

新冠疫情防控期间隔离管控人员心理变化的探讨

于银壮

内蒙古通辽市科左中旗疾病预防控制中心 028300

【摘要】目的 分析新冠疫情防控期间隔离管控人员心理变化的探讨。**方法** 研究时间 2020 年 3 月 -2020 年 9 月, 选取 80 例由于新冠肺炎疫情需要隔离的人员为研究对象, 其中观察点隔离人员 45 例, 居家隔离 35 例比较两组基本信息及焦虑、抑郁、压力状况、生活质量评分。**结果** 观察隔离点人员焦虑、抑郁、压力状况评分均高于居家隔离人员, 比较差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。观察点隔离人员情感职能、精神健康评分低于居家隔离人员, 比较差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 新冠肺炎疫情期间观察点隔离人员心理伴有焦虑、抑郁等不良情绪, 心理压力较大; 观察点隔离人员较居家隔离人员情感职能、精神健康都偏低, 因此对于隔离观察人员, 在提供相应的生活物品需求和对于慢性疾病人群保证药物充足等, 应给予心理健康的关注, 疏导不良情绪。

【关键词】 新冠肺炎疫情; 观察点隔离人员; 心理状况

【中图分类号】 D63

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 03-163-02

新型冠状病毒肺炎 (COVID-19) 目前是一种新型冠状病毒有关, 不明因素的病毒性肺炎。由世界卫生组织 (WHO) 在 2020 年 2 月 11 日, 将其命名为 (corona virus disease 2019 COVID-19) [1]。新冠肺炎具有较高的传播性、传染性, 主要传播方式为飞沫、密切接触等, 其中易感主要是人类。当前针对新冠肺炎的集中方法为, 减轻人员流动, 当有密切接触的人员时要及时进行隔离观察, 方便准确的诊断, 切断更大范围的传播, 避免传染病在人群中的传播蔓延。本文分析新冠疫情防控期间隔离管控人员心理变化的探讨, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

研究时间为 2020 年 3 月 -2020 年 9 月, 选取 80 例由于新冠肺炎疫情需要隔离的人员为研究对象, 其中观察点隔离人员 45 例, 年龄 20-75 岁, 平均 42.82 ± 4.01 岁; 男性 23 例, 女性 22 例。居家隔离 35 例, 年龄 21-76 岁, 平均 42.91 ± 4.12 岁; 男性 15 例, 女性 10 例。对比两组基本资料, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。所有人员均知情且同意, 本研究经医院伦理委员会批准。

1.2 方法

隔离点将统一至独立的隔离楼, 一个人单独住一间, 拒绝外出。会有做好防护措施的工作人员进行送餐, 测量体温和问诊等; 对与确诊患者间接接触者, 即与直接接触者有接触的个体和家人, 进行自主隔离。居家隔离人员将由社区防疫人员进行后勤保障, 以及测量体温和问诊等工作, 禁止隔离人员外出或跟其他人员进行接触。①对两组研究对象基本信息收集, 包括年龄、性别、婚姻状况、文化水平统计比较; ②比较两组隔离人员的生活质量, 采用健康调查简表 (SF-36), 有 36 个项目, 8 个方面, 每个方面根据评分标准转换为 0-100 分, 得分越高, 该方面功能状况越好, 生命质量较高。③比较两组隔离人员的焦虑、抑郁情绪, 采用抑郁-焦虑-压力量表 (DASS-21), 共 21 个项目, 3 个方面, 为抑郁、焦虑、压力; 采用 Likert 4 点计分, 得分越高, 说明负性情绪越严重。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 22.0 for Windows 软件进行统计学处理。正态计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 使用 t 检验; 计数资料 (%) 使用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 分析比较两组隔离人员焦虑、抑郁、压力状况, 观察隔离点人员焦虑、抑郁、压力状况评分均高于居家隔离人员,

比较差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 两组隔离人员焦虑、抑郁、压力状况评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

项目	居家隔离 人员 (35)	观察点隔离 人员 (45)	t	P
抑郁	3.12±1.01	4.55±2.33	3.388	0.001
焦虑	3.22±1.10	4.44±2.15	3.057	0.003
压力	4.00±1.18	5.11±2.10	2.799	0.006
DASS-21	10.34±3.28	14.10±6.58	3.091	0.003

注: DASS-21 为抑郁-焦虑-压力量表

2.2 分析比较两组人员生活质量评分, 观察点隔离人员情感职能、精神健康评分低于居家隔离人员, 比较差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2: 两组人员生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

项目	居家隔离 人员 (35)	观察点隔离 人员 (45)	t	P
生理机能	84.78±5.34	85.40±5.33	0.578	0.102
生理职能	88.87±5.31	88.41±5.15	0.390	0.001
躯体疼痛	73.41±8.10	74.10±8.10	3.410	0.000
一般健康状况	72.32±10.10	75.63±10.58	1.415	0.010
精力	70.22±6.42	71.57±6.10	0.959	0.003
社会功能	85.36±3.40	88.10±4.10	3.190	0.002
情感职能	70.43±6.40	84.23±8.10	8.266	0.000
精神健康	65.42±12.10	70.87±10.10	2.195	0.031

3 讨论

新冠肺炎因为潜伏期延长, 会出现变异株的情况, 这显示了新冠肺炎病毒的变化速度迅速。并且在阳性样本的采集中, 新冠肺炎病毒在环境中也可以存活 [2]。

在隔离期间人们容易产生焦虑、暴躁、抑郁等负面情绪, 以及多数人群由于慢性疾病的影响, 不能积极配合相关疫情防控工作, 从而影响到防疫工作 [3]。因此对于隔离点人员首先在生活方面, 要做到满足隔离人员的需求, 如为观察点隔离人员准备好充足的口罩和消毒液、酒精, 以及保障慢性疾病人群的用药情况。最重要是做好食物方面的供给。同时居家隔离人员也是应当由社区防疫工作人员要保障其上述生活用品和用药情况、食物供给等。保证隔离人员与亲人的通讯的畅通、网络的畅通, 可以通过电话、视频等方式与家人、朋友有联系, 和锻炼身体, 以及国家有设立心理咨询, 可通过专业的心理疏导, 有效的避免焦虑、暴躁、抑郁等负面情绪的产生。心

(下转第 165 页)

预防卒中患者意外跌倒事件发生现成为临床所关注的问题^[5]。所以,需对潜在问题进行分析,排除危险因素,能够使患者早日康复,对此,跌倒风险分级管理极为重要^[6]。

跌倒风险分级管主要在患者入院后对其身体进行全面高评估,最后依据其结果对患者制定系统化的基础护理,不但对患者康复起到效果,且将潜在危险因素消除^[7]。由本次研究结果可知,在入院后,实验组患者对预防跌倒知识掌握率明显高于入院前,且优于对照组入院前后,以及在住院期间发生跌倒次数少,满意度方面均高于对照组。主要因跌倒风险分级管理对患者实行管理时,依据患者跌倒风险对应级别实施对应护理管理有关,此外,还对患者家属进行安全教育,使患者与家属警惕性均提高,且能够做到细致观察和保护^[8-9]。

综上所述,对卒中患者实施跌倒风险分级管理,患者发生跌倒次数减少,且满意度高,并提高了对预防跌倒知识掌握,值得临床广泛应用。

参考文献

- [1] 徐安瑜,徐应倩,黄璐等.跌倒风险分级管理在预防卒中跌倒中的应用[J].中国药物与临床,2020,20(9):1562-1565.
- [2] 谢艳,周海英.风险管理对老年卒中患者跌倒自我效

能水平提升的效果[J].实用临床医药杂志,2018,22(2):15-18.

[3] 宋玲玲,谭美银,梁倩婷等.MORSE跌倒评估量表结合跌倒因子评估在预防卒中患者跌倒中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(1):74-77.

[4] 郭启云,郭沐洁,张林等.脑卒中患者自我效能与跌倒效能的相关性分析[J].中华行为医学与脑科学杂志,2016,25(4):347-349.

[5] 张建红,祝翠霞.Holden量表联合跌倒专科管理对康复期卒中患者跌倒发生率的影响[J].中国药物与临床,2019,19(4):540-542.

[6] 胡剑华,王建跃,俞益君等.脑卒中康复患者预防跌倒健康教育效果评价[J].预防医学,2018,30(12):1226-1230.

[7] 费建美.老年卒中患者恐惧跌倒的心理干预[J].护士进修杂志,2015,3(12):1132-1133.

[8] 黄燕霞,吴婵婵,黄丽辉等.专科防跌倒指引在卒中住院患者跌倒预防中的应用效果[J].国际护理学杂志,2016,35(24):3399-3401.

[9] 刘珊.脑卒中患者跌倒危险因素及护理干预研究进展[J].齐鲁护理杂志,2015,21(3):47-50.

(上接第 160 页)

评估量表,不断优化细节^[4]。具体依据情况做好评估指标内容的优化调整,提升工作开展的匹配性。激励措施也需要多样化,提升对工作人员的匹配性。可以薪资福利、晋升机会、进修机会、假期等,由此保证工作开展的有效性。

总而言之,老年综合评估在老年住院患者中的运用可以有效地减少患者并发症,提升其恢复速度,整体状况更好。

参考文献

- [1] 王燕,薛春丽,陈涛.老年综合评估和护理干预对老

年住院患者并发症及生存质量的影响研究[J].黑龙江医学,2022,46(1):112-114.

[2] 马永清,谭正巧,陈晓云,等.老年综合评估护理模式在住院老年患者中的应用[J].养生保健指南,2021(7):195.

[3] 崔晔,周满红,李晓梅,等.基于老年综合评估的个案管理在老年住院患者中的应用[J].医学食疗与健康,2021,19(19):264-266.

[4] 姜黎黎.综合评估护理在老年冠心病患者住院康复中的应用效果[J].中华养生保健,2022,40(1):69-70.

(上接第 161 页)

3 结语

质量管理体系在检验检测机构实验室的应用中,加强实验室工作人员、仪器设备、标准物质与样品、检测方法等方面的质量管理工作,确保相关工作符合质量管理体系内容要求,才能有效保障检验检测机构实验室相关检测工作质量,保证检测结果的准确性,有利于我国检测实验室相关工作的规范化发展。

参考文献

[1] 刘长利.检测实验室质量管理体系持续改进的探讨[J].砖瓦世界,2021(9):2.

[2] 曹朝霞.实验室检验检测过程质量控制探讨[J].实验与分析,2020(1):2.

[3] 张绍华.质量控制活动在实验室管理中的应用[J].中国检验检测,2021,29(2):3.

(上接第 162 页)

整体能动性 and 主动性,降低对患者出入量记录出现错误的情况,提高出入量记录的准确性,从而提高患者的治疗效果,在临床上值得推广使用。

参考文献

- [1] 徐莹,肖道金.开展品管圈活动降低心内科患者记录出入量的缺陷率[J].大家健康(下旬版),2020,11(11):201.
- [2] 白海燕,张学萍,沈莹,等.品管圈活动在降低心力

衰竭患者出入量记录错误率中的应用[J].解放军护理杂志,2020,35(15):60-64.

[3] 杨学青,王承竹,刘慧娟,等.品管圈活动对慢性心力衰竭患者护理质量的影响[J].中华现代护理杂志,2020,22(21):3044-3047.

[4] 唐雪婷,韩辉武,周诗,等.品管圈干预前后心力衰竭患者入水量记录正确率的对比分析[J].国际护理学杂志,2020,36(14):1983-1986.

(上接第 163 页)

里疏导加强隔离人员新冠肺炎的认识、从新冠肺炎流行病学特征和症状识别两方面进行知识宣传,可通过发放知识手册、微信短视频等方式开展宣传工作,提高观察点人员的新冠肺炎的相关知识掌握情况,缓解焦虑、抑郁等负面情绪。

参考文献

- [1] 昌敬惠,袁愈新,王冬.新型冠状病毒肺炎疫情下大

学生心理健康状况及影响因素分析[J].南方医科大学学报,2020,40(2):171-176.

[2] 郑建盛,张彦丰,许莹,等.社区居民新型冠状病毒肺炎防治健康素养与健康教育需求调查[J].中国公共卫生,2020,36(2):160-164.

[3] 齐晔,陈刘欢,张栗,等.新型冠状病毒肺炎的公众认知、态度和行为研究[J].热带医学杂志,2020,20(2):145-149.