

浅析重大突发公共卫生事件医护人员心理状况及其 应对措施的调查

A brief analysis of the investigation on the psychological status of medical staff in major public health emergencies and their countermeasures

代坤¹ 廖春霞² 朱慧云¹ 余艮珍¹

Kun Dai¹ Chunxia Liao² Huiyun Zhu¹ Genzhen Yu¹

1. 华中科技大学附属同济医院儿科 中国·湖北 武汉 430030

2. 武昌理工学院护理学院 中国·湖北 武汉 430223

1. Department of Pediatrics, Tongji Hospital, Huazhong University of Science and Technology,
Hubei, Wuhan, 430030, China

2. School of Nursing, Wuchang Institute of Technology, Hubei, Wuhan, 430223, China

摘要:目的:运用患者健康问卷抑郁症状群量表(PHQ-9)中文版、广泛性焦虑量表(GAD-7)中文版、一般自我效能量表(GSES)中文版和简易应对方式量表(SCSQ)中文版研究重大突发公共卫生事件医护人员心理状况及其应对方式和自我效能与抑郁、焦虑的关系。方法:采用四个量表对2020年2月在临床的医护人员随机进行网上问卷调查,使用单因素方差分析法以及非参数秩和检验法来分析影响抑郁以及焦虑的11项因素,使用线性回归分析法来分析抑郁焦虑情况与自我效能、应对方式之间的关系。结果:回收有效问卷104份,其中4项因素:目前所处的工作环境、婚姻状况、科室内是否有同事被感染、科室内是否有收治感染或者疑似感染的患者对抑郁情况具有统计学意义($P < 0.05$);对焦虑情况有影响的3项因素分别是:职业、婚姻状况、科室内是否有收治感染或者疑似感染的患者,且具有统计学意义($p < 0.05$)。结论:影响重大突发公共卫生事件医护人员焦虑、抑郁为多种因素作用的结果,其中目前所处的工作环境、婚姻状况、科室内是否有同事被感染、科室内是否有收治感染或者疑似感染的患者为影响抑郁的主要显著影响因素,职业、科室内是否有收治感染或者疑似感染的患者为影响焦虑的主要显著影响因素。自我效能、应对方式对抑郁焦虑都有影响。

Abstract: Objective: using the patient health questionnaire depression group scale (PHQ - 9) Chinese version, the Chinese version of generalized anxiety scale (GAD - 7), the Chinese version of the general self - efficacy scale (GSES) and simple coping style questionnaire (SCSQ) in Chinese studies major public health emergency nurses psychological status and their coping styles and the relationship between self - efficacy and depression and anxiety. Methods: four scales of February 2020 in clinical medical staff by randomly online questionnaire survey, using the single factor analysis of variance and nonparametric rank and test to analyze the 11 factors affecting depression and anxiety, using linear regression analysis method to analyze depression, anxiety and the relationship between self - efficacy and coping styles. Methods: Using four scale in February 2020 in clinical medical staff by randomly online questionnaire survey, using the single factor analysis of variance and nonparametric rank and test to analyze 11 influencing factors of depression and anxiety, using linear regression analysis method to analyze depression, anxiety and the relationship between self - efficacy and coping styles. Results: A total of 104 valid questionnaires were collected, among which 4 factors: current working environment, marital status, whether colleagues in the department were infected, and whether there were infected or suspected infected patients admitted to the department had statistical significance for depression ($P < 0.05$). The three factors affecting anxiety were occupation, marital status, and whether there were infected or suspected patients admitted to the department, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: Significant public health emergency

【作者简介】代坤(1996~),女,汉,本科,从事护理学研究。

medical personnel to the result of the anxiety, depression, for a variety of factors, including the current working environment, marital status, whether within the department colleagues were infection, within the department to see if there is infection or suspected infection in our hospital for the main significant influencing factors of affecting the depression patients with occupation, within the department to see if there is infection or suspected infection in our hospital patients with stomach affect the anxiety of the main factors that affect significantly. Self-efficacy and coping style have influence on depression and anxiety.

关键词: 公共卫生事件; 心理状况; 应对措施

keyword: Public health events; Psychological state; response

DOI: 10.36012/pmr.v2i5.2762

此次突发事件属于公共卫生事件^[1],占突发公共卫生事件总数的87.5%,具有突发性、公共卫生性、具有严重的危害性,对发生地的政治、经济、文化、外交等都会造成严重的危害。医务人员的核心应急能力影响医疗救援的质量^[2],对人们的健康、城市的政治、经济、文化、外交等有不可替代的影响意义。为了解重大突发公共卫生事件感染肺炎的医护人员应对公共突发事件的心理反应,对目前临床重大突发公共卫生事件肺炎的医护人员进行网上心理状况问卷调查。

1 对象与方法

1.1 对象

在XX城市临床进行重大突发公共卫生事件肺炎的104位医护人员。入选标准:1,取得医师护士职业资格证并具有独自值夜班的能力2,智力正常,自愿参与本研究。排除标准:非临床工作人员。

1.2 研究工具及评定标准

见表1。

表1 四种量表及评定标准

| 量表种类 | 条目个数 | 评分标准 | 总分范围 |
|-------|-------|--|---------|
| PHQ-9 | 9个条目 | 0~4分无抑郁 5~9分轻度抑郁 10~14分中度抑郁 15~19分中重度抑郁 20~27分重度抑郁 | 0~27分 |
| GAD-7 | 7个条目 | 0~4分无焦虑 5~9分轻度焦虑 10~13分中度焦虑 14~18分中重度焦虑 19~21分重度焦虑 | 0~21分 |
| GSES | 10个条目 | 1~10分自信心很低 11~20分自信心偏低 21~30分自信心较高 31~40分自信心非常高 | 0~40分 |
| SCSQ | 20个条目 | 1~12组积极应对 13~20组消极应对 | 取各组的平均分 |

1.3 统计学方法

采用SPSS20.0统计学软件进行统计学分析,11项因素是分类变量,为自变量。医护人员的PHQ-9^[3]、GAD-7、GESE和SCSQ问卷结果是计量资料,为因变量。通过单因素方差分析以及非参数秩和检验法处理11项影响因素,通过线性回归分析法分析四个量表之间相关性,P值均<0.05,具有统计学意义。

2 结果

2.1 医护人员抑郁、焦虑的发生率

纳入104例医务人员心理状况调查中,抑郁阴性82例,抑郁阳性有22例,焦虑阴性72例,焦虑阳性32例,抑郁合并焦虑阳性有18例。结果见表2。

表2 104例医护人员抑郁、焦虑发生率

| 抑郁类别 | 焦虑阴性 | 焦虑阳性 | 合计 |
|------|------------|------------|------------|
| 抑郁阴性 | 68(65.38%) | 14(13.46%) | 82(78.85%) |
| 抑郁阳性 | 4(3.85%) | 18(17.30%) | 22(21.15%) |
| 合计 | 72(68.57%) | 32(30.77%) | 104 |

2.2 医护人员PHQ-9、GAD-7评分在一般人口学上的差异

进行方差齐性检验,具有齐性则为单因素方差分析。若方差不齐,则进行非参数秩和检验。由PHQ-9评分显示医务人员目前所处的工作环境、目前婚姻状况、科室是否有同事被感染、科室内是否有收治感染或者疑似的患者四项因素对抑郁的发生有明显影响($P < 0.05$)。由GAD-7评分显示医务人员的职业、婚姻状况、科室内是否有收治感染或者疑似的患者三项因素对焦虑的发生有明显的影响($P < 0.05$)。结果见表3。

表3 11项影响因素的数据处理

| 影响因素 | PHQ-9 | GAD-7 |
|----------------------|----------|----------|
| | xS | xS |
| 目前所处的工作环境 | | |
| 一线(n=24) | 4.634.94 | 3.253.88 |
| 二线(n=80) | 2.913.20 | 1.912.67 |
| F/Z/X ² 值 | 4.031 | -1.278 |
| P 值 | 0.047 | 0.201 |
| 职业 | | |
| 医生(n=16) | 1.813.75 | 1.062.35 |
| 护士(n=77) | 3.823.71 | 2.623.22 |
| 其他(n=11) | 1.912.81 | 1.091.45 |
| F/Z/X ² 值 | 2.9 | 6.26 |
| P 值 | 0.06 | 0.044 |
| 性别 | | |
| 男(n=18) | 3.445.66 | 2.113.58 |
| 女(n=86) | 3.283.21 | 2.242.92 |
| F/Z/X ² 值 | -0.755 | 0.29 |
| P 值 | 0.450 | 0.87 |
| 年龄 | | |
| 20~30岁(n=84) | 3.433.70 | 2.232.86 |
| 30~40岁(n=18) | 3.113.95 | 2.333.88 |
| 40岁以上(n=2) | | 1.001.41 |
| F/Z/X ² 值 | 0.86 | 0.307 |
| P 值 | 0.43 | 0.86 |
| 工作年龄 | | |
| 0~5岁(n=85) | 3.213.70 | 2.072.81 |
| 6~15岁(n=14) | 4.114.29 | 2.782.82 |
| 16~20岁(n=5) | 3.403.66 | 3.004.76 |
| F/Z/X ² 值 | 0.584 | 2.04 |
| P 值 | 0.494 | 0.36 |
| 目前婚姻状况 | | |
| 未婚(n=28) | 2.142.95 | 1.111.83 |
| 已婚(n=74) | 3.613.86 | 2.452.98 |
| 离异(n=2) | 8.502.12 | 9.507.78 |
| F/Z/X ² 值 | 3.756 | 7.084 |
| P 值 | 0.027 | 0.029 |
| 工作时长 | | |
| 三小时(n=5) | 2.403.36 | 1.803.49 |
| 六小时(n=11) | 5.096.02 | 2.823.87 |
| 八小时(n=62) | 3.193.30 | 1.982.84 |
| 其他(n=26) | 3.003.52 | 2.623.09 |
| F/Z/X ² 值 | 1.022 | 1.051 |
| P 值 | 0.386 | 0.789 |
| 子女情况 | | |
| 无(n=84) | 3.553.88 | 2.322.91 |
| 一个(n=16) | 2.693.03 | 2.193.83 |
| 两个及以上(n=4) | 0.750.96 | 0.250.50 |
| F/Z/X ² 值 | 1.353 | 2.33 |
| P 值 | 0.263 | 0.312 |
| 是否出现感染或疑似症状 | | |
| 是(n=5) | 6.005.34 | 5.85.89 |
| 否(n=99) | 3.173.60 | 2.042.74 |
| F/Z/X ² 值 | 2.802 | -1.782 |
| P 值 | 0.097 | 0.075 |
| 科室是否有同事被感染 | | |
| 是(n=36) | 4.334.36 | 2.823.87 |
| 否(n=68) | 2.763.24 | 1.902.43 |
| F/Z/X ² 值 | 4.324 | -0.532 |

| P 值 | 0.04 | 0.595 |
|----------------------|----------|----------|
| 科室内是否有收治感染或者的患者 | | |
| 是(n=52) | 4.273.94 | 2.833.19 |
| 否(n=52) | 2.353.25 | 1.622.75 |
| F/Z/X ² 值 | 7.385 | 2.089 |
| P 值 | 0.008 | 0.037 |

2.3 量表间的线性回归分析

由表4可见,医务人员的应对方式、自我效能对抑郁、焦虑的状况都有相关性($P<0.05$)。

表4 PHQ-9、GAD-7、GESE 的线性回归分析

| | GAD-7 | | PHQ-9 | |
|---------|-------|-------|-------|-------|
| | F 值 | P 值 | F 值 | P 值 |
| GESE | 9.038 | 0.003 | 7.591 | 0.007 |
| 积极 SCSQ | 4.050 | 0.047 | 5.993 | 0.16 |
| 消极 SCSQ | 6.751 | 0.011 | 4.693 | 0.033 |

3 讨论

3.1 重大突发公共卫生事件医护人员的心理状况

近些年来,我国先后发生了非典型性肺炎、禽流感、甲型H1N1流感以及XX城市重大突发公共卫生事件^[4-5]等,不仅对社会的经济、政治、文化、外交产生重大的危害而且还在很大范围内引起极大的群众恐慌,影响社会的稳定。面对这种突发事件,目前在武汉市奋战在一线的医护人员们产生不同程度的应激反应^[6-8]。现在医疗资源缺乏,患者数量多、病情重。目前他们奋战在一线,与自己的亲人分离,时刻担心自己是否被感染,心里承受了常人无法想象的压力与痛苦。本研究结果显示,有抑郁症状者22人占比21.15%,有焦虑症状者32人占比30.77%,焦虑合并抑郁症状者有18人占比17.30%。自我效能对焦虑症状以及抑郁症状有显著的影响,医务工作者越自信,那么他们的焦虑症状以及抑郁症状的程度就越轻微。应对方式对焦虑以及抑郁症状也有显著影响,应对方式偏向积极,那么焦虑以及抑郁症状的程度就越轻微。应对方式偏向消极,那么焦虑以及抑郁症状的程度就越严重。

3.2 重大突发公共卫生事件医护人员心理应激反应的原因分析

医务人员目前所处的工作环境、目前婚姻状况、科室内是否有同事被感染、科室内是否有收治感染或者疑似的患者四项因素对抑郁的发生有明显影响($P<0.05$)。医务人员的职业、目前婚姻状况、科室内是否有收治感染或者疑似的患者三项因素对焦虑的发生有明显的影响($P<0.05$)。医务人员目前所处的工作环境以及他们的职业:工作环境分为一线、二线。在不同的工作环境会对医务人员产生不同程度的影响。早期医院防护设备供应相对滞后且出现缺口,患者数量多、病情危重且对医护人员有很大的抵触情绪,造成了医护人员心理上不可磨灭的伤害^[9-12]。在医院,医护人员每天都需要认真穿戴个人防护用品。医用防护口罩、一次性

帽子、连体防护服、护目镜等,排班为 ANP 模式,一连工作 6~8 小时,人员紧缺的地方甚至工作 12 小时。中途不能吃东西不能喝水不能上厕所。时间长了,脸上会有不同程度的压疮,手脚都被汗水浸破皮。这会不同程度上造成医务人员抑郁焦虑。目前的婚姻状况:婚姻状况分为未婚、已婚、离异、丧偶。不同的婚姻状况会对医务人员的心理状况产生不同的影响。良好的婚姻状况会产生良好的心理支持系统对医护人员的心理状况产生更积极的影响。科室内是否有同事被感染、科室内是否有收治感染或者疑似的患者:这两项因素是与自身是否被感染直接相关。医务人员在做好自身本职工作的同时,也要好好保护自己。当自己科室内已经有人感染时,自身的压力就会更大。有研究显示,感染科护士要求调岗的原因中,担心环境的安全对健康造成威胁者占 100%。现在越来越多的医护人员被患者所感染,对一线医护人员的心理造成更沉重的心理负担,担心自己会发生感染。

3.3 改善重大突发公共卫生事件医护人员心理状况的措施

国家卫生健康委员会同相关部门联防联控,指导 XX 城市制定完善病例诊治、应急监测、流行病学调查处置、采样监测等技术方案。目前我国医务人员重大传染疫情核心应急能力处于中等偏下水平,医院应完善相关管理措施、加强对医护工作者的法律法规以及相关 2019-nCoV 知识培训等工作等^[13-16]。各级部门、医院要加强对医务人员的标准预防和分级防护。注重标准预防中的呼吸和手卫生,同时还需要重视患者的分泌物、血液、体液等。分级防护一般分为三级,一级防护主要用于发热门诊的医护工作者。二级防护主要用于隔离区的医护工作者,三级防护适用于为病人进行气溶胶操作时的医护工作者穿的防护服。应该充分重视重大突发公共卫生事件医务工作的心理健康状况,增强心理弹性培训力度,提升医务工作者的心中状况。各级医疗机构和主管部门应及时提供此次公共卫生事件的相关信息不断强化医务人员正确识别疾病,要使医务工作者们能够对患者所处的潜伏期、传染期等不同阶段做出及时的判断和分析,正确地切断传播途径,遏制疫情扩散。同时更要加强心理疏导和人文关怀^[17]。树立正确的舆论导向,使医护人员有良好的社会支持系统。缓解及减少重大突发公共卫生事件肺炎医护工作者的抑郁及焦虑症状。

参考文献

[1] 刘祯帆,代萍,严晓婷,吴际军. 新型冠状病毒肺炎突发公共卫生事件医务人员核心应急能力的调查[J/OL]. 重庆医学:1-8 [2020-02-20].

- [2] 天津医科大学王英. 公共卫生应急素养的提升路径[N]. 中国人口报,2020-02-17(003).
- [3] Boulton Aaron J, Tyner Callie E, Choi Seung W, Sander Angelle M, Heinemann Allen W, Bushnik Tamara, Chiaravalloti Nancy, Sherer Mark, Kisala Pamela A, Tulsy David S. Linking the GAD-7 and PHQ-9 to the TBI-QOL Anxiety and Depression Item Banks. [J]. The Journal of head trauma rehabilitation, 2019, 34(5).
- [4] 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/OL]. 护理研究:1-3 [2020-02-20].
- [5] 刘祯帆,代萍,严晓婷,吴际军. 新型冠状病毒肺炎突发公共卫生事件医务人员核心应急能力的调查[J/OL]. 重庆医学:1-8 [2020-02-20].
- [6] 冯艳春,刘娜,刘继霞,李金业,王佐岩. 用 GAD-7 和 PHQ-9 调查分析综合医院住院患者的焦虑抑郁状况[J]. 秦泽慧. PHQ-9 和 GAD-7 量表在功能性胃肠病精神心理评估的应用[D]. 右江民族医学院,2019.
- [7] 谭柳春,潘丽妹,潘江艳,贾卫鸿. GAD-7 和 PHQ-9 自评心理测评表评估心内科门诊患者焦虑、抑郁状态[J]. 吉林医学, 2018, 39(12):2287-2289.
- [8] 项喜兵,莫昊风,何强勇,刘壮凤,陈小芳,冯重睿,李丽谏. PHQ-9 和 GAD-7 量表分析下的脑瘫儿童家长心理状况及影响因素[J]. 中国康复, 2018, 33(06):499-501.
- [9] 王凌珊,王爽,郭丽娟. 护理人员心理压力调查与分析[J]. 中国药物经济学, 2015, 10(10):148-149.
- [10] 刘玲玉,张宝珍,杨珍,汤利萍,桂莉. 医务人员重大传染病疫情核心应急能力调查研究[J]. 护理学杂志, 2019, 34(05):75-77.
- [11] 霍飞. 新型冠状病毒的流行现状与研究进展[J]. 职业与健康, 2020, 30(07):984-986.
- [12] 阙庭,陈楚琳,黄燕,刘晶晶,王毅欣,桂莉. 医护人员传染病突发事件核心应急能力指标体系的构建[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(04):461-466. [13] 崔琳. 突发公共卫生事件应急救援中护理人员素质现状调查[D]. 第三军医大学, 2011.
- [14] 王琛,王旋. 新型冠状病毒感染的流行、医院感染及心理预防[J/OL]. 全科护理:2020,18(3):1-3
- [15] 曲珊,胜利. 广泛性焦虑量表在综合医院心理科门诊筛查广泛性焦虑障碍的诊断试验[J]. 中国心理卫生杂志, 2015, 29(12):939-944.
- [16] 张珍,黄榕,连萍红,曾忆恋,高鹏. 灾难事件护士救护技能培训[J]. 解放军医院管理杂志, 2019, 26(09):855-857.
- [17] 阙庭,陈楚琳,黄燕,刘晶晶,王毅欣,桂莉. 医护人员传染病突发事件核心应急能力指标体系的构建[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(04):461-466.