

SARS 期间高校封闭式管理对护生心理的影响

Influence of Closed Style of Management on Psyche of Nursing Students in Universities and Colleges During SARS Epidemic Period

金宁宁 左月燃 张昕 唐泓源 马焯

Jin Ningning, Zuo Yueran, Zhang Xin, et al (Beijing Military Medical College, Beijing 100071 China)

中图分类号: R197.323 文献标识码: C

文章编号: 1009-6493(2004)2A-0226-02

由于 SARS 近距离传染性强、扩散快,且缺乏特异性的防治措施。高校是人群相对较密集的地方,一旦出现 SARS 疫情将会产生严重后果,为严防 SARS 进入学校,各高校均禁止学生出入校园,这一措施限制了学生的活动和人际交往范围,干扰了学生正常的生活秩序。为了解封闭式管理期间护生的心理状况,为突发疫情时期维持护生的心理健康提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 采用随机抽样法,从北京某医学院校随机抽取护理大专生 188 名为研究对象,年龄 19 岁~22 岁,其中一年级学生 96 人,二年级学生 92 名。共发放问卷 188 份,回收有效问卷 183 份,有效率为 97.3%。

1.2 方法 采用 Zung (1971) 年编制的焦虑自评量表 (SAS)^[1] 评价护生的焦虑水平。采用自行设计的开放式问卷了解影响护生心理焦虑水平的因素。问卷包括 4 个问题:考虑最多的问题、最担心的问题、最希望解决的问题及最困惑的问题,每道题学生根据要求填写 0 个~4 个答案。结构性访谈:采用小组晤谈方式,主要围绕护生对 SARS 的认识,对封闭式管理的认识和建议。

1.3 统计学处理 采用 STATA 7.0 统计软件进行统计分析,对 SAS 问卷结果进行 t 检验。统计每一道问题中不同类事件的出现频数、发生率。

2 结果

2.1 封闭式管理期间高校护生的焦虑水平 调查结果显示,高校护生的 SAS 平均总粗分 (35.21 分 \pm 10.28 分) 高于正常人群的总粗分 (29.78 分 \pm 10.07 分) ($P < 0.01$)。

2.2 开放式问卷调查结果 (见表 1) 结果显示,封闭管理期间学生在考虑最多的问题、最担心的问题、最希望解决的问题和最困惑的问题 4 个维度上的首选问题相对集中,主要为担心感染 SARS、影响学习、希望放假回家、正常生活秩序被打乱、生活不便等。

3 讨论

本调查显示,封闭式管理时期高校护生的焦虑水平高于正常人群。焦虑是一种内心紧张不安、预感到似乎将要发生不利情况而又难于应付的不愉快情绪^[2]。当个体处于应激状态时往往出现焦虑的情绪应激反应。Bandura 认为,应激反应是人控制威胁或超负荷环境压力的自我效能感低下的结果,常会产生消

表 1 关注问题出现的频度和发生率 ($n = 183$)

关注的问题	位次	出现频度	发生率 %
1. 考虑最多的问题:			
自己、家人、朋友感染 SARS	1	112	61.2
非典的影响及控制	2	95	51.9
为何不放假回家	3	88	48.1
学习、考试、实习	4	78	42.6
学校是否安全	5	49	26.8
恢复正常生活	6	18	9.8
业余生活不丰富	7	18	9.8
封闭管理致生活不便	8	13	7.1
心情压抑	9	7	3.8
2. 最担心的问题:			
自己、家人、朋友感染 SARS	1	134	73.2
SARS 疫情蔓延	2	93	50.8
不能正常放假回家	3	87	47.5
影响学习	4	70	38.3
学校有“非典”疫情	5	43	23.5
封闭管理致生活不便	6	24	13.1
同学心理恐慌	7	10	5.5
业余生活不丰富	8	5	2.7
3. 最希望解决的问题:			
控制“非典”	1	119	65.0
放假回家	2	92	50.3
解决封闭时期的生活不便	3	44	24.0
学习、考试、前途	4	41	22.4
学校做好预防工作	5	31	16.9
丰富业余生活	6	31	16.9
解除封闭式管理	7	13	7.1
停课	8	6	3.3
4. 最困惑的问题:			
为何不放假回家	1	123	67.2
为何不能控制“非典”	2	78	42.6
学校怎样预防“非典”	3	30	16.4
心情郁闷、心理恐慌	4	30	16.4
封闭式管理致生活不便	5	25	13.7
学业、毕业去向	6	18	9.8
业余生活不丰富	7	5	2.7
为什么不停课	8	4	2.2
何时恢复正常	9	3	1.6

极的情绪反应^[3,4]。SARS 疫情和封闭式管理打乱了护生正常的生活秩序,使护生产生了急性应激反应,这是导致其焦虑水平升高的根本原因。护生焦虑水平升高的应激源主要有:

3.1 SARS 疫情 由于 SARS 疫情在我国部分地区发生属于突发性公共卫生事件,该病近距离传染性强,病人病情较重,且缺乏特异性的预防诊治措施,短时间内感染人数大幅度增加,人们对其认识不足,导致整个人处于较高水平的心理应激状态。社会人群的恐慌情绪对护生会产生较大的影响。而高校学生居住密集不利于预防 SARS 的传播,这加重了他们的恐惧感。很多学生认为“学校不安全”。访谈时发现,学生普遍缺乏预防和治疗 SARS 的相关知识和信息,多数学生不了解社会疫情,缺乏控制 SARS 传播的知识,部分护生有“感染 SARS 就会死”、“SARS 无法控制”的想法。这种认知缺乏也会导致应对无力,

而出现焦虑情绪。本调查显示,与 SARS 应激源直接相关的问题,如担心自己、朋友、家人会感染 SARS,学校里发生“非典”,如何控制 SARS 等,在护生考虑最多的、最担心的、最希望解决的和最困惑的问题 4 个维度上均居前两位。这表明对 SARS 的恐惧以及对 SARS 认知缺乏导致的应对无力是导致护生产生焦虑情绪的重要原因之一。

3.2 应激性生活事件——封闭式管理 由于封闭式管理限制了学生的活动范围,干扰了学生的正常生活秩序,因此也成为导致护生焦虑水平升高的重要应激源。调查结果显示,在开放式问卷 4 个维度的调查中与封闭式管理直接相关的问题出现频数均较高,有 48.1% 的护生考虑最多的问题是“为什么不放假回家”,也是 67.2% 的护生最困惑的问题,而 50.3% 的护生最希望解决的问题是“放假回家”。访谈时发现大多数护生不理解封闭式管理的目的和意义,有“为什么被封闭管理”、“会一直被困在学校”、“封闭管理就是让我们自生自灭”的想法。这说明封闭式管理很大程度地影响了护生的心理状态。由于封闭式管理是在特殊时期发生的特殊事件,其发生不具有普遍意义。因此,作为一个突发的应激性生活事件,在国内外尚未进行深入研究调查,未被列入生活事件量表中。

3.3 影响正常的学习生活 SARS 疫情期间,正常的学习秩序被打乱,学时缩短,学生分小班上课、操作技能课时缩减、停止社会实践和医院见习活动等。调查显示,有 42.6% 的护生考虑最多的是学习、考试和实习,38.3% 的护生担心影响学习。因此,SARS 疫情封闭式管理期间对护生学习的干扰也是其焦虑

水平升高的重要影响因素。

3.4 日常生活困扰 封闭式管理使生活不便,物质生活条件匮乏,精神生活不充实,如“伙食差”、“缺乏水果”、“打电话困难”、“购买日用品困难”、“没有充足的书籍”、“娱乐活动少”等。

3.5 缺乏社会支持 由于与外界沟通受限,且不能回家导致护生缺乏家人、朋友等的社会支持。访谈时发现绝大多数学生渴望得到关心和帮助。

综上所述,封闭式管理期间护生焦虑水平较高。因此,进行有效干预,提高护生的认知水平、给予充足有效的社会支持、调动护生积极心理防卫机制,提高护生承受应激的能力对促进高校护生的身心健康将起到重要作用。

参考文献

[1] 吴文源. Zung 焦虑自评量表(Zung Self - Rating Anxiety scale ,SAS) . 见:汪向东,王希林,马弘. 心理卫生评定量表手册[J]. 中国心理卫生杂志,1993(增刊):202 - 205.
 [2] 李心天. 医学心理学[M]. 北京:北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社,1998. 742 - 743.
 [3] 高申春. 自我效能理论评述[J]. 心理发展与教育,2000,1:60 - 64.
 [4] Bandura. Self - efficacy in human agency[J]. American Psychologist , 1982,136 - 140.

作者简介:金宁宁(1978—),女,北京人,硕士,从事护理教育、护理管理研究。工作单位:100071,北京军医学院。左月燃、张昕、唐泓源工作单位同第一作者。马焯工作单位:100101,中国科学院心理研究所。

(收稿日期:2003 - 08 - 27)

(本文编辑 范秋霞)

· 专利产品介绍 ·

实用型床尾拉带¹⁾

A Practical Pulling Band for Bed End

李 军

Li Jun (Tumor Hospital of Anyang City Henan Province, Henan 455000 China)

中图分类号:R472.9 文献标识码:C

文章编号:1009 - 6493(2004)2A - 0227 - 01

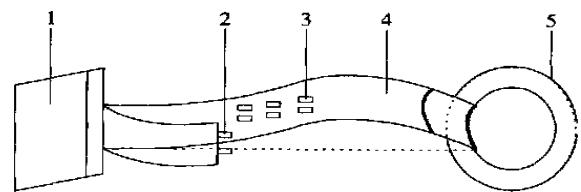
卧床病人易引起坠积性肺炎、褥疮、下肢静脉栓塞等并发症。因此,协助病人更换卧位法是临床上常用的护理操作。但护理人员身单力薄,往往很难独立完成此项工作。尤其是在监护病房,基础护理任务繁重,无家属陪伴,护士完成此项工作时更感到力不从心。为此,设计了一种实用型床尾拉带,用于临床取得了良好效果,并取得了国家专利证书。现介绍如下。

1 制作方法

用 4 层纯棉白布制成长 110 cm、宽 8 cm 的长带 1 根,一端横向钉金属钩两个,距离金属钩 20 cm、27 cm、34 cm 处分别横向钉金属挂扣两个,距此端 15 cm 处背面缝制一 15 cm × 15 cm 的白色布口袋 1 个,以备存放拉带之用。另一端反折套入一塑料拉环后缝合。见图 1。

2 使用方法

使用时将拉带附有金属钩一端穿过床尾横杆与金属挂扣挂合,拉带附有塑料拉环一端让病人单手或双手握持,护士于病人



1—拉带袋;2—金属钩;3—金属挂扣;4—长带;5—塑料拉环

图 1 实用型床尾拉带示意图

背后向前推扶病人,护士、病人一同用力可将病人由平卧位变为半坐卧位或坐位。病人欲休息时,双手缓慢松开拉带,即可由坐位变为平卧位。如拉带暂时不用,可将其放于布袋内,以保持床单元美观整洁。病人能自主活动时,将拉带清洗消毒后备用。

3 优点

该实用型床尾拉带制作简单易行,适用于大手术后、瘫痪、下肢骨折等病人使用。经临床使用,病人反映良好,较全部依赖他(她)人变换卧位时感觉舒适。同时也减轻了护士的劳动强度。由于制作时拉带连同口袋,不用时可将拉带放入口袋内,保持了床单元整洁。同时,挂钩的设计,可根据病人身高调整合适的长度,用后清洗消毒方便。

作者简介:李军(1966—),女,河南省浚县人,护士长,主管护师,大专,从事重症监护工作。工作单位:455000,河南省安阳市肿瘤医院。

(收稿日期:2003 - 08 - 17 修回日期:2003 - 11 - 20)

(本文编辑 李亚琴)

1) 已获国家实用新型专利证书,专利号:ZL 02 2 28803.1。