

# 新冠肺炎疫情下管控区内肿瘤医院胸部放疗住院患者心理现状调查

王佳敏 沈小英 黄婷婷

新型冠状病毒是一种具有高度传染性及人群危害性的病毒<sup>[1]</sup>。浙江省按防疫政策对疫情发生地划“三区”进行临时管控,依次为封控区、管控区、防范区。2022年4月20日本院所处的半山街道发生新冠疫情,本院被临时管控,只进不出,这对肿瘤患者的心理造成极大影响。为了解此次疫情期间处于管控区的肿瘤医院住院患者心理状态,本次研究对住院肿瘤患者进行心理状态评估及分析。现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2022年4月20日至2022年4月27日在浙江省肿瘤医院的放疗科肿瘤患者100例,纳入标准:年龄 $\geq 18$ 岁,肿瘤诊断明确,神志清楚,能配合调查问卷。本次研究已获院伦理委员会批准且患者知情同意。

## 1.2 方法

1.2.1 一般资料调查表 自行设计一般资料调查表,包含性别、年龄、婚姻、治疗是否结束、来院方式、出院时有无特殊照顾。

1.2.2 症状自评量表(symptom checklist 90, SCL-90) 采用Derogatis 1973年所编制的版本<sup>[2]</sup>,该量表由9个主要的症状维度:包括躯体性、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐惧、偏执、精神病性。将得分与SCL-90中国普通成人常模<sup>[3]</sup>作比较,因子评分的均分代表总体评分,评分越高代表心理水平越低,某项症状因子评分超过常模明显水平的视为异常。

1.3 资料收集方法 问卷以纸质形式发放,由研究者当场发放当场回收,以保证问卷的时效性和

真实性。

1.4 统计学方法 采用SPSS 22.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示。组间计量资料比较采用 $t$ 检验。设 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

本次共发放调查问卷100份,回收90份,剔除7份资料填写不完整,实际回收问卷83份,回收率83.00%。83例患者中男性51例、女性32例;未婚2例、已婚/离异/丧偶有81例;33例治疗已结束,50例治疗未结束;来院方式:64例乘坐私家车、19例乘坐公共交通;54例出院时无特殊照顾,29例出院时有特殊照顾。83例癌症住院患者SCL-90症状自评量表得分总分( $142.58\pm 28.52$ )分,得分由高到低依次表现为人际关系敏感、强迫症状、焦虑、抑郁、恐惧、躯体化。管控区肿瘤医院住院患者心理状态和国内常模比较见表1。

表1 管控区肿瘤医院住院患者心理状态和国内常模比较/分

症状因子	管控区肿瘤患者 ( $n=83$ )	常模( $n=1388$ )
躯体化	$1.57\pm 0.39^*$	$1.37\pm 0.48$
强迫症状	$1.82\pm 0.17^*$	$1.62\pm 0.58$
人际关系敏感	$1.86\pm 0.25^*$	$1.65\pm 0.61$
抑郁	$1.71\pm 0.15^*$	$1.50\pm 0.59$
焦虑	$1.71\pm 0.55^*$	$1.39\pm 0.43$
敌对	$1.39\pm 0.49$	$1.46\pm 0.55$
恐惧	$1.58\pm 0.63^*$	$1.23\pm 0.41$
偏执	$1.16\pm 0.11^*$	$1.43\pm 0.57$
精神病性	$1.20\pm 0.43$	$1.29\pm 0.42$

注:\*,与常模组比较, $P < 0.05$ 。

由表1可见,管控区肿瘤患者在人际关系敏感、

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2024.003.022

作者单位:310022 浙江杭州,浙江省肿瘤医院胸部放疗科

强迫症状、焦虑、抑郁、恐惧、躯体化等6个症状因子上的评分明显高于常模,偏执症状因子上的评分低于常模,差异均有统计学意义( $t$ 分别=3.72、3.13、6.47、3.24、7.28、3.72、-4.31,  $P$ 均 $<0.05$ ),而敌对和精神病性症状因子评分与常模比较,差异均无统计学意义( $t$ 分别=-1.13、1.92,  $P$ 均 $>0.05$ )。

### 3 讨论

相关文献研究表明,心理压力会对肿瘤患者的身心健康产生影响<sup>[4]</sup>。我国学者报道癌症患者比非癌症患者发生严重事件的风险更高,症状恶化更为迅速<sup>[5]</sup>,肿瘤患者为易感人群,本身疾病的折磨再加上新冠,导致患者痛苦感增加,肿瘤患者往往由于巨大心理压力而产生焦虑、抑郁、痛苦等负性情绪。罗志芹等<sup>[6]</sup>对521名晚期癌症患者的心理状况调查显示,癌症患者的痛苦感会带来很多负面的影响;新冠肺炎患者焦虑与病耻感<sup>[7]</sup>呈正相关;张江静等<sup>[8]</sup>对新冠肺炎疫情下65名肿瘤患者进行调查,58.46%的患者出现焦虑状况,高于以往住院恶性肿瘤患者焦虑的发生率;而新冠肺炎疫情下国内外封控肿瘤医院的报道较少。此次突发公共卫生事件所造成的心理影响与其平时的心理状态不同,本次研究为了解此次疫情期间处于管控区的肿瘤医院住院患者心理状态,对住院肿瘤患者进行心理状态评估及分析。

SCL-90是临床评价心理自觉症状和严重程度的自评量表<sup>[9]</sup>。新冠疫情管控期间,本次研究对肿瘤医院部分住院患者进行心理调查显示,人际关系敏感、强迫症状、焦虑、抑郁、恐惧、躯体化等6个症状因子上的评分明显高于常模( $P$ 均 $<0.05$ ),表明肿瘤住院患者存在一定心理问题。究其原因因为新冠肺炎为突发性公共卫生事件,患者往往对其认知不足,且肿瘤患者放化疗后的部分症状与新冠肺炎类似,继而造成患者出现焦虑、恐惧、人际关系敏感等负性心理情绪。这与孙梦媛等<sup>[10]</sup>研究结果一致。在一线的临床护理中,不能只考虑患者患肿瘤疾病时的心理,还要了解疫情当下时患者防疫心理,进而有针对性地采取措施改善患者的心理状态。

综上所述,新型冠状疫情下管控区肿瘤住院患者的心理状态较差,本次研究亦存在以下几点局限性:本次研究的调查样本量少,调查对象不够全面,存在一定的病种局限性,未纳入不同科室住院患者的心理状况调查。研究对象均来自胸部放疗科,年纪普遍偏大。今后可以扩大调查范围,在不同病种、科室等进一步调查心理状况。

### 参考文献

- 1 于鲁璐,许银珠,李卫晖,等.新冠肺炎疫情期间医务人员与非医务人员焦虑抑郁水平及相关因素[J].中国心理卫生杂志,2022,36(5):451-456.
- 2 金华,吴文源,张明园.中国正常人SCL-90评定结果的初步分析[J].中国神经精神疾病杂志,1986,12(5):260-263.
- 3 谢华,戴海崎.SCL-90量表评价[J].神经疾病与精神卫生,2006,6(2):156-159.
- 4 文玲,李彩,郭君,等.新冠疫情下肿瘤患者对新冠肺炎的认知及心理现状调查[J].当代护士,2020,28(3):33-35.
- 5 Liang W, Guan W, Chen R, et al. Cancer patients in SARS-CoV-2 infection: A nationwide analysis in China [J].Lancet Oncol,2020,21(3):335-337.
- 6 罗志芹,卢美玲,张秀秀,等.中青年和老年晚期癌症患者心理痛苦现况比较研究[J].护士进修杂志,2018,33(5):425-429.
- 7 陈琳,马梦思,宋海燕,等.新型冠状病毒肺炎住院患者病耻感和焦虑的相关性研究[J].中华护理杂志,2020,55(S1):601-602.
- 8 张江静,赵雪,王燕.新型冠状病毒肺炎疫情影响下胸部肿瘤放疗患者焦虑状况调查与干预策略[J].当代护士(中旬刊),2020,27(12):164-166.
- 9 刘媛媛,武圣君,李永奇,等.基于SCL-90的中国人心理症状现况调查[J].中国心理卫生杂志,2018,32(5):437-441.
- 10 孙梦媛,周晓玲,王咪.新冠病毒肺炎封闭管理城市社区居民认知及心理现状调查[J].中国医学伦理学,2020,22(8):937-940.

(收稿日期 2023-10-23)

(本文编辑 高金莲)