

新冠肺炎疫情下边疆高职学生心理健康现状分析 ----- 以德宏职业学院为例

钱桂林

德宏职业学院临床学院, 传染预防教研室 678400

【中图分类号】R563

【文献标识码】A

【文章编号】1672-0415 (2020) 10-201-02

新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)(corona virus disease 2019, COVID-19)是由新型冠状病毒引起的急性感染性肺炎,在人群中普遍易感,传染性强,为突发公共卫生事件。突发公共卫生事件是指突然发生,造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件^[1]。突发公共卫生事件严重影响个人心理健康并导致身心疾病。心理学研究^[2-3]表明,人类在遇到重大的突发性事件时,通常会出现不安、恐惧、惊慌等负面情绪反应,产生退缩和逃避等行为。当生活中有突发性事件发生时,由于心理成熟滞后,大学生的情感、认知和行为会发生一系列消极反应^[4],心理问题和心理疾病可能由此而生。本研究对德宏职业学院2019级学生进行了抽样调查研究,了解新冠肺炎突发公共卫生事对大学生的心理健康状况的影响,为学校了解大学生群体面对突发公共卫生事的心理状态和采取有效地心理辅导措施提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象

2020年6月,按二级学院、专业随机抽取2019级德宏职业学院学生2020人进行调查,收回调查问卷2020份,有效回收率100%。其中男生675人,女生1345人;抽取2019年12月2019级学生测量数据为非疫情期间的数据。2019级的学生为我校高职新生。

1.2 方法

按二级学院、专业采用随机采样法,通过二级学院辅导员在网络上发放问卷进行施测,施测者在微信群中使用统一的指导语,给予详细具体的指导保证问卷的有效性。采用UPI量表进行测量,UPI是University Personality Inventory的简称,是为了早期发现早期治疗有心理问题的学生而编制的大学生精神卫生、人格健康调查表,主要以大学新生为对象,入学时作为心理健康调查而使用,有利于有心理问题的学生的早期发现,并提供及时的帮助和必要的治疗,同时起到心理卫生的宣传作用,有助于学生了解心理问题的表现,增强心理保健的意识。

UPI只有一个指标,即总分,总分的计算规则是将除测伪题以外的其它56个题的得分求和,最高为56分,最低为0分。满足下列条件之一者应归为第一类:UPI总分在25分(包括25分)以上者;第25题做肯定选择者;辅助题中同时至少有两题做肯定选择者;明确提出咨询要求者(由于此条选择人数较多,有时不用)。满足下列条件之一者应归为第二类:UPI总分在20分至25分(包括20分,不包括25分)之间者;第8,16,26题中有一题做肯定选择者;辅助题中只有一题作肯定选择者;不属于第一类和第二类者应归为第三类。第一类学生中,通过进一步的诊断被认为确有心理卫生问题的学生称为A类学生,该类学生需要进行持续的心理咨询。没有严重心理卫生问题的学生称为B类学生,该类学生可作为咨询机构今后关注的对象。没有任何心理卫生问题的学生称为C类学生。

1.3 统计方法

数据采用IBMSPSS20.0统计软件分析,定量数据采用t检验比较,定性数据采用 χ^2 检验比较, $P < 0.01$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同时期高职学生心理卫生问题检出率

新冠疫情期,2019级学生心理卫生问题的检出率为20.5%,高于非新冠疫情期间2019级学生心理卫生问题的检出率12.91%,差异有统计学意义($P < 0.01$)。

表1:2019级学生新冠肺炎疫情期检出率比较

分组	心理卫生问题	调查人数	检出率(%)	P值
新冠肺炎疫情期	414	2020	20.50	<0.01
非新冠肺炎疫情期	262	2029	12.91	

2.2 不同时期高职学生心理卫生问题分类比较

新冠疫情期间,A类学生为127人占6.29%,B类学生287人占14.21%,C类学生1606人,占79.50%;非新冠疫情期间,A类学生为80人占3.94%,B类学生182人占8.97%,C类学生1767人占87.09%,差异有统计学意义($P < 0.01$)。

表2:2019级学生心理卫生问题分类分析表

分组	合计	A类	B类	C类	P值
新冠肺炎疫情期	2020	127	287	1606	<0.01
非新冠肺炎疫情期	2029	80	182	1767	

2.3 新冠肺炎疫情期心理卫生问题检出率比较

新冠疫情期间,2019级学生心理卫生问题在性别、是否独生、二级学院、民族上的检出率不同,差异有统计学意义($P < 0.01$)。

表3:2019级新冠肺炎疫情期心理卫生问题检出率分布表

类别	心理问题			无心理问题	检出率	P值
	A类	B类	C类			
性别	男生	46	124	505	0.25	<0.01
	女生	81	163	1101	0.18	
是否独生	是	25	27	175	0.23	<0.01
	否	102	260	1431	0.20	
二级学院	临床学院	33	85	492	0.19	<0.01
	护理学院	18	37	311	0.15	
	医技学院	6	15	96	0.18	
	财经旅游艺术学院	41	87	428	0.23	
	汽修机电工程学院	29	63	279	0.25	
民族	汉族	80	167	1042	0.19	<0.01
	苗族	2	1	15	0.17	
	哈尼族	4	5	27	0.25	
	傣族	12	44	135	0.29	
	景颇	7	5	32	0.27	
	彝族	5	26	141	0.18	
	白族	6	6	80	0.13	
	壮族	5	10	34	0.31	
	傈僳族	1	1	22	0.08	
回族	2	2	21	0.16		
其他	3	20	57	0.29		
合计	2020	127	287	1606.00		

*: 样本数少于10人的民族学生。

3 讨论

本研究结果显示,新冠疫情期间,A类学生和B类学生比重增加,C类学生比重降低,新冠疫情期间高职学生的心理问题的检出率高于非新冠疫情期间,这与国内研究结果一致^[5]。另外本研究

还显示,心理问题的检出率女生高于男生,独生学生高于非独生学生,非医学生高于医学生,边少小民族高于其他民族。

基于本研究的结果,高学校增强对新冠肺炎时期和疫后大学生心理问题的重视,提升大学生的心理素质,及时对有心理问题的学生进行针对性心理辅导,帮助学生正确面对突发公共卫生事件所带来的负面影响。

第一、做好公共卫生事件的健康教育,正确辨别网络信息。首先,帮助学生掌握新冠肺炎的医学知识和流行特点,采取有效的自我防护;其次,提醒学生通过主流媒体的权威解读获取新冠肺炎疫情影响、控制以及最新研究情况,关注专家学者们提供的防范措施和建议,通过整合客观科学的权威信息来增加已知感,减少恐惧感,消除不安全感伴随的失控和焦虑情绪。

第二、大力培养专业的应激干预人员,充分发挥被干预者的主体能动性。首先,在高校方面,高校领导应该认识到应激干预的重要性,加大突发事件方面人力、物力、财力方面的投资、建设。将具备专业知识的教师送往我国心理健康咨询的权威机构进行培训、学习,来强化其理论知识。其次,在事发时,对学生进行应激干预和心理辅导,只有学生自身积极主动的配合,充分发挥自身的能动性,才能使应激干预发挥最大的作用。再次,开展应激干预活动以及各种心理健康为主题宣传活动,使学生可以正视突发公共卫生事件,认识到会对自己产生怎样的影响,充分调动学生的主体能动性,对自己的心理活动不掩饰的表达给辅导人员。

(上接第198页)

总而言之,对妊娠期糖尿病患者强化其护理干预措施,能有效降低母婴双方并发症风险,保障其生命安全,具有良好的临床应用前景。

参考文献

[1] 王生凤,姜冬梅,章晓华.基于IKAP模式的护理联合家庭运动干预对妊娠期糖尿病患者自然分娩率、抑郁量表评分及血糖水平的影响[J].海军医学杂志,2020,41(4):444-447.
 [2] 顾晓英.孕期强化护理干预对妊娠期糖尿病患者妊娠结局

第三、组织突发公共卫生事件应急处置的演练活动,定期组织演练,使教师和学生在实践中得到锻炼,学生处事不乱,应对自如,减轻心理负担。

第四、校医院工作人员以及心理专业工作者,定期进行讲座、心理访谈等活动,增进学生们对突发事件的了解。

综上所述,新型冠状病毒肺炎突发公共卫生事件对大学生的心理健康水平有影响^[5-6]。学校需加强相关知识的健康教育,加强专业队伍建设,定期演练,提高学生个体心理素质培养和应对突发应激事件的心理承受能力。

参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部.突发公共卫生事件应急条例.北京,2003
 [2] 郭秀华.心理应激与相关心理疾病的治疗[J].中国卫生标准管理,2015,6(16):31-32.
 [3] 程灵芝,李川云,刘晓红,等.急性应激干预的原则和方法[J].中国临床康复,2003,7(3):474-475.
 [4] 徐寅,王文婷,桑青松.突发公共卫生事件下大学生心理分析与辅导策略,中国新医学,2010,14(6):498-499
 [5] 马骊,王兴,廖启云.新型冠状病毒肺炎应激事件对大学生心理健康的影响.健康研究,2020,40(3):258-260
 [6] 姜琪谢芳琳王江波.疫情形势下大学生心理健康状况的分析和危机干预.法制与社会,2020,6(上):129-130

的影响[J].护士进修杂志,2018,33(9):813-815.

[3] 勾宝华,关惠敏,高立研,等.综合护理干预在妊娠期糖尿病高危人群中的应用[J].中华护理杂志,2019,54(4):511-515.
 [4] 王莉萍.协同护理干预对妊娠期糖尿病患者家庭功能、血糖水平和妊娠结局的影响[J].护理实践与研究,2019,16(14):110-112.
 [5] 张春梅.妊娠期糖尿病的护理干预及效果分析[J].中国急救医学,2018,38(z1):379.
 [6] 肖瑾,马丽娟,石燕.妊娠阶段的强化护理干预对妊娠期糖尿病孕产妇妊娠结局的影响[J].海军医学杂志,2019,40(4):358-360.

(上接第199页)

增长,造影剂外渗主要与患者自身情况、护理人员技术等原因有关。相关研究发现^[5],当造影剂注射速度在3ml/s或渗透液达到500mosm/kgH₂O时,发生造影剂外渗的几率就会更高。

有研究表明^[6],采取预见性护理可以分析高危人群,对重点患者给予高度重视,提前预防造影剂外渗,并采取针对性护理措施。本研究中,采用护理干预的实验组药液外渗发生率为4.26%,低于采取常规护理的对照组(12.77%),P<0.05;而对比过敏反应发生情况可以发现,实验组发生率为6.38%,对照组为17.02%,实验组发生过敏反应情况更少(P<0.05)。这是因为预见性护理将重点从发生问题后处理变为预防问题发生,重视患者心理、穿刺前、穿刺中、穿刺后及药液外渗后处理,降低风险。而采取预见性护理的实验组患者护理满意度也高于对照组(P<0.05)。

综上所述,在CT增强扫描中采用预见性护理能够更好预防

造影剂外渗的程度,提高患者对护理的满意度,值得推广应用。

参考文献

[1] 王丹彤.预见性护理对CT增强扫描造影剂外渗的影响及护理满意度观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(25):97-98.
 [2] 覃若萍.预见性护理对CT增强扫描造影剂外渗的影响及护理满意度观察[J].影像研究与医学应用,2019,3(15):254-255.
 [3] 刘景.预见性护理措施对CT增强扫描造影剂外渗儿童的预防效果分析[J].包头医学,2018,42(4):38-40.
 [4] 陈淑丽.预见性护理对CT增强扫描患者碘造影剂不良反应的预防效果[J].中国保健营养,2020,30(11):249-250.
 [5] 李辉.预见性护理对CT增强扫描患者碘造影剂不良反应的预防效果观察[J].中国保健营养,2019,29(24):277.
 [6] 周珺,刘芬.预见性护理对CT增强扫描造影剂外渗的影响及护理满意度观察[J].影像研究与医学应用,2018,2(14):122-123.

(上接第200页)

易感人员的保护等方面出发,有效降低感染风险,为医护人员及患者的安全提供保障。

综上所述,在医院急诊输液室采取新型冠状病毒肺炎防控措施能够有效强化护理人员防控意识,提高护理人员防护水平,降低感染风险,提高护理质量。

参考文献

[1] 陈英,谢欢,孙颖,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间非一

线病房的防控策略[J].护理学,2020,9(02):162-166.

[2] 彭洁丽,罗玲,田也,等.新型冠状病毒肺炎疫情下口腔急诊的防控策略[J].临床口腔医学杂志,2020,36(6):366-367.
 [3] 刘冬梅,黄莹.新型冠状病毒肺炎疫情下社区医院人员防控知识强化测评模式效果评价[J].医学研究与教育,2020,37(2):13-17.
 [4] 王红艳,韩宇,祝学梅,等.新型冠状病毒肺炎疫情防控期间手术室护理人员感染自我防护意识现状及影响因素分析[J].中西医结合护理(中英文),2020,6(4):68-70.