

# 嘉兴市14例参与新型冠状病毒肺炎救治医护人员情感分析及应对建议

夏建妹 王黎梅 邓康 刘学英 鲍惠红 王婷婷

自新型冠状病毒肺炎 (coronavirus disease 2019, COVID-19) 暴发以来, 全力抗击疫情成为了全社会乃至全球的共同责任<sup>[1,2]</sup>。COVID-19 具有高度传染性和人群普遍易感, 而且爆发初期存在认识不足, 疾病救治呈现诸多不确定性, 因此, COVID-19 患者救治过程中医护人员的感受, 包括早期的担忧、焦虑直至后期的实现感、获得感和成就感, 情感的波动极易受到内部与外部因素变化的影响。本文总结了部分医护人员在 COVID-19 救治过程中的感受和体验变化, 为今后进一步完善突发公共卫生事件应急方案和流程, 提高医护人员应对重大疫情的水平 and 能力提供依据, 同时也为深入优化政府与卫生机构的应急管理提供模式提供更多参考。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 应用质性研究法, 选取 2020 年 1 月至 2 月嘉兴市唯一传染病定点医院 (嘉兴市第一医院) 参与 COVID-19 患者救治的应急梯队人员。入选标准为: ①直接参与救治的一线医护人员; ②语言表达清晰, 沟通能力良好。排除辅助、后勤、行政人员。访谈以结果饱和, 无新信息出现为止。最终访谈了 14 名医护人员, 均自愿参与本研究, 其中护士 11 名、主治医师 1 名、副主任医师 2 名; 本科 11 名、硕士 3 名; 已婚 10 名、未婚 4 名。

## 1.2 方法

1.2.1 确定访谈提纲 访谈前, 通过研究相关文

献<sup>[3,4]</sup>及解读国家政策<sup>[5]</sup>, 在预访谈基础上拟定访谈提纲, 同时咨询 COVID-19 专家、护理学硕士、参与过 SARS 及 H7N9 禽流感救治的资深护理管理者和拥有本科学历和丰富传染病救护经验的副高级职称护理人员, 共同探讨及反复修订, 最终确定访谈提纲。访谈提纲包括 4 个方面: ①您是否自愿进入隔离病房? ②进入隔离病房后, 您最担心的问题是什么? ③期间您在心理方面有负性情绪吗? ④通过这次疫情对于国家公共卫生管理方面您有什么建议吗?

1.2.2 资料收集和分析方法 为防止 COVID-19 救治组医护人员随着时间推移导致自身感受遗忘和转移, 故选择在隔离结束前 3 d 收集资料, 采用半结构化面对面访谈。访谈结束后 24 h 内将每例访谈录音逐字、逐句进行文字转换, 并与笔记进行核对。并采用 Colaizzi 七步法<sup>[6]</sup>进行资料分析。

## 2 结果

本次研究发现, 虽每例访谈对象感受有所不同, 但仍有很多相同观点, 通过认真分析与总结, 提炼共性, 共总结出三大主题。

2.1 疫情发展不可预见, 担心自己成为移动传染源, 存在焦虑情绪 大多数医护人员表示自愿进入隔离病房参与救治, 参与救治初期担忧会被感染, 尤其是首次参与如此重大传染病救治的人员, 会感到明显焦虑和担忧。主要原因包括: COVID-19 病毒潜伏时间长, 传染速度快, 且存在诸多不可预见性; 救治初期, 按照标准流程穿戴所需防护用品储备不足; 病毒人群普遍易感, 担心自己成为移动传染源, 感染到家人及身边同事; 全社会高度重视, 媒体持续关注带来心理压力; 突发疫情, 人员均紧急调配培训, 人员有限, 工作量大, 时间长, 身心疲惫。

2.2 各界高度关心关爱, 医护人员实现感、获得感、

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2020.005.029

基金项目: 浙江省医药卫生科技计划项目 (2020PY073); 浙江省区域专病中心-麻醉学 (2015-21); 嘉兴市医学重点学科 (创新学科)-临床护理学建设计划 (2019-cx-02)

作者单位: 314000 浙江嘉兴, 嘉兴市第一医院手术麻醉科 (夏建妹、王黎梅、邓康、王婷婷), 护理部 (刘学英), 血透室 (鲍惠红)

成就感油然而生。随着抗击疫情的进展,这些疫情初期内外因素变换所产生的种种压力伴随对病毒的不断了解以及各种针对性措施不断跟进已经逐步得到缓解,医护人员的价值也得到充分体现。公众普遍认为,医护人员是这场战疫行动中最关键、最紧要 and 奉献最多的人,是这个特殊时期“最可爱可敬的逆行者”,广大医护人员实现感、获得感和成就感随着社会和公众强烈需要油然而生。

**2.3 加强教育培训和应急演练** 医院应定期组织开展突发公共卫生事件教育培训和应急演练,特别是对隔离病区医护人员、工勤人员职责、流程详细告知,新引进的系统、仪器、设备事先进行应用指导,确保医护人员心中有数并熟练应用有关技能。

### 3 讨论

2019-nCoV 可持续人传人,主要经过呼吸道飞沫和密切接触传播,存在气溶胶和消化道传播的可能<sup>[7]</sup>。本次访谈结果显示,多数受访者担心由于防护不到位,导致自身感染,进而传染家人及同事。医护人员在采集标本,静脉穿刺等近距离操作时,隔离防护措施稍有疏漏,可能会造成暴露而感染病毒。李文捷等<sup>[8]</sup>研究指出,干预医务人员职业接触防护可有效降低职业暴露发生率。因此,本院规定,进入隔离病房前后,要求两名工作人员互相监督,确保个人防护到位。每日上报医护人员身体健康状况,若有不适及时安排检查。对有呼吸系统症状的医护人员及时安排检查,给予针对性治疗和保护性隔离。期间如有家人遇到困难需要解决,医院想方设法给予帮助,消除医护人员的后顾之忧,全身心投入到救治工作中。

COVID-19 自武汉开始蔓延,给人类健康和全球公共卫生安全带来极大的危害和挑战。各级管理者都高度重视,且感染者病情变化受到社会、媒体普遍关注,也导致医护人员在救治 COVID-19 时面临着更大压力。本院作为全市传染病唯一定点医院,承担所有 COVID-19 患者的诊治。由于起病急、传染性强、进展快、救治任务重,以及高压、高强度的隔离工作,易对医护人员身心健康产生不利影响,在本次访谈过程中,受访者均存在失眠、焦虑、疲惫等。医院管理者为减轻救治组医护人员的工作压力,增加人力资源,在排班上,合理搭配,每个班次均配备 2 人,避免疲劳上岗,同时满足生活物资供应,加强精神鼓励,提高医护人员的职业荣誉感和自豪感。必要时进行心理干预,提供心理辅

导,减轻心理压力。

本次访谈结果显示,参与 COVID-19 救治对医护人员既是一种挑战,也是职业生涯中的一种经历。经历患者从紧急入院到康复出院,医护人员救死扶伤、大爱无疆的职业精神得以升华。团队成员之间互帮互助,拧成一股绳,塑造强大的团队凝聚力。在疫情时期,来自社会、家人、朋友、同事情感上的支持,来自政府和医院的关心与慰问都对鼓舞医护人员士气起着重要作用。本次受访者均表示感受到团队的凝聚力和领导的关爱,充分调动工作积极性。

李素婷等<sup>[9]</sup>研究表明,面临突发公共卫生事件,又需在较短时间内快速响应,提高应急梯队医护人员的应急水平,岗位胜任力培训模式是一种较好的方式。随着 COVID-19 患者数量增设隔离病房,需增加大量医护人员,此时应急梯队人员需要紧急培训才能上岗。多数受访者认为,COVID-19 为新发传染病,原有知识、技能无法与当前的工作要求相匹配。建议管理者和政策制订者定期组织医院应急梯队人员,广泛开展应对突发公共卫生事件知识和技能培训,切实加强应急梯队人员队伍建设,为实际救治打下坚实基础。

科学的应急体系建设与运行是国家在社会层面上应对突发公共卫生事件的宏观对策,完善的体系制度可使医疗机构在面临突发公共卫生事件时进行快速、有效的应急处置。在这次 COVID-19 的防疫初期,各大医院均出现了防护用品短缺,向社会求助征集的现象。医疗机构作为公共卫生事件应急的最前线 and 主要力量,需要做好医疗物资应急储备;另一层面,每个省市都需要有相应的储备,以备不时之需。建议在经济较为发达的地区,比如长三角地区,在推进经济一体化的进程中,可以建立起应急物资互助保障体系和管理体系,根据应急处置的实际需要,制订与实际应用相结合、与现有医疗救治相匹配的应急物资储备目录和计划,确保集中管理、统一调拨,以最高效率、最强保障应对疫情发生发展。

### 参考文献

- 1 Khan S, Ali A, Siddique R, et al. Novel coronavirus is putting the whole world on alert [J]. J Hosp Infec, 2020, 20(11):S195-S6701.

(下转第 478 页)

参考文献

- 1 Li HT, Xue M, Hellerstein S, et al. Association of China's universal two child policy with changes in births and birth related health factors: national, descriptive comparative study[J]. BMJ, 2019, 8(21): L4680.
- 2 吴榜静, 鲍中义. 现代医学模式下加强实习护生带教工作的思考[J]. 中国医学伦理学, 2019, 32(5): 627-630.
- 3 Loughnan SA, Joubert AE, Grierson A, et al. Internet-delivered psychological interventions for clinical anxiety and depression in perinatal women: a systematic review and meta-analysis[J]. Arch Womens Ment Health, 2019, 22(6): 737-750.
- 4 何敏芝. 剖宫产后瘢痕子宫再次妊娠孕产妇及配偶围生期心理状况的纵向研究[D]. 浙江杭州: 浙江中医药大学, 2017.
- 5 O'Brien AP, McNeil KA, Fletcher R, et al. New Fathers' perinatal depression and anxiety-treatment options: an integrative review[J]. Am J Mens Health, 2017, 11(4): 863-876.
- 6 邱晓昀, 胡龙芳, 黄甘颖. APP版《母子健康手册》在孕产妇健康管理中的应用[J]. 全科医学临床与教育, 2018, 16(1): 79-81.
- 7 郭丹洁, 俞可惠, 俞飞云, 等. 助产士团队参与产前门诊对初产妇分娩方式和妊娠结局的影响[J]. 全科医学临床与教育, 2019, 17(10): 953-955.
- 8 周临, 陈丹丹, 李益民, 等. 以助产士主导的家庭群组式孕期保健模式的实践效果[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(5): 539-542.
- 9 林南南, 吴绪旭, 卢跳跳, 等. 护理专业女大学生的心理压力与睡眠质量现状及其相关性分析[J]. 全科医学临床与教育, 2016, 14(1): 86-88.
- 10 何敏芝, 李益民, 汤阿毛, 等. 瘢痕子宫再次妊娠孕产妇及其配偶围生期心理状况研究[J]. 中国妇幼健康研究, 2018, 29(10): 1248-1251.

(收稿日期 2019-12-15)  
(本文编辑 蔡华波)

(上接第475页)

- 2 Wang D, Hu B, Hu C, et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 Novel Coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China[J]. JAMA, 2020, 20(11): 1061-1069.
- 3 Ren LL, Wang YM, Wu ZQ, et al. Identification of a novel coronavirus causing severe pneumonia in human: a descriptive study[J]. Chin Med J, 2020, 1(12): 1-10.
- 4 Chen Y, Liu Q, Guo D. Emerging coronaviruses: Genome structure, replication, and pathogenesis[J]. J Med Virol, 2020, 92(4): 418-423.
- 5 国家卫生健康委办公厅, 国家中医药管理局办公室. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)的通知[J]. 国卫办医函, 2020, 103(1): 1.
- 6 Sousa D. Validation in qualitative research: geneml aspects and speciecities of the descriptive phenomenological method[J]. Qual Res Psychol, 2014, 11(2): 211-227.
- 7 国家卫健委, 国家中医药管理局. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案试行第七版[J]. 全科医学临床与教育, 2020, 18(2): 100-106.
- 8 李文捷, 张敏, 解晨. 某大型综合医院血源性病原体职业接触干预研究[J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2017, 35(1): 34-41.
- 9 李素婷, 林雪英, 陈旭文, 等. 基于岗位胜任力的培训模式在突发公共事件卫生应急救援培训中的应用[J]. 中华卫生应急电子杂志, 2019, 5(1): 61-64.

(收稿日期 2020-03-16)  
(本文编辑 蔡华波)