

Psychological Characteristics and Counseling of COVID-19 Patients

Haixia Ren

Shanxi Provincial People's Hospital, Taiyuan, Shanxi, 030012, China

Abstract

Objective: To study the psychological characteristics and psychological counseling methods of COVID-19 patients. **Methods:** A total of 60 COVID-19 patients admitted to our hospital from January 2020 to April 2020 were selected and divided into observation group (psychological counseling was provided according to psychological characteristics) and control group (routine nursing) with 30 cases each, the nursing effect of the two groups was compared. **Results:** there was no statistical difference in psychological mood between the two groups before nursing, $P > 0.05$. After nursing, compared with the control group, the values of SAS and SDS in the observation group were lower; The satisfaction rate of the observation group (93.33%) was higher than that of the control group (73.33%), $P < 0.05$. **Conclusion:** According to the psychological characteristics of COVID-19 patients, psychological counseling nursing can improve the psychological stress response and improve the degree of cooperation, which is worth learning.

Keywords

COVID-19; psychological characteristics; psychological counseling

新型冠状病毒肺炎患者的心理特点及疏导

任海霞

山西省人民医院, 中国·山西太原 030012

摘要

目的: 研究新型冠状病毒肺炎患者的心理特点及心理疏导方法。**方法:** 选择2020年1月-2020年4月本医院收治的60例新型冠状病毒肺炎患者,“随机数字表法”分观察组(根据心理特点、提供心理疏导)与对照组(常规护理)各30例,两组护理效果比较。**结果:** 护理前比较两组心理情绪无统计学差异, $P > 0.05$; 护理后与对照组比较, 观察组SAS、SDS值较低; 观察组满意率(93.33%)高于对照组(73.33%), $P < 0.05$ 。**结论:** 根据新型冠状病毒肺炎患者的心理特点采用心理疏导护理能改善心理应激反应、提高配合度, 值得借鉴。

关键词

新型冠状病毒肺炎; 心理特点; 心理疏导

1 引言

既往研究发现, 新冠肺炎是新发现的呼吸道疾病, 是指新型冠状病毒感染引起的肺部炎症, 有包膜、颗粒呈圆形或椭圆形, 直径为60~140nm, WHO组织将此病毒命名为“2019-nCoV”, 人群普遍易感, 老年群体、伴基础疾病者更易感染且病情严重, 患病后常有发热、乏力及干咳等表现, 病情严重者出现呼吸困难, 未及时治疗引起脓毒症休克、急性呼吸窘迫综合征及代谢性酸中毒, 甚至危及生命。经调查研究显示, 治疗本病因遵守以下治疗原则: ①具备隔离条件、防护条件者, 到定点医院接受隔离治疗; ②危重病患者收治ICU治疗, 但部分群体患病后常有焦虑、紧张等情绪, 影响

预后效果, 因此探寻经济、有效及可行的护理方法, 受到临床重视。周旋等^[1]学者认为, 传统护理的重点是病情监测、口头宣讲及用药指导等, 忽视个体差异性、疗效单一, 未获得患者青睐, 基于此, 本研究分析新型冠状病毒肺炎患者的心理特点及心理疏导方法。

2 资料和方法

2.1 基线资料

选择2020.1-2020.4本医院收治的60例新型冠状病毒肺炎患者, 随机分两组、每组30例, 观察组: 男女比例是16:14, 年龄21~69岁, 均值是(44.35±8.27)岁; 体质量19~26kg/m², 均值是(23.36±5.54)kg/m²; 受教育程度: 初

中及以下有 10 例, 高中有 9 例, 大专及以上有 11 例; 对照组: 男女比例是 17: 13, 年龄 22~70 岁, 均值是 (44.45 ± 8.39) 岁; 体质量 18~25kg/m², 均值是 (23.12 ± 5.34) kg/m²; 受教育程度: 初中及以下有 12 例, 高中有 8 例, 大专及以上有 10 例。两组比较 (P > 0.05)。

①纳入标准: 经检查确诊为“新型冠状病毒肺炎”者; 年龄 ≥ 18 岁; 呈不同程度高热、咳嗽及乏力等症状表现; 体征平稳、意识清晰者; 签署“知情同意书”; 经医院伦理委员会审核同意。

②排除标准: 重要脏器功能障碍者; 凝血功能障碍、免疫系统缺陷者; 怀孕、哺乳期女性者; 认知、精神障碍者; 中途退出研究者。

2.2 方法

对照组: 常规护理, 行病情监测、口头宣讲及用药指导等。

观察组: 根据患者心理特点、提供对症心理疏导。

2.2.1 健康教育

主动与患者交流沟通, 耐心、通俗易懂地普及疾病诱因、控制方法及配合要点等, 确保其正确认识疾病发生、发展及转归, 正确认识到隔离治疗、隔离观察的必要性, 纠正疾病错误理解、提高主动配合度, 且予以患者隔离治疗时仍需对家属隔离留观, 对其生命负责, 严格控制疾病进展。

2.2.2 缓解恐惧心理

待患者收治入院后, 热情、真诚的接待, 主动向其介绍定点医院隔离病情的基础情况、医疗设施, 重点强调疾病可治愈性、树立战胜疾病的信心, 使其正确意识到隔离治疗的积极意义, 告知患者冬春季是各种呼吸道传染病流行的高发性季节, 高热并非是新型冠状病毒肺炎, 通过解释获得患者、家属理解, 改善患者心理应激反应、平稳呼吸, 提高舒适度。

2.2.3 缓解孤独感

予以患者鼓励、安慰及支持, 保持语言贴切、态度和蔼, 护士每日抽出一定时间陪伴其与家属, 主动交流沟通、缓解孤独感, 尽量满足各项合理需求, 必要时叮嘱患者借助视频通话的形式与家属交流沟通。稳定情绪, 消除顾虑中提高治疗依从性。

2.2.4 缓解焦虑急躁心理

叮嘱患者日常生活中, 保持积极乐观的心态, 借助发短

信、微信及视频通话等形式, 指导其与家属、朋友沟通, 询问医学观察的家属身体情况, 有异常及时汇报临床医师处理, 且平时告知患者疾病的发展、转归流程, 虽然疾病有传播性, 但使用有效的治疗办法能严格控制疾病进展, 叮嘱患者隔离期间保持心态乐观, 通过互联网办公转移疾病的注意力, 减少因隔离引起的焦虑、急躁等心理情绪, 缓解不适症状。

2.2.5 缓解抑郁绝望心理

根据患者疾病严重程度、重点普及疾病治疗内容, 消除思想顾虑、确保其积极乐观面对病情, 提高主动配合度, 使患者逐渐从疾病、绝望的阴影中走出来, 重拾光明, 若病情发生明显变化, 积极主动与患者沟通, 避免情绪较差影响饮食、睡眠, 提高依从性、改善心理应激反应, 且部分患者到定点医院接受治疗时, 常表现为精神萎靡、情绪低迷及暗自神伤等情绪, 因此护士要结合实际、提供对症心理疏导, 予以精神鼓励、安慰及支持, 缓解不适、提高主动配合度。

2.3 观察指标

心理情绪中护理前后参考 Zung 编制焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS), 50 分为界线、总分 100 分, 轻度 ≤ 50 分, 中度 51~72 分, 重度 ≥ 73 分, 得分越低情绪更稳定。

满意度: 查阅知网、万方及维普等学术网站, 制定“满意度调查问卷”, 总分 100 分、Cronbach α 信度系数 0.84, 问卷有良好信度, 满意 ≥ 85 分, 一般 61~84 分, 未满意 ≤ 60 分, 总满意率 = 满意率 + 一般率。

2.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计分析软件, 计量资料 (心理情绪) 以 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验; 计数资料 (满意度) 以率表示, χ^2 检验。P < 0.05 (有统计学意义)。

3 结果

3.1 心理情绪

护理前比较两组心理情绪无统计学差异, P > 0.05; 护理后观察组 SAS、SDS 值较对照组低, P < 0.05 (具统计学意义), 见表 1。

表 1 比较心理情绪 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后

观察组 (n=30)	58.16±8.28	50.39±5.26	57.35±8.26	51.21±4.14
对照组 (n=30)	57.24±8.15	53.32±5.18	57.19±8.28	54.39±4.27
<i>t</i>	0.4337	2.1738	0.0749	2.9285
<i>p</i>	0.6661	0.0338	0.9405	0.0049

3.2 满意度

观察组总满意率 (93.33%) 高于对照组 (73.33%), $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 满意度比较 [(n), %]

组别	满意	一般	不满意	满意率
观察组 (n=30)	18 (60.00)	10 (33.33)	2 (6.67)	28 (93.33%)
对照组 (n=30)	13 (43.33)	9 (30.00)	8 (26.67)	22 (73.33%)
χ^2	--	--	--	4.3200
<i>p</i>	--	--	--	0.0376

4 讨论

4.1 新型肺炎患者的心理特点

4.1.1 社会认知偏差

患者面临突发事件时, 常有极端思维产生, 若无确切证据面对鲁莽决策, 患者除高热外, 无任何发病体征、极度不愿意配合。

4.1.2 紧张、恐慌心理

因新冠肺炎是新发的急性传染病, 来势凶猛、传染性较强, 患者到定点医院接受隔离治疗时, 常有紧张、恐惧等不良情绪, 部分群体反复考虑疾病现状、后果, 更易接受负面信息、产生恐惧情绪。

4.1.3 孤独无助

因患者到达隔离病区、隔离医学观察区后, 仅能待在自己房间活动, 失去家属及朋友交流, 常有孤独感、无助感, 时常感到沮丧难过^[2]。

4.1.4 焦虑急躁

患者到定点医院接受隔离治疗, 与工作单位脱离、减少与家属接触, 社会交往受到限制, 且不适应隔离病区环境、隔离管理制度等, 难免有焦虑急躁情绪。

4.2 心理疏导

患者接受隔离治疗时, 予以健康宣讲、心理疏导等措施能改善心理应激反应, 主动交流沟通有利于稳定情绪、消除顾虑, 提高主动配合度。

本研究显示: 护理前比较两组心理情绪无统计学差异, $P > 0.05$; 护理后观察组 SAS、SDS 值较对照组低; 观察组满意率 (93.33%) 高于对照组 (73.33%), $P < 0.05$ (具统计学意义), 说明论文与钱明平等^[1]文献结果接近, 因此心理疏导更能提高患者主动配合度、稳定情绪, 改善心理应激反应、推动治疗流程顺利进行, 具有较高的临床价值。

5 结语

综上所述, 新型冠状病毒肺炎患者根据心理特点采用心理疏导护理能稳定情绪、提高满意度、改善预后, 具有临床可借鉴性。

参考文献

- [1] 周旋, 李儿, 于静静, 等. 心理疏导应用于新型冠状病毒肺炎隔离病区护士情绪管理的效果研究 [J]. 护理与康复, 2020(04):84-86.
- [2] 杨春, 云洁, 袁佳丽, 等. 浅谈新型冠状病毒肺炎疫情下一线护理人员的心理压力原因及防护与疏导 [J]. 医药高职教育与现代护理, 2020(02):79-81.
- [3] 钱明平, 胡龙军, 高文学, 等. 新型冠状病毒感染肺炎疫情期间医护人员出现心理问题的原因和表现及医政管理部门对医护人员心理疏导的途径 [J]. 广西医学, 2020(05):614-616+621.