



新型肺炎疫情期间发热门诊患者的焦虑心理状况及影响因素研究

蔡虹¹, 白姣姣², 许青³, 王瑜⁴, 张自妍⁵

(1. 复旦大学附属华东医院发热门诊, 上海 200040; 2. 复旦大学附属华东医院护理部, 上海 200040; 3. 复旦大学附属华东医院全科医学科, 上海 200040; 4. 复旦大学附属华东医院消化科, 上海 200040; 5. 复旦大学附属华东医院老年科, 上海 200040)

摘要: **目的** 探究新型肺炎期间于发热门诊就诊患者的焦虑心理程度及相关因素, 为疫情期间的心理危机干预提供适合的决策依据。 **方法** 选取2020年2月至3月于复旦大学附属华东医院发热门诊就诊的120例发热患者作为研究对象, 采用问卷调查的形式, 使用C.D.Spielberger等人编制的状态焦虑量表, 调查患者对疾病认知情况及心理状态, 并对患者的焦虑程度进行评分。按照评分结果分为焦虑组与非焦虑组, 用SPSS 22.0统计软件分析年龄、性别、教育程度、居住情况与焦虑程度的关系。 **结果** 研究对象中焦虑发生率为75.00%, 其中年龄≥60岁的老年人占18.90%。在<60岁的人群中, 焦虑的发生率为81.10%; 女性、独居患者更容易感到焦虑; 焦虑的发生与教育程度呈负相关。 **结论** 新冠肺炎期间发热门诊就诊患者多存在异常心理状态, 与性别、教育程度、居住情况密切相关。重大公共卫生事件期间, 医院方面要特别注意关注发热门诊患者的心理健康情况, 尤其是独居人群, 尽早发现异常, 及时制定科学、高效的干预策略, 并建立系统的心理危机干预网络。

关键词: 2019冠状病毒病毒; 发热门诊; 焦虑

中图分类号: R473

文献标识码: A

DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2022.96.004

本文引用格式: 蔡虹, 白姣姣, 许青, 等. 新型肺炎疫情期间发热门诊患者的焦虑心理状况及影响因素研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 22(096): 14-18.

Anxiety Status and Influencing Factors of Patients in Fever Clinic During the Epidemic of COVID-19

CAI Hong¹, BAI Jiao-jiao², XU Qing³, WANG Yu⁴, ZHANG Zi-yan⁵

(1. Department of Fever Clinic, Huadong Hospital Affiliated to Fudan University, Shanghai 200040; 2. Department of Nursing, Huadong Hospital Affiliated to Fudan University, Shanghai 200040; 3. Department of General Medicine, Huadong Hospital Affiliated to Fudan University, Shanghai 200040; 4. Department of Gastroenterology, Huadong Hospital Affiliated to Fudan University, Shanghai 200040; 5. Department of Geriatrics, Huadong Hospital Affiliated to Fudan University, Shanghai 200040)

ABSTRACT: Objective To explore the mental health status and influencing factors of elderly patients who visited fever clinics during COVID-19, so as to provide decision-making basis for making effective intervention strategies. **Methods** 120 patients with fever who visited the fever clinic of Huadong Hospital Affiliated to Fudan University from February 2020 to March 2020 were selected as the research objects. The questionnaire survey was conducted and the state anxiety scale developed by C.D.Spielberger was used to investigate the patients' cognition of the disease and psychological state, and the anxiety degree of the patients was scored. They were divided into anxiety group and non-anxiety group according to the scoring results. SPSS 22.0 statistical software was used to analyze the relationship between age, gender, education level, living condition and anxiety level. **Results** The incidence of depression and anxiety was 75.00%, and the incidence of anxiety was 18.90% in the aged ≥60 years. The incidence of anxiety was 81.10% among people under 60 years old. Female and solitary patients are more likely to feel anxious. The occurrence of anxiety is negatively correlated with educational level. **Conclusion** Abnormal psychological status is common in patients visiting fever clinics during COVID-19, which is closely related to gender, education level and living condition. During the period of COVID-19, hospitals should pay attention to the psychological state of fever outpatients, especially the solitary, detect abnormalities

as early as possible, formulate scientific and effective intervention strategies in a timely manner, and establish a systematic psychological crisis intervention network.

KEY WORDS: coronavirus disease 2019(COVID-19); fever clinic; anxiety

0 引言

2003年,严重急性呼吸综合征(severe acute respiratory syndrome, SARS)^[1]在全球范围内蔓延,SARS病毒传染性强,人群普遍易感,病情进展迅速,并且有一定死亡率,引发了社会层面的巨大心理危机。为了更好地控制疫情、预检分诊以及降低传染病发生率,发热门诊应运而生^[2]。过往研究发现,在SARS流行的特殊时期,于发热门诊就诊的患者由于尚未确诊,心理上会产生一定的焦虑和恐惧,迫切希望了解相关疾病症状、传播途径及预防措施^[3]。因此,适当的心理干预与健康宣教有利于减少重大公共卫生事件引起的负面情绪。2020年,新型冠状病毒肺炎(coronavirus disease 2019, COVID-19)爆发,其病原体容易变异,多以发热、咳嗽等呼吸道症状起病,传播途径多种多样,发病率在短时间内激增,并且以其较强传染性和一定死亡率在普通人群中引起恐慌^[4]。其中,60岁及以上患者由于多合并基础性疾病,在死亡病例中占比较大^[5]。历史再度重演,此次疫情的流行再次给人们的心理带来了不可避免的巨大挑战。疫情期间,于发热门诊就诊的患者会产生不同程度上的焦虑心理,心理状况的改变可能会对诊疗过程和依从性产生影响。本研究通过调查发热门诊患者的心理健康情况及其可能的影响因素,从而预防心理危机的产生,制定有效的干预策略。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取2020年2月至3月于复旦大学附属华东医院发热门诊就诊的120例发热患者为研究对象。纳入标准:(1)理解研究过程并自愿参与;(2)无智力异常,能够完成相关量表测

试;(3)病情稳定,未合并其他严重基础疾病。排除标准:(1)合并精神病性症状或人格障碍;(2)患者拒绝或预期不能完成研究者。本研究共发放问卷120份,回收问卷120份,回收率100%;有效问卷115份,有效率96.64%。

1.2 研究工具

本研究采用C.D.Spielberger等^[6]编制的状态焦虑量表,其内部一致性为0.85,重测信度为0.69,分半信度为0.88^[7]。量表内容包括:(1)姓名、性别、年龄、居住情况及教育程度等人口学资料;(2)就诊日期、就诊原因、初诊或复诊等就诊情况;(3)涵盖20个条目的心理相关问题,每个条目均分为完全没有、有些程度、中等明显、非常。

1.3 调查方法

问卷调查遵循知情同意原则,向患者解释调查的目的和内容。要求调查对象根据实际情况作答,并由工作人员统一填写,问卷当场收回,将20个条目得分相加即状态焦虑总分,并且根据焦虑评分分为焦虑组和非焦虑组。其中,<60岁:男性≥55分、女性≥57分为焦虑。≥60岁:男性≥52分、女性≥48分为焦虑。得分越高,提示患者焦虑越严重。

1.4 统计学方法

用SPSS22.0软件进行数据分析,并就年龄、性别、教育程度进行对照分析。计量资料服从正态分布以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验。计数资料用 $[n(\%)]$ 表示,采取非参数检验;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 研究对象一般情况

115例患者中,年龄18-86岁,平均(42.9 ± 16.82)岁。其中≥60岁23人,<60岁92

人。性别：男性48人，女性67人。教育程度：初中、中专、高中、大专、本科及以上人数分别为：18人、3人、9人、20人、65人。根据问卷结果，将调查对象分为非焦虑组25人，焦虑组90人。两组焦虑量表评分的均数分别为39.04、57.96，标准差分别为7.109、3.702。

2.2 状态焦虑得分及相关性分析

结果显示，高龄、女性、教育程度低、独居的患者状态焦虑得分高。年龄、性别、教育程度、居住情况均与焦虑状态有相关性。结果见表1。

表 1 状态焦虑得分及相关性分析

| 项目 | 状态焦虑分值 | 统计值 | 相关性 | |
|-------|---------|----------------|-------|-------|
| 年龄(岁) | <60 | 53.76 ± 8.275 | 0.237 | 0.024 |
| | ≥60 | 54.17 ± 12.059 | | |
| 性别 | 男性 | 52.69 ± 8.306 | 0.471 | 0.000 |
| | 女性 | 54.67 ± 9.599 | | |
| 教育程度 | 初中 | 55.78 ± 11.528 | 0.361 | 0.007 |
| | 中专 | 57.33 ± 10.263 | | |
| | 高中 | 55.56 ± 6.540 | | |
| | 大专 | 54.75 ± 10.397 | | |
| 居住情况 | 本科及以上学历 | 52.49 ± 8.161 | 0.244 | 0.020 |
| | 独居 | 54.51 ± 8.711 | | |
| | 非独居 | 49.75 ± 10.599 | | |

2.3 发热门诊患者心理状况的影响因素分析

结果显示，焦虑组与非焦虑组在性别、教育程度及居住情况差异均有统计学意义，独居女性及教育程度低者更易产生焦虑。结果见表2。

2.4 两组患者学历分布情况

见表3。

2.5 两组患者居住情况分布情况

见表4。

3 讨论

本次研究发现，发热门诊焦虑人群中独居人群占87.80%，经分析，是否独居是焦虑的影响因素，这与陈苗等^[8]的研究结果基本一致，分析原因可能是此类人群单独居住，受到疫情冲击后，健康状况和社会功能都会下降，现实

问题无法得到解决，容易放大恐慌、焦虑、抑郁等心理^[9]，独居人群容易将注意力放在负面信息上，久而久之就会出现同情疲劳的心理现象，短时间内不断累加，超出个人承受范围就会造成心理创伤^[10]。同时考虑到年轻群体更容易掌握疫情前沿信息和更关注自身健康状况，加之对新型冠状病毒的恐惧，身体的微小异常信号也会引起此类人群的重视，这也解释了发热门诊中<60岁的人群占比81.10%的原因。疫情冲击下的企业危机也让青年人失去了经济支撑，在物质和精神层面的双重打击下，焦虑、悲观等不良情绪也就会随之出现^[11]。

另外，据张晓雨^[12]等的研究表明，此次新冠肺炎的老年人群多合并有高血压、糖尿病等慢性疾病，所以老年患者更容易出现焦虑、抑郁等多种情绪障碍^[13]。而本项研究中没有进行老年人共病情况的统计，故共病情况是否会影响老年人的焦虑状态有待进一步研究。

焦虑状态严重影响着独居人群的生活质量和其他疾病的治疗效果^[14]。既往研究显示，住院患者心理问题的发生率为25%-35%^[15]。因此，在疫情流行的情况下，在发热门诊工作的医务人员尤其要提高自己识别负性情绪的能力，掌握相关量表的使用，能够及时评估患者的心理健康情况及情绪状况，并开展有针对性的干预^[16]。尤其对于独居患者，要给予更多的关心与照顾，避免因焦虑导致不良后果的发生。

根据此次研究，发热门诊焦虑人群中的男女比例约为1:1.3，而非焦虑人群中的男女比例约为1.1:1，提示女性较男性更易出现焦虑，这与甲型H1N1流感时期的情况较为相似^[17]。可能由于男性与女性人群在社会中承担的角色、责任、工作和社会分配不同，且女性的心理承受能力弱于男性，因此相较于男性更易产生焦虑情绪^[18,19]。此外，本次调查发现学历本科以下的发热门诊患者更易产生焦虑，与程家国等^[20]的研究大致相同，考虑原因可能因为不同文化程度人群对发热门诊

表 2 发热门诊患者焦虑的影响因素 [n (%)]

| 项目 | 非焦虑组 (n=25) | 焦虑组 (n=90) | 统计值 | P | |
|--------|-------------|------------|------------|--------|-------|
| 年龄 (岁) | <60 | 21 (84.00) | 73 (81.10) | 0.333 | 0.739 |
| | ≥60 | 4 (16.00) | 17 (18.90) | | |
| 性别 | 男性 | 9 (36.00) | 39 (43.30) | 5.422 | 0.000 |
| | 女性 | 16 (64.00) | 51 (56.70) | | |
| 教育程度 | 初中 | 3 (12.00) | 15 (16.70) | 12.291 | 0.015 |
| | 中专 | 1 (4.00) | 2 (2.20) | | |
| | 高中 | 1 (4.00) | 8 (8.90) | | |
| | 大专 | 1 (4.00) | 17 (18.90) | | |
| | 本科及以上 | 19 (76.00) | 48 (53.30) | | |

表 3 两组患者学历分布情况 [n (%)]

| 教育程度 | 非焦虑 (n=25) | 焦虑 (n=90) | 统计值 | P |
|-------|------------|------------|--------|-------|
| 本科以下 | 6 (24.00) | 42 (46.70) | 20.468 | 0.000 |
| 本科及以上 | 19 (96.00) | 48 (53.30) | | |

表 4 两组患者居住情况分布情况 [n (%)]

| 居住情况 | 非焦虑 (n=25) | 焦虑 (n=90) | 统计值 | P |
|------|------------|------------|--------|-------|
| 独居 | 4 (16.00) | 79 (87.80) | 62.142 | 0.000 |
| 非独居 | 21 (84.00) | 11 (12.20) | | |

和疾病的信息掌握度及心理应激抗压能力不同。

在发生重大公共卫生危机前期,民众产生适度的紧张心理有利于疫情防控,能够提高防疫效率。但过度紧张反而会出现较多不良影响,负面情绪的蓄积会损害机体免疫功能,导致自身免疫力下降,增加感染的风险^[21]。2020年1月26日,国家卫生健康委员会将心理危机干预纳入COVID-19疫情防控整体部署,有望缓解疫情导致的心理创伤。本研究调查了新冠疫情期间前往发热门诊就诊的患者,结果显示性别、教育程度及居住情况均能影响患者的心理状况。提示值此特殊时期,发热门诊的医护人员除了注意患者的身体健康外,也应关心患者的心理健康,及时进行健康宣教和心理疏导^[22]。对于独居发热人群,除了合理宣教与沟通外还可以加强生活干预。不过由于本次研究时间仓促,在样本人群的选择上有一定的局限性,今后将进一步开展长时间、大范围、大样本量的深入调查研究。

参考文献

[1] 朱正保,郭道遐,郑小巍,等.严重急性呼吸综合征、中东呼吸综合征和新冠病毒肺炎特征比较[J].现代医

学,2020,48(08):1087-1093.

- [2] 邓欣雨,李鹤,何婧,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间发热门诊患者生理心理状况调查[J].检验医学与临床,2021,18(12):1774-1776.
- [3] 刘丽娟,唐海雨.严重急性呼吸综合征48例临床分析[J].中国医药指南,2012,10(30):557-559.
- [4] 中华预防医学会新型冠状病毒肺炎防控专家组.新型冠状病毒肺炎流行病学特征的最新认识[J].中华流行病学杂志,2020,41(02):139-144.
- [5] AL-ABDELY HM,MIDGLEY CM,ALKHAMIS AM,et al.Middle East respiratory syndrome coronavirus infection dynamics and antibody response among clinically diverse patients,Saudi Arabia[J].Emerg Infect Dis,2019,25(4):753-766.
- [6] Spielberger CD,Gorsuch R,Lushene R,et al.Manual for the State-Trait Anxiety Inventory (Form Y) (Self-evaluation Questionnaire)[M].Palo Alto: Consulting Psyc-hologists Press Inc,1983.
- [7] 高冬东,李晓玉.生活事件与大学生焦虑状况的相关性[J].中国临床康复,2006,10(42):25-27.
- [8] 陈茁,杜义斌,钱艳平.个体化心理治疗对新冠肺炎期间老年住院患者焦虑抑郁状态的影响[J].心理月刊,2021,16(09):119-121.
- [9] 张晋芳,平卫伟,崔月萍,等.新冠肺炎疫情下居民



- 焦虑情绪现状调查及其影响因素分析[J].心理月刊,2021,16(01):23-25.
- [10] Menachem BE, Shao JS, Wai KH, et al. The association of being in quarantine and related COVID-19 recommended and non-recommended behaviors with psychological distress in Chinese population[J]. Journal of Affective Disorders, 2020, 275(prepublish):66-68.
- [11] Miao C, Dini X, Tour L, et al. Media use and acute psychological outcomes during COVID-19 outbreak in China[J]. Journal of Anxiety Disorders, 2020, 74(prepublish):102248.
- [12] 张晓雨, 吴海兵, 凌云, 等. 老年新型冠状病毒肺炎临床特点分析[J]. 老年医学与保健, 2020, 26(5):752-756.
- [13] Shanyad S, Mohammadi MT. Psychological intervention to reduce anxiety during cardiac catheterization[J]. Connection: The World of Critical Care Nursing, 2017, 11(2):28-32.
- [14] 席小红, 沈霖, 丁小娟. 身心综合护理对急性心肌梗死并左心衰竭患者经皮冠状动脉介入治疗后负性情绪及心功能的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2019, 27(4):107-110.
- [15] 李想, 邓艳萍, 付国东, 等. 新冠肺炎疫情期间普通病房患者的焦虑抑郁情绪[J]. 中国心理卫生杂志, 2020, 34(08):720-722.
- [16] 周倩华. 新冠肺炎疫情期间老年病科住院患者临床特点分析[D]. 华北理工大学, 2021.
- [17] 王蒙蒙, 孟娜, 王静, 等. 突发传染性公共卫生事件下医务人员的心理状态研究现状[J]. 职业与健康, 2021, 37(05):698-702.
- [18] 王春霞, 王立钢, 马晓佳, 等. 青岛市18岁及以上人群精神障碍流行病学调查[J]. 青岛大学学报(医学版), 2019, 55(5):607-610, 613.
- [19] 徐一元, 袁理, 张政, 等. 慢性病患者主要照顾者心理韧性研究进展[J]. 医学与哲学, 2019, 40(24):44-47.
- [20] 程家国, 谭晓东, 张玲, 等. 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[J]. 护理管理杂志, 2020, 20(4):247-251.
- [21] Brooks SK, Webster RK, Smith LE, et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence[J]. The Lancet, 2020(Pre-publish):912-920.
- [22] 孟庆晖. 规范化护理健康教育在发热门诊患者中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(47):214-215.