

新冠肺炎密切接触者心理状况调查和心理护理的研究

蒋玉姣

广西桂林市临桂区疾病预防控制中心 广西桂林 541000

〔摘要〕目的 研究新冠肺炎密切接触者的心理状况与心理护理方法。方法 将 2020.01-2020.04 本中心疫情期间 60 例新冠肺炎密切接触者作为研究对象,通过症状自评量表(SCL-90)对其开展调查,掌握其心理状态,后制定出有关心理护理方法。结果 60 例密切接触者中,高达 93.33% (56/60) 产生程度不一心理问题,且 SCL-90 中恐怖、焦虑、强迫以及人际关系敏感几项症状最突出。结论 新冠肺炎密切接触者存在一定心理问题和心理应激反应,需要结合其具体情况开展心理护理,以减轻其心理压力。

〔关键词〕心理状况;密切接触者;新冠肺炎;调查;心理护理

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 07-140-02

新型冠状病毒是指以前在人类中从未发现到的冠状病毒新毒株。2019 年 12 月造成武汉病毒性肺炎疫情暴发的病毒即为新冠病毒,世界卫生组织称其为 2019-nCoV^[1]。新冠肺炎的主要传播途径包含直接传播、气溶胶传播与接触传播。主要症状包含乏力、发热、干咳等,少数患者伴有鼻塞、流涕、腹泻等上呼吸道和消化道症状。重症病例多在 1 周后出现呼吸困难,严重者快速进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒和出凝血功能障碍及多器官功能衰竭等。伴随新冠肺炎患病人数不断增多,受疫情影响,部分产生咳嗽、发烧症状的患者未确诊前会出现恐惧、焦虑等一系列心理问题,特别是新冠肺炎密切接触者,心理活动常会出现程度不一改变^[2]。现对 2020.01-2020.04 本中心疫情期间 60 例新冠肺炎密切接触者的心理状况开展调查,后制定出有效合理心理护理方法,内容如下:

1 资料和方法

1.1 研究资料

将 2020.01-2020.04 本中心疫情期间 60 例新冠肺炎密切接触者为研究对象,其中包含男性 32 例,女性 28 例;年龄范围在 18-69 岁,均值(44.26±3.28)岁;文化程度:小学、初中或高中、中专和大专、本科和以上比例分别为 9:19:20:12;职业:学生、工人、职员以及离退休人员比例分别为 5:28:17:10。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

通过症状自评量表(SCL-90)^[3]对所有入选者开展调查,量表内容涉及到人际关系敏感、精神病性、恐怖、偏执、敌对、焦虑、强迫、抑郁以及躯体化共 9 个维度,各维度均采取 1-5 级等级评分法,分数越高,则代表研究对象的症状越严重。当总分高出 160 分或者阳性项目数高出 43 项或者任意一个因子得分高出 2 分则代表研究对象存在一定程度心理问题。量表经检验信效度良好,Cronbach's 系数是 0.971,信度是 0.955。

1.2.2 调查方法

采用上述问卷调查法,由调查者使用统一指导语讲解调查目的及填写方法,由研究对象当场填写后回收,回收后检查是否存在遗漏项目,存在遗漏项目时应引导其重新补填,本研究共发放问卷 60 份,有效收回 60 份,有效回收率为 100.00%。

1.3 数据处理

所有数据资料均通过 Excel 软件录入,采取双人录入法,确保数据完整性和准确性,经 SPSS19.0 软件开展统计分析,对所得数据开展统计描述。

2 结果

60 例密切接触者中,高达 93.33% (56/60) 产生程度不一心理问题,且 SCL-90 中恐怖、焦虑、强迫以及人际关系敏感几项症状最突出,参与调查新冠肺炎密切接触者的 SCL-90 中各因子得分和因子分≥2 分调查结果如表 1:

分和因子分≥2 分调查结果如表 1:

表 1: 60 例密切接触者 SCL-90 中各因子得分和因子分≥2 分的调查结果 (n=60)

项目	评分 (分)	因子分≥2 分 (%)
精神病性	0.30±0.09	0 (0.00)
恐怖	2.28±0.15	48 (80.00)
偏执	0.78±0.24	0 (0.00)
敌对	1.66±0.40	0 (0.00)
焦虑	2.30±0.48	40 (66.67)
抑郁	0.99±0.19	8 (13.33)
强迫症状	1.76±0.25	0 (0.00)
躯体化	1.68±0.18	26 (43.33)
人际关系敏感	2.15±0.35	41 (68.33)
总分	153.75±35.68	56 (93.33)

3 讨论

3.1 密切接触者的心理状况分析

新冠肺炎疫情期间,普通感冒或者发烧也会引发人们焦虑与恐惧,进而产生程度不一心理应激反应。而新冠肺炎密切接触者存在更高的心理压力,其担心自身是否患病,能否被治愈,长时间隔离易使其出现不良心理。密切接触者的主要压力来源为客观环境和自身主观感受^[4]。本次研究发现,多数密切接触者伴随一定心理应激反应与心理问题,且 SCL-90 中恐怖、焦虑、强迫以及人际关系敏感几项症状最突出,会直接影响其日常工作及生活,为流行病学调查和临床医务工作带来一定隐患,给整体治疗疗效造成不利影响。因此,需要及时予以有效合理心理护理。

3.2 医护人员对于密切接触者的心理护理方法

结合疫情现状和密切接触者心理状态,需要做好其心理护理工作,内容如下:(1)对密切接触者加强心理疏导。心理护理即医护人员利用自身语言行为对密切接触者产生影响,进而改变其心理状态及行为,改善其精神及身体状态,最终达到治疗的目的^[5]。需要对密切接触者心理健康状态进行严密观察,未出现心理问题者应做好预防,积极倡导正能量。充分结合新冠肺炎密切接触者的心理活动特点,给其制定出严密治疗及护理方案,通过严谨语言予以正确引导,使其尽快适应新环境,耐心介绍隔离留观目的及方法、传染病的防治方法、防范措施和有关注意事项等;

(2)重视心理健康知识普及:建立专业心理服务团队,制定出有关心理调适科普文章,分发睡眠和健康、情绪疏导以及压力管理等知识宣传手册,同时录制并推送减压放松视频和音频等,开展心理健康知识普及,促进密切接触者自我心理调适能力提升。(3)提供便利求助渠道:提供免费心理疏导专栏和电话专线,定期进行线上与线下心理门诊,负责给密切接触者提供心理咨询。经分发热线电话卡片、需求便利贴、需求问卷和每日询问以及温馨提醒

示等手段，为处在陌生环境的新冠肺炎密切接触者提供出便利、多样化求助渠道，使其在有需要时能够迅速获取帮助^[6]。

总之，新冠肺炎密切接触者存在程度不一心理问题和心理应激反应，需要结合具体情况开展心理护理，及时了解并满足密切接触者需求，给其系统性普及心理健康知识，主动予以关心关爱，针对性开展心理协助等，经上述措施可提升密切接触者于医学观察期心理适应性及心理稳定性。此外，未来还需不断深入探索并总结新冠肺炎密切接触者的心理护理方法，更好的为临床提供参考和借鉴作用。

[参考文献]

[1] 仇书要, 钟建文, 智敏, 等. 疑似新型冠状病毒肺炎病例住院隔离治疗期间睡眠质量与焦虑状况初步分析[J]. 岭南急诊医

学杂志, 2020, 25(2):118-121.

[2] 马俊, 景会平, 宋燕, 等. 1 例儿童新冠肺炎患者的心理护理体会[J]. 长治医学院学报, 2020, 34(1):14-15.

[3] 方晓眉, 王华芬, 柳静霞, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情期间密切接触者的心理健康状况调查分析[J]. 中华危重症医学杂志(电子版), 2020, 13(1):60-62.

[4] 寇玉兰, 李莉, 闫倚天, 等. 陕西安康市新型冠状病毒肺炎 20 例流行病学特点及临床干预策略[J]. 陕西医学杂志, 2020, 49(6):653-655.

[5] 王芹, 李丽, 周霞, 等. 新型冠状病毒肺炎医学隔离人群心理状态及影响因素研究[J]. 康复学报, 2020, 30(3):167-172.

[6] 胡雪倩, 马迪迪, 刘国英, 等. 方舱医院新冠肺炎患者心理状况调查及护理对策[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(12):116-117.

(上接第 136 页)

患者生命安全构成巨大威胁。老年高血压患者属于特殊群体，心理承受力不强，由于需要长时间进治疗，难免心理状况会发生很大变化，大大降低患者生活品质。所以，应当重视向社区老年高血压患者开展心理护理，进而提高治疗依从性，并改善患者生活品质。

心理护理是综合多种学科知识而产生的护理模式，包括护理学、心理学、社会学等，对护理人员提出更高标准，涉及专业技能水平、职业态度、交际能力等^[3]。高血压疾病有着很长病程，会反复发作，这使患者失去康复信心，而老年人的内心比较脆弱，缺少足够的高血压相关知识，很容易将高血压联系到中风、心肌梗塞等疾病，致心理状况变差，极易引发抑郁、焦虑等不良情绪。对老年高血压患者，开展心理护理可以较好调节患者不良心

理状况，促使患者主动配合治疗，控制血压水平，进而提升疗效。本研究，较对照组，观察组的舒张压、收缩压水平都更低($P < 0.05$)。观察组的 SAS、SDS 评分远比对照组更优($P < 0.05$)。

回顾总结，向区卫生服务中心老年高血压患者，开展心理护理，可以较好控制血压水平。

[参考文献]

[1] 夏静静. 心理护理在社区老年高血压患者护理中的作用研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(20):251.

[2] 唐益梅. 心理护理在社区老年高血压患者护理中的作用[J]. 医学美容美容, 2020, 29(7):133.

[3] 龚菊红, 马献梅. 心理护理在社区老年高血压患者护理中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(81):101.

(上接第 137 页)

晋升机会、进修机会等，或者医院科室自身特有的资源。具体要让护理人员表达真实诉求，避免虚假表达导致的激励措施不匹配。细节处理应对上，要做好管理工作的灵活调整，制度只能解决常规问题，特殊情况需要管理人员针对性调整优化。

总而言之，连续性排班模式与层级管理应用在神经外科护理管理中可以有效的减少不良事件发生率，提升护理质量水平，整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 王宏梅. 护理风险管理在神经外科护理中的应用[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(12):2069-2070.

[2] 许美卿, 陈映屏, 许佳娜. 风险管理在神经外科护理管理中的应用价值研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(32):165-166.

[3] 张金芝, 张金国. 细节化护理管理在神经外科护理中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(10):134, 136.

[4] 郝秀珍. 静疗小组在神经外科护理风险管理中的作用探讨[J]. 特别健康, 2020, (15):216-217.

(上接第 138 页)

观察组的护理效果要好于对照组，这说明综合护理方法对胆结石手术患者的效果非常好，可有效提升胆结石手术患者的生活质量，所以采用综合护理方法是非常有必要的^[4]。

综上所述，优质护理方法始终坚持“以人为本”的治疗理念，护理核心已从“疾病”转向患者，“人”是救护(护理)的核心，所以只有立足患者的实际情况，才能使护理过程更加人性化、科学化，保证护理工作高效高质进行。现阶段，随着人们对胆结石手术患者的关怀力度越来越大，越来越多的社会医疗机构和个人更加倾向整体护理方法，通过医患之间的协调配合和共同努力，从而有效改善胆结石手术患者的身体状况^[5]，不仅提升其治病疗效，更提升其生活质量。

[参考文献]

[1] 葛晓琳. 分析临床护理路径在胆结石患者手术治疗的围手术期的护理效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(004):47-48.

[2] 葛晓琳. 分析临床护理路径在胆结石患者手术治疗的围手术期的护理效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(004):47-48.

[3] 徐馨, 于鸿雁, 高君. 人性化护理模式在胆结石手术患者围术期护理中的应用效果分析[J]. 中国伤残医学, 2016, 024(009):153-154.

[4] 罗菲, 杨雪. 88 例胆结石患者手术围手术期护理针对性效果观察[C]// 临床心身疾病杂志研讨会综合刊. 2015.

[5] 沈杰. 分析临床护理路径在胆结石患者手术治疗的围手术期的护理效果[J]. 医药, 2016(11):00078-00078.

(上接第 139 页)

可以做下床活动，促使胃肠功能的优化，新陈代谢更快，让机体营养与药物更好的吸收，促使肺活量的提升，减少术后并发症。促使其早期活动，让其早期进食。做好镇痛，减少阿片类药物用量，减少手术后可能出现的恶心呕吐与肠胀气等问题。有关工作需要各方面支持，做好教育指导，让患者与家属更好的支持工作开展，减少有关问题带来的阻力与不良后果。

总而言之，快速康复外科理念护理应用在结肠直肠癌中可以有效的加快患者恢复速度，减少并发症，整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 梁丽, 贾钰芳, 缪春芳. 结肠直肠癌护理中快速康复外科理念的应用[J]. 科学养生, 2020, 23(4):217.

[2] 梁丽, 贾钰芳, 缪春芳. 结肠直肠癌护理中快速康复外科理念的应用[J]. 科学养生, 2020, 23(2):243.

[3] 马屹芳. 快速康复外科理念在结肠直肠癌护理中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(1):227.

[4] 祝乐红. 快速康复外科理念用于结肠直肠癌护理效果分析[J]. 健康必读, 2019, (34):231.