

认知行为干预在 新型冠状病毒肺炎患者心理干预中的应用

朱丽红, 黄敏, 李铭, 王梅

[摘要] **目的** 探讨认知行为干预在新型冠状病毒肺炎患者心理干预中的应用。**方法** 选取2020年2—3月于阜阳市第二人民医院收治的80例新型冠状病毒肺炎患者作为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组各40例。对照组采用常规护理, 观察组在对照组基础上联合认知行为干预, 2组均完成9 d护理干预, 比较2组焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)评分、抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)评分、知行信水平、患者遵医用药依从性及满意度情况。**结果** 观察组护理后SAS、SDS评分均低于对照组, 观察组SAS、SDS评分下降幅度均大于对照组(P 均 < 0.05); 观察组护理后知行信水平均高于对照组, 观察组知行信水平评分上升幅度大于对照组(P 均 < 0.05); 观察组护理后遵医防护、遵医用药依从性、护理质量满意度均高于对照组(P 均 < 0.05)。**结论** 认知行为干预用于新型冠状病毒肺炎患者中能减轻患者焦虑、抑郁症状, 提高患者知行信水平、遵医用药依从性及满意度, 值得推广应用。

[关键词] 认知行为干预; 新型冠状病毒肺炎; 焦虑自评量表; 抑郁自评量表; 知行信水平; 依从性

[中国图书资料分类号] R473.6; R563.1

[文献标志码] A

[文章编号] 1007-8134(2020)05-0452-04

DOI: 10.3969/j.issn.1007-8134.2020.05.017

Application of cognitive behavioral intervention in psychological intervention of COVID-19 patients

ZHU Li-hong*, HUANG Min, LI Ming, WANG Mei

Department of Liver Disease, Second People's Hospital of Fuyang City, 236000, China

*Corresponding author, E-mail: zhang156763455@163.com

[Abstract] **Objective** To explore the application of cognitive behavioral intervention in psychological intervention of COVID-19 patients. **Methods** Eighty patients with COVID-19 diagnosed in Second People's Hospital of Fuyang City from February to March in 2020 were selected as the research objects, and were randomly divided into control group and observation group, with 40 cases in each group. The control group was given routine nursing care, and the observation group was given cognitive behavioral intervention on the basis of the control group. Both groups completed 9-day nursing intervention. Self-rating anxiety scale (SAS) scores and self-rating depression scale (SDS) scores, level of knowledge, belief and behavior, compliance and satisfaction of patients with medical drugs were compared between 2 groups. **Results** SAS and SDS scores of the observation group after nursing were lower than those of the control group, and the decline of the scores in the observation group was more obvious than that in the control group ($P < 0.05$); the scores of knowledge, belief and behavior level in the observation group after nursing was higher than that in the control group, and the increase of the scores in the observation group was greater than that in the control group ($P < 0.05$); the compliance with medical protection, compliance with medical medication, and satisfaction with nursing quality in the observation group after nursing were higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusions** Cognitive behavioral intervention used in COVID-19 patients can reduce the symptoms of anxiety and depression, improve the level of knowledge, belief and behavior, enhance the compliance and satisfaction with medical drugs. It is worthy of promotion and application.

[Key words] cognitive behavioral intervention; COVID-19; self-rating anxiety scale; self-rating depression scale; level of knowledge, belief and behavior; compliance

新型冠状病毒肺炎是2019年新型冠状病毒感染引起的肺炎, 是一种具有传染性的急性呼吸道疾病^[1]。目前, 新型冠状病毒肺炎虽然在我国得到有效控制, 但是仍存在较大的反弹风险, 已被列入乙类传染病^[2]。临床研究表明, 新型冠状病毒肺炎具有较高的传染性, 以经呼吸道飞沫、密切接触为主要传播途径, 临床表现多为发热、乏力及干咳等, 严重者将会引起

缺氧、低氧状态, 影响患者健康和生活动^[3-4]。联合对症支持治疗是新型冠状病毒肺炎患者常用的治疗方法, 临床病死率相对较高, 部分患者对疾病、治疗方法不了解, 导致患者预后较差^[5]。常规护理更多的以护士为主体, 患者被动式接受护理, 不仅会增加护士工作压力, 亦会增加患者依从性, 部分患者甚至拒绝配合治疗。而认知行为干预主要通过一系列措施改变/影响患者的思维模式, 发现患者认知缺陷, 提高患者配合度、依从性^[6]。本研究以新型冠状病毒肺炎患者为对象, 探讨认知行为干预在新型冠状病毒肺炎患者心理干预中的应用, 现报道如下。

[基金项目] 阜阳市科技局应急科技攻关项目(FK20202814)

[作者单位] 236000, 阜阳市第二人民医院肝病科(朱丽红、黄敏、李铭、王梅)

[通信作者] 朱丽红, E-mail: zhang156763455@163.com

1 对象与方法

1.1 对象 选取2020年2—3月阜阳市第二人民医院收治的80例新型冠状病毒肺炎患者作为研究对象,随机分为对照组和观察组,每组各40例。对照组男24例,女16例,年龄14~67岁,平均年龄(36.40±13.05)岁;观察组男22例,女18例,年龄15~56岁,平均年龄(36.23±10.50)岁。纳入标准:①符合《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)》^[7]中新型冠状病毒肺炎诊断标准,且患者均为普通型;②经抗病毒治疗、对症支持治疗,且患者均可耐受;③能配合完成认知行为干预。排除标准:①合并精神异常、血液系统疾病或伴有自身免疫系统疾病者;②合并凝血功能异常、恶性肿瘤或伴有器质性疾病者。本研究经由我院医学伦理委员会批准,所有入选患者均签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理 积极向患者/家属讲解新型冠状病毒肺炎相关知识,包括:新型冠状病毒肺炎发病原因、传播途径、危害性等,反复强调洗手、佩戴口罩的重要性;告知患者住院过程中的注意事项,加强患者住院过程中常规预防、手卫生干预^[8]。

1.2.2 观察组在对照组基础上联合认知行为干预 (1)成立认知行为干预小组。根据科室情况,由护士长选择临床经验丰富,理论基础扎实,具有较强责任心及沟通能力的护理人员,在执行干预前进行相关知识培训,考核通过方可上岗。

(2)干预阶段。将认知行为干预阶段分为起始阶段、过渡阶段、成熟阶段及结束阶段。起始阶段,认知行为干预小组向患者讲解相关知识,构建良好护患关系,树立相互间信任感,提高患者治疗、护理依从性;过渡阶段,设置相应的场景,给予患者更多的关心、照顾,感动患者,增强患者战胜疾病的信心;成熟阶段,认知行为干预小组成员积极鼓励患者说出自己的真实感受,让其对认知行为有全面的认识,深化自我认知;结束阶段,巩固所学内容,加强患者对疾病认知并进行总结分析,弥补护理过程中的不足,优化后将其用于临床实践。(3)干预内容。①重建认知。向患者/家属发放新型冠状病毒肺炎相关知识手册,结合图片、影像的宣传教育手册,介绍新型冠状病毒肺炎发病原因、临床症状、治疗方法等,加强患者饮食管理、运动干预及抗病毒治疗等;同时,加强新型冠状病毒肺炎传播方式、危害性宣教,采用一对一健康宣教等方式进行教育,告知患者住院期间佩戴口罩等;加强患者营养风险筛查、

体征监测等,重建患者理性认知水平。②药物指导及生命体征监测。目前,临床上对于新型冠状病毒肺炎发病机制尚未阐明,入院后对于疑似及确诊病例应当在具有隔离条件和防护条件的定点医院进行隔离治疗,疑似病例应当单人、单间隔离治疗,确诊后可收治在同一病房;正确指导患者卧床休息,加强支持治疗,维持身体所需;注意水、电解质平衡,维持内环境稳定;动态监测患者生命体征、血氧饱和度等;根据病情监测患者血常规、尿常规、生化指标等,及时给予有效的氧疗措施,如:鼻导管、面罩给氧及经鼻高流量氧疗;加强患者抗病毒治疗(如: α -干扰素、洛匹那韦/利托那韦、利巴韦林等),告知患者按时、按量用药治疗的重要性、必要性,详细的向患者讲解药物的名称、药理作用、药物服用剂量等,告知患者抗病毒治疗过程中可能出现的不良反应,让患者树立信心,提高治疗依从性。③提升信念。向患者讲解新型冠状病毒肺炎疾病的传染性及其危害性,让患者做好相应的思想准备,消除患者的顾虑,帮助患者树立战胜疾病的信心,指导患者每日进行2次呼吸操功能锻炼,善于采用意念放松、情绪转移等心理方式进行调节、干预;强调患者自我管理能力和在预防新型冠状病毒肺炎中的作用,指导患者掌握传播途径及日常防护方法,教会患者自我照顾技能、急救处理方法,加强患者膳食指导,增强机体免疫。护理9d后对患者认知行为干预效果进行评估。

1.3 观察指标 ①心理状态。采用焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)、抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)对2组护理前、后心理状态进行评估,分值越低,焦虑/抑郁症状越轻^[9]。②知信行水平。采用知信行水平调查问卷对2组护理前、后知识,信念,行为3个维度进行评估,分值越高,知信行水平越高,调查问卷信度为0.824,效度为0.852,具有良好的信效度^[10]。③遵医用药依从性及满意度。采用自拟依从性调查问卷对遵医防护、遵医用药依从性进行调查;采用自拟满意度调查问卷对2组护理质量满意度进行评估,每项总分100分,≥95分为依从/满意,自拟调查问卷信度为0.815,效度为0.856,具有良好的信效度^[11-12]。

1.4 统计学处理 采用SPSS 18.0软件对数据进行统计学分析,计数资料采用例(%)表示,组间比较用四格表 χ^2 检验。计量资料呈正态分布,采用 $\bar{x}\pm s$ 表示,2组间比较用成组 t 检验(组间方差齐)。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2组一般资料比较 2组性别、年龄、职业等一般资料差异均无统计学意义 (P 均 > 0.05), 具有可比性, 见表1。

表1 2组一般资料比较

Table 1 Comparison of general information between 2 groups

一般资料	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	χ^2/t 值	P 值
性别 [例 (%)]			0.205	0.651
男	22(55.00)	24(60.00)		
女	18(45.00)	16(40.00)		
年龄 (岁)	36.23±10.50	36.40±13.05	0.064*	0.475
职业 [例 (%)]			0.988	0.974
学生	3(7.50)	3(7.50)		
农民	19(47.50)	18(45.00)		
个体经营户	8(20.00)	3(7.50)		
工人	1(2.50)	5(12.50)		
技术员	1(2.50)	1(2.50)		
医护人员	3(7.50)	4(10.00)		
自由职业者	2(5.00)	1(2.50)		
其他	3(7.50)	5(12.50)		

注: *. t 值

2.2 2组心理状态比较 2组护理前 SAS、SDS 评分差异均无统计学意义 (P 均 > 0.05); 观察组护理后 SAS、SDS 评分均低于对照组, 观察组 SAS、SDS 评分下降幅度均大于对照组 (P 均 < 0.05), 见表2。

2.3 2组知信行水平比较 2组护理前知信行水平差异均无统计学意义 (P 均 > 0.05); 观察组护理后知信行水平均高于对照组, 观察组知信行水平评分上升幅度大于对照组 (P 均 < 0.05), 见表3~4。

2.4 2组依从性及满意度情况比较 观察组护理后遵医防护、遵医用药依从性、患者满意度均高于对照组 (P 均 < 0.05), 见表5。

3 讨 论

2019年12月, 中国暴发了一场新型冠状病毒肺炎疫情^[13]。新型冠状病毒肺炎主要经过呼吸道飞沫、接触方式在人与人之间传播, 2020年1月20日, 被纳入我国乙类传染病, 按照甲类传染病管理^[14-15]。临床实践表明, 常规护理可以满足临

床需要, 但是部分患者由于对新型冠状病毒肺炎缺乏认识, 再加上发病后具有一定死亡风险, 均会加重患者的恐惧, 导致遵医用药依从性、耐受性较差。因此, 加强新型冠状病毒肺炎患者认知水平对改善患者预后具有重要的意义。

认知行为干预是指在团体情景下, 通过认知行为和行为干预, 帮助团体成员实现认知、信念及行为上改变。近年来, 认知行为干预在临床护理中得到应用, 且效果理想。本研究中, 观察组护理后 SAS、SDS 评分均低于对照组, 观察组 SAS、SDS 评分下降幅度均大于对照组 (P 均 < 0.05), 说明认知行为干预能降低新型冠状病毒肺炎患者心理波动, 及时发现患者心理变化情况, 并针对可能出现的心理问题提出相应的干预措施, 缓解患者心理波动, 利于患者恢复。本研究中, 观察组护理后知信行水平均高于对照组, 观察组知信行水平评分上升幅度大于对照组 (P 均 < 0.05), 说明认知行为干预的实施能提高患者认知水平。认知行为干预过程中通过建立认知行为干预小组, 确定干预频率, 将整个阶段分为起始阶段、过渡阶段、成熟阶段、结束阶段, 配合认知重建、信念提升及行为养成等提高患者认知水平, 通过加强对患者宣传教育、针对性治疗干预等, 能提高患者疾病知晓率、治疗配合度及知行信水平。本研究中, 观察组护理后遵医防护、遵医用药依从性、患者满意度均高于对照组 (P 均 < 0.05), 说明认知行为干预能提高新型冠状病毒肺炎患者遵医用药依从性、满意度, 让患者/家属对疾病有全面的认识、了解, 从思想上引起足够的重视, 有助于提高患者治疗依从性、满意度。也有临床研究表明, 认知行为干预能提高患者知信行水平, 帮助患者树立战胜疾病的信心, 提高患者抗病毒治疗耐受性、依从性^[16-18]。

由于新型冠状病毒肺炎是新发传染性疾病, 临床对于其具体发病机制、治疗方法等缺乏有效的认识, 再加上认知行为干预可供参考的文献相对较少, 对病例数据分析、讨论时存在一定的人为误差, 且本研究纳入病例数较少, 故需要大样本量进一步验证。

表2 2组心理状态比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

Table 2 Comparison of mental state between 2 groups ($\bar{x}\pm s$, scores)

组别	n	SAS 评分			SDS 评分		
		护理前	护理后	差值 d	护理前	护理后	差值 d
观察组	40	68.74±5.39	32.18±3.17	35.56±3.41	71.21±6.58	37.49±4.57	33.63±5.39
对照组	40	69.11±5.43	48.57±4.69	20.54±4.68	71.20±6.57	53.12±5.73	18.08±3.23
t 值		0.308		16.4051	0.007		15.651
P 值		0.759		0.000	0.995		0.000

表3 2组护理前知信行水平比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

Table 3 Comparison of knowledge, belief and behavior level before nursing between 2 groups ($\bar{x}\pm s$, scores)

组别	n	知识	信念	行为
观察组	40	8.31±0.74	66.23±5.47	53.18±5.42
对照组	40	8.30±0.73	66.24±5.48	54.10±5.45
t 值		0.061	0.008	0.757
P 值		0.952	0.994	0.451

表4 2组护理前、后知信行水平比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

Table 4 Comparison of knowledge, belief and behavior level before and after nursing between 2 groups ($\bar{x}\pm s$, scores)

组别	n	知识	信念	行为
观察组	40			
护理前		8.31±0.74	66.23±5.47	53.18±5.42
护理后		13.29±2.41	108.45±10.23	79.71±8.61
差值 d		4.98±1.59	42.22±7.78	26.53±7.32
对照组	40			
护理前		8.30±0.73	66.24±5.48	54.10±5.45
护理后		10.21±1.79	84.38±8.51	64.39±6.73
差值 d		1.91±0.69	18.14±2.31	10.29±1.24
t 差值		11.202	18.766	50.474
P 差值		0.000	0.000	0.000

表5 2组依从性及满意度情况比较 [例 (%)]

Table 5 Comparison of compliance and satisfaction between 2 groups [cases (%)]

组别	n	依从性		患者满意度
		遵医防护	遵医用药	
观察组	40	40(100)	39(97.50)	40(100)
对照组	40	31(77.50)	30(75.00)	32(80.00)
χ^2 值		10.141	8.538	8.889
P 值		0.001	0.004	0.003

综上所述, 认知行为干预用于新型冠状病毒肺炎患者中能减轻患者焦虑、抑郁症状, 提高患者知信行水平、遵医用药依从性及满意度, 值得推广应用。

【参考文献】

[1] 罗丽. 紧急事件应激晤谈联合认知行为干预对重度烧伤病人心理康复的效果研究 [J]. 蚌埠医学院学报, 2019, 44(7):954-959.
 [2] 闫小妮, 殷燕, 任晓阳, 等. 认知行为干预在固态高分辨率食管测压检查中的应用效果 [J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(6):416-420.
 [3] Canton J, Fehr AR, Raúl Fernandez-Delgado, et al. MERS-

CoV 4b protein interferes with the NF- κ B-dependent innate immune response during infection [J]. PLoS Pathog, 2018, 14(1):e1006838.
 [4] 杜娟, 陆影, 何晶. 团体认知行为干预对成人哮喘患者知信行水平及肺功能的影响 [J]. 医学临床研究, 2018, 35(10):2013-2015.
 [5] 李敏. 认知行为干预对胃癌化疗患者自我感受负担及生活质量的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(35):4272-4275.
 [6] 邹惟为, 冯永亮, 史晓红, 等. 脂多糖干预对军团菌肺炎作用的实验研究 [J]. 中华流行病学杂志, 2019, 40(6):682-685.
 [7] 国家卫生健康委员会办公厅. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案 (试行第七版) [J]. 传染病信息, 2020, 33(1):1-6, 26.
 [8] 赵媛媛, 张媛媛, 吴振云, 等. 认知行为干预对炎症性肠病患者焦虑、抑郁及生活质量影响的 Meta 分析 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(19):2297-2302.
 [9] 屈清荣, 石佩玉, 杨程舒, 等. 家庭主要照顾者认知行为干预对胃癌术后患者化疗期间营养状况的影响 [J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(1):2-6.
 [10] 颜涵, 徐翠荣, 张斯秀. 应用网络化认知行为疗法对癌症患者进行症状管理的 Meta 分析 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(27):3438-3443.
 [11] 徐达夫, 田文泽, 胡忠吾, 等. 集束化干预理念在预防食管癌患者术后发生肺炎中的应用 [J]. 中华临床感染病杂志, 2018, 11(5):384-387.
 [12] Wiersinga WJ, Bonten MJ, Boersma WG, et al. Management of community-acquired pneumonia in adults: 2016 guideline update from the Dutch Working Party on Antibiotic Policy (SWAB) and Dutch Association of Chest Physicians (NVALT) [J]. Neth J Med, 2018, 76(1):4-13.
 [13] 黄滨, 韦海楼, 何剑华. 认知行为干预对阿尔茨海默病主要照顾者应对方式和情绪状态的影响 [J]. 安徽医药, 2019, 23(3):580-583.
 [14] 王潇潇. 认知行为干预护理对悬雍垂腭咽成形术后疼痛的影响 [J]. 安徽医药, 2019, 23(3):568-570.
 [15] 田艳丽, 安莹波. 肺炎克雷伯菌肺炎患者肺功能、肺表面活性蛋白水平变化特点和耐药性分析 [J]. 传染病信息, 2019, 32(1):61-62, 65.
 [16] 温莹, 何柳, 翟屹, 等. 流行性感病毒裂解疫苗和 23 价肺炎球菌多糖疫苗改善老年人慢性阻塞性肺疾病的社区干预试验 [J]. 中华流行病学杂志, 2018, 39(6):792-798.
 [17] 和建武, 向丽, 程西安, 等. 早期 CRRT 干预对重症肺炎合并急性肾损伤患者免疫功能的影响 [J]. 国际呼吸杂志, 2019, 39(9):676-679.
 [18] 张建玮, 梁建丽, 余建眉. 基于认知评价理论的家庭沟通模式在青年脑卒中患者随访管理中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(29):3531-3535.

(2020-06-30 收稿 2020-09-25 修回)
 (本文编辑 揣征然)