

• 论 著 •

# 新型冠状病毒感染者心理健康与有无慢性病的相关性分析

陈 英, 谢云彩, 黄平平, 程 圩, 陈园园, 孙艺函  
(重庆医科大学附属第二医院, 重庆 400000)

**[摘要]** 目的 探讨新型冠状病毒感染(新冠感染)者心理健康水平及与有无慢性病的相关性。方法 采用便利抽样法,选取 2022 年 12 月 15 日至 12 月 31 日 18 岁及以上人群中的 359 名重庆地区新冠感染者为研究对象,采用基本信息调查表、抑郁测试 90 项症状清单(SCL-90)症状自评量表、恐惧疾病进展简化量表对其进行问卷调查,根据有无慢性病史,将研究对象分为有慢性病组和无慢性病组,比较两组心理健康水平。结果 两组年龄、性别比较,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ),且恐惧疾病进展得分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。SCL-90 得分及各维度得分比较,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 新冠感染者有慢性病患者较无慢性病患者心理健康水平更差。医护人员可对于有慢性病患者更要注意加强心理疏导,降低疾病进展恐惧水平。

**[关键词]** 新冠感染者; 慢性病; 心理健康; 恐惧疾病进展

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2023.18.008 中图分类号:R194

文章编号:1009-5519(2023)18-3097-03 文献标识码:A

## Analysis of the correlation between mental health and chronic disease in COVID-19 infected persons

CHEN Ying, XIE Yuncai, HUANG Pingping, CHENG Wei, CHEN Yuanyuan, SUN Yihan  
(The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400000, China)

**[Abstract]** **Objective** To explore the relationship between mental health level and chronic disease in patients with COVID-19. **Methods** A total of 359 COVID-19 infected persons aged 18 years old and above from December 15, 2022 to December 31, 2022 in Chongqing were selected as study subjects by convenience sampling method. Basic information questionnaire, SCL-90 Symptom Checklist and Simplified Fear Disease Progression Scale were used to conduct a questionnaire survey. The subjects were divided into the chronic disease group and the non-chronic disease group, and the mental health level of the two groups was compared. **Results** There were significant differences in age and gender between the two groups ( $P < 0.05$ ). There was no significant difference in the score of fear disease progression ( $P > 0.05$ ). There were significant differences in SCL-90 scores and scores of each dimension ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The mental health level of COVID-19 patients with chronic diseases is worse than that of those without chronic diseases. Medical staff can pay more attention to strengthen psychological counseling for people with chronic diseases to reduce the level of fear of disease progression.

**[Key words]** COVID-19 infected persons; Chronic diseases; Mental health; Fear of disease progression

自新型冠状病毒肺炎疫情暴发以来,社会大众普遍表现出心理不良反应,如焦虑、抑郁、恐慌、忧虑等<sup>[1]</sup>。对于新型冠状病毒肺炎疫情,人们不仅对其强传染性恐惧,还对可能会导致死亡的结果产生恐惧,对于新型冠状病毒未知及较长的潜伏期,病毒极强的传染性及病毒来源都加剧了恐慌心理的形成<sup>[2]</sup>。在恐慌与疾病的双重影响下,患者更易出现不良心理,降低患者治疗依从性<sup>[3]</sup>。既往关于慢性病对新型冠状病毒肺炎影响的研究较多,关于新型冠状病毒感染者心理健康与慢性病两者之间关系的研究较少。本研究调查重庆地区新型冠状病毒感染者心理健康水

平,探讨其与有无慢性病的相关性,旨在为新型冠状病毒感染者的临床治疗及心理疏导提供参考依据。

### 1 资料与方法

**1.1 研究对象** 采用便利抽样法,通过问卷星进行问卷调查,从 2022 年 12 月 15 日至 12 月 31 日,共有 506 人参与了调查。通过问卷星后台查看 IP 地址,选取了 359 例研究对象。纳入标准:(1)IP 地址为重庆市;(2)新型冠状病毒感染者;(3)年龄 18 岁及以上。

### 1.2 方法

**1.2.1 调查工具** (1)基本信息调查表。主要包括研究对象人口学信息(如性别、年龄、文化程度、居住

地、家庭月经济收入等)以及新型冠状病毒感染与慢性病相关信息。(2)SCL-90 症状自评量表。该量表由德若伽提斯(L. R. Derogatis)于 1975 年编制,包括 10 个维度,分别为躯体化(12 个条目)、恐怖(7 个条目)、强迫症状(10 个条目)、人际关系敏感(9 个条目)、抑郁(13 个条目)、焦虑(10 个条目)、敌对(6 个条目)、精神病性(10 个条目)、偏执(6 个条目)和其他(饮食、睡眠等)(7 个条目),共计 90 个条目,采用 Likert 5 级评分法,“没有”到“严重”分别赋值 1~5 分,总分 90~450 分,总分 160 分为临床界限,超过 160 分说明测试人可能存在着某种心理障碍。本研究中该量表总的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.984。(3)恐惧疾病进展简化量表(FoP-Q-SF)。由德国学者 MEHNER 等<sup>[4]</sup>编制,2015 年经我国学者吴奇云等<sup>[5]</sup>翻译汉化。主要用于测评癌症及慢性病患者的疾病复发或进展恐惧水平,共 12 个条目,采用 1(从不)~5(总是)级评分法,总分为 12~60 分,得分越高表明测试人对疾病进展的恐惧水平越高。本研究中该量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.901。

**1.2.2 资料收集方法** 通过问卷星网络发放调查问卷,微信扫码进行问卷填写,共有 506 人参与调查。经纳入标准筛选有效问卷 359 份。

**1.3 统计学方法** 应用 SPSS26.0 统计软件对数据进行分析。符合正态分布的一般信息资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,两组之间比较采用独立样本  $t$  检验,计数资料以频数、百分比或百分率表示,两组之间比较采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结 果

**2.1 两组研究对象一般资料情况比较** 慢性病组 78 例,无慢性病组 281 例。两组一般资料比较,文化程度、居住地、家庭月平均收入差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),但年龄、性别差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 1。

**2.2 两组研究对象 SCL-90 得分及恐惧疾病进展得分情况比较** 恐惧疾病进展得分的比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。SCL-90 总得分及各维度(躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性、其他(饮食、睡眠等)得分比较,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 1 两组一般资料比较[n(%)]

| 项目     | 有慢性病组<br>(n=78) | 无慢性病组<br>(n=281) | $\chi^2$ | P      |
|--------|-----------------|------------------|----------|--------|
| 年龄(岁)  |                 |                  | 35.111   | <0.001 |
| 18~<46 | 10(12.8)        | 110(39.1)        |          |        |
| 46~<60 | 59(75.6)        | 168(59.8)        |          |        |
| ≥60    | 9(11.5)         | 3(1.1)           |          |        |
| 性别     |                 |                  | 4.088    | 0.043  |
| 男      | 30(38.5)        | 75(26.7)         |          |        |
| 女      | 48(61.5)        | 206(73.3)        |          |        |

续表 1 两组一般资料比较[n(%)]

| 项目            | 有慢性病组<br>(n=78) | 无慢性病组<br>(n=281) | $\chi^2$ | P     |
|---------------|-----------------|------------------|----------|-------|
| 文化程度          |                 |                  | 5.403    | 0.069 |
| 高中及以下         | 26(33.3)        | 62(22.1)         |          |       |
| 大专或本科         | 43(55.1)        | 194(69.0)        |          |       |
| 研究生           | 9(11.5)         | 25(8.9)          |          |       |
| 居住地           |                 |                  | 2.371    | 0.185 |
| 农村            | 5(6.4)          | 20(7.1)          |          |       |
| 市区            | 59(75.6)        | 232(82.6)        |          |       |
| 县城            | 14(17.9)        | 29(10.3)         |          |       |
| 家庭月平均收入(元)    |                 |                  | 0.891    | 0.828 |
| 0~<3 000      | 7(9.0)          | 28(10.0)         |          |       |
| 3 000~<5 000  | 21(26.9)        | 62(22.1)         |          |       |
| 5 000~<10 000 | 22(28.2)        | 80(28.5)         |          |       |
| ≥10 000       | 28(35.9)        | 111(39.5)        |          |       |

表 2 两组 SCL-90 症状自评量表与恐惧疾病进展简化量表得分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

| 项目         | 有慢性病组<br>(n=78) | 无慢性病组<br>(n=281) | t     | P     |
|------------|-----------------|------------------|-------|-------|
| SCL-90 得分  | 140.99±52.20    | 120.30±35.02     | 3.301 | 0.001 |
| 恐惧疾病进展得分   | 29.81±9.70      | 28.99±9.08       | 0.690 | 0.490 |
| 躯体化        | 21.95±8.15      | 19.02±6.09       | 2.947 | 0.004 |
| 抑郁         | 21.00±8.33      | 17.75±6.55       | 3.185 | 0.002 |
| 强迫症状       | 16.64±6.38      | 14.56±5.11       | 2.661 | 0.009 |
| 焦虑         | 15.88±6.19      | 13.70±4.27       | 2.931 | 0.004 |
| 精神病性       | 14.00±5.84      | 11.74±3.49       | 3.265 | 0.002 |
| 人际关系敏感     | 13.40±5.60      | 11.36±3.80       | 3.022 | 0.003 |
| 其他(饮食、睡眠等) | 12.04±4.37      | 9.94±3.17        | 3.971 | 0.001 |
| 恐怖         | 9.64±4.12       | 8.28±2.67        | 2.761 | 0.007 |
| 敌对         | 8.97±3.92       | 7.57±2.32        | 3.019 | 0.003 |
| 偏执         | 8.17±3.22       | 7.03±2.21        | 2.935 | 0.004 |

## 3 讨 论

两组年龄、性别比较,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ),这与许多慢性疾病的发生与年龄成正比,且与样本覆盖面过小有关。一般年龄越大,发生慢性病的概率也越大。

两组研究对象对疾病的恐惧程度差异较小。但 SCL-90 症状自评量表得分相差大,分析其原因是 SCL-90 症状自评量表中躯体化、抑郁、强迫、焦虑 4 个维度得分较高。由新型冠状病毒引起的新型冠状病毒感染疫情大流行的 3 年多时间,新型冠状病毒出现多个适应性强的变异株,造成多波全球性疫情大流行<sup>[6]</sup>。新毒株临床症状已发生改变,依据当前的流行病学信息,患者大多数能康复,但也有死亡病例,死亡个案多具有潜在病史,如糖尿病、慢性肝病、肾功能不全、心血管疾病等。在急性和亚急性感染后,公众在

情绪上变得十分焦虑、紧张,对疾病仍然会存在否认、麻木、抱怨及对疾病加重与死亡的恐惧,严重时可能引发患者出现抑郁情绪,甚至持续在感染后的数月时间内<sup>[7]</sup>。在新型冠状病毒感染者中,有慢性病者与无慢性病者对疾病均存在恐惧心理,但对疾病恐惧程度没有差异。在 SCL-90 症状自评量表 10 个维度中,两组研究对象,只有躯体化得分高于常模,其余 9 个维度得分均低于常模刘媛媛等<sup>[8]</sup>的调查结果,分析原因可能是在新型冠状病毒大流行期间,重庆地区新型冠状病毒感染者躯体化症状明显,研究对象大多数处疾病进展期有关,因为新型冠状病毒变异性强,感染后虽致死率低,但仍然有呼吸道及全身症状且个体表现差异大。低于常模的原因可能是本次研究对象中大多数文化程度高且医护人员占比高,对疾病认知程度高于其他行业人员。有研究表明,焦虑、抑郁等负性情绪可造成下丘脑-垂体-肾上腺皮质轴变化,引起血压上升、心率加快等应激反应,严重者甚至可出现心脑血管事件,不利于后续治疗开展<sup>[9]</sup>,因此,医务人员可为患者进行健康讲座,利用网络平台推送新型冠状病毒感染相关知识,使其正确认识疾病,利用可利用的资源,积极寻求家庭、社会等各方面的帮助。

有慢性病组 SCL-90 的总得分及各维度得分均高于无慢性病组,表明有慢性基础病感染者心理健康水平更差,在恐慌与疾病的双重影响下易出现不良心理<sup>[12]</sup>。医护人员在向新型冠状病毒感染感染者传递新型冠状病毒感染知识的同时,对有慢性基础病患者更应注重加强心理疏导,联合心理健康师帮助其降低恐惧疾病进展产生的心理负面情绪,鼓励并指导家人对其心理情况进行关注。指导其采取积极的应对方式,如认知疗法、转移注意力、正念减压疗法等,正确调节情绪。

综上所述,就新型冠状病毒感染本身而言,一部分人意识不到自己心理方面的健康问题,一部分人意识到问题但不认为可以通过寻求专业帮助解决问题,还有一部分人虽然有求助意向,但因对心理疾病的污名态度、对精神医学治疗的误解和抵触,而拒绝寻求专业帮助。有慢性病患者较无慢性病人感染新型冠状病毒后心理健康水平更差。本研究仅仅以重庆市新型冠状病毒感染者作为研究对象,样本量覆盖面小,代表性受限,建议未来开展针对新型冠状病毒感

染者年龄、文化程度、职业、家庭经济等不同特征的大样本研究,深入探索相关影响因素。

#### 参考文献

- [1] 叶苑秀,张卫,林玛,等. 新冠肺炎疫情不同时间进程下民众的心理应激反应特征[J]. 华南师范大学学报(社会科学版),2020,64(3):79-94.
- [2] 胡玲,韦静. 突发重大疫情引起的群体恐慌心理分析与干预:以新型冠状病毒事件为例[J]. 湖北经济学院学报(人文社会科学版),2020,17(10):17-19.
- [3] 陈洁,刘英杰. 新冠肺炎患者心理状态调查及其相关影响因素分析[J]. 青岛医药卫生,2021,53(1):52-54.
- [4] MEHNERT A,HERSCHBACH P,BERG P,et al. Fear of progression in breast cancer patients:validation of the short form of the fear of progression questionnaire (FoP-Q-SF) [J]. JAMA,2020,123(24):235-243.
- [5] 吴奇云,叶志霞,李丽,等. 癌症患者恐惧疾病进展简化量表的汉化及信效度分析[J]. 中华护理杂志,2015,50(12):1515-1519.
- [6] 李东升,吴忠兰,张慷,等. 新型冠状病毒的演化和新冠病毒疫苗的免疫保护研究进展[J]. 药学进展,2022,46(10):736-744.
- [7] PENNINX B,SOMRE B M,TNEMB G,et al. How COVID-19 shaped mental health:from infection to pandemic effects[J]. Nat Med,2022,28(10):2027-2037.
- [8] 刘媛媛,武圣君,李永奇,等. 基于 SCL-90 的中国人心理症状现状调查[J]. 中国心理卫生杂志,2018,32(5):437-441.
- [9] 杨丽华. 术前等候室实施个体化心理干预对开腹手术患者应激反应的影响[J]. 中国药物与临床,2016,16(3):447-449.
- [10] 陈洁,刘英杰. 新冠肺炎患者心理状态调查及其相关影响因素分析[J]. 青岛医药卫生,2021,53(1):52-54.

(收稿日期:2023-03-12 修回日期:2023-06-12)