

新型冠状病毒肺炎疫情期间一线医务人员 认知行为及心理卫生调查

徐薇薇¹, 许小明¹, 钟际香², 张文娟¹, 侯幸岳¹, 王小丽¹

1. 遵义医科大学珠海校区, 广东 珠海 519043; 2. 遵义医科大学第五附属(珠海)医院, 广东 珠海 519180

摘要: **目的** 了解新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)疫情期间一线医务人员对该病的认知行为及心理卫生状况, 为开展医务人员教育培训和制定心理危机干预方案提供依据。 **方法** 采用随机整群抽样的方法, 选取珠海市 3 家新冠肺炎定点收治医院的抗疫一线医务人员 522 名为调查对象, 使用一般资料问卷、新冠肺炎认知行为量表、焦虑自评(SAS)量表进行线上匿名自填问卷调查, 采用 logistic 回归模型分析影响抗疫一线医务人员心理卫生状况的因素。 **结果** 一线医务人员新冠肺炎相关知识、对待新冠肺炎及患者的态度、采取的预防行为均分分别为(10.33±1.19)分、(13.26±1.63)分、(24.69±2.32)分。医务人员 SAS 标准得分为(41.87±6.78)分, 焦虑检出率为 11.10%, 年龄、文化程度、婚姻状况、工作年限、对待新冠肺炎及患者的态度对一线医务人员发生焦虑的影响差异有统计学意义($P<0.05$)。logistic 多因素回归分析发现, 文化程度、工作岗位、对待新冠肺炎及患者的态度和采取的预防行为是影响焦虑的独立因素, 学历为本科($OR=0.32, 95\%CI:0.15\sim0.70$)、对待新冠肺炎及患者的态度评分越高($OR=0.76, 95\%CI:0.59\sim0.97$)是一线医务人员发生焦虑的保护因素; 工作岗位为医疗管理($OR=4.37, 95\%CI:1.13\sim16.88$)、在新冠肺炎防控中采取的预防行为评分越高($OR=1.24, 95\%CI:1.03\sim1.50$)是一线医务人员发生焦虑的危险因素。 **结论** 一线医务人员对新冠肺炎认知程度高, 态度积极, 自我防范意识强, 心理卫生状况较好; 但仍需加强对新冠肺炎相关薄弱知识的培训, 针对导致焦虑的相关因素采取干预措施, 提高一线医务人员心理卫生状况。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 医务人员; 认知行为; 心理卫生; 焦虑

中图分类号: R749.92 文献标识码: A 文章编号: 1006-3110(2021)02-0161-05 DOI: 10.3969/j.issn.1006-3110.2021.02.010

Survey on cognitive behavior and mental health of medical professionals at the front line during COVID-19 epidemic

XU Wei-wei¹, XU Xiao-ming¹, ZHONG Ji-xiang², ZHANG Wen-juan¹, HOU Xing-yue¹, WANG Xiao-li¹

1. Zhuhai Campus of Zunyi Medical University, Zhuhai, Guangdong 519043, China;

2. The Fifth Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Zhuhai, Guangdong 519180, China

Corresponding author: XU Xiao-ming, E-mail: 460921210@qq.com

Abstract: **Objective** To investigate the cognition behavior and mental health of medical workers at the front line during COVID-19 epidemic, and to provide a basis for conducting education and training among medical workers and formulating psychological crisis intervention program. **Methods** A random cluster sampling method was used to select 522 front-line medical workers fighting against COVID-19 from three designated admission hospitals in Zhuhai City to serve as the research subjects. A general information questionnaire, COVID-19 cognitive behavior questionnaire and Self-Rating Anxiety Scale (SAS) were used to conduct an on-line anonymous self-filling questionnaire survey. Logistic regression model was applied to analyzing the factors influencing mental health status of medical workers at the front line. **Results** The average scores of COVID-19 related knowledge, attitude towards COVID-19 and COVID-19 patients and adopting prevention behavior in medical workers at the front line were (10.33±1.19), (13.26±1.63) and (24.69±2.32), respectively. The score of the SAS in the medical workers was (41.87±6.78), and the detection rate of anxiety was 11.10%. There were statistically significant differences in the prevalence rate of anxiety among the front-line medical workers with different ages, educational degree, marital status, years of working, attitude towards COVID-19 and COVID-19 patients ($P<0.05$). Multiple logistic regression analysis showed that educational degree, post, attitude towards COVID-19 and COVID-19 patients and adopting prevention behavior were independent influencing factors for

基金项目: 深圳市龙岗区 2019 年度医疗卫生科技计划项目(编号: LGKCYLWS2019000795)

作者简介: 徐薇薇(1993-), 女, 四川人, 硕士研究生在读, 研究方向: 急危重症。

通信作者: 许小明, E-mail: 460921210@qq.com。

anxiety. Holding a bachelor's degree ($OR=0.320$, $95\%CI: 0.15-0.70$) and having a high score of attitude towards COVID-19 and COVID-19 patients ($OR=0.76$, $95\%CI: 0.59-0.97$) were protective factors for occurring anxiety in the front-line medical workers, while medical management ($OR=4.73$, $95\%CI: 1.13-16.88$) and having a high score of adopting prevention behavior in COVID-19 prevention and control ($OR=1.24$, $95\%CI: 1.03-1.50$) were risk factors for occurring anxiety in the front-line medical workers. **Conclusions** The front-line medical workers fighting against COVID-19 have a high level of cognition, a positive attitude towards the disease, a strong sense of self-prevention and a good mental health status. However, it is still necessary to strengthen the training of weaknesses about COVID-19 related knowledge, take targeted psychological counseling measures on factors related to anxiety, and improve the front-line medical workers' psychological response capacity.

Keywords: coronavirus disease 2019; medical staff; cognitive behavior; mental health; anxiety

2019 年 12 月底,湖北省武汉市陆续发现多例不明原因肺炎病例,随后被证实为一种新型冠状病毒感染所致。2020 年 2 月 8 日,国家卫生健康委员会将新型冠状病毒感染的肺炎统一命名为“新型冠状病毒肺炎”(简称新冠肺炎)^[1]。该病具有高度传染性,国家已将其纳入法定乙类传染病报告,并采取甲类传染病管理^[2]。新冠肺炎传播迅速,预估死亡风险约为 2.00%^[1],成为威胁人类健康的重大公共卫生问题。截至 2020 年 5 月 3 日,中国新冠肺炎确诊病例达 82 880 例^[3]。一线医务人员是战胜新冠肺炎疫情的中坚力量,医务人员对疾病的知识、态度、行为及心理卫生状态直接关系着防疫工作的开展。本研究旨在了解新冠肺炎疫情期间一线医务人员对新冠肺炎的认知行为及心理卫生状况,为今后有针对性地开展医务人员教育培训和制定紧急事件下心理危机干预方案提供依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 2020 年 2 月 1—18 日,采用随机整群抽样的方法,从珠海市 16 家新冠肺炎定点医院随机抽出 3 家,将 3 家医院的抗疫一线全体医务人员 522 名作为调查对象。纳入标准:取得护士资格证书或医师资格证书;参与过新冠肺炎患者的诊治;自愿参与研究。排除标准:实习、进修、规培医务人员;参加调查前存在心理问题。

1.2 方法及内容 考虑到工作性质特殊,为方便医务人员使用,采用线上软件“问卷星”进行匿名调查。调查内容包括一般资料问卷、新冠肺炎认知行为量表、焦虑自评(SAS)量表。

1.2.1 一般资料问卷 包括性别、年龄、职称、文化程度、婚姻状况、专业、工作岗位、工作年限及医院等级。

1.2.2 新冠肺炎认知行为量表 问卷由广东省、湖南省、四川省 3 地 9 所三甲医院感染科医疗、护理及流行病学专家 15 名共同编制而成,经 130 名医务人员预调查完善后使用。根据 15 位专家的评价结果,得出问卷

总 S-CVI 为 0.92,各条目 I-CVI 在 0.82~1.00 之间, Cronbach' α 系数为 0.77,问卷信效度较好。问卷包括新冠肺炎相关知识、对待新冠肺炎及患者的态度、采取的预防行为三部分,共 27 道题。新冠肺炎基本知识共 13 道题,答对得 1 分,答错或不知道计 0 分;态度 5 个条目,以三级评分,即“无所谓”计 1 分,“一般”计 2 分,“重要”计 3 分;行为 9 个条目,同样采用三级评分,即“极少或不”计 1 分,“一般”计 2 分,“经常”计 3 分^[4],问卷总分为 55 分,分值越高,认知行为水平越高。

1.2.3 SAS 量表 SAS 量表由 Zung 于 1971 年编制,是焦虑状态的自评工具,具有良好的信度和效度,广泛用于有焦虑症状的成年人^[5]。量表共 20 个条目,每个条目均有 4 个选项,按 1~4 分计分,量表总得分为粗分,用粗分乘以 1.25 后取整数部分得标准分;其中,标准分<50 分判断为无焦虑症状,50~59 分为轻度焦虑,60~69 分为中度焦虑,70 分以上为重度焦虑。

1.3 统计学处理 Epi Data 3.0 软件双人录入校验资料,建立数据库。用 SPSS 20.0 软件包进行数据分析,计数资料用构成比或百分率描述,计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)描述。用 χ^2 检验和 logistic 回归分析相关影响因素, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本情况 本次发放调查问卷 522 份,回收有效问卷 506 份,有效应答率为 96.90%。在 506 名调查对象中,女性 480 名,占 94.90%;平均年龄为(31.28 \pm 7.79)岁;职称以初级职称为主,占 64.40%;文化程度主要以本科和专科为主,分别占 58.70%和 39.70%;婚姻状况以已婚为主,占 55.90%;参加工作年限以 10 年以下为主,占 53.80%;专业以护理专业为主,占 95.30%;工作岗位以临床护理为主(86.00%);医院等级为三级医院(53.00%)和二级医院(47.00%),见表 1。

表 1 506 名医务人员一般人口学特征及焦虑发生情况

特征	项目	医务人员		焦虑		χ^2 值	P 值
		人数	%	人数	%		
性别	男	26	5.10	1	3.85	2.34	0.62
	女	480	94.90	55	11.46		
年龄(岁)	<30	257	50.80	37	14.40	16.25	0.00
	30~	166	32.80	8	4.80		
	40~	83	16.40	11	13.25		
	高级	27	5.30	3	11.11	8.70	0.17
职称	中级	153	30.20	12	7.84		
	初级	326	64.40	41	12.58		
文化程度	专科	201	39.70	36	17.90	20.60	0.00
	本科	297	58.70	20	6.73		
	硕士	8	1.60	0	0.00		
婚姻状况	已婚	283	55.90	25	8.83	9.07	0.01
	未婚	216	42.70	31	14.35		
	离异	7	1.40	0	0.00		
工作年限(年)	< 10	272	53.80	38	13.97	20.96	0.01
	10~	147	29.10	7	4.76		
	20~	72	14.20	10	13.89		
	30~	15	3.00	1	6.67		
	专业	482	95.30	54	11.20	1.65	1.00
工作岗位	医疗	24	4.70	2	8.33		
	护士	435	86.00	47	10.80	3.38	0.95
医院等级	医师	19	3.80	1	5.26		
	标本采集	24	4.70	3	12.50		
	医疗管理	28	5.50	5	17.86		
二级	三级	268	53.00	25	9.32	3.16	0.31
	二级	238	47.00	31	13.03		

2.2 知识应答情况 一线医务人员新冠肺炎相关知识评分为(10.33±1.19)分,对疾病的预防及主要症状的相关知识掌握较好(100.00%、99.41%);58.30%的人知晓一级防护标准所需的装置;27.47%的人知晓新型冠状病毒的灭活方法;一线医务人员对三级防护标准适用场所知晓率差,仅为13.24%,见表2。

表 2 506 名医务人员对新冠肺炎知识应答情况

知识问题	知晓人数	知晓率(%)
新冠肺炎属于哪一种传染病类型	467	92.29
新冠肺炎传染源	500	98.81
新冠肺炎传播途径	498	98.42
新冠肺炎人群易感性	494	97.63
新型冠状病毒灭活的方法	139	27.47
新冠肺炎主要症状	503	99.41
佩戴多个口罩能预防新冠肺炎	409	80.83
勤洗手能预防新冠肺炎	506	100.00
新冠肺炎一级防护标准	295	58.30
新冠肺炎三级防护标准适用场所	67	13.24
减少聚集能降低新冠肺炎的传播	503	99.41
板蓝根和醋熏能预防新冠肺炎	436	86.16
新冠肺炎隔离解除标准	402	79.45

2.3 态度应答情况 一线医务人员对待新冠肺炎及患者的态度评分为(13.26±1.63)分,97.60%的调查

对象认为掌握新冠肺炎相关知识重要;从对疾病关注程度来看,95.50%的人认为必须时刻关注这个病,92.70%的人认为要正视疾病,不害怕也不大意;从对待患者的态度来看,45.30%的人认为救治患者是每个医务人员的责任,有48.20%的人愿意为患者提供全面的诊治,见表3。

表 3 506 名医务人员对新冠肺炎态度应答情况(n,%)

态度问题	无所谓	一般	重要
希望掌握更多的新冠肺炎相关知识	5(1.00)	7(1.40)	494(97.60)
必须时刻关注新冠肺炎这个疾病	6(1.20)	17(3.40)	483(95.50)
出现新冠肺炎患者时,要正视现实,不害怕也不大意	23(4.50)	14(2.80)	469(92.70)
救治新冠肺炎患者是每个医务人员的责任	140(27.70)	137(27.10)	229(45.30)
新冠肺炎患者需要护理时,愿为患者做全面的诊治	96(19.00)	166(32.80)	244(48.20)

2.4 预防行为应答情况 一线医务人员新冠肺炎预防行为评分为(24.69±2.32)分,他们认为最重要的前三种预防行为分别是勤洗手(97.80%)、勤通风(97.80%)、咳嗽喷嚏时要遮挡(97.00%)。可能因为在疫情暴发初期全国防疫物资紧缺的情况下,导致只有37.70%的人常在家中备有口罩及家用消毒物品;因每天上下班均需在工作场所测量体温,因此只有57.30%的人会每天在家自行检测体温,见表4。

表 4 506 名医务人员对新冠肺炎行为应答情况(n,%)

行为问题	极少或不	一般	经常
每天在家自行检测体温	120(23.70)	95(19.00)	290(57.30)
外出佩戴口罩	6(1.20)	13(2.60)	487(96.20)
减少去公共场所的次数	5(1.00)	8(1.60)	493(97.40)
勤洗手,必要时进行手消毒	5(1.00)	6(1.20)	495(97.80)
勤通风,保持清洁的居住工作环境	5(1.00)	6(1.20)	495(97.80)
咳嗽、喷嚏时,要遮挡口鼻,不随地吐痰	5(1.00)	10(2.00)	491(97.00)
不接触、购买和食用野味;避免前往售卖活体动物(禽类、野生动物等)的市场	27(5.30)	105(20.80)	374(73.90)
家中备置体温计、医用外科口罩或 N95 口罩、家用消毒用品等物资	70(13.80)	245(48.40)	191(37.70)
避免直接接触可能受到感染的公共设施,例如电梯按钮、楼梯扶手等	36(7.10)	129(23.70)	350(69.20)

2.5 一线医务人员 SAS 得分单因素分析 本研究的一线医务人员的 SAS 标准分为(41.87±6.78)分,≥50 分的有56人,其中轻度焦虑51(10.10%)例,中度焦虑4(0.80%)例,重度焦虑1(0.20%)例,焦虑检出率为11.10%(56/506)。对可能影响一线医务人员 SAS 的相关因素进行单因素分析,结果表明,年龄<30 岁(14.40%)、文化程度为专科(17.90%)、婚姻状况为未婚(14.35%)、工作年限<10 年(13.97%)及对待新冠肺炎及患者态度评分越低者焦虑发生率高,差异有统计学意义(P<0.05),见表1。

2.6 一线医务人员焦虑多因素 logistic 回归分析 将是否发生焦虑作为因变量(否=0,是=1),性别(男=

1,女=2),年龄(<30岁=1,30岁~2,40岁~3),职称(初级=1,中级=2,高级=3),文化程度(专科=1,本科=2,硕士=3),婚姻状况(已婚=1,未婚=2,离异=3),工作年限(<10年=1,10年~2,20年~3),专业(护理=1,医疗=2),工作岗位(护士=1,医师=2,标本采集=3,医疗管理=4),医院等级(三级=1,二级=2),新冠肺炎相关知识、对待新冠肺炎及患者的态度、采取的预防行为的实际评分等可能影响一线医务人员心理状态的因素作为自变量纳入 logistic 多因素回归模型,进入标准为 0.05,排除标准为 0.10。结果显示:与专科学历相比,学历为本科($OR=0.32$, $95\%CI: 0.15\sim0.70$)是一线医务人员发生焦虑的保护因素;对待新冠肺炎及患者的态度评分越高($OR=0.76$, $95\%CI: 0.59\sim0.97$)是一线医务人员发生焦虑的保护因素。与护理岗位相比,工作岗位为医疗管理($OR=4.37$, $95\%CI: 1.13\sim16.88$)是一线医务人员发生焦虑的危险因素;新冠肺炎防控中采取的预防行为评分越高($OR=1.24$, $95\%CI: 1.03\sim1.50$)是一线医务人员发生焦虑的危险因素,见表 5。

表 5 506 名医务人员焦虑多因素 logistic 回归分析

因素	项目	β	SE	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95%CI
性别	男					1.00	
	女	1.62	1.26	1.64	0.20	5.03	(0.42~9.74)
年龄(岁)	<30					1.00	
	30~	0.06	0.87	0.01	0.94	1.07	(0.20~5.81)
	40~	1.11	1.80	0.38	0.54	3.05	(0.09~104.08)
职称	初级					1.00	
	中级	0.07	0.85	0.01	0.75	1.07	(0.20~5.71)
	高级	-0.27	1.03	0.07	0.67	0.76	(0.10~5.69)
文化程度	专科					1.00	
	本科	-1.14	0.40	8.12	0.00	0.32	(0.15~0.70)
	硕士	-	-	-	-	-	-
婚姻状况	已婚					1.00	
	未婚	0.78	0.46	2.90	0.09	2.18	(0.89~5.36)
	离异	-	-	-	-	-	-
工作年限(年)	<10					1.00	
	10~	-0.29	0.81	0.13	0.72	0.75	(0.15~3.67)
	20~	-0.50	1.72	0.08	0.77	0.61	(0.02~17.72)
	30~	-1.59	2.05	0.61	0.44	0.20	(0.00~11.20)
专业	护理					1.00	
	医疗	0.74	1.35	0.30	0.58	2.11	(0.15~29.69)
工作岗位	护士					1.00	
	医师	0.45	1.67	0.07	0.79	1.57	(0.06~41.17)
	标本采集	0.21	0.69	0.09	0.76	1.23	(0.32~4.74)
	医疗管理	1.47	0.69	4.57	0.03	4.37	(1.13~16.88)
医院等级	三级					1.00	

续表 5

因素	项目	β	SE	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95%CI
	二级	0.40	0.30	1.70	0.19	1.49	(0.82~2.69)
知识		0.04	0.13	0.12	0.73	1.04	(0.82~1.33)
态度		-0.28	0.13	4.76	0.03	0.76	(0.59~0.97)
行为		0.22	0.10	5.03	0.03	1.24	(1.03~1.50)
常数项		-5.83	3.40	2.94	0.09	0.00	-

3 讨论

本研究结果显示,506 名医务人员新冠肺炎相关知识的均分为(10.33±1.19)分,对疾病主要症状及阻断传播方式掌握情况好,达到 99.41%;但对新冠肺炎三级防护标准适用的场所及病毒的灭活方式知晓率低,仅为 13.24%和 27.47%,与孙畅等^[6]对发热门诊医务人员埃博拉病毒病的认知调查结果类似。由于对烈性传染病的诊治不是医务人员的常态化工作,导致部分医务人员未完全掌握传染性疾病的防护标准及病毒灭活相关知识。因此,从本研究来看,在下一阶段的疫情防控工作中,医疗机构仍需要加强对一线医务人员的自我防护知识和技能培训,确保人人掌握,切实保障医护人员的自身安全。在未来,疾病控制中心、医疗机构等相关部门应通过远程视频会议学习、线上专题讲座等学习培训方式,多渠道、多形式、全方位地加强对传染病防控、自我防护等相关知识的培训,以提高医务人员疾病知识掌握率。

一线医务人员对待新冠肺炎及患者的态度评分为(13.26±1.63)分,97.60%的医务人员希望掌握更多与疾病有关的知识,95.50%的人能时刻关注疾病,但仅有 48.20%的人愿意为患者提供全面的诊治,与农丽萍等^[7]及王真华等^[8]对医务人员对待艾滋病患者的态度调查结果类似。随着新冠肺炎患者数量不断增加,患者的医疗需求也在不断增加,医务人员被感染的风险加大,这给医务人员的身心带来了巨大的压力。因此,在抗疫工作中,各级领导及职能部门要做好对医务人员的心理辅导工作,确保医务人员身心健康,同时不断强化职业防护的重要性,以减少疾病在医务人员中的发生率,保护好医务人员的人身安全。

一线医务人员新冠肺炎预防行为评分为(24.69±2.32)分,95.00%以上的人能做到佩戴口罩、减少去公共场所次数、勤洗手、勤通风等防护行为。已有研究表明:戴口罩,使用医用酒精消毒能有效阻断病毒传播^[9]。但在新冠肺炎暴发期间,仅有 37.70%的人会在家中常备口罩及消毒物品。可能是因为疫情初期,国家整体防疫物质不足及公共卫生政策不完善所致,

随着国家不断加大对防疫物资产业的扶持,此类问题即可迎刃而解。

本调查结果显示新冠肺炎一线医务人员心理状况良好,SAS 标准分为 (41.87 ± 6.78) 分,焦虑发生率为 11.10%,低于朱俊鹏等^[10]在浙江及 Shen 等^[11]在上海应用 SAS 量表对医务人员焦虑检出率(29.00%、18.00%),但与杨文君等^[12]报道的一般人群 SAS 标准分 (33.80 ± 5.90) 比较明显升高。这可能是,尽管疫情紧张,一线医务人员工作的心理压力较大,但国家领导对此次疫情给予了高度的关注,社会 and 医院对医护人员的爱护和关注在一定程度上减轻了一线医护人员的心理负担。但与一般人群相比,一线医务人员焦虑发生率仍较高,可能是因为新冠肺炎暴发突然,一线医务人员对该疾病防控无任何经验可以借鉴学习,疫情期间医务人员工作时长、工作量大,还需面临物质紧缺等问题,长期高负荷紧张的工作环境使医务人员的心理卫生问题较一般人群也更为明显^[13]。

logistic 回归分析发现,引起医务人员焦虑的发生是多因素的,本科学历及对待新冠肺炎及患者的态度评分越高是焦虑发生的保护因素,这与 Sun 等^[14]对医务人员焦虑影响因素的调查结果一致,可能是因为与专科学历相比,本科学历的医务人员对疾病的诊疗及护理操作等知识掌握更加熟练,临床经验更加丰富,因此,工作压力相对减轻。而对待疾病和患者的态度越积极,越能调动医务人员的正性情绪,提升对生活的满意度,增强工作热情和战胜疫情的信心,从而减轻心理压力。工作岗位为医疗管理的医务人员发生焦虑的风险是护理岗位的 4.37 倍,可能是因为医疗管理者承担着防疫任务的整体规划和部署工作,必须时刻把握疾病发展趋势,不仅要提高医疗质量,也要保证临床物资、人力、财力的合理配置。因此,与单纯临床工作者相比,在工作中面临的压力源多样,承担的压力更大,更容易产生焦虑情绪。采取的防疫行为评分越高的医务人员发生焦虑的可能性高,表明部分医务人员存在过分关注疫情的现象,过度关注反而造成严重的心理负担。

综上所述,一线医务人员对新冠肺炎的认知行为整体状况较好。但在抗疫期间,医务人员的焦虑发生率与一般人群相比较,且不同文化程度、不同工作岗位、对待新冠肺炎及患者的态度和防疫行为评分对医务人员心理卫生状况的影响不同。因此,各级医疗机构在今后不仅要加强对一线医务人员新冠肺炎有关知

识的普及培训和考核,提高医务人员认知水平,还要对所有医务人员进行关心、关爱和心理疏导,切实保障一线医务人员的心理卫生健康,使她们能更加有效的开展疫情防治工作,早日取得抗疫工作的胜利。本研究存在一定的局限性,研究对象仅纳入珠海地区抗疫一线医务人员,未能反映出普及性,在今后应扩大样本来源,提高研究结果的可推广性。

参考文献

- [1] Jiang S, Xia S, Ying T. A novel coronavirus (2019-nCoV) causing pneumonia-associated respiratory syndrome[J]. Cell Mol Immunol, 2020,17(5):554.
- [2] Hui DS, I Azhar E, Madani TA, et al. The continuing 2019-nCoV epidemic threat of novel coronaviruses to global health-The latest 2019 novel coronavirus outbreak in Wuhan, China[J]. Int J Infect Dis, 2020,2(91):264-266.
- [3] 国家卫生健康委员会. 截至 5 月 3 日 24 时新型冠状病毒肺炎疫情最新情况[EB/OL]. (2020-05-04) [2020-05-04]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkdt/202005/4e14e851ed9e4f7581ca54f629da96a7.shtml>.
- [4] 岳丽春,刘园园,单莉,等. 口腔正畸青少年患者家长知信行现况调查[J]. 护理实践与研究,2017,14(15):82-84.
- [5] 王维倩,黄月华. 牙周膜龈手术患者术前焦虑及术后生活质量调查分析[J]. 上海口腔医学,2019,28(2):165-170.
- [6] 孙畅,周宏东. 上海市某区 12 家发热门诊医务人员对埃博拉病毒病的认知调查[J]. 医学临床研究,2015,13(5):868-871.
- [7] 农丽萍,何波,汤洪洋,等. 医务人员主动提供艾滋病转介服务状况及影响因素调查[J]. 实用预防医学,2019,26(9):1059-1063.
- [8] 王真华,周眉,王晓斌,等. 吉安市医务人员对待艾滋病态度研究[J]. 中国当代医药,2019,26(10):188-191.
- [9] 张文宏. 恐慌与激情过后:以理性与科学性抗击新型冠状病毒[J]. 微生物与感染, 2020, 15(1):1-2.
- [10] 朱俊鹏,仇雅菊,廖峥变,等. 医务人员焦虑和抑郁状况及其影响因素分析[J]. 中国现代医生,2017,55(36):94-97.
- [11] Shen LL, Lao LM, Jiang SF, et al. A survey of anxiety and depression symptoms among primary-care physicians in China [J]. Int J Psychiatry Med, 2012,44(3):257-270.
- [12] 杨文君,周梅,何帆,等. 团体心理干预对终末期肾病患者疾病不确定感、自我感受负担和绝望水平的影响[J]. 实用预防医学,2019,26(12):1441-1445.
- [13] Wang L, Yang Y, Zhu J, et al. Professional identity and mental health of rural-oriented tuition-waived medical students in Anhui Province, China[J]. BMC Med Educ, 2019,19(1):199-208.
- [14] Sun KS, Lam TP. Management of domestic violence by primary care physicians in Hong Kong: association with barriers, attitudes, training, and practice background[J]. J Interpers Violence, 2019,8(17):1-25.

收稿日期:2020-02-04