

新冠疫情下临床护理人员心理状况研究分析与应对措施

李芝蔚

兰州市第一人民医院 730000

〔摘要〕目的 探讨新冠疫情下临床护理人员心理状况研究。方法 观察本院 2020 年 1 月至 2021 年 11 月期间的 62 例新冠疫情下临床护理人员，随机分为对照组与观察组各 31 人，对照组运用常规护理人员管理，观察组运用针对性心理干预，分析不同措施后护理人员心理状况、护理管理满意度情况。结果 在护理人员焦虑、抑郁等心理评分上，观察组各项评分明显低于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在护理人员对护理管理的满意度评价上，观察组为 96.77%，对照组 77.42%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 新冠疫情背景下临床护理人员心理压力相对更大，需要针对性心理干预来改善护理人员负面情绪，提升工作积极态度，提高对护理管理工作的满意度。

〔关键词〕 新冠疫情；临床护理人员；心理状况；措施

〔中图分类号〕 R197 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2022) 01-182-02

新冠疫情暴发后，引起全球范围的关注，对于较多临床护理人员而言，都没有经历过如此严重地传染疾病管控挑战。虽然我国在第一时间启动了有关应急预案，但是对于新冠疫情的突发性和严重性，多数的临床护理人员仍旧会存在不同程度的心理压力，甚至由此心理状态面临崩溃。对于有关问题，不仅要注重技术层面的培训升级，同时也需要做好对应的心理安抚与建设工作。本文采集 62 例新冠疫情下临床护理人员，分析心理状况特点，采用针对性心理护理干预后临床护理人员心理状况与护理管理满意度情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察本院 2020 年 1 月至 2021 年，11 月期间的 62 例新冠疫情下临床护理人员，均为女性，随机分为对照组与观察组各 31 人。对照组中，年龄从 22 岁至 34 岁，平均 (28.52 ± 4.19) 岁；文化程度中，专科为 22 例，本科及以上为 9 例；已婚者为 9 例，未婚者为 22 例；观察组中，年龄从 23 岁至 35 岁，平均 (29.14 ± 3.25) 岁；文化程度中，专科为 24 例，本科及以上为 7 例；已婚者为 11 例，未婚者为 20 例；两组患者的基本年龄、性别、文化程度等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理人员管理，观察组运用针对性心理干预，内容如下：

首先，要注重综合素养的培训引导，提升护理人员对新冠疫情的了解程度，掌握有关规章制度，熟悉操作技术、流程与方法，提升对突发问题的应对能力，由此提升自身工作的信心^[1]。减少信心不足导致的焦虑恐惧等负面情绪，降低由于对疾病缺乏了解导致的负面情绪。学习可以运用下班休息时间，或者通过在线信息传输来及时分享专业信息，为工作开展提供对应的信息支持^[2]。

其次，要针对性地做好心理干预，可以做好积极的心理暗示，构建和谐乐观的团队工作氛围，避免负面情绪对有关工作开展造成的干扰。可以适宜地分享正能量信息互相鼓励，多表扬、鼓励，减轻信心不足的心理压力^[3]。做好针对性的沟通互动，及时关注护理人员的情绪变化。对于压力大的护理人员，需要通过灵活的排班管理做调整，让其有充分的身心

松弛状态。可以制造幽默短视频、笑话来达到心情放松的效果，避免过于压抑沉闷氛围导致的心理压力^[4]。要鼓励护理人员寻找方法达到自我心灵解压，找到适宜的兴趣活动来改善工作压力与心理压力。如通过饮食、运动、睡眠休息、聊天倾诉、看电视、听音乐、手机娱乐活动等，具体方式依据个人实际情况而定，科室可以提供必要的支持。定期可以开展积极的健康讲座，纠正错误认知导致的心理压力。

1.3 评估观察

分析不同措施后护理人员心理状况、护理管理满意度情况。心理状况主要观察焦虑、抑郁评估情况，同时评估护理人员对护理管理满意度情况，满意度 = 很满意率 + 基本满意率。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组临床护理人员心理评分情况

见表 1，在护理人员焦虑、抑郁等心理评分上，观察组各项评分明显低于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1 各组临床护理人员心理评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	焦虑	抑郁
观察组	23.87 ± 4.79	25.14 ± 3.55
对照组	31.09 ± 5.98	34.71 ± 4.98

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 护理人员对护理管理满意度评价情况

见表 2 所示，在护理人员对护理管理的满意度评价上，观察组为 96.77%，对照组 77.42%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2 护理人员对护理管理满意度评价结果 [$n(\%)$]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	31	24 (77.42)	6 (19.35)	1 (3.23)	96.77%
对照组	31	13 (41.94)	11 (35.48)	7 (22.58)	77.42%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

新冠疫情下，护理人员心理压力普遍较大，但是不同科室的护理人员在实际的心理状况上也有一定差异。一般在确

(下转第 185 页)

3 讨论

经过建立品管圈小组, 并开展头脑风暴确定主题, 结合相关资料, 发放调查问卷, 对现存问题及影响因素进行全面剖析, 制定科学合理的干预方法并严格执行, 以此来促使患者提高健康教育知晓率^[5]。这次活动圆满成功充分表明了其的临床运用价值, 是一个理论转变为实践的过程。在住院患者健康宣教中开展品管圈活动, 对患者开展系统、全面、个性化的健康教育, 引导其健康管理理念, 自觉养成优良的生活习惯。因优化后的宣教方法, 患者能够积极采纳健康生活方式, 并形成互相信赖的护患关系, 有效提高了患者依从性。对于护理人员而言, 健康宣教活动的开展有利于凸显其职能与作用, 彰显专业技能, 丰富其职业内涵, 进而有利于实现个人价值。

[参考文献]

- [1] 孙蓉, 高华. 品管圈在提高血液科住院患者出院健康教育知识知晓率中的应用[J]. 河北医学, 2018, 24(11): 1926-1930.
- [2] 史凤莲. 品管圈在提高普外科住院患者健康教育知晓率中的应用[J]. 中国社区医师, 2018, 34(11): 132-134+136.
- [3] 蔡婉琼, 叶鹭萍, 杨献军. 品管圈在提高住院糖尿病患者健康教育知晓率中的运用[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(07): 140-141.
- [4] 冯俊. 品管圈在提高心内科介入患者健康教育知晓率中的应用[J]. 实用医技杂志, 2017, 24(08): 916-917.
- [5] 王晓静, 李爱华, 张香蕊, 董欢. 品管圈活动在提高住院患者入院健康教育知晓率中的应用[J]. 继续医学教育, 2016, 30(10): 125-127.

(上接第 182 页)

诊病例的病室护理人员的心理压力存在, 但是由于其长时间与新冠病例接触, 具备更强的防护专业素养, 同时熟悉隔离消毒有关操作标准与方法, 对于新冠认识程度的提升, 在一定程度上可以迅速地调整心理状态, 由此改善焦虑、恐惧、抑郁状况。虽然有部分人员会有紧张恐惧的心理状态, 但是属于少数人员。同时由于该工作的开展对护理人员的综合素养要求更高, 因此在人员的筛选上, 也会选择有更强心理素质的工作人员。而对于疑似、留观区域的护理人员, 由于并直接接触新冠案例, 也没有参与到真正的案例护理工作中, 对于疫情的恐惧情绪会比感染区的护理人员更为强烈。一般该区域工作人员仅仅通过简单的培训就上岗工作, 在穿戴厚重的隔离服状态下, 同时佩戴防护口罩, 整体的呼吸状况相对不适, 同时因为病区环境的陌生感, 担忧自身接触中的被感染, 导致护理人员不敢随意接触疑似患者, 紧张恐惧心理状况更为突出。对于不同情况, 可以展开对应的心理干预措施,

充分考虑其个人时间安排与心理诉求。

总而言之, 新冠疫情背景下临床护理人员心理压力相对更大, 需要针对性心理干预来改善护理人员负面情绪, 提升工作积极态度, 提高对护理管理工作的满意度。

[参考文献]

- [1] 汪晖, 徐蓉, 曾铁英, 等. 基于新型冠状病毒肺炎疫情对一线护理人员心理健康防护的思考[J]. 中国护理管理, 2020, 20(6):812-815.
- [2] 史逸秋, 戴晓婧, 童为燕, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情防控期间护理人员心理弹性及影响因素分析[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(z1):108-112.
- [3] 郑娜, 朱秀琴. 新型冠状病毒肺炎疫情防控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.
- [4] 王平, 王娇, 田宝娟, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情防控期间定点医院护理人员心理现状调查[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(z1):113-116.

(上接第 183 页)

格协商后, 应当将厂家盖章的维修价目表作为付费依据予以保留; (4) 医院设备部门人员将维修收费价格反馈至临床科室, 在得到合理价格后, 由临床科室主任在维修单上签字确认作为凭据。(5) 针对大额收费维修项目, 应当与厂家签署维修合同; (6) 维修工程师书写维修报告时, 需要将维修全过程反映出来, 包括详细填写设备名称、型号、序列号、资产编号、故障现象、处理方法及维修费数额等, 以为今后设备种类及维修方法不明确需要查找时提供准确参考^[10-11]。另外, 维修档案也应安排专人负责整理。

3 小结

综上所述, 医院必须完善医疗设备维修管理制度, 及时查找医院内部实施医疗设备维修管理上所存在的缺陷, 并采取针对性处理措施, 才可提高医院医疗设备维修管理水平。

[参考文献]

- [1] 杨经龙. 医疗设备维修管理的问题与对策[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(59):169-170.
- [2] 高鹏, 刘鹏, 苏红森, 等. 维和医院医疗设备保障存在的问题与对策[J]. 医疗卫生装备, 2020, 41(6):81-84.

[3] 李后奇. 医疗设备维修管理中的问题分析及对策[J]. 中国医疗器械信息, 2019, 25(5):168-169.

[4] 辛胜昌. 浅论本院医疗设备维修管理中存在的问题及对策[J]. 中国医疗器械信息, 2017, 23(16):149-151.

[5] 孙明连. 医疗器械电子设备维修中存在的问题与管理对策[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(31):14-15.

[6] 马小云. 医院医疗设备维修存在的问题与对策[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(21):189, 195.

[7] 杨小娟, 吴国荣. 医疗设备维修管理现状及对策探讨[J]. 中国医疗器械信息, 2017, 23(18):152-153.

[8] 李启兰, 李庆. 医院医疗设备维修管理工作中存在的问题及解决策略[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(22):148-150.

[9] 关欣. 医疗器械电子设备维修中存在的问题与管理对策[J]. 中医药管理杂志, 2017, 25(19):178-180.

[10] 方奕海. 医疗设备维修管理的几点问题与对策[J]. 中国医疗器械信息, 2017, 23(12):108-109.

[11] 尹小孟. 医疗器械电子设备维修中存在的问题与管理对策[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(31):193-194.