人防护、消毒隔离等,并积极做好不明原因发热患者医学留观期间,等待核酸检测结果中的生活保障和心理疏导。

4 小结

新型冠状病毒肺炎疫情下,不明原因发热患者住院医学留观期间,大多出现紧张/焦虑、恐惧、孤独等负性心理反应。因单独隔离进行治疗,不能照顾家庭,一些患者存在家庭角色缺失。因未确诊为新型冠状病毒期间住院费用由自己承担,有些患者担心住院花费。因此应及时了解患者的需求,做好患者的解释沟通工作,进行针对性的心理疏导,同时政府和社区工作人员做好社会保障工作,减轻患者心理负担。在此次疫情中,医护人员工作强度高,感染暴露风险较大^[20],但医护人员恪尽职守,为患者进行治疗和照护,充分诠释了医务工作者为生命、为医学无私奉献的崇高精神,得到了患者

的理解和尊敬。

参考文献:

- [1] ZHU N, ZHANG D, WANG W, et al. A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019[J].The New England journal of medicine, 2020, 382 (8): 727-733.
- [2] 国家卫生健康委.国家卫生健康委关于修订新型冠状病毒肺炎英文命名事宜的通知[N].[2020-02-21].
- [3] 卫生应急办公室.截至3月10日24时新型冠状病毒肺炎疫情最新情况[EB/OL].[2020-03-11].
- [4] 王凌航.新型冠状病毒感染的特征及应对[J/OL].中华实验和临床感染病杂志(电子版):1-5[2020-03-11].
- [5] 国卫办医.新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)[J].天津中医药:1-5[2020-03-11].
- [6] 王斌,熊晓美.质性研究的方法及其在护理专业的应用与展望[J].护理学报,2008,15(3):25-27.
- [7] 李峥.护理研究中的质性研究[J].中国护理管理,2002,2(4):318-319.
- [8] Hui DS, I Azhar E, Madani TA, et al. The continuing 2019-nCoV epidemic threat of novel coronaviruses to global health -The latest 2019 novel coronavirus outbreak in Wuhan, China[J]. Int J Infect Dis. 2020 Jan 14;91:264-266.
- [9] Cheng VCC, Wong SC, To KKW, et al. Preparedness and proactive infection control measures against the emerging Wuhan coronavirus pneumonia in China[J]. J Hosp Infect. 2020 Jan 18. pii: S0195-6701(20)30034-7.
- [10] 沧州市政府.沧州市人民政府关于进一步加强新型冠状病毒肺炎疫情防控工作的通告[N].沧州日报,2020-02-22(P02).
- [11] 陈竹,庄英杰,李进,杨兴龙,李靖,冯宇,汤紫荣,袁月,管群,贾红军,胡玫,马婧怡,姬军生.新型冠状病毒肺炎患者定点收治医院的医疗管理[J].中华医院感染学杂志:1-5[2020-03-11].
- [12] 张静茹.SARS 恢复期患者的心理调查与对策[C].国家中医药管理局.中医药防治 SARS 学术交流专辑.国家中医药管理局:中国中西医结合学会,2003:410-412.
- [13] 覃英.甲型 H1N1 流感流行期间发热门诊患者的心理问题及护理对策[J].护理实践与研究,2011,8(03):113-114.
- [14] 程家国,谭晓东,张玲,朱思蓉,姚慧,刘贝.新型冠状病毒肺炎确诊患者及隔离留观者心理状况的影响因素研究[J/OL].护理管理杂志:1-5[2020-03-08].
- [15] 陈健行,史靖宇,赵旭东.新型冠状病毒肺炎流行期间开展有效心理援助的思考[J].同济大学学报(医学版):1-4[2020-03-08].
- [16] 孟庆珍.影响患者就医体验的因素及对策[J].山东医学高等专科学校学报,2020,42(01):39-40.
- [17] 陈健行,史靖宇,赵旭东.新型冠状病毒肺炎流行期间开展有效心理援助的思考[J].同济大学学报(医学版):1-4[2020-03-08].
- [18] 熊丙奇.及时上好疫情教育网课[N].环球时报,2020-02-17(015).
- [19] 张瑾,钱引娣,钱秀芳.发热患者隔离留观的心理问题及护理[J].同济大学学报(医学版),2004,25(2):179-180.
- [20] 冯梅,吴颖,吴小玲,朱晶,张焱林,宋志芳,谢莉,张耀之,何国庆,江雪,冯佩璐,银玲,蔡琳,吴孝文,漆贵华,彭云耀,张茂杰.新型冠状病毒肺炎一线支援医疗队护理团队建设[J].中国呼吸与危重监护杂志.

作者简介: 张冉, 女, 硕士, 讲师, 主管护师, 研究方向为护理教育。