

# 新型冠状病毒肺炎确诊患者及隔离留观者心理状况的影响因素研究

程家国<sup>1,2</sup>, 谭晓东<sup>1</sup>, 张玲<sup>1</sup>, 朱思蓉<sup>1</sup>, 姚慧<sup>1</sup>, 刘贝<sup>3</sup>

**【摘要】目的** 探讨新型冠状病毒肺炎确诊患者及隔离留观者的心理卫生状况及影响因素,为制订针对性干预对策提供依据。**方法** 采用问卷星自设新型冠状病毒肺炎确诊患者及隔离留观者的心理卫生调查问卷,通过互联网进行发放,严格筛选符合研究的问卷进行整理、统计分析。**结果** 新型冠状病毒肺炎确诊患者及隔离留观者感到焦虑/紧张、孤独、抑郁和绝望的比例差异均有统计学意义( $P<0.01$ ),新型冠状病毒肺炎确诊患者和隔离留观者目前感到焦虑/紧张比例最高,分别为47.46%和64.29%,感到绝望的比例最少,分别为1.69%和5.36%。性别、年龄、婚姻状况、文化程度、职业状况、人均月收入和居住地均是影响新型冠状病毒肺炎确诊患者和隔离留观者目前感到焦虑/紧张、孤独、抑郁和绝望的主要因素。**结论** 性别、年龄、婚姻状况、文化程度、职业状况、人均月收入和居住地等均会不同程度地影响新型冠状病毒肺炎确诊患者和隔离留观者心理卫生状况,因此需对新型冠状病毒肺炎确诊患者及隔离留观者进行针对性心理干预,以促进患者疾病的康复及隔离留观者负性情绪的缓解与释放,同时也促进新型冠状病毒肺炎疫情的有效控制。

**【关键词】** 新型冠状病毒肺炎;隔离留观者;心理状况;心理疏导

中图分类号:R473.73;R563.1 文献标识码:A

**Research on the psychological status and influencing factors of novel coronavirus pneumonia patients and people under medical observation/CHENG Jiagu<sup>1,2</sup>, TAN Xiaodong<sup>1</sup>, ZHANG Ling<sup>1</sup>, ZHU Sirong<sup>1</sup>, YAO Hui<sup>1</sup>, LIU Bei<sup>3</sup>//Journal of Nursing Administration**

**1.School of Health Sciences, Wuhan University, Wuhan 431000, China; 2.Dali Center for Disease Control and Prevention, Dali 671000, China; 3.School of Public Health, Peking University, Beijing 100082, China**

**【Abstract】Objective** To explore the mental health status and influencing factors of novel coronavirus pneumonia patients and people under medical observation, so as to provide corresponding countermeasures. **Methods** Mental health questionnaire for novel coronavirus pneumonia patients and people under medical observation was made by an online survey software. It was distributed through the Internet. Returned answers were strictly selected and analyzed. **Results** Novel coronavirus pneumonia patients and isolators felt anxiety and tension, loneliness, depression and despair, and the difference was statistically significant ( $P<0.01$ ). Novel coronavirus pneumonia patients and people under medical observation currently had the highest percentage of anxiety/tension at present, 47.46% and 64.29%, respectively. While the sense of despair was in the lowest level, 1.69% and 5.36%, respectively. Gender, age, marital status, education level, occupational status, monthly income per capita, and place of residence were the major factors. **Conclusion** Factors like gender, age, marital status, education level, occupational status, monthly income per capita, and place of residence have influenced differently on the mental health status of novel coronavirus pneumonia patients, and people under medical observation. Psychological intervention is needed to promote rehabilitation of novel coronavirus pneumonia patients and relief of negative emotions among people under medical observation, which contributes to effective control of new coronavirus pneumonia.

**【Key words】** novel coronavirus pneumonia; people under medical observation; psychologic status; psychological counseling

新型冠状病毒肺炎(Corona Virus Disease 2019, COVID-19)是一种可人传人的新发传染病,传播途径多样化,发病率高,传染性强,具有一定死亡率<sup>[1-2]</sup>,临床表现多有发热、呼吸道症状、肺炎影像学特征、发病早期白细胞总数正常或降低或淋巴细胞计数减少等<sup>[3]</sup>。随着社会和经济发展,人民生活水平的提高,疾病谱发生了重大改变,心理健康问题、心身疾病和与心理密切相关的慢性病已经成为我国重大公共卫生问题和社会问题。生物-心理-社会医学模式的转变要求对患者从心身整体的视角进行健康管理及疾病诊疗<sup>[4]</sup>。但目前国内外对于新型冠状病毒肺炎确诊患者及隔离留观者心理状况调查的文献并不多见,

因此本文通过调查新型冠状病毒肺炎确诊患者及隔离留观者心理卫生状况,针对其不良心理卫生问题进行分析,探讨相应的干预策略,帮助新型冠状病毒肺炎确诊患者及隔离留观者正确认识新型冠状病毒肺炎,以积极的心态面对疾病,增强确诊患者战胜疾病的信心,缓解隔离留观者的负性情绪。现报道如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

2020年2月1日至2月2日基于QQ空间、微信朋友圈、微博等采用滚雪球抽样法,通过本导师团队历年所带教全国各地学生交流群发放并要求团队成员转发邀请研究对象,被邀请者在线(问卷星 <https://www.wjx.cn>)填写调查问卷,每个IP地址端只能填写一次。根据粗糙原理确定样本量原则,即样本量=变量 $\times(5\sim 10)\times[1+(10\%\sim 15\%)]$ ,此次研究自变量为7个,样本量最少应为39个,考虑到无效问卷等因素,

工作单位:1.431000,武汉市,武汉大学健康学院;2.671000,大理市疾病预防控制中心;3.100082,北京市,北京大学公共卫生学院  
作者简介:程家国(1992-),男,云南腾冲人,医师,硕士研究生在读,主要从事突发公共卫生事件应急处置、健康管理和地方病防治工作。

适当扩大了研究样本量,最终选取符合研究条件的新型冠状病毒肺炎确诊患者 60 例,隔离留观者 60 例。纳入标准:①根据《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)》<sup>[5]</sup>判定新型冠状病毒肺炎确诊患者和隔离留观者;②回答时间≥120 S 者;③作答同类题目答案前后逻辑相符者。排除标准:①发病前 14 d 内未去过武汉市及周边地区;②发病前 14 d 无外出旅行史。

### 1.2 方法

**1.2.1 研究工具** 本研究调查问卷的设计考虑了在疫情应急处置关键期新型冠状病毒肺炎确诊患者及隔离留观者的心情、答题时间可接受度和操作的可行性等,无法采用多题目的国际各类标准心理测试问卷进行调查,因此本研究在依据社会学、心理学相关理论,运用文献法和专家咨询法,参考国内外已有成熟问卷和量表,结合国内外最新文献及《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)》<sup>[5]</sup>的基础上经研究小组讨论,并邀请 1 名流行病学与卫生统计学专家和 1 名国家三级心理学研究专家筛选、修改形成最终调查问卷。问卷包括两部分:第 1 部分为一般资料,包括:性别、年龄、婚姻状况、文化程度、职业状况、人均月收入和居住地;第 2 部分为一般心理状况量表,包括:焦虑/紧张、孤独、抑郁和绝望等情绪变化 4 个维度,每个维度 5 个条目。每个条目采用 Likert 5 级评分法,“没有”“很少”“有时”“经常”“几乎总是”分别计 1~5 分。问卷总分为 100 分,维度满分为 25 分,维度得分≥20 分判定目前存在该心理问题,则计数为“是”;<20 分判定目前不存在该心理问题,则计数为“否”。为了方便条目之间比较,将条目得分转化为标准分,标准分 = 条目实际得分/条目总分×100%。为了确保量表的可行性、准确性和专业性,本研究在量表形成后,进行了 2 次量表预调查,按性别分 2 层后年龄段分 3 层(30 岁以下、30~50 岁,50 岁以上)多阶段随机抽取,每层随机抽样 5 个,共抽样 30 个,间隔 3 日后第 2 次使用同一份调换题目顺序、答案排布顺序的问卷对同一批调查对象再次调查,对调查结果进行探索性因子分析,结合因子分析的结果和专家组讨论,对条目进行筛选和调整,并进行信度和效度检验,分析得出量表的 Cronbach's α 系数为 0.821,重测信度为 0.813,内容效度为 0.802,达到了最低要求的 0.8,可以认为此问卷的信度和效度均基本可靠。

**1.2.2 调查方法** 在问卷星上将编辑好的指导语和测试题目依次录入,核对无误后发送到互联网 QQ 空间、微信朋友圈、微博等。截至收卷时收回新型冠状病毒肺炎确诊患者问卷 60 份,其中有效问卷 59 份,有效回收率为 98.33%;收回隔离留观者问卷 60 份,其中有效问卷 56 份,有效回收率为 93.33%。

**1.2.3 统计学方法** 采用 EpiData 3.1 录入调查结果,SPSS 21.0 统计软件包进行统计分析,计数资料以例数、百分比描述,组间比较采用  $\chi^2$  检验或 Fisher 精确概率法。

## 2 结果

**2.1 新型冠状病毒肺炎确诊患者和隔离留观者一般资料(见表 1)**

**2.2 新型冠状病毒肺炎确诊患者和隔离留观者心理状况(见表 2)**

**2.3 不同特征新型冠状病毒肺炎确诊患者心理状况(见表 3)**

**2.4 不同特征隔离留观者心理状况(见表 4)**

表 1 新型冠状病毒肺炎确诊患者和隔离留观者一般资料[n(%)]

项目	新型冠状病毒肺炎确诊患者(n=59)	隔离留观者(n=56)
性别		
男性	24(40.68)	20(35.71)
女性	35(59.32)	36(64.29)
年龄(岁)		
<30	13(22.03)	3(5.36)
30~50	28(47.46)	36(64.29)
>50	18(30.51)	17(30.36)
婚姻状况		
已婚	40(67.80)	49(87.50)
未婚	15(25.42)	2(3.57)
离异	4(6.78)	5(8.93)
文化程度		
中学及以下	22(37.29)	14(25.00)
大专/本科	29(49.15)	33(58.93)
硕士及以上	8(13.56)	9(16.07)
职业状况		
在职	44(74.58)	46(82.14)
无业	5(8.47)	4(7.14)
离/退休	4(6.78)	5(8.93)
在校学生	6(10.17)	1(1.79)
人均月收入(元)		
<2 000	9(15.25)	4(7.14)
2 000~5 000	27(45.76)	19(33.93)
5 001~10 000	14(23.73)	24(42.86)
10 001~15 000	4(6.78)	4(7.14)
>15 000	5(8.47)	5(8.93)
居住地		
城镇	43(72.88)	49(87.50)
农村	16(27.12)	7(12.50)

表 2 新型冠状病毒肺炎确诊患者和隔离留观者心理状况比较[n(%)]

项目	新型冠状病毒肺炎确诊患者(n=59)	隔离留观者(n=56)	$\chi^2$ 值	P 值
焦虑/紧张				
是	28(47.46)	36(64.29)	115.000	0.000
否	31(52.54)	20(35.71)		
孤独				
是	16(27.12)	21(37.50)	115.000	0.000
否	43(72.88)	35(62.50)		
抑郁				
是	16(27.12)	13(23.21)	28.940	0.000
否	43(72.88)	43(76.79)		
绝望				
是	1(1.69)	3(5.36)		0.000*
否	58(98.31)	53(94.64)		

注: \* 采用 Fisher 精确概率法

表3 不同特征新型冠状病毒肺炎确诊患者心理状况比较[n(%)](n=59)

项目	焦虑/紧张		$\chi^2$ 值	P 值	孤独		P 值	抑郁		P 值	绝望		P 值
	是	否			是	否		是	否		是	否	
性别													
男性	12(20.34)	12(20.34)	40.910	0.000	8(13.56)	16(27.12)	0.000*	5(8.47)	19(32.20)	0.000*	1(1.69)	23(38.98)	0.000*
女性	16(27.12)	19(32.20)			8(13.56)	27(45.76)		11(18.64)	24(40.68)		0(0.00)	35(59.32)	
年龄(岁)													
<30	6(10.17)	7(11.86)	0.000*		4(6.78)	9(15.25)	0.000*	4(6.78)	9(15.25)	0.000*	0(0.00)	13(22.03)	0.000*
30~50	15(25.42)	13(22.03)			8(13.56)	20(33.90)		10(16.95)	18(30.51)		1(1.69)	27(45.76)	
>50	7(11.86)	11(18.64)			4(6.78)	14(23.73)		2(3.39)	16(27.12)		0(0.00)	18(30.51)	
婚姻状况													
已婚	20(33.90)	20(33.90)	0.000*		11(18.64)	29(49.15)	0.000*	10(16.95)	30(50.85)	0.000*	1(1.69)	39(66.10)	0.000*
未婚	6(10.17)	9(15.25)			4(6.78)	11(18.64)		6(10.17)	9(15.25)		0(0.00)	15(25.42)	
离异	2(3.39)	2(3.39)			1(1.69)	3(5.08)		0(0.00)	4(6.78)		0(0.00)	4(6.78)	
文化程度													
中学及以下	6(10.17)	16(27.12)	0.000*		3(5.08)	19(32.20)	0.000*	3(5.08)	19(32.20)	0.000*	0(0.00)	22(37.29)	0.000*
大专/本科	16(27.12)	13(22.03)			8(13.56)	21(35.59)		9(15.25)	20(33.90)		0(0.00)	29(49.15)	
硕士及以上	6(10.17)	2(3.39)			5(8.47)	3(5.08)		4(6.78)	4(6.78)		1(1.69)	7(11.86)	
职业状况													
在职	22(37.30)	22(37.30)	0.000*		12(20.34)	32(54.24)	0.000*	12(20.34)	32(54.24)	0.000*	1(1.69)	43(72.88)	0.000*
无业	0(0.00)	5(8.47)			0(0.00)	5(8.47)		0(0.00)	5(8.47)		0(0.00)	5(8.47)	
离/退休	3(5.08)	1(1.69)			2(3.39)	2(3.39)		1(1.69)	3(5.08)		0(0.00)	4(6.78)	
在校学生	3(5.08)	3(5.08)			2(3.39)	4(6.78)		3(5.08)	3(5.08)		0(0.00)	6(10.17)	
人均月收入(元)													
<2 000	2(3.39)	7(11.86)	0.000*		0(0.00)	9(15.25)	0.000*	3(5.08)	6(10.17)	0.000*	0(0.00)	9(15.25)	0.000*
2 000~5 000	14(23.73)	13(22.03)			12(20.34)	15(25.42)		6(10.17)	21(35.59)		0(0.00)	27(45.76)	
5 001~10 000	7(11.86)	7(11.86)			3(5.08)	11(18.64)		5(8.47)	9(15.25)		0(0.00)	14(23.73)	
10 001~15 000	1(1.69)	3(5.08)			0(0.00)	4(6.78)		2(3.39)	2(3.39)		0(0.00)	4(6.78)	
>15 000	4(6.78)	1(1.69)			1(1.69)	4(6.78)		0(0.00)	5(8.47)		1(1.69)	4(6.78)	
居住地													
城镇	23(38.98)	20(33.90)	57.947	0.000	15(25.42)	28(47.46)	0.000*	14(23.73)	29(49.15)	0.000*	1(1.69)	42(71.19)	0.000*
农村	5(8.47)	11(18.64)			1(1.69)	15(25.42)		2(3.39)	14(23.73)		0(0.00)	16(27.12)	

注: \* 采用 Fisher 精确概率法

表4 不同特征隔离留观者心理状况比较[n(%)](n=56)

项目	焦虑/紧张		P 值	孤独		P 值	抑郁		P 值	绝望		P 值
	是	否		是	否		是	否		是	否	
性别												
男性	11(19.64)	9(16.07)	0.000*	8(14.29)	12(21.43)	0.000*	6(10.71)	14(25.00)	0.000*	2(3.57)	18(32.14)	0.000*
女性	25(44.64)	11(19.64)		13(23.21)	23(41.07)		7(12.50)	29(51.79)		1(1.79)	35(62.50)	
年龄(岁)												
<30	1(1.79)	2(3.57)	0.000*	2(3.57)	1(1.79)	0.000*	1(1.79)	2(3.57)	0.000*	0(0.00)	3(5.35)	0.000*
30~50	24(42.86)	12(21.43)		14(25.00)	22(39.29)		9(16.07)	27(48.21)		2(3.57)	34(60.71)	
>50	11(19.64)	6(10.72)		5(8.93)	12(21.43)		3(5.36)	14(25.00)		1(1.79)	16(28.57)	
婚姻状况												
已婚	30(53.57)	19(33.93)	0.000*	19(33.93)	30(53.57)	0.000*	12(21.43)	37(66.07)	0.000*	2(3.57)	47(83.93)	0.000*
未婚	1(1.79)	1(1.79)		1(1.79)	1(1.79)		1(1.79)	1(1.79)		0(0.00)	2(3.57)	
离异	5(8.93)	0(0.00)		1(1.69)	4(7.14)		0(0.00)	5(8.93)		1(1.79)	4(7.14)	
文化程度												
中学及以下	7(12.50)	7(12.50)	0.000*	5(8.93)	9(16.07)	0.000*	2(3.57)	12(21.43)	0.000*	1(1.79)	13(23.21)	0.000*
大专/本科	24(42.86)	9(16.07)		14(25.00)	19(33.93)		10(17.86)	23(41.07)		2(3.57)	31(55.36)	
硕士及以上	5(8.93)	4(7.14)		2(3.57)	7(12.50)		1(1.79)	8(14.29)		0(0.00)	9(16.07)	
职业状况												
在职	31(55.36)	15(26.79)	0.000*	19(33.93)	27(48.21)	0.000*	11(19.64)	35(62.50)	0.000*	3(5.36)	43(76.79)	0.000*
无业	2(3.57)	2(3.57)		0(0.00)	4(7.14)		0(0.00)	4(7.14)		0(0.00)	4(7.14)	
离/退休	3(5.35)	2(3.57)		2(3.57)	3(5.35)		2(3.57)	3(5.35)		0(0.00)	5(8.93)	
在校学生	0(0.00)	1(1.79)		0(0.00)	1(1.79)		0(0.00)	1(1.79)		0(0.00)	1(1.79)	
人均月收入(元)												
<2 000	2(3.57)	2(3.57)	0.000*	0(0.00)	4(7.14)	0.000*	0(0.00)	4(7.14)	0.000*	0(0.00)	4(7.14)	0.000*
2 000~5 000	11(19.64)	8(14.29)		9(16.07)	10(17.86)		4(7.15)	15(26.79)		2(3.57)	17(30.36)	
5 001~10 000	15(26.79)	9(16.07)		6(10.72)	18(32.14)		5(8.93)	19(33.93)		1(1.79)	23(41.07)	
10 001~15 000	3(5.35)	1(1.79)		3(5.36)	1(1.79)		2(3.57)	2(3.57)		0(0.00)	4(7.14)	
>15 000	5(8.93)	0(0.00)		3(5.36)	2(3.57)		2(3.57)	3(5.35)		0(0.00)	5(8.93)	
居住地												
城镇	33(58.93)	16(28.57)	0.000*	18(32.14)	31(55.36)	0.000*	12(21.43)	37(66.07)	0.000*	3(5.36)	46(82.14)	0.000*
农村	3(5.36)	4(7.14)		3(5.36)	4(7.14)		1(1.79)	6(10.71)		0(0.00)	7(12.50)	

注: \* 采用 Fisher 精确概率法

### 3 讨论

#### 3.1 新型冠状病毒肺炎确诊患者和隔离留观者心理状况分析

本研究表2显示,新型冠状病毒肺炎确诊患者和隔离留观者目前感到焦虑/紧张人数最多,分别为47.46%和64.29%,感到绝望的人数最少,分别为1.69%和5.36%,此研究结果中确诊患者感到焦虑/紧张和抑郁的比例均低于张鹤等<sup>[6]</sup>研究结果,可能与新型冠状病毒肺炎病死率明显低于SARS和甲型流感等有关,但该数据高于肖威<sup>[7]</sup>研究结果,可能与新型冠状病毒具有高度威胁性、潜伏期较长、病情凶险、目前无特效治疗手段,且该病毒具有新发陌生性、不确定性和多变性等有关,易引起患者和隔离留观者的不良心理问题,提示需注意对患者和隔离留观者的心理卫生和心理疏导。

#### 3.2 新型冠状病毒肺炎确诊患者心理状况影响因素分析

本研究表3显示,不同性别、年龄、婚姻状况、文化程度、职业状况、人均月收入和居住地的确诊患者目前感到焦虑/紧张、孤独、抑郁和绝望的比例差异均有统计学意义( $P<0.01$ ),均不同程度影响新型冠状病毒肺炎确诊患者目前的心理状态,与魏华和李廷玉<sup>[8]</sup>的研究结果基本一致。分析原因患者的不同特征均可能作为某种影响因素直接或间接对人体的生理、心理和健康各方面产生一定影响。进一步分析发现:①女性新型冠状病毒肺炎确诊患者比男性更易感到焦虑/紧张、抑郁,与覃英<sup>[9]</sup>研究结果基本一致。可能与男女在社会中承担的角色、责任、工作和社会分配不一致及社会对男性和女性的要求不一致有一定关系,也可能与此次研究中样本量男女差别较大和样本量稍小有关。②年龄为30~50岁组段的新型冠状病毒肺炎确诊患者比其他年龄组患者更易感到焦虑/紧张、孤独、抑郁和绝望,与张瑾等<sup>[10]</sup>研究结果基本一致。可能是因为30~50岁是追求人生社会价值的黄金时间,该年龄段人群正是社会繁重工作任务、家庭各方面角色承担者,因此这部分群体心理负担和压力更大<sup>[11]</sup>。③已婚的新型冠状病毒肺炎确诊患者比未婚及离异的患者更易感到焦虑/紧张、孤独、抑郁和绝望,与张静茹<sup>[12]</sup>研究结果基本一致。可能已婚者相比未婚者或离异者来说承担着更多的家庭角色,既有老人需要赡养,又有儿女需要抚养和教育,同时还有繁重的工作任务和家庭劳动等有关。④大专或本科学历的新型冠状病毒肺炎确诊患者更易感到焦虑/紧张、孤独和抑郁,硕士及以上学历的患者更易感到绝望,可能与不同文化层次的群体对不同刺激源的认识和耐受不同,也可能与本研究不同学历层次的抽样不均等有关。

⑤在职的新型冠状病毒肺炎确诊患者更易感到焦虑/紧张、孤独、抑郁和绝望,可能与在职者一般都是家庭的经济支柱,有繁重的家庭负担和大量的工作任务需要解决等有关。⑥人均月收入2 000~5 000元的新型冠状病毒肺炎确诊患者更易感到焦虑/紧张、孤独和抑郁,可能与中国大部分地区平均工资水平不同且不同职业劳动报酬和职业压力不同有一定关系,同时也可能与样本含量偏少不能很好地代表全国的基本情况有关。⑦城镇居民中新型冠状病毒肺炎确诊患者比农村患者更易感到焦虑/紧张、孤独、抑郁和绝望,可能与中国城乡发展差异大、思想和文化水平差异甚远和城乡抽样不均等有关。提示医院管理者应为新型冠状病毒肺炎确诊患者提供心理专家咨询服务,对不同的心理问题采取针对性疏导方法及负面情绪的缓解与释放,使新型冠状病毒肺炎确诊患者的心理问题得到及时解决。同时加强对确诊患者对新型冠状病毒的治疗和预防的宣传,使确诊患者认识到新型冠状病毒肺炎是可防可治的,以消除其对疾病的恐惧和不安等心理。

#### 3.3 隔离留观者心理状况影响因素分析

本研究表4显示,性别、年龄、婚姻状况、文化程度、职业状况、人均月收入和居住地均是影响隔离留观者焦虑/紧张、孤独、抑郁和绝望的主要因素,与马楷轩等<sup>[13]</sup>研究结果基本一致。分析原因可能是留观者突然被隔离,在一定时间段内不能与家人或朋友团聚,不能进行各种娱乐活动和继续完成工作等,且隔离房间内活动范围和程度有限,压抑和束缚感升高,身心得不到有效调整,容易出现各类心理问题。进一步分析发现:①隔离留观者女性比男性更易感到焦虑/紧张、孤独和抑郁,与彭月娥和何国平<sup>[14]</sup>研究结果基本一致,可能与调查时疫情尚处发展阶段,不确定因素较多,阻断新型冠状病毒传播没有取得决定性进展的时候,不同特征的人,尤其是那些平时情绪低落、生活不如意和心理敏感的人更易产生某种孤独、抑郁甚至绝望的心理。②年龄30~50岁组段的隔离留观者比其他年龄组的隔离留观者更易感到焦虑/紧张、孤独、抑郁和绝望,与张瑾等<sup>[10]</sup>研究结果基本一致。可能与30~50岁组段的人群对QQ空间、微信朋友圈、微博等互联网工具使用者较多,且该年龄段正是个人的人生价值和社会价值实现的最佳时间,有更多的想法,也面临更多的压力。③已婚的隔离留观者更易感到焦虑/紧张、孤独、抑郁和绝望,与张静茹<sup>[12]</sup>研究结果基本一致。可能与家庭是一个人劳累奔波结束进行休息和调养安宁的最佳场所,而已婚者可能比未婚者或离异者对家庭这个休息和调养的港湾构建承担着更多的家庭角色和负有更多的责任有关。

④大专或本科学历的隔离留观者更易感到焦虑/紧张、孤独、抑郁和绝望,硕士及以上学历的隔离留观者则不易感到绝望。可能与不同文化层次的群体对隔离留观的重要性的意义认识不同,也可能与不同文化层次的群体对此次疫情的认识和心理应激抗压能力不同等有关。⑤在职的隔离留观者与其他就业状况的隔离留观者相比更易感到焦虑/紧张、孤独、抑郁和绝望,可能原因是在职人员一般都是家庭或企业的重要成员,他们对家庭和企业有更深刻的认识和感情,清楚自己工作的目的和意义。⑥人均月收入2 000~5 000元的隔离留观者更易感到孤独和绝望,人均月收入5 001~10 000元的隔离留观者更易感到焦虑/紧张和抑郁,可能与中国城乡发展差异较大且各地经济发展水平不一,人民生活压力大小不等有关。⑦城镇居民中的隔离留观者比农村隔离留观者更易感到焦虑/紧张、孤独、抑郁和绝望,可能与城市经济发展更快,城市生活水平较高,居民生活压力较大等有关。因此,医护人员应密切关注隔离留观者的心理变化,给予隔离留观者关心和支持,积极调动社会支持系统,鼓励隔离留观者的家属、朋友、老师、同学和同事主动通过微信与隔离留观者联系,鼓励其积极配合,正确认识隔离留观的重要性的意义,从而积极平和地配合隔离留观<sup>[15-16]</sup>。

#### 4 小结

本研究通过调查新型冠状病毒肺炎确诊患者及隔离留观者心理卫生状况,结果显示性别、年龄、婚姻状况、文化程度、职业状况、人均月收入和居住地等均会不同程度地影响新型冠状病毒肺炎患者和隔离留观者心理卫生状况。提示,医护人员应根据不同对象的不同心理问题,采取不同的疏导方法,使新型冠状病毒肺炎确诊患者和隔离留观者心理问题得到及时解决。但本次研究由于时间仓促,在样本选择和数量上均有一定的局限性,今后将进行长时间、大范围、大样本量的深入调查研究<sup>[17]</sup>。

#### 参考文献:

[1] QUN L M, XUHUA G P H, PENG W U, *et al.* Early transmission dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus-Infected Pneumonia[J]. *New England Journal of Medicine*, 2020( prepublsh). DOI: 10.1056/NEJMoa2001316.

[2] HUI D S, I AZHAR E, MADANI T A, *et al.* The continuing 2019-nCoV epidemic threat of novel coronaviruses to global health-The latest 2019 novel coronavirus outbreak in Wuhan, China[J]. *International Journal of Infectious Diseases*,

2020, 91: 264-266. DOI: 10.1016/j.ijid.2020.01.009.

- [3] 庾虎,刘芳,王军陵,等.儿童新型冠状病毒感染的临床特征及家庭防控[J/OL]. *武汉大学学报(医学版)*: 1-5 [2020-02-20]. <https://doi.org/10.14188/j.1671-8852.2020.6020>.
- [4] 王莹莹.皮肤病患者心理护理分析[C]. 2019全国中西医结合皮肤性病学术年会论文汇编, 2019: 196.
- [5] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)[J/OL]. *中国中西医结合杂志*: 1-3 [2020-02-21]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2787.R.20200208.1034.002.html>.
- [6] 张鹤,梁增伟,曾文铤.发热门诊患者的就诊心理及行为分析[J]. *现代医院*, 2008, 8(4): 149-151.
- [7] 肖威.发热门诊患者心理特点及护理对策[J]. *微量元素与健康研究*, 2015, 32(6): 10-11.
- [8] 魏华,李廷玉.新型冠状病毒肺炎疫情对不同人群心理的影响及心理干预的建议[J/OL]. *儿科药理学杂志*: 1-4. [2020-02-21]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1156.r.20200218.1651.001.html>.
- [9] 覃英.甲型H1N1流感流行期间发热门诊患者的心理问题及护理对策[J]. *护理实践与研究*, 2011, 8(3A): 113-114.
- [10] 张瑾,钱引娣,钱秀芳.发热患者隔离留观的心理问题及护理[J]. *同济大学学报(医学版)*, 2004, 25(2): 179-180.
- [11] 何云,刘宏秋,王志远,等.加强被隔离医学观察人员心理疏导工作的做法[J]. *沈阳部队医药*, 2003, 16(6): 487-488.
- [12] 张静茹.SARS恢复期患者的心理调查与对策[C]. *中医药防治SARS学术交流专辑*, 2003: 410-412.
- [13] 马楷轩,张懿德,侯田雅,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间隔离人员生理心理状况调查[J/OL]. *中国临床医学*: 1-5. [2020-02-22]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/31.1794.R.20200219.1111.002.html>.
- [14] 彭月娥,何国平.SARS流行期间发热门诊隔离患者心理卫生的调查研究[J]. *现代护理*, 2005, 11(20): 1682-1684.
- [15] 万翠娥,柯琳红.领悟社会支持对护士生命质量的影响[J]. *华西医学*, 2009, 24(9): 247-249.
- [16] 肖佳庆,吴群红,郝艳华,等.SARS期间哈尔滨市居民心理健康状况、影响因素及干预对策研究[J]. *中国卫生经济*, 2007, 26(3): 20-23.
- [17] 蔡雨清,徐艳玲,陈娅妮.ICU护士的ICU获得性衰弱知信行现状调查及影响因素分析[J]. *护理管理杂志*, 2019, 19(4): 251-254. DOI: 10.3969/j.issn.1671-315x.2019.04.006.

(收稿日期:2020-01-30;修回日期:2020-02-21)

(本文编辑:刘晓联)