

突发公共卫生事件下医务人员心理健康状况调查及影响因素分析

王肖懿, 唐红婉*

南宁市第二人民医院, 广西 南宁 530031

DOI:10.61369/MRP.2025090001

摘要 目的: 探讨突发公共卫生事件下医务人员的心理健康状况及其影响因素。方法: 应用症状自评量表 SCL-90 问卷调查南宁市某三甲医院医务人员的心理健康状况, 并应用多因素 logistic 回归分析寻找影响因素。结果: SCL-90 阳性率为 16.8%, 未婚或离异者 (OR=2.077, 95%CI=1.178–3.663, P=0.012) 以及由医院统一管理居住者 SCL-90 阳性率较高 (OR=2.867, 95%CI=1.268–6.484, P=0.011)。个人防护物资的缺乏 (79.2%)、突发公共卫生事件形势的扩大 (74.4%) 是导致心理健康异常的主要原因。心理问题解决途径最多依次为向亲朋好友诉说 (71.2%)、自己解决或忍受 (48.1%)、利用网络信息寻求帮助 (27.8%), 而仅有求助专业心理咨询人员和向亲朋好友诉说对解决心理问题有效。结论: 突发公共卫生事件下未婚或离异以及由医院统一管理居住的医务人员的出现心理问题的几率较高, 防护物资及突发公共卫生事件形势是心理问题的主要原因, 应为此类人群建立健全心理干预机制及心态调适机制, 同时建立防护物资平战结合机制, 提供物资保障。

关键词 : SCL-90; 突发公共卫生事件; 心理健康; 防护物资

Survey on the Mental Health Status of Medical Staff During Sudden Public Health Emergencies and Influencing Factors

Wang Xiaoyi, Tang Hongwan*

The Second Nanning People's Hospital, Nanning, Guangxi 530031

Abstract : Objective: To explore the mental health status of medical staff during sudden public health emergencies and its influencing factors. Methods: The SCL-90 questionnaire was used to investigate the mental health status of the mental health status of medical staff in a tertiary hospital in Nanning City, and the multiple logistic regression was used to identify the influencing factors. Results: The positive rate of SCL-90 was 16.8%. The positive risk of SCL-90 was higher for those who were unmarried or divorced (OR=2.077, 95% CI=1.178–3.663, P=0.012), and for those who were living under the unified management of the hospital (OR=2.867, 95% CI=1.268–6.484, P=0.011). The lack of personal protective materials (79.2%) and the expansion of the epidemic situation (74.4%) were the main reasons for abnormal mental health. The most frequent ways of solving psychological problems were talking to friends and relatives (71.2%), solving or tolerating them by oneself (48.1%), and seeking help by using information on the Internet (27.8%), while only seeking help from professional counselors and talking to friends and relatives were effective for solving psychological problems. Conclusions: During sudden public health emergencies, unmarried or divorced medical staff and medical staff living under unified management have higher chances of psychological problems, and protective materials and the epidemic situation are the main reasons for psychological problems, so we should set up a sound psychological intervention mechanism and a mechanism for adjusting the mentality of this people, and set up a mechanism for combining peace and war in the protective materials at the same time.

Keywords : SCL-90; sudden public health emergencies; mental health; protective materials

突发公共卫生事件具有突发性、严重危害性, 给人类生命健康带来巨大威胁的同时, 也会使公众产生紧张、焦虑的心理反应。医务人员作为救援队伍的核心力量, 所承受的心理压力不容忽视。本研究通过应用症状自评量表 (The Symptom Checklist-90, SCL-90) 问卷^[1]调查南宁市某三甲医院医务人员的心理健康状况, 并探索其影响因素, 为进一步制定突发公共卫生事件下的防控措施提供依据。

基金项目: 广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费科研课题 (Z20200783)。

作者简介: 王肖懿 (1989-), 女, 广西南宁人, 本科, 主管护师, 研究方向: 从事护理工作, Email: 1251897308@qq.com

通信作者: 唐红婉, Email: 497494140@qq.com

一、对象与方法

(一) 对象

在2020年2月18日至2月24日期间,采取便利抽样法对南宁市某三甲医院医务人员进行问卷调查。纳入标准: (1) 医生或护理人员; (2) 知情同意参与本研究。排除标准: (1) 非在岗医生或护理人员,如处于产假、病假等; (2) 因主、客观原因无法参与调查的人员。

(二) 调查工具

本研究经查阅文献设计可能与心理状况有关的一般资料调查表,包括性别、年龄、婚姻状况、学历、职称、工作年限、居住情况等。结合SCL-90量表^[1]对医务人员进行心理健康状况调查。该量表从躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性及其他等10个因子对心理健康状况进行评估,共90个项目,每个项目按1-5级评分,总分90-450分。总分超过160分,考虑阳性。本研究该量表Cronbach's α 系数为0.987, KMO值为0.956。

(三) 调查方法

采取网络调查方法,通过微信平台推送问卷星链接进行调查。所有问题均设置为必答题型,以保证问卷的完整性。对问卷的解释均由设计者统一解释回答,以降低信息偏倚。回收问卷后,删除答题时间低于300秒或简单重复作答的问卷,本次问卷收回574份,有效回收问卷403份,有效回收率70.2%。

(四) 统计方法

应用Excel软件构建数据库,并进行质量控制。应用SPSS 25.0软件进行统计分析。定性资料采用频数及百分比描述,定量资料采用均数±标准差描述。采用卡方检验比较不同人口学特征分组的心理健康状况,应用Logistic回归分析探索可能的独立影响因素。P<0.05为有统计学意义。

二、结果

(一) 医务人员的特征分布

本次研究共调查403名医务人员,其中男性41名(10.2%),女性362名(89.8%),SCL-90阳性58名(16.8%)。年龄20-30岁202名(50.1%),31-40岁139名(34.5%),≥41岁62名(15.4%)。性别、年龄组、学历、职称、工作年限、独居、与他人合租等在两组间分布无统计学差异(P>0.05),婚姻状态、与家人居住、由医院统一管理居住等在两组间分布有统计学差异(P<0.05)。SCL-90阳性者中未婚或离异(P=0.009)、没有与家人居住(P=0.012)、由医院统一管理居住(P=0.003)者SCL-90阳性率较高。详见表1。

表1 研究对象的基本特征比较

变量	总例数	SCL-90阴性 (n=345)	SCL-90阳性 (n=58)	χ^2	P
		41(10.2%)	37(10.7%)		
性别	男	41(10.2%)	37(10.7%)	4(6.9%)	0.796 0.372
	女	362(89.8%)	308(89.3%)	54(93.1%)	

年龄组	20-30	202(50.1%)	166(48.1%)	36(62.1%)	4.471	0.107
	31-40	139(34.5%)	122(35.4%)	17(29.3%)		
婚姻状态	≥ 41	62(15.4%)	57(16.5%)	5(8.6%)		
	未婚或离异	153(38.0%)	122(35.4%)	31(53.4%)	6.896	0.009
学历	已婚	250(62.0%)	223(64.6%)	27(46.6%)		
	大专及以下	164(40.7%)	140(40.6%)	24(41.4%)	0.013	0.909
职称	本科及以上	239(59.3%)	205(62.0%)	34(58.6%)		
	无职称或初级	272(67.5%)	233(67.5%)	39(67.2%)	0.159	0.923
工作年限	中级	106(26.3%)	90(26.1%)	16(27.6%)		
	高级	25(6.2%)	22(6.4%)	3(5.2%)		
居住情况	0-5年	159(39.5%)	133(38.6%)	26(44.8%)	3.010	0.222
	6-10年	114(28.3%)	95(27.5%)	19(32.8%)		
与其他人合租	≥ 11年	130(32.3%)	117(33.9%)	13(22.4%)		
	否	304(75.4%)	262(75.9%)	42(72.4%)	0.334	0.564
与家人居住	是	99(24.6%)	83(24.1%)	16(27.6%)		
	否	366(90.8%)	314(91.0%)	52(89.7%)	0.110	0.740
由医院统一管理居住	是	37(9.2%)	31(9.0%)	6(10.3%)		
	否	162(40.2%)	130(37.7%)	32(55.2%)	6.319	0.012
独居	是	241(59.8%)	215(62.3%)	26(44.8%)		
	否	45(11.2%)	32(9.3%)	13(22.4%)		

(二) 医务人员心理健康状况影响因素的多因素分析

将单因素分析结果P<0.20的变量纳入多因素logistic回归方程,结果显示,婚姻状态、由医院统一管理居住等与心理健康状况有关(P<0.05)。与已婚者相比,未婚或离异的SCL-90阳性率较高(OR=2.077, 95%CI=1.178-3.663, P=0.012)。由医院统一管理居住者与非统一管理者相比,SCL-90阳性率较高(OR=2.867, 95%CI=1.268-6.484, P=0.011)。详见表2。

表2 医务人员心理健康状况的多因素分析

研究变量	β	OR(95%CI)	P
年龄组	20-30	—	1.000
	31-40	-0.139	0.870(0.417-1.818)
	≥ 41	-0.579	0.560(0.192-1.637)
婚姻状态	已婚	—	1.000
	未婚或离异	0.731	2.077(1.178-3.663)
与家人居住	否	—	1.000
	是	0.071	1.073(0.474-2.429)

由医院统一管理居住	否	-	1.000	-
	是	1.053	2.867(1.268-6.484)	0.011

(三) 医务人员心理健康问题的原因调查

对医务人员出现心理健康问题的原因分析发现,个人防护物资的缺乏(79.2%)、突发公共卫生事件形势的扩大(74.4%)和媒体每天的渲染报道(46.9%)是导致心理健康异常的前3个原因。详见表3。

表3 医务人员心理健康问题的原因调查

原因	n(%)
媒体每天的渲染报道	189(46.9%)
突发公共卫生事件形势的扩大	300(74.4%)

表4 医务人员解决心理问题途径的有效性分析

解决途径		总数	无明显缓解	小部分缓解	大部分缓解	完全缓解	χ^2	P
自己解决或忍受	否	209(51.9%)	4(1.9%)	33(15.8%)	109(52.2%)	63(30.1%)	6.987	0.072
	是	194(48.1%)	8(4.1%)	43(22.2%)	102(52.6%)	41(21.1%)		
向亲朋好友诉说	否	116(28.8%)	7(6.0%)	17(14.7%)	56(48.3%)	36(31.0%)	8.881	0.031
	是	287(71.2%)	5(1.7%)	59(20.6%)	155(54.0%)	68(23.7%)		
利用网络信息寻求帮助	否	291(72.2%)	9(3.1%)	55(18.9%)	159(54.6%)	68(23.4%)	3.502	0.320
	是	112(27.8%)	3(2.7%)	21(18.8%)	52(46.4%)	36(32.1%)		
求助专业心理咨询人员	否	327(81.1%)	12(3.7%)	65(19.9%)	177(54.1%)	73(22.3%)	12.931	0.005
	是	76(18.9%)	0(0%)	11(14.5%)	34(44.7%)	31(40.8%)		

三、讨论

本研究中,医务人员SCL-90阳性的人数为58名,占研究对象的16.8%,高于吴世超等对27575名护理人员的调查结果(10.8%)^[2],高于无突发公共卫生事件时的异常率,但显著低于董树婉等(65.2%)^[3]和陈贵梅等(36.1%)^[4]的阳性率,可能与其他研究调查的人群为岗位风险较高有关。本研究所调查医务人员大部分为岗位风险相对较低的医务人员,因此,SCL-90阳性率相对其他研究较低。

由医院统一管理居住是SCL-90阳性的独立危险因素。为应对此次突发公共卫生事件,我院对部分医务人员的住宿进行了统一管理,而这一举措虽然具有一定成效,但也可能对医务人员的心理状况造成了负面影响。研究表明传染病护理人员的孤独感比其他类型护士更强^[5],社会支持的各维度与孤独感存在显著负相关,即社会支持维度越高,孤独感越低。由医院统一管理居住的医务人员具有劳动强度大、感染风险高的特点,且处于相对封闭的环境,家庭和社会支持受到影响,在面对各种压力时看不到周围的可利用资源,自己承受压力并将其不断扩大,负性情绪也会随之出现,处理、理解、沟通能力也会随之降低,容易让人产生封闭心理^[6]。婚姻状态也是影响SCL-90阳性率的独立影响因素,以往研究^[7]已经发现未婚或离异者在躯体化及人际关系敏感得分较高,家庭成员相互尊重、爱护,对医务工作者心理健康起

个人防护物资的缺乏	319(79.2%)
无法兼顾家中的老人/子女/伴侣	175(43.4%)
学习、工作上的任务繁重	67(16.6%)

(四) 医务人员解决心理问题途径的有效性分析

对医务人员出现心理问题后的解决途径频率发现,解决途径最多依次为向亲朋好友诉说(71.2%)、自己解决或忍受(48.1%)、利用网络信息寻求帮助(27.8%)、求助专业心理咨询人员(18.9%)。而从效果来看仅有向亲朋好友诉说($P=0.031$)和求助专业心理咨询人员($P=0.005$)为有统计学意义。求助专业心理咨询人员后大部分缓解和完全缓解比例之和高于未求助专业心理咨询人员(85.5% vs 76.4%),而向亲朋好友诉说后缓解比例高于非向亲朋好友诉说比例(98.3% vs 94.0%)。

很大的促进作用。在面对各种压力时,未婚单身的医务人员,缺乏来自家庭成员的心理支持,更易出现心理问题^[8]。

对出现心理健康问题的原因调查分析发现,个人防护物资的缺乏、突发公共卫生事件形势的扩大是主要原因。物资短缺、品种不齐是突发公共卫生事件下物资保障的主要问题。突发公共卫生事件初期,防护物资供应链紧张,发生地会出现不同程度的物资短缺^[9]。由于防护物资的不确定性、不可替代性、时效性、滞后性,应急管理体系的高效运转才能保障防护物资的供应。根据突发公共卫生事件形势判断波及范围,做好平战结合,快速启用应急防护物资,同时妥善处置供需矛盾,才能保证突发公共卫生事件发生后在最快时间内满足需求。

对突发公共卫生事件发生后解决心理问题途径的有效性分析发现,有效率最高的是求助专业心理咨询人员,其次为向亲朋好友诉说。李方等^[10]对社区医务人员心理健康状况的调查结果显示专业心理咨询师和亲朋好友的帮助是解决心理问题的主要方式,前者是更易被有心理问题的医务人员接受。可能原因是心理咨询人员可以提供个性化、针对性强的建议与帮助,能够更好的满足医务人员的需求。向亲朋好友诉说一定程度上能够缓解心理问题,和前文讨论的家庭和社会支持对医务人员的心理健康均有积极作用。因此在突发公共卫生事件下,执行封闭管理的同时应注重其心理健康,及时为此类人员提供及时必要的心理咨询,避免出现心理问题。

综上,突发公共卫生事件对医务人员的心理健康产生了较大影响,应重点关注家庭和社会支持有限的医务人员的心理健康状态,及时早期发现心理异常状态,并提供授课内容多样化、咨询方式多样化心理干预服务,保障医务人员在应对突发公共卫生

事件中的心理安全防线。同时,做好防护物资的平战供应保障机制,避免突发公共卫生事件发生时由于防护物资的不足扩大医务人员的紧张、恐慌心理,加大心理异常的几率。

参考文献

- [1] 王姿欢,俞文兰,沈壮,等.症状自评量表(SCL-90)应用于中国职业女性心理测评的信效度评价[J].中国工业医学杂志.2017;30(4):247-50.
- [2] 吴世超,吴依诺,马晶,等.136所三级公立医院护士心理健康自评及影响因素研究[J].卫生经济研究.2019;36(8):62-5.
- [3] 董树婉,张红,卡丽毕努尔·力提甫.新疆某三甲医院新型冠状病毒性肺炎核酸采集医护人员心理健康状况调查[J].新疆医学.2022;52(2):191-5.
- [4] 陈贵梅,荣健,何欣然,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间安徽省医护人员心理健康现状及影响因素[J].中华疾病控制杂志.2020;24(8):965-70.
- [5] 万彬,赵霞,付莉,等.传染病护理人员孤独感与社会支持相关性研究[J].现代预防医学.2019;46(21):3870-3+905.
- [6] 孙立波,马维娜,于蕴波,等.自我封闭心理分析及其自我调适[J].中国护理管理.2004;2004(3):55-6.
- [7] 王阿蕾,张微竹,何凤,等.南充市某三甲医院医护人员心理健康状况及影响因素分析[J].心理月刊.2022;17(20):202-4.
- [8] 王玲玲,田雨同.新型冠状病毒肺炎疫情防控期间儿科护士心理弹性水平与社会支持的相关性研究[J].全科护理.2020;18(9):1069-73.
- [9] 田林怀,吕裕霞.新冠疫情下防控物资的保障实践[J].中国循证心血管医学杂志.2022;14(7):895-6.
- [10] 李方,蒋云,罗元欣,等.新冠感染疫情下社区医护人员抑郁状况与心理健康疏导方式的认知调查[J].上海医药.2023;44(22):7-11+44.