

·调查分析·

新型冠状病毒肺炎疫情期间医护人员家属心理健康状态分析

刘 静,赵曙光,周立恒,张彩侠,胡云丽

(安徽省阜阳市太和县人民医院急诊医学科,安徽 太和 236600)

摘要:目的 了解新型冠状病毒肺炎疫情期间医护人员家属心理健康状态,以便对疫情导致的心理危机人群进行早期的干预宣教和治疗。方法 于 2020 年 3-6 月,采用在线调查问卷的方式,对新型冠状病毒肺炎疫情期间 1000 名医护人员家属和 1000 名普通群众开展调研。通过个人基本情况问卷、新冠疫情调查问卷和疫情期间个人心理状态问卷调查这两类人群的基本心理健康状态,并在疫情平稳后再次对其心理状态进行调查,分析疫情期间医护人员家属的心理健康状态。结果 医护家属对疫情的关注度和心态变化程度均高于普通人群,同时援鄂医护家属对疫情的关注度和心态变化高于省内医护人员家属,差异有统计学意义($P<0.05$);医护人员家属疫情期间心理状态得分低于普通群众和常模得分,但差异无统计学意义($P>0.05$);医护人员家属精神-情感障碍评分最低,低于抑郁心理障碍、躯体障碍和精神运动障碍,差异有统计学意义($P<0.05$);疫情期间医护人员家属心理健康状态低于普通人群,且援鄂医护人员家属心理健康状态低于省内医护人员家属,差异有统计学意义($P<0.05$);Logistic 回归分析显示,文化程度、年龄、性别、职业是疫情期间影响医护人员家属心理综合程度的主要因素;疫情平稳后,医护人员家属与普通人群心理状态均较疫情期间改善,但医护人员家属轻度焦虑者高于普通人群,差异有统计学意义($P<0.05$);疫情平稳后援鄂医护人员家属及省内医护人员家属心理状态比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 医护人员家属在“新冠”疫情期间心理健康问题较突出,疫情平稳后医护人员家属心理健康问题得到改善,说明疫情对此类人群带来的影响是短暂的,有关部门应注意在公共卫生突发事件发生期间加强对此类人群的及时干预和疏导。

关键词:新型冠状病毒;心理健康;医护人员家属

中图分类号:R197

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2020.24.038

文章编号:1006-1959(2020)24-0133-05

Analysis of Mental Health Status of Family Members of Medical Staff During the Novel Coronavirus Pneumonia Epidemic

LIU Jing,ZHAO Shu-guang,ZHOU Li-heng,ZHANG Cai-xia,HU Yun-li

(Department of Emergency Medicine,Taihe County People's Hospital,Taihe 236600,Anhui,China)

Abstract:Objective To understand the mental health status of the family members of medical staff during the novel coronavirus pneumonia epidemic, so as to carry out early intervention, education and treatment for people in psychological crisis caused by the epidemic. Methods From March to June 2020, an online questionnaire was used to investigate 1,000 family members of medical staff and 1,000 ordinary people during the outbreak of the novel coronavirus pneumonia. Investigate the basic mental health status of the two groups of people through the personal basic situation questionnaire, the epidemic questionnaire, and the personal mental state questionnaire during the epidemic. After the epidemic has stabilized, the mental state of the people will be investigated again to analyze the mental health of the family members of medical staff during the epidemic status. Results The degree of attention and mentality changes of medical family members to the epidemic was significantly higher than that of the general population. Among medical family members, the degree of attention and mentality change of medical family members assisting Hubei was significantly higher than that of family members of medical personnel in the province, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The mental status scores of the family members of medical staff during the epidemic were lower than those of ordinary people and norms, but the difference was not statistically significant ($P>0.05$); the family members of medical staff had the lowest mental-affective disorder score, which was lower than the depressive mental disorder, physical disorder and psychomotor barriers, the difference was statistically significant ($P<0.05$); during the epidemic, the mental health status of the family members of medical staff was lower than that of the general population, and the mental health status of the family members of medical aid workers in Hubei was lower than that of the families of medical staff in the province, the difference was statistically significant ($P<0.05$); Logistic regression analysis shows that education level, age, gender, and occupation are the main factors that affect the degree of psychological syndrome of medical staff's family members during the epidemic; after the epidemic has stabilized, the psychological status of medical staff's family members and the general population has improved compared with that during the epidemic. However, there were higher levels of mild anxiety among the families of medical staff than the general population, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the psychological status of the families of medical staff assisting Hubei and the families of medical staff in the province after the epidemic was stable, the difference was not statistically significant ($P>0.05$). Conclusion The mental health problems of the family members of the medical staff were more prominent during the "novel coronavirus" epidemic. When the epidemic was stable, the mental health problems of the family members of the medical staff were significantly improved, and the impact of the epidemic on the mental health of this kind of population was short-lived. Relevant departments should pay attention to strengthening timely intervention and evacuation of such people during public health emergencies.

Key words: Novel coronavirus; Mental health; Family members of medical staff

基金项目:阜阳市科研课题支持项目(编号:FK20202818)

作者简介:刘静(1977.11-),女,安徽太和县人,本科,副主任护师,主要从事急救护理管理工作

通讯作者:胡云丽(1993.1-),女,内蒙古满洲里人,本科,住院医师,主要从事急危重症方向的研究

随着新型冠状病毒肺炎(2019-nCoV)在全球范围内的不断肆虐传播,越来越多的医护人员加入了“抗疫”的队伍当中。由于“新冠肺炎”传染性强,传播途径较广泛等特征,参与“抗疫”的医护人员面临较高职业暴露的风险,具有超负荷工作的可能和更大的工作压力^[1-3],并且短期内需要与家人分隔。就此现状,在疫情期间医护人员家属也面临着与医务工作者缺少沟通机会以及忧虑等心理状态改变的问题,因此在医护人员在临床工作中对抗“新冠”疫情的同时,也需要深入调研医护人员家属在疫情期间的心理状态变化并提高对其家属心理健康的关注度,做好宣传教育和安抚工作等后勤工作。本研究旨在了解医护人员家属在疫情期间的心理状态,包括表现特征及其相关因素,以便为有针对性、有计划性对产生心理危机的医护人员家属采取积极的干预措施和宣教,这也更加有利于维持和稳定医护人员在临床中的工作状态,保证他们在高强度、高风险的“新冠”抗疫工作中全身心投入。

1 对象与方法

1.1 研究对象 于 2020 年 3~6 月对安徽省内就职的医护人员的家属的心理健康状态开展调查。选取对象为在“新型冠状病毒肺炎”疫情期间在岗的医护人员家属和疫情期间无防疫任务的普通人群,其中赴湖北医疗组医护人员家属 500 名,安徽省内值守医护人员家属 500 名,疫情期间无防疫任务普通群众 1000 名。

1.2 方法

1.2.1 调查方法 通过问卷星开展在线问卷调查。问卷调查主要分为 3 个子问卷:①个人基本情况问卷,包括性别、年龄、职业以及日常生活状态等;②新冠肺炎疫情调查问卷;③疫情期间个人心理状态问卷。分别于疫情前后开展问卷调查,评估研究对象的心理状态。

1.2.2 个人基本情况问卷 此问卷主要用于参与者基本信息的采集,主要对性别、年龄、文化程度、家庭状况和职业等基本信息进行调查。

1.2.3 “新冠”疫情调查问卷 此问卷为“新型冠状病毒肺炎”疫情的调查问卷,主要针对采集医护人员家属在疫情期间对疫情的关注程度,对重大公共卫生事件的心态进行调研。调查表按照被调查对象在疫情期间对疫情的关注程度进行分级,包括“非常大、比较大、一般、影响小和无影响”五个等级;同时按照相同的等级划分对同样的调查对象问卷调查了他们对疫情的关注程度,进而综合比较疫情期间医护人员家属以及普通群众对疫情的关注程度和心态变化情况。

1.2.4 疫情期间及疫情平稳之后个人心理状态问卷

本试卷联合由美国杜克大学教授(William W.K. Zung)于 1965~1966 年开发的抑郁自评量表(SDS)和 1971 年开发的焦虑自评量表(SAS)中的问题,并根据由医护人员在特殊疫情时期的工作可能引起其家属的不安感、抑郁感和焦虑感等相关的消极情感,对医护人员家属的心理状态进行了系统性的评估。已有相关研究^[4-7]结果表明,该类量表在多种类型的患者中都具有较好的可行性、可信度和有效性。整个联合测试表格共有 40 道题,包括精神-情感障碍、躯体障碍、抑郁心理障碍和精神运动障碍^[8],采取 4 级评分制度,4 个等级评分标准,若为正向评分题,依次评为 1、2、3、4 分;反向评分题则对应为 4、3、2、1 分。总结并计算受试者的得分即粗分,经过乘以 1.25 并取整数部分后再除以 2,得到整体标准分数。将对应 SDS/SAS 常模的标准分数,计算联合测量表的分数界定为 54 分,<54 分为无症状;55~62 分为轻度疫情心理综合症;63~72 为中度疫情心理综合症;73 以上为重度疫情心理综合症。

1.3 统计学方法 对收集的数据进行严格的逻辑检查,排除逻辑错误记录以及缺失值。采用 SPSS 17.0 统计软件分析处理,符合正态分布的计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,行独立样本 t 检验;不符合正太分布采用 $M(Q_1-Q_3)$ 表示,行 One-Way ANOVA 检验;计数资料采用($n, \%$)表示,采用 χ^2 检验。将医护人员个人基本情况调查问卷与疫情期间个人心理状态问卷联合,采用二元 logistic 回归分析,预测不同的因素对医护人员家属疫情心理综合症程度的影响;将疫情心理综合症程度作为因变量,并对不同程度的心理综合症患者分别赋值为 1、2 和 3;文化程度、年龄层次、居住状况、婚姻状态、以及职业等按照有序变量由低至高依次赋值;性别方面男性赋值为 1,女性为 2,采用多元 Logistic 回归分析疫情心理综合症严重程度的影响因素。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 本次参与调查的医护人员家属男女比例均衡,绝大部分参与者的学历为专科及以上学历,且绝大部分与家人同居,其中超三成调查对象从事医疗相关职业,小部分调查对象为文化程度较高的公务/事业单位人员和公司职员,并且还有部分人从事个体以及其他职业。无防疫任务普通人群男性与女性的比例一致,绝大部分为专科及以上学历,并与家人同居,公司职员、学生、公务员为普通人群主要职业,医务人员占少部分,见表 1、图 1。

2.2 调查对象对新冠肺炎疫情的关注度 在所有医护人员家属中,援鄂医护人员家属受疫情影响心态变化非常大的有 390 名,远高于省内医护人员家属的 304 名;援鄂医护人员家属对疫情关注程度非常

大者达到 450 名, 高于省内医护人员家属的 355 名。受新冠疫情影响, 所有医护人员家属心态变化非常大的有 694 名, 远高于普通人群的 328 名。对“新冠”疫

情的关注程度上, 医护人员家属的关注程度非常大有 805 名, 远高于同时期普通人群的 426 名, 见图 2。

表 1 调查对象一般情况[$\bar{x} \pm s, n(\%)$]

调查对象	n	年龄(岁)	性别		文化程度(专科及以上)	居住状况(与家人同居)
			男	女		
医护人员家属	1000	33.95 \pm 13.71	460(46.00)	540(54.00)	832(83.21)	872(87.23)
普通群众	1000	34.03 \pm 13.83	479(47.90)	521(52.10)	843(84.34)	882(88.15)

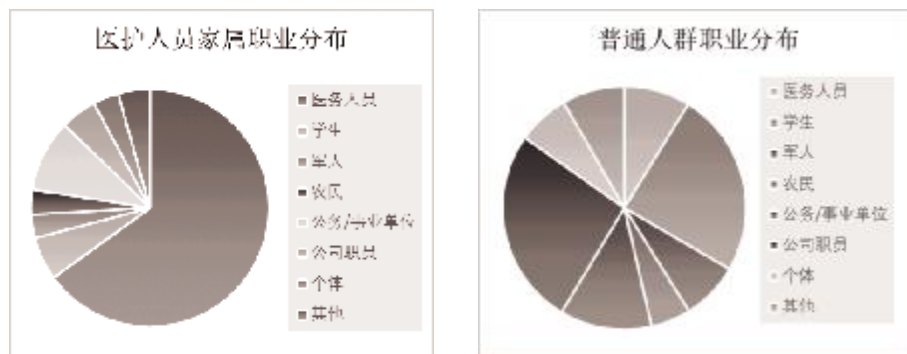


图 1 调查对象职业分布图

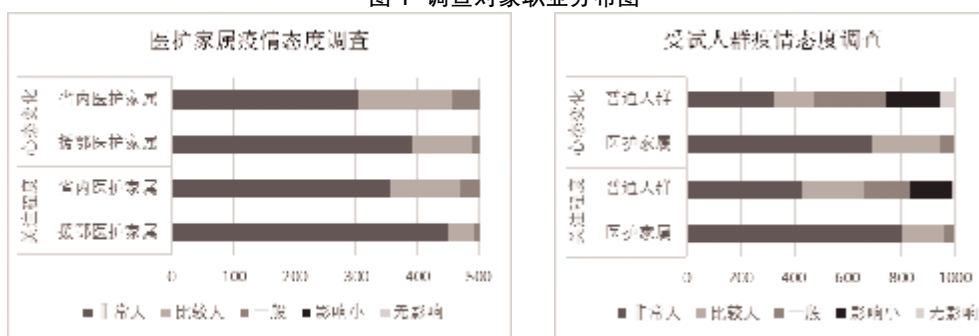


图 2 调查对象对新冠肺炎疫情的关注度

2.3 医护人员家属疫情期间个人心理状态评估 医护人员家属的标准分和粗分与疫情期间普通群众和常模比较, 差异均无统计学意义 ($P>0.05$), 见表 2。对医护人员家属的测试内容进行不同类别障碍分类, 其中精神-情感障碍项目得分高于其他类别, 抑郁心理障碍得分最低, 见表 3。

表 2 医护人员家属在疫情期间心理状态得分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

调查对象	粗分	标准分
医护人员家属	83.47 \pm 19.68	51.00 \pm 12.05
普通群众	86.38 \pm 10.62	53.00 \pm 8.39
常模	88.16 \pm 8.55	54.00 \pm 5.24

表 3 疫情引起的不同类别障碍得分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

类别	总分	题目个数	各题目平均分
精神-情感障碍	12.54 \pm 1.42	6	2.09
抑郁心理障碍	29.4 \pm 9.34	20	1.47
躯体障碍	20.05 \pm 6.56	12	1.67
精神运动障碍	21.48 \pm 2.36	12	1.79

2.4 疫情期间调查对象心理健康情况 在医护人员

家属中, 心理健康无症状者占比最大, 但援鄂医护家属心理健康无症状者少于省内医护家属, 轻度疫情焦虑症多于省内医护家属, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。在所有调查对象中, 60.00% 以上的医护家属表现为无症状, 但低于普通群众, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 医护人员家属中度和重度疫情焦虑综合征人数多于普通群众, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 4。多元 Logistic 回归分析显示, 影响疫情心理综合症严重程度的因素依次为: 文化程度、年龄、性别、职业, 见表 5。

2.5 疫情平稳后调查对象的心理状态 疫情平稳后, 超过九成的医护人员家属均无心理健康症状, 轻度疫情焦虑症人数减少, 援鄂医护人员家属各类病情程度与省内医护人员家属比较, 差异均无统计学意义 ($P>0.05$)。在所有受试者中, 近 94.80% 的医护家属无症状, 医护人员家属与普通群众比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。疫情平稳之后仍有 5.20% 的医护人员家属有轻度焦虑症, 与普通群众比较, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 6。

表 4 疫情期间调查对象心理健康状态[n(%)]

病情程度	援鄂医护家属	省内医护家属	χ^2	P	病情程度	医护家属	普通群众	χ^2	P
无	284(49.60)	327(65.40)	7.779	0.049	无	611(61.10)	783(78.30)	36.732	0.001
轻度	145(29.00)	97(19.40)	4.638	0.031	轻度	242(24.20)	169(16.90)	2.933	0.087
中度	78(15.65)	55(11.00)	0.796	0.372	中度	133(13.30)	48(4.80)	38.129	0.001
重度	9(1.80)	5(1.00)	0.395	0.530	重度	14(1.40)	1(1.00)	6.019	0.014

表 5 影响疫情心理综合症严重程度的多因素 Logistic 回归分析

自变量	β	S.E	Wald	Df	P	OR
文化程度	-1.397	0.102	98.610	1	0.000	4.043
年龄	0.906	0.128	89.250	1	0.000	2.474
性别	-0.625	0.132	5.670	1	0.034	1.867
职业	-0.296	0.229	3.240	1	0.042	1.344

表 6 疫情平稳后调查对象的心理健康状态[n(%)]

病情程度	援鄂医护家属	省内医护家属	χ^2	P	病情程度	医护家属	普通群众	χ^2	P
无	468(93.60)	480(96.00)	2.921	0.087	无	948(94.80)	990(99.00)	0.125	0.724
轻度	32(3.20)	20(2.00)	2.633	0.105	轻度	52(5.20)	10(1.00)	29.362	0.001
中度	0	0			中度	0	0		
重度	0	0			重度	0	0		

3 讨论

2019 年新型冠状病毒肺炎作为重大公共卫生事件,进入公众的视线,成为威胁全球健康的呼吸道传染病^[9]。由于疫情爆发突然,全球医疗系统都面临巨大的挑战,需要应对新药开发、疫苗研制、大量医药物资供给以及实行严格的医学观察管控等^[10-13],都导致了大量的医护工作人员需求。在社会关系中,医护人员也有家庭成员,疫情期间医护人员家属会对医护人员的个人健康安全担忧,产生不良心理情绪。因此有必要关注医护人员家属的心理健康状态,并给予相应的指导和帮助,做好医护人员的后勤工作^[14]。

新型冠状病毒肺炎是一次较重大的突发性公共卫生事件,引发了人们的广泛关注,我们也在医护人员家属中调查了其对疫情的态度和反应。本研究发现,医护人员家属对疫情的关注度以及受疫情的影响程度高于普通人群,其中,赴鄂医护人员家属的关注度和影响程度又高于省内医护人员家属。这说明在不断关注疫情的同时,医护人员家属也在心态和生活方式上受到影响,并造成一定程度的不良心理压力和负担。本研究进一步发现,医护人员家属在“精神-情感”方面受到的冲击最大,这可能与大部分医护人员家属心理健康状态的改变相关,同时,精神运动障碍得分位列第二,也值得给予关注。本研究认为,疫情的凶险迫使医护人员家属对身在一线的亲人给予持续性的关注导致了家属在“精神-情感”方面的巨大困惑,而疫情期间严格的隔离措施也在一定程度上加剧了这种情绪的产生。

有研究表明,新冠肺炎疫情的突发性、紧急性、

严重性、高度不确定性和社会危害性会引发群体性的焦虑和恐慌情绪^[15],据最新的全国调查数据显示,中国人群焦虑患病率为 7.60%^[16]。本研究发现,疫情期间医护人员家属各类焦虑综合征高达 39.00%,援鄂医护人员家属心理状态更加严重,其中文化程度和年龄是影响焦虑的重要相关因素,这与郑晨等^[17]的研究相同。在疫情平稳之后,医护人员家属的心理焦虑综合征得到了改善,说明疫情对医护家属的心理影响是短暂性的,并不会对家属造成持续性的创伤,随着疫情防控形势得到有效控制和趋于平稳,医务工作者的压力也逐步减轻,广大人民群众的生产生活也逐步恢复正常,这些利好都有效改善了医护人员家属的心理状态。

综上所述,本次疫情对一线医护人员家属,尤其是对援鄂医护人员家属产生了较大的心理健康影响,引起短暂的“精神-情感”方面的巨大困惑和不同程度的疫情焦虑综合征,其主要与文化程度和年龄等因素高度相关,而随着疫情的平稳这种心理创伤也随之缓解和消失。

参考文献:

- [1]刘梦青,高东,梁金妹.桂林市某医院援鄂“抗疫”医护人员及其家属心理应激现状调查[J].广西医学,2020(12):1572-1576.
- [2]陈玲,张桂青.新冠肺炎疫情下医护人员心理问题干预及破冰之策[J].医学与哲学,2020(12):44-48.
- [3]谭芳,盛丽乐,张瑞芹,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间一线医护人员焦虑的混合研究[J].护理学杂志,2020(11):82-83,100.
- [4]Jokelainen J,Timonen M,Keinonen-Kiukaanniemi S,et al.Validation of the Zung self-rating depression scale (SDS) in older adults [J].Scandinavian Journal of Primary Health Care,2019,37(3):1-5.

(下转第 150 页)

(上接第 136 页)

- [5]Dunstan DA,Scott N,Todd AK.Screening for anxiety and depression: reassessing the utility of the Zung scales[J].Bmc Psychiatry,2017,17(1):329.
- [6]Hansson M,Chotai J,Nordst MA,et al.Comparison of two self-rating scales to detect depression: HADS and PHQ-9[J].Br J Gen Pract,2009,59(566):283-288.
- [7]Wang Q,Qi F,Song X,et al.A prospective longitudinal evaluation of cognition and depression in postoperative patients with high-grade glioma following radiotherapy and chemotherapy[J].Journal of Cancer Research and Therapeutics,2018,14 (Supplement):S1048-S1051.
- [8]Jin H,Peng X,Zhang C.Pre-injury level of anxiety is associated with the rate of digit replant failure: A prospective cohort study[J].Int J Surg,2019(69):84-88.
- [9]Khot WY,Nadkar MY.The 2019 Novel Coronavirus Outbreak-A Global Threat [J].The Journal of the Association of Physicians of India,2020,68(3):67-71.
- [10]Lai CC,Shih TP,Ko WC,et al.Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2)and coronavirus disease-2019 (COVID-19):The epidemic and the challenges[J].International Journal of Antimicrobial Agents,2020,55(3):105924.
- [11]Chang D,Lin M,Wei L,et al.Epidemiologic and Clinical Characteristics of Novel Coronavirus Infections Involving 13 Patients Outside Wuhan,China [J].JAMA The Journal of the American Medical Association,2020,323(11):1092-1093.
- [12]Zhang JJ,Dong X,Cao YY,et al.Clinical characteristics of 140 patients infected with SARS-CoV-2 in Wuhan,China[J].Allergy,2020,75(7):1730-1741.
- [13]Li Q,Guan X,Wu P,et al.Early transmission dynamics in Wuhan,China,of novel coronavirus-infected pneumonia[J].New England Journal of Medicine,2020,382(13):1199-1207.
- [14]Backer JA,Klinkenberg D,Wallinga J.Incubation period of 2019 novel coronavirus(2019-nCoV)infections among travellers from Wuhan,China,20-28 January 2020 [J].Eurosurveillance,2020,25(5):2000062.
- [15]俞文兰,孙道远.新型冠状病毒肺炎救治一线女护士心理健康风险及干预对策 [J]. 职业卫生与应急救援,2020,2(2):1007-1326.
- [16]Huang YQ,Wang Y,Wang H,et al.Prevalence of mental disorders in China:a cross-sectional epidemiological study[J].Lancet Psychiatry,2019,6(3):211-224.
- [17]郑晨,吴淑琴.新冠肺炎疫情期间湖北省居民心理健康状况调查[J].中国公共卫生,2020,36(5):657-660.

收稿日期:2020-07-18;修回日期:2020-08-13

编辑/钱洪飞