

军队医院发热门诊医护人员心理健康状况调查分析

王卫¹, 刘景红¹, 高文斌², 邹练¹, 卢靖¹, 陈晋利¹, 马凌霄¹, 张智杰¹, 祝成红¹

(1. 中国人民解放军第二炮兵总医院消化科, 北京 100088; 2. 中国科学院心理研究所, 北京 100101)

摘要:目的 了解 SARS 对军队医院发热门诊医护人员心理健康状况的影响。方法 运用中科院心理研究所设计的心理测评量表,对 8 所军队医院发热门诊和普通病房的医护人员进行心理问卷测评。结果 8 所军队医院发热门诊医护人员躯体化、抑郁 2 个因子评分明显高于普通病房医护人员,女性及护士心理状况评分高于男性及医生(均 $P < 0.05$)。结论 需加强一线医护人员的心理健康保健工作,特别是对女性及护士给予关怀和帮助,以缓解其心理压力,使之保持积极健康的心态。

关键词:军队医院; 医护人员; 严重急性呼吸综合征; 心理学,健康; 数据收集
中图分类号: R395.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1001-4152(2004)07-0014-03

Investigation of the Mental Health Condition of Medical Staff in Fever Clinic of Military Hospitals WANG Wei, LIU Jinghong, GAO Wenbin, et al (Department of Digestive Diseases, The General Hospital of Secondary Artillery, Beijing 100088, China)

Abstract: **Objective** To survey the influence of SARS on the mental health status of medical staff in fever clinic of military hospitals. **Methods** Using questionnaire method and psychology testing table designed by Psychology Academe of Chinese Academy of Science, the medical staff in fever clinic and common ward in 8 selected military hospitals were investigated during outbreak of SARS, and the results were analyzed statistically. **Results** During the outbreak of SARS, the factor analysis scores of somatization and depression in the medical staff in fever clinic of 8 selected military hospitals, were significantly higher than those of common ward, and those in women and nurses were higher than those in men and doctors(all $P < 0.05$). There was significant correlation between mental health condition and sexual or occupation(all $P < 0.05$). **Conclusion** It was important to psychologize the mental health of medical staff in fever clinic. Effective mental intervention strategies should be taken to improve the level of their mental health, especially to female staff.

Key words: military hospital; medical staff; severe acute respiratory syndrome; psychology, health; data collection

传染性非典型肺炎(又称严重急性呼吸综合征, severe acute respiratory syndrome, SARS),是一种传染性极强的新型呼吸系统疾病。SARS 发病突然,传染性强、传播速度快、病死率高,对人类健康造成很大威胁,是一场重大的公共卫生灾难,严重破坏了正常的社会生活秩序,使人们普遍产生心理应激,表现出紧张、焦虑、恐慌等一系列心理问题。为了解军队医院发热门诊医护人员的心理健康状况,2003 年 5 月 15~30 日,笔者采用问卷调查的形式,在全国范围内选取 8 所军队医院进行心理调查。结果报告如

下。

1 对象与方法

1.1 对象

选定北京、广州、呼和浩特、太原、怀化、西宁、黄山、宝鸡市的 8 所军队医院作为调研点,从每个调研点的发热门诊中随机抽取 30~50 名医护人员,共 319 名;同时在普通病房抽取 398 名医护人员作为对照。二者在医护比例、性别、年龄、婚姻状况及职称构成等方面比较,差异无显著性意义(均 $P > 0.05$)。319 名发热门诊医护人员一般情况见表 1。

表 1 319 名发热门诊医护人员一般情况

职业	人数	年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	性别(名)		婚姻(名)		子女(名)		职称(名)		
			男	女	已	未	有	无	初级	中级	高级
医生	122	33.01 ± 0.04	92	30	79	43	62	60	51	47	24
护士	197	28.03 ± 0.03	0	197	99	98	78	119	125	68	4
合计	319	30.01 ± 0.04	92	227	178	141	140	179	176	115	28

1.2 方法

1.2.1 调查工具:采用中科院心理研究所设计的“SARS 期间医护人员心理评定问卷”(已经过信度、效度检验)进行调查。问卷为自评式,测评内容包括躯体化、抑郁、焦虑、强迫 4 项心理健康因子,调查的问题包含 32 个条目,对各条目进行 5 级评分,分别赋 1~5 分,评分越高,躯体化、抑郁、焦虑、强迫程度越高,其心理健康状况越差。问卷起始处有简明指导语,说明调查的意义和填写要求。

1.2.2 调查方法:本次调查安排在 SARS 疫情期间,2003 年 5 月 15 日开始发放问卷,30 日回收。调查中,每一调研点由护理部派专人负责,并指导填写,问卷全部由被调查者填写。发热门诊共发出问

卷 320 份,回收有效问卷 319 份,有效回收率为 99.7%。普通病房共发出问卷 400 份,回收有效问卷 398 份,有效回收率为 99.5%。

1.2.3 统计学方法:用 EPI 软件建立数据库,应用 SPSS 10.0 统计软件包进行数据分组整理,均数间比较采用 *t* 检验。

2 结果

2.1 医护人员心理状况评分结果

见表 2。

2.2 不同性别、职业发热门诊医护人员心理状况评分比较

见表 3。

表 2 发热门诊与普通病房医护人员心理健康状况评分比较

分, $\bar{x} \pm s$

病区	人数	躯体化	抑郁	焦虑	强迫
普通病房	398	1.72 ± 0.56	2.22 ± 0.48	1.69 ± 0.56	1.48 ± 0.52
发热门诊	319	1.94 ± 0.74*	2.44 ± 0.56*	1.73 ± 0.66	1.49 ± 0.59

与普通病房比较 * $P < 0.05$

表 3 不同性别、职业发热门诊医护人员心理状况评分比较

分, $\bar{x} \pm s$

项目	人数	躯体化	抑郁	焦虑	强迫	
性别	男	92	1.62 ± 0.61	2.10 ± 0.48	1.63 ± 0.63	1.50 ± 0.51
	女	227	1.78 ± 0.48*	2.22 ± 0.43*	1.68 ± 0.43	1.51 ± 0.42
职业	医生	122	1.59 ± 0.56	2.10 ± 0.45	1.60 ± 0.59	1.49 ± 0.50
	护士	197	1.80 ± 0.47*	2.22 ± 0.42*	1.69 ± 0.42	1.51 ± 0.38

与对应项比较 * $P < 0.05$

3 讨论

3.1 发热门诊医护人员心理健康水平

表 2 结果示,发热门诊医护人员躯体化、抑郁 2 项因子得分明显高于普通病房医护人员,提示发热门诊医护人员心理健康水平明显低于普通病房医护人员。由于 SARS 是一场重大的公共卫生灾难,经历灾难性事件会带来一系列心理、生理和行为的改变,从多方面影响人们的心身健康。有研究显示,抑郁及焦虑状态和各种其他心身症状是灾害后不可忽视的不良后果^[1]。对工作在发热门诊的医护人员来说,存在被感染及生命受到威胁的应激源。发热门诊是诊断 SARS 的第一防线,工作人员传染机会大;其工作强度除正常的医疗工作外,还有大量繁重、重复的消毒工作。工作量大、紧张,面对危重病患者的焦虑和痛苦所给予的帮助有限;医护人员身着厚重的防护服,造成憋闷、不适,增加操作难度,引发不良情绪;女性月经期有诸多不便;与家人分离,缺乏与亲人、朋友的交流沟通;发热门诊专业技术水平要求

高,高年资医护人员因年龄限制配备少,使初、中级技术职称的医护人员责任加重,加上他们相对年轻,临床经验欠丰富,造成心理压力增大。这些应激源给一线医护人员造成的心理问题主要有以下几方面:预期性焦虑。主要表现为忐忑不安,出现心神不宁、注意力不集中、失眠等,还有部分人表现为平时脾气大,容易和人发生争执。挫败、内疚、抑郁等负性情绪。在发热门诊工作的医护人员可能遇到的负性情绪是被感染的危险、工作难度带来的挫败感、与家人分离带来的思念和牵挂,提示对发热门诊医护人员的心理健康保健工作必须加强。

3.2 影响心理健康状况的相关因素

表 3 结果示,女性及护士的躯体化、抑郁 2 个因子评分明显高于男性及医生(均 $P < 0.05$)。这一特点既与女性敏感、细腻的心理和生理特点相关,也与承担的工作职责相关,因发热门诊的女性多担任护理工作。在 SARS 病房内,护士的工作量大、与病人的接触最密切,进行静脉注射等操作时,与病人近距

离接触,被感染的机会多。因此,护士承受的风险最高,其患病率也最高^[2]。在发热门诊隔离留观的病人多呈现急躁、抱怨、愤怒、恐惧心态,甚至出现攻击行为,需要护士宽容对待,支持、安慰病人,尽快稳定其情绪。这些工作也增加了护士的心理负担,使紧张程度增加^[3]。这些因素可能是护士和女性医护人员心理健康水平低于医生和男性的重要原因。

3.3 对策

医务工作的性质和特点决定了在 SARS 等严重传染病爆发流行期间,医护人员面临巨大的被传染的危险和心理压力,产生一系列的心理问题。为了维护医护人员的心理健康水平,管理者应采取措施帮助医护人员缓解心理压力。帮助医护人员了解 SARS 相关知识,掌握防护原则和方法,做到心中有数。采取积极有效的预防措施,完善防护措施,努力减少医护人员的感染率,减轻医护人员对疾病的恐惧心理。帮助医护人员掌握应对技巧,通过心理专家定期培训等,使其有效地转移注意力,释放不良情绪,必要时求助心理咨询师。改

善工作条件和环境,缩短各班次时间,增加人员以减轻工作量,优化工作环境,营造共同协作的良好环境,建立良好的生活习惯,注意均衡的饮食,保证睡眠。帮助医护人员联系外界亲人,以获得心理支持。在隔离生活区内组织适当的娱乐活动,帮助放松心情,调节情绪。给予在发热门诊工作的护士群体及其他女性工作人员特别的关怀和帮助,以缓解她们的心理压力,保持积极健康的心态。

参考文献:

- [1] 汪向东,高岚,Naotaka S. 灾害后的精神及行为障碍[J]. 中华精神科杂志,1999,32(3):681.
- [2] 徐小元. SARS 临床分期及各期治疗要点的经验总结[J]. 北京大学学报(医学版),2003,35(1):5.
- [3] 余善法,李雯华,乐艳梅. 护理工作职业紧张与健康关系的探讨[J]. 中国行为医学科学,1997,6(1):20.

作者简介:王卫(1970-),女,本科,主管护师,护士长。

收稿日期:2003-09-30;修回日期:2003-12-27

(本文编辑 李春华)

心理干预对重症多形性红斑病人心理健康的影响

汪淼芹,胡可芹

(川北医学院附属医院皮肤科,四川 南充 637000)

Effect of Nursing Intervention on the Mental Healthy Status of the Patients with Severe Crythema Multiform WANG Miaoqin, HU Keqin.

摘要: 随机将 82 例重症多形性红斑病人分为观察组与对照组,各 41 例,对照组行常规护理,观察组在此基础上实施心理干预。采用自评症状量表(SCL-90)对两组病人进行心理状况评定。结果干预后两组 SCL-90 各因子分及总分、总均分比较,均 $P < 0.05$,差异有显著性意义;住院时间对照组(15.80 ± 3.90)d,观察组(10.80 ± 2.10)d,两组比较, $P < 0.05$,差异有显著性意义。提示护理干预可促进病人身心健康,缩短住院时间。

关键词: 红斑,多形,重症; 心理疗法

中图分类号:R751;R395.6 文献标识码:B 文章编号:1001-4152(2004)07-0016-03

重症多形性红斑是一种以全身泛发性水肿红斑,伴有水疱、大疱及广泛而严重的粘膜损害为特征的急性皮肤病。病情重且病程长,病人均不同程度存在恐惧、悲观、焦虑、抑郁、敌对心理。为了使病人保持最佳身心状况配合治疗,以促进病人早日康复,笔者对 41 例重症多形性红斑病人进行心理干预,并与同期的 41 例病人进行对比观察,结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 一般资料

1999 年 1 月至 2003 年 7 月我院皮肤科收治重症多形性红斑病人 82 例,男 36 例,女 46 例,年龄 35

~57 岁,平均(41.30 ± 5.60)岁。病程(25.80 ± 1.70)d。文化程度:小学 38 例,中学 16 例,高中 20 例,大学 8 例。职业:农民 56 例,工人 16 例,干部 10 例。随机将 82 例病人分为干预组和对照组各 41 例,两组病人性别、年龄、文化程度、职业等方面比较,差异无显著性意义(均 $P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 干预方法:两组病人入院后均按重症多形性红斑治疗及常规进行护理,观察生命体征、讲解病情的危重程度、准确及时治疗等;观察组在此基础上进行心理干预。收集资料,了解病情、生活习惯、心

