

· 护 理 ·

新冠肺炎疫情下发热门诊护理人员 急性应激障碍的影响因素

罗彬¹, 王杰²

1. 海南医学院第二附属医院发热门诊, 海南 海口 570100; 2. 海南卫生健康职业学院, 海南 海口 570100

摘要: **目的** 通过对三甲医院发热门诊护理人员的调查,了解新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎)感染及疑似感染患者收治医院发热门诊护士急性应激障碍(ASD)情况,分析其影响因素。**方法** 选取 2019 年 1 月 1 日至 2021 年 1 月 1 日海南省海口市四家新冠肺炎定点医院发热门诊护士作为研究对象。采用一般资料调查表、斯坦福急性应激反应问卷(SASRQ)、心理弹性量表、简易应对方式量表对其 217 位发热门诊的护士进行调查。**结果** SASRQ 总分(36.71±20.27)分。在单因素分析中,年龄、婚姻状况、生育情况、学历、工作年限在不同 ASD 风险组间差异有统计学意义($P<0.01$, $P<0.05$)。Spearman 相关分析显示,心理弹性及各维度与 SASRQ 总分及各维度成负相关($P<0.05$),消极应对与 SASRQ 总分及各维度成正相关($P<0.01$),积极应对与 SASRQ 总分及各维度大部成负相关($P<0.05$, $P<0.01$)。**结论** 发热门诊护士存在较明显的急性应激反应症状,与心理弹性水平及消极应对方式相关。

关键词: 新型冠状病毒肺炎;发热门诊;护理人员;应激障碍;因素分析

中图分类号: R749.5 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2022)04-0590-04

Influencing factors of acute stress disorder among nursing staff in fever clinic under COVID-19

LUO Bin^{*}, WANG Jie^{*} Fever Clinic, The Second Affiliated Hospital of Hainan Medical University, Haikou, Hainan 570100, China

Corresponding author: WANG Jie, E-mail: 1007879789@qq.com

Abstract: **Objective** Through a survey of the nurses in the fever clinic in level-A tertiary hospital, to understand the acute stress disorder (ASD) of the nurses in the fever clinic of the patients with COVID-19 infection and suspected infection, and to analyze the influencing factors. **Methods** From January 1, 2019 to January 1, 2021, the fever clinic nurses in four designated hospitals for COVID-19 in Haikou City, Hainan Province were selected as the research objects. General information questionnaire, Stanford acute stress response questionnaire (SASRQ), Connor Davidson resilience scale and simple coping style scale were used to investigate 217 nurses in fever clinic. **Results** The total score of SASRQ was 36.71±20.27. In the univariate factor analysis, age, marital status, fertility, education and working years were statistically significant among different ASD groups ($P<0.01$, $P<0.05$). Spearman correlation analysis showed that psychological resilience and each dimension were negatively correlated with the total score and each dimension of SASRQ ($P<0.05$), negative coping was positively correlated with the total score and each dimension of SASRQ ($P<0.01$), and positive coping was negatively correlated with most of the total score and each dimension of SASRQ ($P<0.05$, $P<0.01$). **Conclusion** Fever outpatient nurses have obvious acute stress response symptoms, which are related to the level of resilience and negative coping styles.

Keywords: Coronavirus disease 2019; Fever clinic; Nursing staff; Stress disorder; Factor analysis

Fund program: Scientific Research Project of Health and Family Planning Industry in Hainan Province (20A200338)

急性应激障碍(acute stress disorder, ASD)是指个体在面临自己或目击他人具有生命危险事件后2~28 d内出现的身体及心理等的应激反应^[1]。如不及时治疗或干预,则会发展成为慢性应激障碍(post-traumatic stress disorder, PTSD)^[2],2019年,我国首先发现新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎)病例,全国医护人员奔赴武汉等疫情一线,而对于定点收治医院,发热门诊则成为了疑似病人或已感染病人的入院第一站,发热门诊护士面临强大应激,可直接影响一线护士的身心健康,间接影响到疫情的有效应对。本研究通过对三甲医院发热门诊护理人员的调查,了解新冠肺炎感染及疑似感染患者定点收治医院的一线护士ASD情况,分析其影响因素。

1 对象与方法

1.1 研究对象 2019年1月1日至2021年1月1日,本研究采用方便抽样法,选取海南医学院第二附属医院和第一附属医院、海口市人民医院、海南省人民医院四家新冠肺炎定点收治医院的发热门诊护士作为研究对象,本研究经过医院伦理委员会报备批准。纳入标准:(1)取得执业证书的发热门诊在职护士;(2)参加抗击新冠肺炎疫情工作;(3)对本研究知情同意且自愿参加。排除标准:(1)非一线临床岗位护士;(2)病假、产假、哺乳假、公出等非在岗人员。根据样本量计算公式,考虑20%的失访率,最终确定所需样本量217例。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料问卷 由研究者自行编制一般资料问卷,包括年龄、性别、婚姻、生育情况、职称、学历、工作年限、是否独生子女、是否参加过紧急救援。

1.2.2 斯坦福急性应激反应问卷(SASRQ)^[3] 分数越高,代表ASD症状越重。得分 ≥ 40 分提示可能存在中度ASD;得分 ≥ 57 分提示可能存在高度ASD。

1.2.3 心理弹性量表(CD-RISC)^[4] 心理弹性量表(CD-RISC),问卷包含25个项目,采用Likert 5级评分,从0分(从不这样)到4分(几乎总是这样),满分为100,得分越高,说明心理弹性越好。该量表包含3个因子,即坚韧性、乐观和自强。

1.2.4 简易应对方式量表(SCSQ)^[5] 积极应对得分越高,表明被调查者越倾向于采用积极的应对方式;消极应对得分越高,表明被调查者越倾向于采

用消极的应对方式。

1.3 调查方法 本研究通过发放纸质版知情同意书,使研究对象了解研究目的及研究过程,取得充分信任及知情同意,而后发放纸质版一般资料问卷、SASRQ、CD-RISC、SCSQ,无缺漏项,最终回收问卷217份,有效回收率100%。

1.4 统计学方法 用SPSS 22.0软件进行统计分析。计数资料采用例(%)表示,比较采用 χ^2 检验。计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 进行描述,不符合正态分布采用 $M(P_{25}, P_{75})$ 进行描述。SASRQ与心理弹性、应对方式相关性检验采用Spearman相关分析;SASRQ的影响因素采用多元线性回归分析。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护士SASRQ得分情况 217名护士SASRQ总分(36.71 ± 20.27)分,分离症状得分(8.28 ± 6.35)分,激惹(7.45 ± 5.34)分,回避(7.85 ± 5.49)分,再体验(8.49 ± 5.71)分,功能损害(4.65 ± 1.90)分。SASRQ总分0~39分者有166人(76.50%),40~56分有15人(6.91%),57~150分者有36人(16.59%)。

2.2 护士其余量表得分情况 217名护士CD-RISC总分为(61.38 ± 11.75)分,各维度得分:坚韧(27.90 ± 8.04)分、乐观(10.64 ± 3.58)分、自强(22.85 ± 5.98)分;SCSQ两个维度的得分分别为积极应对(26.56 ± 6.31)分、消极应对(18.46 ± 3.48)分。

2.3 一般资料与ASD风险的单因素分析 按SASRQ评分分组,将SASRQ得分 ≥ 40 者分为中高ASD风险组($n = 51$),SASRQ得分 < 40 分者分为低ASD风险组($n = 166$)。两组在性别、职称、是否独生子女、是否参加过紧急救援方面差异无统计学意义($P > 0.05$),在年龄、婚姻、生育状况、学历、工作年限方面差异有统计学意义($P < 0.01, P < 0.05$)。见表1。

2.4 护士ASD与心理弹性、应对方式的相关分析结果 心理弹性及各维度与SASRQ总分及各维度成负相关($P < 0.05$),消极应对与SASRQ总分及各维度成正相关($P < 0.01$),积极应对与SASRQ总分及各维度大部成负相关($P < 0.05, P < 0.01$)。见表2。

2.5 影响护士ASD的多元线性回归分析 多元线性回归分析显示,护士ASD与消极应对和心理弹性具有明显相关性($P < 0.01$)。回归方程为ASD总分 = $54.860 + 2.112 \times \text{消极应对} - 0.931 \times \text{心理弹性}$ 。见表3。

表 1 一般资料与 ASD 风险的单因素分析 [例(%)]

Tab. 1 Univariate analysis of general information and ASD risk [case (%)]

组别	低 ASD 风险组 (n=166)	中高 ASD 风险组 (n=51)	χ^2 值	P 值
年龄				
18~27 岁	35(21.1)	6(11.8)	13.853	0.003
28~37 岁	40(24.1)	7(13.7)		
38~47 岁	50(30.1)	30(58.8)		
48~50 岁	41(24.7)	8(15.7)		
性别				
男	47(28.3)	17(33.3)	0.473	0.492
女	119(71.7)	34(66.7)		
婚姻状况				
已婚	87(52.4)	33(64.7)	6.924	0.031
未婚	70(42.2)	12(23.5)		
其他	9(5.4)	6(11.8)		
生育情况				
未生育	65(39.2)	12(23.5)	4.162	0.041
已生育	101(60.8)	39(76.5)		
职称				
护士	57(34.3)	11(21.6)	3.767	0.288
护师	71(42.8)	23(45.1)		
主管护师	36(21.7)	16(31.4)		
副主任护师	2(1.2)	1(2.0)		
学历				
大专	56(33.7)	29(56.9)	14.370	<0.001
本科	104(62.7)	17(33.3)		
研究生	6(3.6)	5(9.8)		
工作年限				
0~1 年	20(12.0)	18(35.3)	18.947	<0.001
2~5 年	31(18.7)	12(23.5)		
6~10 年	41(24.7)	11(21.6)		
10 年以上	74(44.6)	10(19.6)		
是否独生子女				
是	105(63.3)	27(52.9)	1.741	0.187
否	61(36.7)	24(47.1)		
是否参加过紧急救援				
是	94(56.6)	29(56.9)	0.001	0.976
否	72(43.4)	22(43.1)		

表 2 护士 ASD 与心理弹性、应对方式的相关分析结果 (r)

Tab. 2 Correlation analysis of nurses' ASD with psychological resilience and coping style (r)

因素	SASRQ 评分					
	分离	激惹	回避	再体验	功能损害	总分
CD-RISC 总分	-0.702 ^a	-0.733 ^a	-0.746 ^a	-0.768 ^a	-0.388 ^a	-0.868 ^a
坚韧	-0.574 ^a	-0.508 ^a	-0.544 ^a	-0.588 ^a	-0.328 ^a	-0.658 ^a
乐观	-0.378 ^a	-0.441 ^a	-0.380 ^a	-0.434 ^a	-0.285 ^a	-0.487 ^a
自强	-0.380 ^a	-0.494 ^a	-0.508 ^a	-0.458 ^a	-0.150 ^a	-0.530 ^a
积极应对	-0.285 ^b	0.206 ^a	-0.293 ^a	-0.329 ^a	-0.219 ^a	-0.336 ^a
消极应对	0.683 ^a	0.728 ^a	0.741 ^a	0.750 ^a	0.359 ^a	0.852 ^a

注:^aP<0.01,^bP<0.05。

表 3 影响护士 ASD 的多元线性回归分析

Tab. 3 Multiple linear regression analysis of influencing nurses' ASD

变量	未标准化		标准化 β 值	t 值	P 值
	B 值	SE 值			
常数	54.860	15.849	-	3.461	0.001
消极应对	2.112	0.443	0.363	4.772	<0.001
心理弹性	-0.931	0.131	-0.540	-7.093	<0.001

3 讨论

3.1 在抗疫护士队伍中展开心理干预迫在眉睫 本研究表明,有中高风险 ASD 即 SASRQ 分值在 40~97 分之间,合计 51 人(23.5%),即,发热门诊护士,至少五分之一的人存在中高风险 ASD^[6]。

3.2 护理人力资源弹性管理能够大幅降低 ASD 风险 单因素分析结果显示,中高 ASD 风险组中,年龄 38~47 岁且已婚已育人数最多,此阶段的护士大多已经成家,有父母子女需要赡养,疫情突然来临,导致工作内容增多,工作时制加大,无法全面顾及家庭和工作^[7-8]。由此可见,家庭生活已经成为护士抗疫的主要顾虑^[9]。对于未生育的护士家庭负担较轻,出现 ASD 的风险则较低^[10-11]。

3.3 培养合适人选作为精干力量以应对公共卫生突发事件 本研究在中高 ASD 风险组中,大专占比最高,学历越高对新冠肺炎的认知度越高;工作年限 0~1 年占比最高,工作年限越长,临床实战经验及应对能力则越好。因此,高学历、有丰富的临床经验,应该被首选为发热门诊抗疫护理人员^[12-13]。

3.4 增加心理弹性消除消极应对方式能够有效减少 ASD 的发生 本研究表明,CD-RISC 总分(61.38±11.75)分,明显低于我国常模(65.4±13.9)^[14],这主要是突发新冠肺炎疫情时,既往发生过的传染病缺乏可参考性,导致护理人员缺乏防控经验,在初期承受了较多心理应激。多元线性回归分析的结果显示,心理弹性是影响护士 ASD 的重要因素。因此,采取有效措施提高护士的心理弹性,加强抗工作压力的同时,更能提高工作效率,保证优质护理^[15]。消极应对暗示了护士将发生 ASD,这主要是由于抗疫初期,工作量的猛增让护士应接不暇,从而产生疲劳心理,加之新冠肺炎的恶性传播力,抗疫经验匮乏,更容易造成恐慌,表现为恐惧、幻想、逃避等消极应对。因此,医院或管理者应该多关注护士平时工作表现,一旦有消极应对的产生及时采取干预措施,降低其工作消极被动态度,对早期减少 ASD 至关重要^[16]。

3.5 应对方式与 ASD 的发生息息相关 本研究结

果,消极应对与 SASRQ 总分及各维度成正相关,积极应对与 SASRQ 总分及各维度大部成负相关,积极的应对方式可降低 ASD 的发生,消极的应对方式不仅可增加 ASD 的发生率更能使心理应激增高。

综上所述,发热门诊作为疫情防控中感染患者及疑似患者入院的第一站,刚入院患者病情的不确定性给护士造成心理压力。因此,首先应了解其压力源,消除压力来源因素,如多关注已婚已育、低工作年限的 ASD 高危护士群体,配合弹性且合理的人力资源管理;其次鼓励护士采取积极应对措施,树立职业信心。在进行心理干预的同时,医院管理者应该建立健全院感防控体系,提升护士消毒隔离的理论和实操技能,切实降低护士感染风险,多管齐下有效减少护士对疫情的消极应对。

参考文献

- [1] 王琳琳,靳艳,王欣,等.一线护士抗击新型冠状病毒肺炎真实体验的 Meta 分析[J].当代护士(中旬刊),2021,28(5):11-17.
Wang LL, Jin Y, Wang X, et al. Meta analysis of first-line nurses' real experience in fighting COVID-19[J]. Today Nurse, 2021, 28(5): 11-17.
- [2] 郭燕平,韩斌如,徐凤霞,等.新冠肺炎疫情下产科护士心理应激状况与应对方式的相关性研究[J].中国护理管理,2021, 21(2): 219-223.
Wu YP, Han BR, Xu FX, et al. Correlation analysis between psychological stress and coping style of obstetrics nurses in the case of COVID-19[J]. Chin Nurs Manag, 2021, 21(2): 219-223.
- [3] 宋玉洁,关纯,孙兴兰,等.新型冠状病毒肺炎疫情下临床一线护士心理状况及其影响因素分析[J].检验医学与临床,2021,18(3):425-427.
Song YJ, Guan C, Sun XL, et al. Analysis of psychological status and influencing factors of clinical nurses in COVID-19 [J]. Lab Med Clin, 2021, 18(3): 425-427.
- [4] Sun PF, Lu XS, Xu C, et al. Understanding of COVID-19 based on current evidence[J]. J Med Virol, 2020, 92(6): 548-551.
- [5] Li JY, You Z, Wang Q, et al. The epidemic of 2019-novel-coronavirus (2019-nCoV) pneumonia and insights for emerging infectious diseases in the future[J]. Microbes Infect, 2020, 22(2): 80-85.
- [6] 康丽荣,高锦云,张璐,等.新冠肺炎时期护士应急能力、心理状态及应对方式的现状及相关性研究[J].包头医学院学报,2021, 37(1):54-57.
Kang LR, Gao JY, Zhang L, et al. Study on the status and correlation of nurses' emergency ability, mental state and coping style during the period of novel coronavirus pneumonia[J]. J Baotou Med Coll, 2021, 37(1): 54-57.
- [7] 关文洁,聂岸柳,苏湘芬,等.新冠肺炎流行期急诊护士心理应激反应及相关因素[J].中国心理卫生杂志,2021,35(1):73-78.
- Guan WJ, Nie AL, Su XF, et al. Psychological stress reactions and related factors among nurses in emergency department during the COVID-19 epidemic [J]. Chin Ment Health J, 2021, 35(1): 73-78.
- [8] Patel A, Jernigan DB, 2019-nCoV CDC Response Team. Initial public health response and interim clinical guidance for the 2019 novel coronavirus outbreak - United States, December 31, 2019-February 4, 2020[J]. Am J Transplant, 2020, 20(3):889.
- [9] 杨程惠,周波,潘舒娅.自我效能感对新冠肺炎疫情期间发热预检分诊护士心理健康的影响[J].东南大学学报(医学版), 2020, 39(4): 463-469.
Yang CH, Zhou B, Pan SY. Effects of self-efficacy on mental health of nurses in fever preexamination and triage department during COVID-19[J]. J Southeast Univ Med Sci Ed, 2020, 39(4): 463-469.
- [10] 刘萍,尤奥林,栾晓嵘,等.新冠肺炎疫情期间大型综合医院临床护士心理健康状况及影响因素分析[J].齐鲁护理杂志,2020,26(15):25-29.
Liu P, You AL, Luan XR, et al. Analysis of mental health status and influencing factors of clinical nurses in large general hospitals during COVID-19 epidemic [J]. J Qilu Nurs, 2020, 26(15): 25-29.
- [11] 史逸秋,戴晓婧,许珂,等.新型冠状病毒肺炎救治一线女护士心理弹性研究[J].暨南大学学报,2020,41(4):366.
Shi YQ, Dai XJ, Xu K, et al. Research on the psychological resilience of first-line female nurses fighting against Corona Virus Disease 2019[J]. J Jinan Univ Nat Sci Med Ed, 2020, 41(4): 366.
- [12] 曹蕾,汪蓉,杨宝义,等.新冠肺炎隔离病房护士心理韧性与社会支持的相关性研究[J].精神医学杂志,2020,33(3):161-164.
Cao L, Wang R, Yang BY, et al. Correlation between psychological resilience and social support of nurses in COVID-19 isolation wards [J]. J Psychiatry, 2020, 33(3): 161-164.
- [13] Yilmaz K. Comparison of Quantitative and Qualitative Research Traditions: epistemological, theoretical, and methodological differences [J]. Eur J Educ, 2013, 48(2): 311-325.
- [14] 蔡明,苟菊香.抗新型冠状病毒肺炎一线支援护士心理感受的质性研究[J].中华护理杂志,2020, 55(S1): 153-156.
Cai M, Gou JX. Qualitative research on the psychological feelings of nurses participated in the first-line support of coronavirus disease 2019[J]. Chin J Nurs, 2020, 55(S1): 153-156.
- [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, 38(2): 106-108, 151.
Yu WL, Sun DY. Intervention of mental health risks of female nurses engaged in nursing patients with COVID-19[J]. Occup Heal Emerg Rescue, 2020, 38(2): 106-108, 151.
- [16] 白井双,王颖,袁媛,等.支援护士抗击新冠肺炎的心理负荷及管理对策[J].齐鲁护理杂志,2020, 26(4): 9-11.
Bai JS, Wang Y, Yuan Y, et al. Psychological burden COVID-19 and management countermeasures [J]. J Qilu Nurs, 2020, 26(4): 9-11.

收稿日期:2021-09-29 修回日期:2021-12-05 编辑:叶小舟