

## 非传染科护士在新型冠状病毒肺炎患者护理中的焦虑抑郁状况及其影响因素分析

李春静, 彭艺芬, 任雅坤, 王齐, 刘雪珍, 李莉, 毛婷, 孙璐露  
深圳市第三人民医院甲乳外科, 广东 深圳 518000

**【摘要】** 目的 了解非传染科护士在新型冠状病毒肺炎(COVID-19)患者护理中的焦虑抑郁水平的动态变化趋势,并分析其影响因素。方法 选择2020年1~2月深圳市第三人民医院外科病区58名非传染科护士作为研究对象,所有护士均参与462例COVID-19患者的护理,护理期间所有护士均予以管理干预措施。采用Zung氏焦虑自评量表(SAS)和Zung氏自评抑郁量表(SDS)纵向测评护理人员的心理状态,对比护士在护理COVID-19患者第1周和第4周的焦虑抑郁状况,以评价管理干预措施实施的效果,并分析影响护士SAS、SDS评分的相关因素。结果 护士护理COVID-19患者第4周的SAS、SDS评分分别为(16.04±3.5)分、(13.06±3.38)分,明显低于护理第1周的(20.04±2.51)分、(19.06±2.38)分,差异均有统计学意义( $P<0.05$ );单因素分析结果显示,不同生育情况、文化程度、工龄、COVID-19感染防控知识掌握程度、曾经参加过突发公共卫生事件处理、对目前工作量和时长的感受及自测被感染风险的护士的SAS、SDS评分比较差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 随着护理COVID-19患者时间的延长和管理干预措施的落实,护士的焦虑抑郁水平逐渐降低;不同生育情况、文化程度、工龄、COVID-19感染防控知识掌握程度、曾经参加过突发公共卫生事件处理、对目前工作量和时长的感受及自测被感染风险等是影响护士焦虑抑郁状况的因素,应提早加强对护士的心理干预和疏导。

**【关键词】** 新型冠状病毒肺炎;焦虑;抑郁;传染病;护理;影响因素

**【中图分类号】** R473 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003—6350(2020)16—2170—04

**Anxiety and depression status of nurses not from Infectious Diseases Department and involved in the nursing of patients with coronavirus disease 2019 and their influencing factors.** Li Chun-jing, PENG Yi-fen, REN Ya-kun, WANG Qi, LIU Xue-zhen, LI Li, MAO Ting, SUN Lu-lu. Department of Thyroid and Breast Surgery, Shenzhen Third People's Hospital, Shenzhen 518000, Guangdong, CHINA

**【Abstract】** **Objective** To understand the dynamic changes of anxiety and depression levels of non-infectious nurses in the care of patients with coronavirus disease 2019 (COVID-19), and analyze the influencing factors. **Methods** From January 2020 to February 2020, 58 nurses who were not from Infectious Diseases Department and were involved in the nursing of 462 COVID-19 patients in the surgical ward, Shenzhen Third People's Hospital were selected as the research objects. The nurses were all given management intervention measures. The psychological status of nursing staff was assessed by Zung self-rating Anxiety Scale (SAS) and Zung self-rating Depression Scale (SDS). The anxiety and depression status of nurses in the first and fourth weeks of nursing were compared, in order to evaluate the effect of management interventions. The related factors influencing the nurses SAS, SDS score were analyzed. **Results** The SAS and SDS scores of nurses at week 4 were (16.04±3.5) points and (13.06±3.38) points, which were significantly lower than (20.04±2.51) points and (19.06±2.38) points at week 1 ( $P<0.05$ ). The differences in SAS and SDS scores of nurses were statistically significant with different fertility conditions, education level, length of service, knowledge of COVID-19 infection prevention and control, previous participation in handling public health emergencies, current workload and duration of experience, and self-assessment of risk of infection ( $P<0.05$ ). **Conclusion** With the extension of nursing time for COVID-19 patients and the implementation of management interventions, the level of anxiety and depression of nurses has gradually decreased. There are many factors affecting the anxiety and depression of nurses, including fertility conditions, education level, length of service, knowledge of COVID-19 infection prevention and control, previous participation in handling public health emergencies, current workload and duration of experience, and self-assessment of risk of infection. Therefore, psychological intervention and counseling should be strengthened in advance.

**【Key words】** Coronavirus disease 2019 (COVID-19); Anxiety; Depression; Infectious disease; Nursing; Influencing factors

新型冠状病毒肺炎(corona virus disease 2019, COVID-19)简称为“新冠肺炎”,是一种可人传人的新发传染病,传播途径多样化,发病率高,传染性强,具有一定死亡率<sup>[1-2]</sup>。该病临床表现有发热、呼吸困难,肺炎影像学特征明显,发病早期淋巴细胞计数减少<sup>[3]</sup>。本院为传染病定点收治医院,由于负压病房数量不能满足日益新增患者的需求,医院逐步将外科病区改为收治COVID-19患者。参与临床一线的护理人员均没有传染科护士的临床经验,需要每天与COVID-19患者密切接触及取鼻咽拭子采样操作,护理人员担心自己被感染,出现心情紧张、身体疲劳,导致因体力消耗大而出现护理工作开展困难的情况。护士承受的压力与身体健康、工作满意度和护理质量息息相关<sup>[4]</sup>。管理人员有必要评估护士的身心健康,并对影响其身心健康的因素进行分析,从而给予有效的应对管理,以保证护理人员的身心健康<sup>[5]</sup>。本文通过分析非传染科护士在COVID-19患者护理中的焦虑抑郁水平的动态变化趋势及其影响因素,为改善护士焦虑抑郁状况提供相关指导,现将结果报道如下:

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2020年1~2月深圳市第三人民医院外科病区58名非传染科护士作为研究对象,所有护士均对462例COVID-19患者进行护理。护理人员中男性3名,年龄20~35岁;女性55名,年龄20~25岁。护理人员纳入标准:①自愿加入疫情抗战一线获得护士资格证书的护理人员;②经过本院院感培训的护理人员;③完成本院夜班准入的护理人员;④单职工护理人员。本研究已取得医院医学伦理委员审批(审批号:2020-022)。

## 1.2 研究方法

1.2.1 调查方法 组建问卷星调查小组,调查小组由两名护理人员构成,均为护师以上职称,具有丰富的临床心理护理经验,具备一定的沟通能力。对研究对象进行统一培训,使其明确本次研究的目的和意义、任务和职责分工。培训内容为本次研究的计划、方案、实施、操作及注意事项。收集内容为非传染科护士护理新型冠状病毒肺炎患者期间的护理人员第1周和第4周的心理变化。

1.2.2 干预措施 在调查非传染科护士护理COVID-19患者的心理状况前,对研究对象进行培训学习《新型冠状病毒肺炎诊疗指南(试行第五版)》;执行和落实本院护理部制定的《新型冠状病毒肺炎患者(含危重症)护理规范》;培训和考核《新型冠状病毒标本采集流程》。在对研究对象第1周的心理状况进行调查后,强化和落实医院感染培训和考核,执行专柜、专锁、定点、定数量管理防护物资以确保防护物资充足;实施易敷康液体敷料及医用水胶体敷料预防N95

口罩面部皮肤损伤;实施阿瑞娜泳镜防雾剂涂抹防护目镜解决起雾问题;注射胸腺肽提高护理人员免疫力以预防院内感染;分享疫情感人事迹,宣传正能量;梳理工作流程,科学弹性排班;开展心理咨询驿站等。

1.2.3 评价方法和评价标准 运用Zung氏焦虑自评量表(SAS)对护理人员护理COVID-19患者第1周和第4周的焦虑程度进行评定,运用Zung氏自评抑郁量表(SDS)对护理人员护理COVID-19患者第1周和第4周的抑郁程度进行评定<sup>[6]</sup>。SAS包含20个条目,将20个条目设计成问卷星正向计分和反向计分的形式,每个条目采用Likert4级评分法(0~4分),没有或偶尔1分,有时2分,经常3分,总是如此4分。将20个项目的各个得分相加,即得总分。总分乘以1.25取整数。标准总分50~59分为轻度焦虑,60~69分为中度焦虑,70分以上为重度焦虑。SDS的结构和计分方法同SAS。标准分正常上限参考值为53分。标准总分53~62分为轻度抑郁,63~72分为中度抑郁,72分以上为重度抑郁。

1.3 观察指标 (1)对比非传染科护士在护理COVID-19患者第1周和第4周的焦虑抑郁状况,以观察管理干预措施实施的效果;(2)分析影响护士SAS、SDS评分的相关影响因素,包括婚姻状况、生育情况、文化程度、职称、工龄、COVID-19感染防控知识掌握程度、曾经参加过突发公共卫生事件处理、对目前工作量和时长的感受及自测被感染风险等。

1.4 统计学方法 应用SPSS20.0统计软件进行数据分析,计量资料以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,两两比较采用 $t$ 检验,多组间比较采用单因素方差分析,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 第1周和第4周护士焦虑抑郁测评结果比较 护士护理COVID-19患者第4周的SAS、SDS评分均明显低于护理第1周,差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1。

表1 第1周和第4周护士焦虑抑郁测评结果比较(分,  $\bar{x}\pm s$ ,  $n=58$ )

测评时间	SAS评分	SDS评分
第1周	20.04±2.51	19.06±2.38
第4周	16.04±3.51	13.06±3.38
$t$ 值	12.326	12.581
$P$ 值	<0.05	<0.05

2.2 影响护士SAS和SDS评分的因素 不同生育情况、文化程度、工龄、COVID-19感染防控知识掌握程度、曾经参加过突发公共卫生事件处理、对目前工作量和时长的感受及自测被感染风险的护士的SAS、SDS评分比较差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2。

表 2 影响护士 SAS 和 SDS 评分的因素(分,  $\bar{x} \pm s, n=58$ )

因素	分类	SAS	t/F 值	P 值	SDS	t/F 值	P 值
婚姻状况	已婚	53.17±6.07	0.524	0.637	56.17±6.07	0.736	0.393
	未婚	53.89±6.13			56.89±6.13		
生育情况	已生育	55.75±5.76	12.119	<0.05	57.75±5.76	10.926	<0.05
	未生育	42.07±5.41			47.07±5.41		
文化程度	初中以下	54.39±6.18	9.326	<0.05	58.39±6.18	9.451	<0.05
	高中及以上	49.50±6.57			52.50±6.57		
	大专及以上	43.54±6.33			47.54±6.33		
职称	初级	53.17±6.07	0.545	0.526	55.17±6.07	0.424	0.679
	中级	52.89±6.13			55.89±6.13		
	高级	52.89±6.13			57.89±6.13		
工龄(年)	5 以下	46.62±5.53	3.842	0.027	49.62±5.53	4.036	<0.05
	5~10	43.80±6.02			47.80±6.02		
	10 以上	42.17±6.07			46.17±6.07		
COVID-19 感染防控知识掌握程度	较好	37.61±5.79	9.775	<0.05	42.61±5.79	9.524	<0.05
	一般	44.32±6.20			47.32±6.20		
	较差	52.20±6.18			55.20±6.18		
曾经参加过突发公共卫生事件处理	是	36.75±6.34	13.054	<0.05	41.75±6.34	11.521	<0.05
	否	52.44±5.35			55.44±5.35		
对目前工作量和时长的感受	可以接受	40.78±5.47	9.743	<0.05	41.78±5.47	10.114	<0.05
	精疲力竭	50.47±6.05			53.47±6.05		
	超过承受极限	53.05±6.34			57.05±6.34		
自测被感染风险(分)	<30	41.22±6.82	7.624	<0.05	42.34±5.51	7.318	<0.05
	30~49	48.19±6.44			50.43±5.26		
	50~69	51.10±5.72			54.12±5.33		
	70~100	56.34±5.51			59.15±6.34		

### 3 讨论

护士是抗击 COVID-19 的主力,他们远离家庭奋斗在一线,繁重的工作强度、压抑紧张的工作环境以及对 COVID-19 感染的恐惧,都对护士造成了一定的心理压力,使其产生不同程度的焦虑、抑郁等不良情绪。评估护士焦虑抑郁状况,并分析其影响因素,有利于减轻护士心理压力,保护其身心健康,同时对全面控制 COVID-19 的流行有重要意义。

本研究显示,非传染科护士护理 COVID-19 患者第 4 周的 SAS、SDS 评分均明显低于护理第 1 周,说明随着护士护理 COVID-19 患者时间延长,护理操作的熟练程度不断提高,对疾病及疾病护理的认知不断增强。同时,通过给予同质化管理干预,护士的焦虑抑郁情况明显改善,包括组织护士学习《关于新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》,执行和落实《新型冠状病毒肺炎患者(含危重症)护理规范》,制定《新冠病毒标本采集流程》。强化及落实医院感染控制制度,统一培训和严格考核穿脱防护服。多部门规范侵入性标本采集管理规范,由三甲办主导同质化医嘱管理,护理部制定统一采集规范,避免医护人员感染,如护士进行鼻拭纸采样时,确保患者戴好口罩,露出鼻腔,避免患者因咳嗽产生飞沫传染护士<sup>[7-10]</sup>。

本研究显示,生育情况、文化程度、工龄、COVID-19 感染防控知识掌握程度、曾经参加过突发公共卫生事件处理、对目前工作量和时长的感受及自测被感染风险是影响护士 SAS、SDS 评分的相关因素( $P < 0.05$ )。其原因为已生育的护士往返于医院和家庭之

间,担心家人的身体健康受到自己的影响,从而产生焦虑、抑郁等不良情绪;文化程度较高、工龄较长和曾经参加过突发公共卫生事件处理的护士,其具有较高的专业素质和较强的心理素质,有足够的经验采取积极措施应对突发状况,有效克服来自各方面的压力,积极进行自我心理疏导。护士对 COVID-19 感染防控知识的掌握程度越熟练,对 COVID-19 及其护理方式的认知越清晰,从而护理患者的过程越得心应手,心理素质越强。当目前工作量和时长超出护士承受极限、护士自测被感染风险较高时,会对护士造成极大的心理压力,产生焦虑、抑郁等不良心理状况。因此,医院应通过统一布局隔离病房,加强防护用品管理,满足一线医护人员的需求,解决防护用品使用中的困难,关心关护士。提高护士免疫力,预防院内感染,如药剂科为一线医护人员提供注射胸腺肽等,为临床医护人员提高抵抗力保驾护航<sup>[11]</sup>。分享疫情感人事迹,创办优质护理活动,宣传科收集并互联网传播正能量,激励护士的工作热情度,鼓舞其士气<sup>[12]</sup>。梳理工作流程,科学弹性排班,全院护士实行 4 h 轮班制,护理操作集中处理,确保每位护士得到充分的休息,调动护士积极性<sup>[13]</sup>。创办心理咨询驿站,为护士提供专业的心理咨询服务,通过专业人员的指导,缓解其焦虑抑郁等情绪,对因疫情产生的应激性心理疾病进行治疗,建立其对生活及职业的信心等<sup>[14-15]</sup>。

综上所述,随着护士护理时间的推移及管理措施的干预,护士的焦虑、抑郁水平有所改善,可为传染病爆发流行期间不同时间节点进行有效干预提供参考。不同



## 基于IMB模型的认知干预护理在肝硬化患者中的应用

马晓华<sup>1</sup>, 胡芳宁<sup>2</sup>, 魏塞<sup>3</sup>

延安大学附属医院肝胆外科<sup>1</sup>、护理部<sup>2</sup>、综合外科<sup>3</sup>, 陕西 延安 716000

**【摘要】** 目的 探讨信息-动机-行为(IMB)引导认知干预护理对肝硬化患者生存质量和心理状况的影响。方法 回顾性分析2017年10月至2019年4月在延安大学附属医院治疗的84例肝硬化患者的诊疗状况,根据护理方式不同分为观察组44例和对照组40例。观察组患者给予IMB引导认知干预护理,对照组患者给予常规护理,两组均护理至患者出院。护理前及随访3个月后,采用慢性肝病问卷(CLDQ)对两组患者的总分进行比较,从全身症状、腹部症状、活动、疲劳、焦虑、情感职能等6个维度对两组患者的生存质量进行评分比较;护理前及随访3个月后,采用抑郁自评表(SDS)和焦虑自评表(SAS)对两组患者的心理状况进行评分比较。结果 护理前,两组患者的CLDQ总分比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );随访3个月后,观察组患者的CLDQ总分为(31.98±9.67)分,明显高于对照组的(27.82±9.30)分,差异有统计学意义( $P<0.05$ );护理前,两组患者的全身症状、腹部症状、活动、疲劳、焦虑、情感职能等6个维度的评分比较差异均无统计学意义( $P>0.05$ );随访3个月后,观察组和对照组患者的全身症状[(5.84±0.82)分 vs (4.61±0.97)分]、焦虑[(4.91±0.70)分 vs (4.38±0.86)分]、情感职能[(5.54±0.74)分 vs (4.35±0.70)分]3个维度的评分比较,观察组明显高于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),但两组患者在腹部症状、活动、疲劳3个维度的评分比较差异均无统计学意义( $P>0.05$ );护理前,两组患者的SDS、SAS评分比较差异均无统计学意义( $P>0.05$ );随访3个月后,观察组和对照组患者的SDS评分[(30.42±5.38)分 vs (39.70±4.97)分]和SAS评分[(40.53±4.08)分 vs (47.26±4.25)分]比较,观察组明显低于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 对肝硬化患者进行IMB引导认知干预护理可明显改善患者生存质量和心理状况,值得推广应用。

**【关键词】** 肝硬化;信息-动机-行为;护理;心理状况;慢性肝病;问卷

**【中图分类号】** R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2020)16-2173-04

**Application of information-motivation-behavioral (IMB)-guided cognitive intervention nursing in patients with cirrhosis.** MA Xiao-hua<sup>1</sup>, HU Fang-ning<sup>2</sup>, WEI Sai<sup>3</sup>. Department of Hepatobiliary Surgery<sup>1</sup>, Nursing Department<sup>2</sup>, Comprehensive Surgery<sup>3</sup>, the Affiliated Hospital of Yan'an University, Yan'an 716000, Shaanxi, CHINA

**【Abstract】 Objective** To investigate the effects of information-motivation-behavioral (IMB)-guided cognitive intervention nursing on quality of life and psychological status of patients with liver cirrhosis. **Methods** A retrospective

基金项目:陕西省科学技术研究发展计划项目(编号:2009k01-82)

通讯作者:胡芳宁, E-mail:ormatio1@126.com

生育情况、文化程度、工龄、COVID-19 感染防控知识掌握程度、曾经参加过突发公共卫生事件处理、对目前工作量和时长的感受及自测被感染风险等是影响护士焦虑抑郁状况的因素,应及早采取相应措施对护士进行心理干预。但COVID-19 传染性强,干预措施都是临床经验,没有过往经验可以借鉴,后续研究联合多机构增加样本量,为临床推广提供科学支持。

### 参考文献

- [1] 杨海红,戴莉,陈秋香,等. 基层医院首批抗击新型冠状病毒肺炎护士心理体验的质性研究[J]. 护理管理杂志, 2020, 20(4): 257-260.
- [2] 蔺桂强,温露,张京轶,等. 抗击新型冠状病毒肺炎疫情期间护理人员领悟社会支持与心理弹性的相关性研究[J]. 中国医学装备, 2020, 17(5): 209-211.
- [3] 史逸秋,戴晓婧,许珂,等. 新型冠状病毒肺炎救治一线女护士心理弹性研究[J]. 暨南大学学报(自然科学与医学版), 2020, 41(4): 366-376.
- [4] 郑娜,朱秀琴. 新型冠状病毒肺炎疫情期间非一线临床护理人员心理状况分析[J]. 护理研究, 2020, 34(7): 1137-1139.
- [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] 孙振晓,刘化学,焦林璞,等. 医院焦虑抑郁量表的信度及效度研究[J]. 中华临床医师杂志(电子版), 2017, 11(2): 198-201.
- [7] 蒲佳,李桂蓉,曹璐璐,等. 某三甲医院临床护士面对新型冠状病毒肺炎疫情的心理状况调查分析[J]. 重庆医学, 2020, 49(1): 1-6.
- [8] 庞伟,何丽琴,陈智伟. 急诊科医护人员心理健康状况与患者满意度的相关性调查[J]. 海南医学, 2014, 25(8): 1227-1229.
- [9] 张春艳,彭小贝,张磊,等. 新冠肺炎疫情期间驰援武汉一线护士心理健康状况与应对方式分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(5): 7-10.
- [10] 顾晓雯,温敏,孔含含. 新型冠状病毒肺炎收治医院护士心理健康及社会支持度调查研究[J]. 赣南医学院学报, 2020, 40(4): 325-329.
- [11] 李霞,雷艳,胡德英,等. 新型冠状病毒肺炎定点医院一线护士心理危机三级干预体系的构建[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(11): 1015-1018.
- [12] 邢利民,任之珺,周玉梅,等. 新型冠状病毒肺炎疫情防控一线护士的心理干预[J]. 护理学杂志, 2020, 35(8): 17-19.
- [13] 徐兰清,苗春晖,刘贤臣. 护理人员焦虑症状和相关因素研究[J]. 中国心理卫生杂志, 2019, 12(2): 112.
- [14] 姚磊,孔维蕾,邓泽润,等. 新冠肺炎隔离病区一线医护人员心理问题及干预[J]. 新疆医科大学学报, 2020, 43(4): 386-390.
- [15] 袁媛,陈英,韩海宏,等. 医务人员焦虑抑郁现状与工作强度的相关性[J]. 中国健康心理学杂志, 2019, 27(7): 1059-1063.

(收稿日期:2020-04-15)