

# 突发疫情期间，军队基层医院伤病员心理影响调查与护理对策

耿昊 邱金梅 李玉玲 李明

96605 部队医院，吉林 通化 134001

**摘要：**目的 探究军队基层医院突发疫情期间伤病员心理影响调查与护理对策。方法：收集突发疫情期间某部基层医院接收伤病员 70 例为观察对象，研究开展时间为 2020 年 1 月-2020 年 12 月，分析心理状况级影响因素，开展针对性护理对策。结果：伤病员 SCL-90 评分低，经伤病员心理因素 Logistic 分析显示与环境因素、医务人员因素、家庭-社会因素具有高度关联，差异显著 (P<0.05)。结论：突发疫情期间伤病员心理影响因素较多，重视伤病员心理健康，开展心理护理干预。  
**关键词：**突发疫情期间；心理影响；护理对策

随着生活环境不断恶化，突发疫情事件受到临床医学高度关注，易导致疫情大范围内传播，危害人们机体健康。疫情存在传染性强、传播范围广、社会潜在危害性大等特异性表现，突发疫情时，疾病进展较快，多为不明原因病毒诱惑疾病，临床较为常见疫情包括麻疹、流感、肺炎等，严重影响伤病员心理健康，需开展有效心理护理干预，以提高治疗依从性<sup>[1]</sup>；现本研究针对突发疫情期间，某部基层医院伤病员心理状况进行调查，明确心理健康状况及影响因素，制定针对性护理干预对策，以确保伤病员身心健康，为临床治疗增效。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收集突发疫情期间某部基层医院接收伤病员 70 例为观察对象，研究开展时间为 2020 年 1 月-2020 年 12 月，其中男性 52 例，女性 18 例，最小年龄 21 岁，最大年龄 49 岁，年龄均值 (36.92±1.42) 岁。

### 1.2 方法

借助症状自评量表 (SCL-90) 对伤病员心理状况进行评估，共计 10 个指标，每个指标下分 1-5 级，主要分为强迫症状、躯体症状、人际障碍、恐惧、焦虑、抑郁、精神病性等，要求问卷当场发放，叮嘱伤病员独立完成，由护理人员于旁边进行指导，及时进行漏填补填，确保问卷回收率 100%。

### 1.3 统计学分析

统计校验采用 SPSS24.0 软件分析，计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 描述，配对样本 t 检验，将 P<0.05 设为统计学差异标准值。

## 2 结果

### 2.1 伤病员 SCL-90 评分

强迫症状均分 (1.63±0.72) 分，躯体症状均分 (1.60±0.84) 分，人际障碍均分 (1.79±0.88) 分，恐惧均分 (1.68±0.77) 分，焦虑均分 (1.94±0.93) 分，抑郁均分 (1.68±0.79) 分，精神病性均分 (1.58±0.71) 分。

### 2.2 伤病员心理状况 Logistic 相关因素分析

经伤病员心理因素分析显示，与环境因素、医务人员因素、家庭-社会因素具有高度关联，差异显著 (P<0.05)，见表 1。

表 1 伤病员心理状况 Logistic 相关因素分析 [n/%]

因素	OR	95%CI	P 值
环境因素	1.426	0.816-3.101	0.000
医务人员因素	1.773	0.529-2.684	0.000
家庭-社会因素	0.926	0.392-1.769	0.000

## 3 讨论

疫情往往伴随传播途径多、传染性强、传播速度快等特异性表现，呈急性发展，严重影响伤病员机体健康，于重大疫情传播下，早期传染病原体不明，人们对疾病病因病机、临床治疗对策缺乏认知，易导致心理负担；经本研究 SCL-90 评分显示，强迫症状均分 (1.63±0.72) 分，躯体症状均分 (1.60±0.84) 分，人际障碍均分 (1.79±0.88) 分，恐惧均分 (1.68±0.77) 分，焦虑均分 (1.94±0.93) 分，抑郁

均分 (1.68±0.79) 分，精神病性均分 (1.58±0.71) 分；经伤病员面对突发疫情心理因素分析显示与环境因素、医务人员因素、家庭-社会因素具有高度关联，差异显著 (P<0.05)，伤病员心理状况普遍不佳，于治疗期间需辅以有效的护理干预，缓解不良情绪；(1) 组建健康护理小组，针对军队基层医院伤病员心理状况评估结果进行分析，通过采用头脑风暴、小组座谈等方式，明确伤病员心理护理需求，制定个性化心理护理对策，借助有效的心理评估工具，评估心理状况，明确伤病员恐惧、抑郁、焦虑等情况，借助自我效能、心理健康评估量表为参照，为伤病员制定针对性护理对策；于心理评估后，加强伤病员隐私，避免因护理因素，加重伤病员心理负担，降低其他因素干扰，以确保科学、客观、循序渐进评估伤病员心理状况，确保心理护理工作开展；明确伤病员不良心理状况诱发因素，经由上述调研结果发现，伤病员伤病员因住院就医，环境因素影响极易导致伤病员出现恐惧、焦虑、害怕等情绪，受疾病认知不全影响，伤病员伤病员对疫情防控抱有焦虑情绪，担忧疾病病情，易出现孤独、恐惧等负面情绪，加之疫情期间，限制出行，治疗期间缺乏家人、朋友的关心，内心较为空虚，护理人员未给予重视，导致伤病员不良情绪的发生，需针对不同伤病员家庭状况、社会背景、性格特征、病情及教育程度等因素，客观评估心理问题，明确心理护理需求；结合上述心理问卷评估表，进行问题总结，明确伤病员不良心理因素继发原因，制定针对性的护理干预对策<sup>[2-3]</sup>；(2) 个性化心理护理对策：针对不同伤病员心理状况、自我调节能力进行针对性护理干预，针对盲目恐惧伤病员，于疾病治疗基础上，加强健康宣教，借助面对面宣教、多媒体群众等方式，针对疫情病因病机、临床治疗注意事项、预防对策、康复锻炼等相关情况，给予伤病员科学讲解，有效消除盲目恐惧、抑郁等情绪，针对临床最新研究及疫情防控情况，对伤病员进行讲解，帮助伤病员提高预后期待，树立疾病治疗信心，以提高伤病员治疗依从性；针对伤病员疑惑问题进行答疑解惑，重点告知隔离治疗开展重要性及必要性，争取伤病员配合，避免因隔离治疗导致伤病员出现盲目恐惧等情绪，给予伤病员语言及肢体上的鼓励；(3) 加强护患沟通，确立良好护患关系，于临床护理工作期间，明确伤病员心理状况对疾病进展的影响，了解伤病员心理、生理需求，给予伤病员多元化护理干预，主动询问伤病员护理需求，给予伤病员呼唤沟通，借助有效护患沟通技术，确保伤病员切身感受到医务人员的关怀，以规避陌生环境因素导致机体应激反应发生，提高伤病员对医务人员的信任，利于构建良好的护患关系，为临床治疗及护理工作开展提供基础；(4) 环境管理：考虑伤病员伤病员治疗周期不定，陌生环境易导致机体应激反应情况发生，于隔离治疗期间，尽量给予伤病员安全、舒适、温馨环境，避免因环境因素加重不良情绪发生，考虑治疗周期较长，为避免独处导致的内心不适，可开展各项文体活动，促使伤病员身心放松，改善伤病员精神状况，避免因环境因素导致伤病员情绪紧张，影响伤病员心理健康；(5) 家庭支持、社会支持，于伤病员隔离治疗期间，给予伤病员有效情感支持，主要来自于家庭及社会，

可借助互联网, 确保伤病员与家属之间进行沟通, 给予伤病员情感支持, 帮助伤病员树立疾病治疗信心, 有效改善伤病员孤独、抑郁等不良情绪, 鼓励伤病员家属多给予伤病员情感安慰, 帮助伤病员改善不良心理状况; 开展有效的社会支持, 借助多途径沟通的方式, 帮助伤病员形成积极、乐观、开朗生活态度, 战胜恐惧心理, 改善不良心理状况; (6) 加强高素质护理队伍建设, 考虑突发疫情较为急促, 对医务人员专业素质、应急能力、军事素养均、护患沟通能力具有较高要求, 于临床开展之前, 需加强高素质护理人才建设, 针对职业道德、政治思想、军事素质进行培养, 要求护理人员具备临危不惧的品质, 在面对突发疫情时, 可于第一时间于开展有条不紊工作, 需具备良好的心理素质, 意志坚定, 避免慌乱, 并借助良好护患沟通情况, 尽快融入到抢救工作中, 熟练掌握各类急救技能及疫情防控意识, 加强自我防控同时, 开展疫情安全管理, 注意护理人员心理状况, 帮助

护理人员协调工作与家庭的重心, 以确保其全身心投入到临床工作中<sup>[4]</sup>。

综上, 突发疫情期间, 伤病员心理影响因素较多, 重视伤病员心理健康, 开展心理护理干预。

#### 参考文献

- [1]徐远平. 首批“援鄂抗疫”军队护理人员心理状况调查分析及防护建议[J]. 军事医学, 2020, v. 44;No. 275(04):77-79.
- [2]王国位, 窦鸿伟, 李梦琦, 等. 心内科门诊军队伤病员焦虑抑郁状况横断面调查及影响因素[J]. 西北国防医学杂志, 2019, 040(003):159-163.
- [3]辜红娟, 龙文, 施雅桃. 军队医院护理人员职业心理健康与生活质量影响的现状分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 005(005):191-191, 198.
- [4]马婷, 史作霞, 张文彦, 等. 护理缺陷发生后伤病员及家属的心理感受与需求的研究[J]. 继续医学教育, 2016, 30(6):108-110.