

Investigation on the Psychological State of Undergraduate Nursing Students in Kunming Medical University under the Epidemic Situation

Shikun Wang

School of Nursing, Kunming Medical University, Kunming Yunnan

Email: 379229143@qq.com

Received: Apr.10th, 2020, published: Apr.13th, 2020

Abstract

Objective: To understand the status of acute stress disorder and its correlation with depression and anxiety of undergraduate nursing students, and to provide basis for taking countermeasures. **Method:** General data, Stanford acute stress response questionnaire and DASS-21 scale were used to investigate undergraduate nursing students in Kunming Medical University. **Results:** The scores of SASRQ, depression and anxiety were (20.57 ± 19.71) , (8.69 ± 6.35) and (6.17 ± 5.10) respectively. Gender, age, anxiety and depression entered the regression equation. The total score of SASRQ and the scores of each dimension of positive symptoms of anxiety and depression of undergraduate nursing students were higher than those of negative symptoms of anxiety and depression, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Anxiety and depression are the main influencing factors of acute stress disorder in undergraduate nursing students, which should be paid attention to.

Keywords

Undergraduate Nursing Students, Acute Stress Disorder, Anxiety, Depression

疫情下昆明医科大学本科护生心理状态的调查研究

王石坤

昆明医科大学护理学院, 云南 昆明

Email: 379229143@qq.com

收稿日期: 2020年4月10日; 发布日期: 2020年4月13日

摘要

目的: 了解本科护生的急性应激反应及与抑郁、焦虑的相关性, 为采取应对措施提供依据。方法: 对昆明医科大学护理学院本科护生, 采用一般资料问卷、斯坦福急性应激反应问卷(SASRQ)、DASS-21量表进行调查。结果: 153名本科护生的SASRQ的得分(20.57 ± 19.71)分, 抑郁评分为(8.69 ± 6.35)分, 焦虑评分为(6.17 ± 5.10)分。性别、年龄以及焦虑和抑郁进入回归方程, 本科护生焦虑、抑郁阳性症状者在SASRQ总分及各个维度评分均大于焦虑、抑郁阴性症状者, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 焦虑和抑郁是本科护生发生急性应激障碍的主要影响因素, 应该引起重视。

关键词

本科护生, 急性应激反应, 焦虑, 抑郁

1. 引言

自2019年12月以来, 由武汉爆发的新型冠状病毒肺炎(novel coronavirus pneumonia, COVID-19)在全国乃至世界范围内陆续扩散, 因其突发性、传染性, 以及“人传人”的传播方式[1]。对于无法正常上学的大学生而言, 疫情不断扩大的影响范围和不断延长的持续时间以及、未来发展的不确定性以及长时间宅家的不适带来了各种各样的不良心理状态, 包括疑病、焦虑、恐慌等[2]。对于本科护生而言, 是大学生中的特殊群体。为了解实习护生在新冠病毒疫情期间的心理状态, 对昆明医科大学本科护生进行便利抽样调查, 为学校今后开展护生心理健康指导提供一定的依据。

2. 对象及方法

2.1. 研究对象

选取昆明医科大学护理学院本科护生作为研究对象, 采取便利抽样, 于2020年2月进行调查, 共收集153名本科护生的资料。其中男40名, 女113名, 平均年龄(20.86 ± 1.50)岁, 汉族: 116名, 少数民族: 37名; 城市: 21名, 农村: 132名; 独生子女: 19名, 非独生子女134名; 2019级: 39名; 2018级: 31名; 2017级: 32名; 2016级: 51名。

2.2. 研究工具

2.2.1. 一般资料调查问卷

包括年龄、民族、性别、生源地、年级等。

2.2.2. 斯坦福急性应激反应问卷

斯坦福急性应激反应问卷(SASRQ)是国际上评估急性应激障碍常用的工具, 包括警觉(6个条目), 分离(10个条目), 回避(6个条目), 再历(6个条目)及社会功能损害(2个条目)5个维度, 共30个条目, 从“没有体验”到“总是体验”依次赋0~5分, 总分0~150分。总分越高反映急性应激障碍越严重, 其中 ≥ 40 分提示有中度可能存在急性应激障碍, ≥ 57 分提示有高度可能存在急性应激障碍[3]。本次调查斯坦福急

性应激反应问卷的内部一致性为 0.964。量表具有较好的信效度[4]。

2.2.3. 抑郁 - 焦虑 - 压力量表

采用龚栩等人(2010)修订的 DASS-21 中文版[5], 全量表包含抑郁、应激和焦虑 3 个分量表, 各分量表含 7 个条目, 共 21 个条目。分数为在 0~3 之间, 本次研究选用焦虑、抑郁分量表。研究表明, 抑郁、焦虑分量表的内部一致性分别为 0.77、0.79。本次调查抑郁分量表的内部一致性为 0.825, 焦虑分量表的内部一致性为 0.763。

2.3. 统计学方法

把 153 份调查的数据利用 SPSS26.0 软件进行分析, 民族、性别、城乡、是否独生子女等之间的比较使用独立样本 t 检验。利用 Spearman 相关分析分析年龄与 SASRQ 的关系。

3. 结果

3.1. 本科护生焦虑、抑郁分级情况及 SASRQ 情况

本科护生抑郁评分为(8.69 ± 6.35)分, 焦虑评分为(6.17 ± 5.10)分, 检出抑郁情况正常、轻度、中度、重度及极重度分别为 77 人(50.3%)、37 人(24.2%)、33 人(21.6%)、5 人(3.3%)、1 人(0.7%); 焦虑情况正常、轻度、中度、重度及极重度分别为 90 人(58.8%)、20 人(13.1%)、36 人(23.5%)、5 人(3.3%)、2 人(1.3%); 本科护生 SASRQ 的平均得分(20.57 ± 19.71)分, <40 分的人数为 128 (83.7%); ≥40 分并且<57 分的人数为 14 (9.2%); ≥57 分的人数为 11 (7.2%)。见表 1。

Table 1. Classification of anxiety and depression of undergraduate nursing students

表 1. 本科护生焦虑、抑郁分级情况

量表分级	抑郁			焦虑		
	分级标准(分)	频率	百分比	分级标准(分)	频率	百分比
正常	0~9	77	50.3	0~7	90	58.8
轻度	10~13	37	24.2	8~9	20	13.1
中度	14~20	33	21.6	10~14	36	23.5
重度	21~27	5	3.3	15~19	5	3.3
极重度	28~	1	0.7	20~	2	1.3
总计		153	100.0		153	100.0

3.2. 影响本科护生 SASRQ 的单因素分析

结果显示性别、年龄与本科护生 SASRQ 相关, 焦虑护生各维度 SASRQ 评分高于非焦虑者, 抑郁护生各维度 SASRQ 评分高于非抑郁者, 差异有统计学意义 $P < 0.05$ 。见表 2。

3.3. 影响本科护生 SASRQ 的线性回归分析

影响本科护生 SASRQ 的线性回归分析, 以 SASRQ 总分和各个维度为因变量, 以单因素分析中有统计学意义的变量纳入回归方程, 见表 3。

4. 讨论

4.1. 本科护生焦虑、抑郁及 SASRQ 情况

本科护生抑郁评分为(8.69 ± 6.35)分, 焦虑评分为(6.17 ± 5.10)分, SASRQ 的平均得分(20.57 ± 19.71)分, 抑郁检出率: 49.7%; 焦虑检出率: 41.2%; SASRQ 阳性症状率: 16.3%。在本次疫情情况下, 护生焦虑、抑郁的情况不容乐观, 可能是因为护生是未来的准护士, 面对疫情, 长时间的宅在家中, 无法进行正常的学习和实习或见习。在急性应激障碍的调查中, 把 SASRQ 问卷应用于本次研究中, 得出本科护生的 SASRQ 阳性症状率: 16.3%。情况不容乐观。

Table 2. Single factor analysis on SASRQ of undergraduate nursing students

表 2. 影响本科护生 SASRQ 的单因素分析

因素	个案数	SASRQ				
		分离症状	再体验	回避	激惹	总分
性别						
男	40	10.12 ± 8.60	4.55 ± 4.94	5.03 ± 5.47	5.73 ± 4.83	27.25 ± 24.76
女	113	6.63 ± 6.32	2.88 ± 3.77	2.68 ± 3.80	4.53 ± 3.60	18.20 ± 17.08
t 值		2.355	1.951	2.503	1.430	2.138
P 值		0.022	0.056	0.015	0.158	0.037
民族						
汉族	116	7.92 ± 7.22	3.66 ± 4.27	3.68 ± 4.46	5.09 ± 4.08	22.07 ± 20.11
少数民族	37	6.35 ± 6.78	2.22 ± 3.62	2.08 ± 4.05	4.05 ± 3.57	15.86 ± 17.81
t 值		1.169	2.023	1.942	1.390	1.677
P 值		0.244	0.047	0.054	0.166	0.096
是否独生子女						
是	19	10.58 ± 8.77	4.16 ± 5.17	4.21 ± 5.02	5.63 ± 4.51	26.95 ± 23.88
否	134	7.11 ± 6.79	3.19 ± 4.00	3.16 ± 4.31	4.73 ± 3.9	19.66 ± 18.97
t 值		2.004	0.945	0.969	0.923	1.514
P 值		0.047	0.346	0.334	0.358	0.132
家庭居住地						
城市	21	7.90 ± 7.97	2.81 ± 4.18	3.05 ± 3.89	3.90 ± 4.18	19.24 ± 20.42
农村	132	7.48 ± 7.01	3.39 ± 4.17	3.33 ± 4.49	4.99 ± 3.94	20.78 ± 19.66
t 值		0.250	-0.597	-0.275	-1.165	-0.332
P 值		0.803	0.551	0.783	0.246	0.740
年级						
2019 级	39	5.64 ± 5.70	1.82 ± 2.93	1.62 ± 2.87	3.90 ± 3.39	13.95 ± 14.38
2018 级	31	7.97 ± 7.55	3.55 ± 3.86	3.42 ± 4.19	4.87 ± 3.84	21.61 ± 19.84
2017 级	32	8.47 ± 6.58	3.78 ± 4.43	3.75 ± 4.36	5.03 ± 3.74	22.44 ± 18.39
2016 级	51	8.16 ± 8.04	4.02 ± 4.75	4.22 ± 5.21	5.43 ± 4.56	23.82 ± 23.02
F 值		1.276	2.480	3.010	1.134	2.201
P 值		0.285	0.064	0.033	0.337	0.091

年龄	153	7.54 ± 7.13	3.31 ± 4.16	3.29 ± 4.40	4.84 ± 3.98	20.57 ± 19.71
Continued						
r 值		0.138	0.222	0.263	0.140	0.197
P 值		0.090	0.006	0.001	0.083	0.015
焦虑						
是	63	12.13 ± 7.17	5.79 ± 4.61	6.13 ± 5.12	7.67 ± 3.65	34.06 ± 20.20
否	90	4.33 ± 5.07	1.58 ± 2.70	1.31 ± 2.28	2.87 ± 2.85	11.12 ± 12.64
t 值		-7.431	-6.512	-6.998	-9.119	-7.987
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
抑郁						
是	76	12.04 ± 6.68	5.47 ± 4.39	5.45 ± 4.83	7.30 ± 3.57	32.68 ± 18.99
否	77	3.10 ± 4.17	1.18 ± 2.52	1.17 ± 2.55	2.42 ± 2.66	8.61 ± 11.37
t 值		-9.915	-7.411	-6.836	-9.601	-9.500
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

Table 3. Linear regression analysis of SASRQ influencing undergraduate nursing students
表 3. 影响本科护生 SASRQ 的线性回归分析

维度	因素	回归系数(β 值)	标准误(SE)	标准化回归系数(β 值)	t 值	P 值
SASRQ 总分	是否抑郁	16.486	2.637	0.420	6.253	<0.001
	是否焦虑	13.754	2.673	0.345	5.146	<0.001
	年龄	1.200	0.770	0.091	1.559	0.121
	性别	-6.487	2.601	-0.145	-2.494	0.014
分离总分	是否抑郁	6.688	0.950	0.471	7.042	<0.001
	是否焦虑	4.101	0.968	0.284	4.239	<0.001
	性别	-2.661	0.940	-0.165	-2.829	0.005
	是否独生子女	-2.298	1.254	-0.107	-1.832	0.069
再体验总分	是否抑郁	2.812	0.631	0.339	4.458	<0.001
	是否焦虑	2.623	0.639	0.311	4.107	<0.001
	年龄	0.376	0.184	0.136	2.049	0.042
	民族	-0.289	0.647	-0.030	-0.447	0.656
回避总分	是否抑郁	2.356	0.639	0.268	3.684	<0.001
	是否焦虑	3.336	0.647	0.374	5.160	<0.001
	年龄	0.623	0.307	0.212	2.030	0.044
	性别	-1.807	0.629	-0.181	-2.871	0.005
	年级	-0.178	0.388	-0.048	-0.458	0.647
激惹总分	是否抑郁	3.372	0.532	0.425	6.338	<0.001

是否焦虑	3.098	0.540	0.385	5.732	<0.001
------	-------	-------	-------	-------	--------

4.2. 本科护生 SASRQ 的一般因素分析

研究发现,性别、年龄是影响本科护生 SASRQ 的因素,男性本科护生在分离、回避维度及 SASRQ 总分均比女性高,差异有统计学意义 $P < 0.05$ 。可能是因为本科男护生较女护生而言,由于受社会认同度、专业认知度、性别决定的行为认知特征与护理职业理念之间的冲突和传统观念等的影响,导致男护生从事护理行业的心理压力,易产生焦虑、抑郁等[6]。在遇到疫情之后,更加的容易产生应激反应。年龄越大的本科护生在再体验、回避维度及 SASRQ 总分越高。不同年级的本科护生在回避维度的得分,差异有统计学意义 $P < 0.05$,其中差异只要来自于 2016 级的本科护生在回避维度的得分高于 2019 级的本科护生,差异有统计学意义 $P < 0.05$ 。可能是因为 2016 级本科护生为实习护生,已在临床实习 5 个月多,并且面临着找工作的压力,在加上本次疫情的影响下,无法正常的实习、找工作,从而更加容易产生应激反应。汉族本科护生在再体验维度的得分上高于少数民族本科护生,差异有统计学意义 $P < 0.05$ 。独生子女的本科护生在分离维度下的得分高于非独生子女本科护生。差异有统计学意义 $P < 0.05$ 。

4.3. 焦虑、抑郁对本科护生 SASRQ 的影响

以往的研究表明医学生抑郁状态患病率为 20.9%,焦虑状态患病率为 19.6% [7]。最近关于本科护生的研究表明 799 名本科护生的焦虑、抑郁的检出率分别为 28.8%和 54.7% [8]。在本次研究中 153 名本科护生的焦虑检出率: 41.2%; 抑郁检出率: 49.7%。其中焦虑检出率高于宫娟等的研究的 28.8%, 抑郁检出率低于宫娟等的研究的 54.7%, 这可能是因为本次研究与以往的研究所采用的的量表所造成的差异,在最近使用 DASS-21 量表对中专护生的研究中,中专护生抑郁、焦虑、检出率分别为 26.8%、63.5% [9]。一项同样使用 DASS-21 的研究显示,香港本科护生抑郁、焦虑和压力症状的阳性率分别为 24.3%、39.9% 和 20.0% [10]。焦虑的本科护生的各维度 SASRQ 得分均大于非焦虑的本科护生的得分,差异有统计学意义 $P < 0.001$; 抑郁的本科护生的各维度 SASRQ 得分大于非抑郁的本科护生的得分,差异有统计学意义 $P < 0.001$,即焦虑、抑郁的本科护生发生急性应激障碍症状更严重。

由于本科护生焦虑、抑郁、应激反应的情况不容乐观,学校教育者及医院教育者应及时给予有效的心理支持和帮助,提高心理健康水平、减少应激反应、促进本科护生的心理健康,降低焦虑、抑郁、应激反应的发生。

参考文献

- [1] 国家卫生健康委.新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版)[EB/OL]. (2020-01-27) [2020-02-30]. http://www.chinacdc.cn/jkzt/crb/zl/szkb_11803/jszl_11815/202001/t20200128_211491.html
- [2] 赵蓓.疫情中大学生家庭弹性与心理状态: 希望感的中介作用[J].心理月刊,2020,15(04):24-25.
- [3] Cardeña E,Koopman C,Classen C,Waelde L C,Spiegel D. Psychometric properties of the Stanford Acute Stress Reaction Questionnaire (SASRQ): a valid and reliable measure of acute stress.[J]. Journal of traumatic stress, 2000, 13(4): 719-734.
- [4] 李阳,陈长香. 斯坦福急性应激反应问卷在创伤性骨折患者中的应用[J]. 中国康复理论与实践,2015,06:717-722.
- [5] 龚翔,谢熹瑶,徐蕊,罗跃嘉. 抑郁-焦虑-压力量表筒体中文版(DASS-21)在中国大学生中的测试报告[J]. 中国临床心理学杂志, 2010,04:443-446.
- [6] 李晓妍,裴彩利,陈鑫好,何桂娟.本科男护生焦虑与抑郁情绪现状调查及影响因素探究[J].医药高职教育与现代护理, 2019, 2(01):22-26.
- [7] 常虹,温莹,李思齐,赵芸,薛清萍,潘雄飞,赵志梅,王英,陈俊利,李琛,杨春霞.中国西南地区医学生焦虑和抑郁状态研

- 究[J]. 现代预防医学,2015,42(19):3544-3547+3550.
- [8] 宫娟,潘政雯,刘安诺,郑红英,蒋燕,朱桂月,陈国红,刘敏,朱少琛.799 名本科护生焦虑、抑郁与专业适应性的典型相关分析[J].护理学报,2020(02):70-73.
- [9] 章容,陈晶,雷威,梁雪梅,刘可智.人际关系对中专护生孤独感和负性情绪的中介作用[J].中国健康心理学杂志,2019,27(07):1100-1104.
- [10] Cheung Teris,Wong Siu Yi,Wong Kit Yi,Law Lap Yan,Ng Karen,Tong Man Tik,Wong Ka Yu,Ng Man Ying,Yip Paul S F. Depression, Anxiety and Symptoms of Stress among Baccalaureate Nursing Students in Hong Kong: A Cross-Sectional Study.[J]. International journal of environmental research and public health,2016,13(8): 779