

新冠肺炎疫情期间上海市813名基层医务人员心理健康调查分析

吴雪芬¹, 范恩芳², 贾芸³, 沈丽⁴, 张石青⁵, 李凤芳⁶, 马新风⁷, 张英瑛⁸, 丁丽华⁹, 严晓萍¹⁰

1. 浦东新区南汇精神卫生中心精神科, 上海 201300;
2. 浦东新区泥城社区卫生服务中心护理部, 上海 201306;
3. 上海市交通大学附属仁济医院护理部, 上海 200127;
4. 浦东新区光明中医医院护理部, 上海 201300;
5. 浦东新区眼病牙病防治所护理部, 上海 201300;
6. 上海中医药大学附属曙光医院护理部, 上海 200120;
7. 浦东新区祝桥社区卫生服务中心护理部, 上海 201202;
8. 浦东新区大团社区卫生服务中心护理部, 上海 201311;
9. 浦东新区老港社区卫生服务中心科教科, 上海 201302;
10. 浦东新区芦潮港社区卫生服务中心医务科, 上海 201306

【摘要】 目的 了解上海市基层医务人员在新冠肺炎疫情期间的心理健康状况及其影响因素。方法 在2020年2~3月间采用医务人员心理状况评估问卷对6家社区卫生服务中心、4家二级综合性医院、3家三级综合性医院的813名医务人员进行测评。结果 813名医务人员心理健康得分为(11.45±16.70)分, 其中抑郁维度得分为(4.67±6.46)分、焦虑维度得分为(4.13±5.82)分、人际与孤独维度得分为(2.65±5.32)分; 单因素分析结果显示, 医务人员心理健康与性别、年龄、学历有关($P<0.05$), 与婚姻状况、居住情况、职称、医院级别、科室无关($P>0.05$)。结论 上海市基层医务人员在新冠肺炎疫情期间的心理健康总体状况尚可, 但会出现疲倦、过分担忧一些事情、不容易入睡、容易烦恼等情况, 管理部门应加强对医务人员的心理健康监测, 对于已有不良情绪的医务工作者应及时介入, 避免不良事件的发生。

【关键词】 新冠肺炎; 上海; 医务人员; 心理健康; 调查

【中图分类号】 R511 **【文献标识码】** D **【文章编号】** 1003-6350(2020)18-2429-04

Investigation and analysis of mental health of 813 medical staff in Shanghai during COVID-19. WU Xue-fen¹, FAN En-fang², JIA Yun³, SHEN Li⁴, ZHANG Shi-qing⁵, LI Feng-fang⁶, MA Xin-feng⁷, ZHANG Ying-ying⁸, DING Li-hua⁹, YAN Xiao-ping¹⁰. 1. Department of Psychiatry, Nanhui Mental Health Center of Pudong New Area, Shanghai 201300, CHINA; 2. Department of Nursing, Nicheng Community Health Service Center of Pudong New Area, Shanghai 201306, CHINA; 3. Department of Nursing, Renji Hospital Affiliated to Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200127, CHINA; 4. Department of Nursing, Guangming Traditional Chinese Medicine Hospital in Pudong New Area, Shanghai 201300, CHINA; 5. Department of Nursing, Pudong New Area Eye and Dental Disease Prevention and Treatment Center, Shanghai 201300, CHINA; 6. Department of Nursing, Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200120, CHINA; 7. Department of Nursing, Zhuqiao Community Health Service Center of Pudong New Area, Shanghai 201202, CHINA; 8. Department of Nursing Department, Datuan Community Health Service Center of Pudong New Area, Shanghai 201311, CHINA; 9. Department of Science and Education, Laogang Community Health Service Center of Pudong New Area, Shanghai 201302, CHINA; 10. Department of Medical Services, Luchaogang Community Health Service Center of Pudong New Area, Shanghai 201306, CHINA

【Abstract】 Objective To understand the mental health status and its influencing factors of medical staff in Shanghai during the period of COVID-19. **Methods** From February to March 2020, 813 medical staff from 6 community health service centers, 4 secondary general hospitals and 3 tertiary general hospitals were assessed with the psychological status assessment questionnaire. **Results** The mental health score of 813 medical staff was (11.45±16.70) points. The depression dimension score was (4.67±6.46) points, the anxiety dimension score was (4.13±5.82) points, and the interpersonal and loneliness dimension score was (2.65±5.32) points. Univariate analysis showed statistically significant differences in mental health and gender, age, and education of medical staff (all $P<0.05$). There is no significant difference

with marital status, living conditions, job title, hospital level, and department (all $P>0.05$). **Conclusion** Shanghai medical staff's overall mental health is good during COVID-19. But there will be fatigue, excessive worry about some things, not easy to fall asleep, easy to worry, etc. Management departments should strengthen psychological health monitoring of medical staff. Medical workers who have already had bad emotions should be intervened in time to avoid the occurrence of adverse events.

【Key words】 COVID-19; Shanghai; Medical Staff; Mental Health; Investigation

2020 年春节期间,新冠肺炎席卷全国,高传染性的特点使数以万计的民众受到感染,在危难时刻,全国各地的“白衣战士”逆行而上,在非疫区的医护人员也做到守土有责、守土负责、守土尽责,开展居家观察、流调、道口测温等工作,在高强度、高风险的工作环境下,医务人员可能会承受较大心理压力,从而出现失眠、厌恶、恐惧、羞愧,甚至是焦虑和抑郁,严重影响医务人员的身心健康^[1-3]。本文旨在调查上海市部分医务人员的心理健康水平,从而探寻出有针对性的心理干预方案,缓解不良情绪,打赢疫情防疫阻击战。

1 对象与方法

1.1 调查对象 选择 2020 年 2~3 月上海市 6 家社区卫生服务中心、4 家二级综合性医院、3 家三级综合性医院的医务人员,涵盖医生、护士、医技人员及其他医务人员,共计 813 名。

1.2 调查内容 参考汪萍^[4]在 SARS 期间对医务人员心理健康状况调查的内容,并向 3 家三级综合性医院、4 家二级综合性医院及 6 家社区卫生服务中心管理者咨询后对内容进行增减。调查内容包括一般情况(年龄、性别、婚姻状况、文化程度、职称、科室、居住情况)及心理状况评估问卷,共 36 项,包括抑郁、焦虑、人际与孤独维度。根据症状严重程度分别勾选,选项依次是无、轻度、中度、偏重、严重,分别赋分 0~4 分,总分在 0~144 分,得分越高,心理健康水平越低,本量表重测信度 Cronbach's α 系数为 0.830,问卷条目的内部一致性良好。

1.3 调查方法 采用问卷星将一般资料问卷、医务人员心理健康状况调查表制作成一张电子问卷,生成链接或二维码,请调查对象通过点击链接或扫描二维码参加问卷调查。本次共发放问卷 820 份,剔除无效问卷 7 份,有效问卷 813 份,有效回收率为 99.15%。

1.4 质量控制 本问卷采用问卷星并由医务人员管理者通过微信群发送给医务人员,预先录制好对问卷解释视频,向被调查人员解释本次调查的目的、内容和填写要求,问卷为不记名问卷并且承诺保密。

1.5 统计学方法 应用 SPSS21.0 统计软件进行

数据分析,计量资料服从正态分布,以均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,两组间比较采用两独立样本 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 基本情况 813 名医务人员中男性 118 人,女性 695 人;年龄: ≤ 30 岁 203 人,31~40 岁 361 人,41~50 岁 181 人,51~60 岁 68 人;婚姻状况:未婚 140 人,已婚 648 人,离异 25 人;居住情况:独居 27 人,与伴侣或家人居住 754 人,与朋友居住 32 人;学历:高中(中专) 24 人,大专 253 人,本科 519 人,硕士及以上 17 人;职称:无职称 83 人,初级职称 364 人,中级职称 336 人,高级职称 30 人;医院级别:一级医院 588 人,二级医院 181 人,三级医院 44 人;科室:发热门诊 17 人,预检分诊 28 人,门口测温 20 人,流调 36 人,病房 312 人,行政 50 人,后勤 17 人,门诊 140 人,其他科室 193 人。

2.2 医务人员心理健康调查得分情况 本次调查显示上海基层医务人员心理健康调查总分为 (11.45 ± 16.70) 分,其中抑郁维度为 (4.67 ± 6.46) 分,焦虑维度为 (4.13 ± 5.82) 分,人际与孤独维度 (2.65 ± 5.32) 分,总体情况尚可,心理素质较强。其中得分最低、最高的 5 个条目见表 1~2。

表 1 上海市基层医务人员心理健康得分最低 5 个条目($\bar{x}\pm s$)

条目	得分	排名
自己在发抖	0.076 \pm 0.34	1
与周围人相处不易和谐	0.135 \pm 0.43	2
无缘无故感到害怕	0.146 \pm 0.48	3
责怪自己	0.154 \pm 0.47	4
感到同事、朋友不可信任	0.156 \pm 0.46	5

表 2 上海市基层医务人员心理健康得分最高 5 个条目($\bar{x}\pm s$)

条目	得分	排名
疲倦	0.764 \pm 0.86	1
希望尽快把事情做完	0.737 \pm 0.89	2
过分担忧一些事情	0.640 \pm 0.80	3
不容易入睡	0.526 \pm 0.84	4
容易烦恼	0.522 \pm 0.75	5

2.3 影响上海市基层医务人员心理健康的因素 单因素分析结果显示,医务人员心理健康与性别、年龄、学历有关($P<0.05$),与婚姻状况、居住情况、职称、医院级别、科室无关($P>0.05$),见表 3。

表3 影响上海市医务人员心理健康水平的单因素分析($\bar{x}\pm s$)

类别	项目	人数	抑郁维度	焦虑维度	人际与孤独维度	总分
性别	男	118	3.39±5.78	2.70±5.53	2.17±5.09	8.26±15.65
	女	695	4.89±6.55	4.37±5.84	2.74±5.36	11.99±16.82
	<i>t</i> 值		-2.331	-2.893	-1.068	-2.250
	<i>P</i> 值		0.020	0.004	0.286	0.025
年龄(岁)	≤30	203	3.81±6.17	3.38±4.85	2.11±4.44	9.31±14.51
	31~40	361	5.16±6.50	4.67±5.97	2.94±5.65	12.76±17.02
	41~50	181	5.33±7.21	4.48±6.98	3.06±6.05	12.87±19.65
	51~60	68	2.88±4.11	2.57±3.42	1.68±3.27	7.13±10.16
	<i>F</i> 值		4.283	4.019	2.185	3.853
	<i>P</i> 值		0.005	0.007	0.088	0.009
婚姻状况	未婚	140	3.59±6.35	3.46±5.19	2.33±4.68	9.37±15.52
	已婚	648	4.89±6.47	4.22±5.91	2.69±5.46	11.80±16.90
	离异	25	5.04±6.52	5.56±6.64	3.40±4.94	14.00±17.44
	<i>F</i> 值		2.390	1.771	0.526	1.524
	<i>P</i> 值		0.092	0.171	0.591	0.218
居住情况	独居	27	3.00±4.33	3.37±4.52	1.81±2.84	8.19±11.10
	与伴侣或家人共同生活	754	4.84±6.59	4.25±5.94	2.75±5.47	11.83±17.07
	与朋友合住	32	2.03±3.88	2.06±2.98	1.16±1.92	5.25±8.21
	<i>F</i> 值		3.875	2.404	1.722	2.934
	<i>P</i> 值		0.022	0.091	0.179	0.054
学历	高中(中专)	24	3.50±4.82	3.04±4.04	2.38±3.81	8.92±11.42
	大专	253	3.55±5.36	3.41±5.32	1.74±3.71	8.70±13.65
	本科	519	5.33±7.00	4.61±6.14	3.16±6.00	13.10±18.19
	硕士及以上	17	2.76±3.11	1.82±2.51	1.24±3.17	5.82±7.82
	<i>F</i> 值		5.177	3.675	4.497	4.866
职称	<i>P</i> 值		0.002	0.012	0.004	0.002
	无职称	83	4.43±7.64	4.00±7.10	3.20±6.79	11.64±20.70
	初级职称	364	4.48±6.02	4.21±5.38	2.30±4.30	10.99±14.67
	中级职称	336	4.98±6.80	4.18±6.10	2.95±5.96	12.11±18.08
	高级职称	30	4.10±3.84	2.87±3.58	2.13±3.96	9.10±10.54
医院级别	<i>F</i> 值		0.471	0.519	1.287	0.468
	<i>P</i> 值		0.703	0.669	0.278	0.705
	一级医院	588	4.94±6.73	4.35±6.18	2.85±5.64	12.14±17.70
	二级医院	181	4.28±5.99	3.78±4.96	2.33±4.60	10.38±14.32
	三级医院	44	2.68±3.87	2.61±4.13	1.39±3.08	6.68±9.84
科室	<i>F</i> 值		2.939	2.256	1.992	2.677
	<i>P</i> 值		0.054	0.105	0.137	0.069
	发热门诊	17	6.94±6.37	5.88±6.92	4.53±5.52	17.35±18.06
	预检分诊	28	5.89±7.47	4.89±6.63	2.71±4.37	13.50±17.75
	门口测温	20	6.35±8.03	5.05±5.83	3.40±5.99	14.80±18.89
	流调	36	6.03±8.49	5.28±6.31	3.42±8.15	14.72±22.22
	病房	312	4.07±5.82	3.63±5.23	2.24±4.66	9.94±14.67
	行政	50	5.94±7.28	3.63±5.23	3.86±5.22	15.04±17.39
	后勤	17	2.88±3.97	5.24±5.91	1.00±2.40	5.76±8.94
	门诊	140	4.94±6.15	4.40±5.42	2.84±5.05	12.18±15.84
	其他科室	193	4.46±6.79	4.09±6.75	2.63±6.02	11.18±18.73
	<i>F</i> 值		1.556	1.371	1.196	1.495
	<i>P</i> 值		0.134	0.205	0.298	0.155

3 讨论

3.1 上海基层医务人员心理健康水平现状 本调查显示,在新型冠状病毒肺炎疫情下上海医务人员心理健康水平总体尚可,但在某些方面仍需加强关注,

主要表现在感到疲倦、希望尽快把事情做完、过分担忧一些事情、不容易入睡、容易烦恼等。此次疫情来势凶猛,传染性大、波及范围广,是新中国成立以来最严重的一次公共卫生事件,随着武汉封城,大批医务人员

支援湖北,上海也派出了 1 600 余名在重症医学、呼吸学科有丰富临床经验的专家团队,除了支援武汉的队伍,在上海坚守的医务人员同样承担着其他高强度工作,二、三级医院的发热门诊严格把控、社区卫生服务中心开展流调、居家观察、道口测温、医学观察点等工作,连续奋战让医务人员深感疲倦,同时居高不下的确诊病例让内心充满不安和焦虑。这次“抗疫”是一场持久战,不良心理状态造成的疲倦、失眠将影响医务人员的健康状况,在应急状态下,也会过分担忧一些事情。这种状态若持续存在,会引起职业倦怠^[5]、焦虑^[6]、抑郁^[7]等心理疾病,这也提醒管理部门在疫情期间应加强医务人员的心理建设。

3.2 上海市基层医务人员心理健康水平影响因素 本研究显示,女性的得分高于男性,两者比较差异有统计学意义($P < 0.05$),这与相关研究一致^[8-11],这有可能与女性本身较为敏感、多虑有关,本次新冠疫情发生以来,女性是抗击疫情的主力军,承担着与男性同样的高强度工作,由于生理、心理方面的差异,她们承受着更大的压力,这提示要加强对女性医务人员的关爱。年龄在 31~40 岁、41~50 岁的得分明显高于其他两组,这两个年龄段的医务人员正处于青壮年,是医院的中流砥柱,更是这场疫情抗击的主要力量,平时工作中也承担着临床、科研、教学等艰巨任务,同时也需要处理家庭中的繁琐事务(子女升学、老人生病),因此面临着多重挑战。而 ≤30 岁的年轻组会因为临床经验不足而不被安排在抗击疫情的一线岗位,51~60 岁年龄较大组会考虑其身体原因而被安排在后勤保障岗位。学历为本科的得分明显高于其他三组,上海医务人员学历普遍较高,以本科为主,本次调查本科学历占到 63.84%,且岗位以疫情一线岗位为主,包括在发热门诊、隔离点位等,他们面临的风险较其他组高,相应会有更大的心理负担。

3.3 提升上海基层医务人员心理健康水平的建议 从本次调查研究中可以看出,在新冠肺炎疫情发生后,战斗在疫情一线的医务人员或多或少存在着一些心理健康问题,并且在不同年龄、性别、学历中存在一定差异,现疫情防控进入“持久战”阶段,总体可控,但仍会有散发病例的出现,例如北京、新疆等地陆续出现了人群聚集发病的现象,所以“外防输入、内防反弹”的机制不可松懈,上海医务人员也一直坚守着我国东大门,在机场建立了防疫屏障,对每一位来沪人员进行了核酸检测和隔离点观察,基层医疗机构的发

热门诊及发热哨点 24 h 全天开放,并建立了严格的管理流程。在严防严控的同时,管理部门更应加强对战斗在一线医务人员的关心,除了提供物质保障,更应注重心理上的关爱,以减少心理健康问题对生活工作带来的不良影响。因此建议:①加强宣传教育,提高对心理健康问题的认识,认真学习贯彻国家卫生健康委在 2020 年 1~2 月相继发布的《关于印发新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则通知》、《新型冠状病毒肺炎疫情防控期间心理援助热线工作指南》等文件精神,结合社会资源,多元化开展心理支持性干预,提升医务人员的心理应激水平;②在繁忙工作之余,结合工会、居委会、志愿者团体等组织开展各种娱乐活动,增强个体的心理调节能力;③对于已有不良情绪的医务工作者应及时介入,通过心理疏导、调休、换岗等方式予以调节,从而避免不良事件的发生。

综上所述,在新冠肺炎期间,广大医务人员持续战斗在疫情一线,长期处在高强度、高风险的工作环境中,势必会存在身心疲惫、焦虑、失眠等情况,因此,有关部门应关心、关爱这支队伍,给予充分理解与支持,借力多方力量给予规范系统的心理干预,从而保障医务人员的身心健康,最终打赢这场疫情阻击战。

参考文献

- [1] 刘贤俊, 占克斌. 医务人员焦虑、抑郁状况的研究概况[J]. 神经损伤与功能重建, 2018, 13(2): 90-91.
- [2] 朱俊鹏, 仇雅菊, 廖峥奕, 等. 医务人员焦虑和抑郁状况及其影响因素分析[J]. 中国现代医生, 2017, 55(36): 94-97.
- [3] 应超, 姬皓轩, 王海丰, 等. 2000—2017 年国内医务人员抑郁情绪检出率的 Meta 分析[J]. 心理医生, 2018, 24(29): 28-30.
- [4] 汪萍. SARS 治疗一线医护人员心理健康状况调查及危机干预模式构建的研究[D]. 西安: 第四军医大学, 2005.
- [5] 邵岑怡, 张舜行, 台明. 国内外医务人员职业倦怠研究进展[J]. 中华医院管理杂志, 2019, 35(6): 487-489.
- [6] 肖亚洲, 海燕, 杜其云, 等. 湖南省医务人员焦虑状况调查[J]. 实用预防医学, 2012, 19(1): 17-19.
- [7] 雷秀雯, 袁也丰, 廖萍, 等. 社区医务人员焦虑抑郁及影响因素研究[J]. 中国医药导报, 2013, 10(2): 126-127, 130.
- [8] 王香平, 花蕾, 王建敏. 北京市 2460 名医务人员心理健康调查分析[J]. 中国健康教育, 2013, 29(9): 779-781.
- [9] 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.
- [10] PUDROVSKA T, KARRAKER A. Gender, job authority, and depression [J]. J Health Soc Behav, 2014, 55(4): 424-441.
- [11] NEITZKE AB. An illness of power: Gender and the social causes of depression [J]. Cult Med Psychiatry, 2016, 40(1): 59-73.

(收稿日期: 2020-04-21)