

境外输入型新冠肺炎疑似患者隔离筛查期间的焦虑抑郁 狂躁情绪及相关因素研究

牟欣¹, 吴春霞², 郭兰¹, 杨俊², 刘佳¹, 曾剑², 吴孝莘^{1*}

¹成都市第一人民医院神经内科 四川成都

²成都市第一人民医院感染科 四川成都

【摘要】目的 探讨境外输入型新冠肺炎疑似患者隔离筛查期间的焦虑抑郁狂躁情绪及相关因素。**方法** 以2021年12月31日~2023年3月1日于我院感染科留观病房境外输入型新冠肺炎隔离筛查的126例病员作为研究对象,收集病员人口学特性、从何地来蓉、收入状况、留观费用支付方式、睡眠质量、应激程度、社会支持程度等信息,采用汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表、躁狂量表对病员情绪状态进行评估,运用Logistic逐步回归法对影响焦虑、抑郁、躁狂情绪状态的因素进行统计分析。**结果** 在126例境外输入型新冠肺炎疑似病例的隔离筛查中,焦虑的发生率最高,达到46.03%,其次为抑郁情绪,发生率为31.75%,躁狂情绪发生率最低,为22.22%。经Logistic逐步回归分析,有子女、伴有发热症状、伴有咳嗽症状是影响焦虑情绪发生的危险因素($P<0.05$),匹兹堡睡眠评分高是影响焦虑情绪、抑郁情绪发生的保护因素($P<0.05$)。而躁狂情绪的发生与各因素无明显相关性($P>0.05$)。**结论** 发热、咳嗽作为新冠肺炎的突出症状是影响病员产生焦虑、抑郁情绪的直接影响因素,而通过提高病员的睡眠质量可能有助于缓解病员的焦虑、抑郁情绪。

【关键词】 新冠肺炎;境外输入;焦虑;抑郁

【收稿日期】 2024年9月22日

【出刊日期】 2024年10月28日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240398

Anxiety, depression, and mania in suspected patients with imported covid-19 during isolation screening: related factors

Xin Mou¹, Chunxia Wu², Lan Guo¹, Jun Yang², Jia Liu¹, Jian Zeng², Xiaoping Wu^{1*}

¹Department of Neurology, Chengdu First People's Hospital, Chengdu, Sichuan

²Department of Infection, Chengdu First People's Hospital, Chengdu, Sichuan

【Abstract】Objective To explore the anxiety, depression, mania and related factors of suspected patients with imported COVID-19 during isolation screening. **Methods** 126 cases of imported COVID-19 isolated and screened in the observation wards of the Infectious Department of our hospital from December 31, 2021 to March 1, 2023 were selected as the research objects. The demographic characteristics, where they came from, income status, payment methods of observation fees, sleep quality, stress level, and social support were collected. The emotional status of patients was assessed with Hamilton Anxiety Scale, Hamilton Depression Scale, and Mania Scale. Logistic stepwise regression was used to statistically analyze the factors affecting the emotional status of anxiety, depression, and mania. **Results** The incidence of anxiety was the highest (46.03%), followed by depression (31.75%) and mania (22.22%) among the 126 suspected cases of imported COVID-19. According to logistic stepwise regression analysis, having children, accompanied by fever symptoms, and accompanied by cough symptoms are risk factors for the occurrence of anxiety ($P<0.05$), while a high Pittsburgh sleep score is a protective factor for the occurrence of anxiety and depression ($P<0.05$). The occurrence of manic mood was not significantly correlated with various factors ($P>0.05$). **Conclusion** Fever and cough, as the prominent

作者简介: 牟欣, 副主任医师;

*通讯作者: 吴孝莘, 主任医师

symptoms of COVID-19, are the direct influencing factors that affect patients' anxiety and depression, and improving patients' sleep quality may help to alleviate patients' anxiety and depression.

【**Keywords**】 COVID-19; Overseas input; Anxiety; Depressed

新型冠状病毒肺炎作为一种突发传染性疾病在 2019 年至 2022 年间成为全球性重大的公共卫生事件, 由于其高度的传播性, 因此我国对于新入境人员均采取集中隔离观察措施, 以最大程度的避免大规模的传播效应^[1-2]。

而在隔离筛查期间, 由于长时间处于固定的环境, 缺乏外界的活动的交流, 不少隔离筛查病员会出现紧张、担心、不思饮食、失眠、情绪低落、出现烦躁、坐立不安等情绪异常表现, 严重者甚至出现破门而出等^[3-4]行为。

因此本研究基于对于隔离筛查病员隔离期间的症状表现进行记录并对比焦虑、抑郁、躁狂等异常情绪的评估结果, 旨在探讨临床症状和异常情绪发生的相关性, 为日后预防隔离筛查导致情绪异常提供理论依据。现将研究内容和结果报告如下:

1 研究方法

1.1 一般材料

1.1.1 研究对象

拟收集我院感染科隔离病房从 2021 年 12 月 31 日至 2023 年 3 月 1 日境外输入型新冠肺炎疑似隔离查病例 132 例(样本量计算根据肖顺珍《临床科研设计》)^[5]。研究期间脱落 6 例, 共完成 126 例。对其临床资料进行横断面研究。本研究经成都市第一人民医院道德伦理委员会审核批准, 所有受试者于受试前均同意并签署知情同意书。

1.1.2 纳入排除标准

(1) 纳入标准: ①年龄为 18-80 岁; ②为境外回国, 且根据《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第八版)》^[6]中的要求, 诊断出需要收入留观病区进行新冠肺炎查病员, 且懂中文; ③调查时, 处于隔离筛查状态; ④知情同意, 自愿受试。

(2) 排出标准: ①年龄<18 岁, >80 岁; ②外籍人员; ③合并精神疾病史或不能配合无法表达的病员; ④合并有呼衰、心衰、肾衰、恶性肿瘤及严重影响患者日常生活能力的全身性疾病者; ⑤未获得知情同意者。

1.1.3 诊断标准

根据《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第八版)》^[6]中的要求, 诊断出新冠肺炎疑似需要隔离筛查的境外输入型病员。

1.2 研究方法

一般资料收集: 在所选研究对象中, 记录人口学资料包括: 性别、年龄、受教育程度、婚姻状况、子女状况、职业工种、收入情况、来源国家、留观费用支付方式、临床症状、既往史、接触史、接触时间、新冠肺炎认知程度等。

1.2.1 焦虑程度评价

采用汉密尔顿焦虑量表(Hamilton Anxiety Scale, HAMA), 量表共 7 个条目, 每个条目根据描述症状又轻到重给予 0-4 分, 各条目评分相加为总分, 以 7 分为临界值判断焦虑状态, 总分越高, 提示焦虑严重程度越高。

1.2.2 抑郁程度评价

采用汉密尔顿抑郁量表(Hamilton Depression Scale, HAMD), 量表共 24 个条目, 每个条目根据描述症状又轻到重给予 0-4 分, 各条目评分相加为总分, 以 8 分为临界值判断抑郁症状, 总分越高, 提示抑郁严重程度越高。

1.2.3 躁狂程度评价

采用贝克-拉范森躁狂量表(Bech-Rafaelsdn Mania Rating Scale, BRMS), 该量表共 13 个条目, 采用 0~4 分评分法, 各条目评分相加为总分, 根据总分评定是否存在躁狂状态, 以 6 分为临界值判断躁狂, 22 分以上为严重躁狂症状。总分越高, 躁狂程度越严重。

1.2.4 睡眠质量评价

采用匹兹堡睡眠质量指数(Pittsburgh sleep quality index, PSQI), 该量表共 9 个条目 18 个问题, 涉及睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、催眠药物以及日间功能障碍 7 个维度, 评分越高, 提示睡眠质量越差,

1.2.5 应激程度评估

采用应激感受量表(Perceived Stress Scale, PSS-10), 量表共 10 个条目, 每个条目根据描述症状又轻到重给予 0-4 分, 各条目评分相加为总分, 分数越高提示应激的感知水平越高。

1.2.6 社会支持程度评价

采用社会支持评定量表, 该量表有 10 个条目, 总分为 10 个条目计分之和, 以 20 分为临界值判断社会支持正常水平, 20-30 为具有一般社会支持度, 30-40 为具有满意的社会支持度。

1.3 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计软件进行统计描述和分析。计量资料以“均值+标准差”描述，两组间均数比较采用 t 检验，多组间均数比较采用单因素 ANOVA 检验分析，两两比较采用 LSD 检验计数资料以例数表示，两组间比较采用卡方检验，多组比较采用非参数检验。将单因素分析中具有统计学意义差异的因素纳入回归分析模型，采用逐步回归进行分析，模型的拟合度情况采用 Hosmer&Lemeshow 检验。

相关性分析采用 Pearson 相关性分析法。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 境外输入型新冠肺炎疑似各例筛查病员焦虑、抑郁、躁狂情绪的发生率

在汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 的评估中，126 例病员的平均得分为 15.15 ± 10.10 ，得分范围从 0 到 56 分。其中，58 例 (46.03%) 的病员得分超过 7 分，被判定为存在焦虑状态。汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 的平均得分为 15.38 ± 8.50 ，得分范围从 0 到 76 分，40 例 (31.75%) 的病员得分超过 8 分，表明有抑郁症状。贝克-拉范森躁狂量表 (BRMS) 的平均得分为 8.26 ± 4.59 ，得分范围从 0 到 44 分，28 例 (22.22%) 的病员得分超

过 6 分，被认为有躁狂症状。这些数据表明，在隔离筛查期间，境外输入型新冠肺炎疑似病员中焦虑和抑郁情绪较为普遍，而躁狂情绪的发生率相对较低。此外，对病员的睡眠质量进行评估，使用匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI)，平均得分为 10.12 ± 4.53 ，得分范围从 0 到 21 分。得分高于 5 分的病员有 54 例，占总人数的 42.86%，提示这部分病员的睡眠质量较差，可能需要进一步的干预措施。见表 1。

2.2 影响境外输入型新冠肺炎疑似各例筛查病员焦虑情绪发生的影响因素分析

经 Logistic 逐步回归分析显示，有子女、伴有发热症状、伴有咳嗽症状是影响焦虑情绪发生的危险因素 ($P < 0.05$)，而匹兹堡睡眠评分高是影响焦虑情绪发生的保护因素 ($P < 0.05$)，见表 2。

2.3 影响境外输入型新冠肺炎疑似各例筛查病员抑郁情绪发生的影响因素分析

经 Logistic 逐步回归分析显示，匹兹堡睡眠评分高是影响抑郁情绪发生的保护因素 ($P < 0.05$)，详见表 3。

2.4 影响境外输入型新冠肺炎疑似各例筛查病员躁狂情绪发生的影响因素分析

经 Logistic 逐步回归分析显示，各因素均不是影响躁狂情绪发生的影响因素 (P 均 > 0.05)。

表 1 境外输入型新冠肺炎疑似各例筛查病员焦虑、抑郁、躁狂情绪的发生率

类型	例	率 (%)
焦虑情绪	58	46.03
抑郁情绪	40	31.75
躁狂情绪	28	22.22
睡眠障碍	54	42.86

表 2 影响境外输入型新冠肺炎疑似各例筛查病员焦虑情绪发生的影响因素分析

因素	β	SE	Wald- χ^2	P	OR (95%CI)
子女	3.6672	1.683	4.761	0.029	9.314 (1.435~10.637)
伴有发热症状	0.796	0.355	5.022	0.025	2.217 (1.105~4.448)
伴有咳嗽症状	2.204	1.069	4.248	0.039	9.059 (1.114~73.667)
应激量表评分	1.653	0.869	3.623	0.057	5.223 (0.952~28.655)
匹兹堡睡眠评分	-0.502	0.218	5.314	0.021	0.605 (0.395~0.928)
社会支持评分	0.204	0.111	3.387	0.066	1.226 (0.987~1.524)

表 3 影响境外输入型新冠肺炎疑似各例筛查病员抑郁情绪发生的影响因素分析

因素	β	SE	Wald- χ^2	P	OR (95%CI)
匹兹堡睡眠评分	-0.180	0.060	9.008	0.003	0.835 (0.742~0.939)

3 讨论

新型冠状病毒肺炎为急性呼吸道传染病,是过去三年全球性重大的公共卫生事件。通过积极防控和救治疫情已得到控制。由于全球疫情的蔓延,在疫情传播时期境外输入型新冠肺炎病例长期存在,由于新冠肺炎传染源主要是新型冠状病毒感染的患者和无症状感染者,在潜伏期即有传染性,潜伏期为1~14天^[7],因此对于我国新入境的人员均需采取隔离筛查14天的措施,以最大程度降低境外输入传播的可能性。

我院作为隔离筛查定点医院之一,每天需要接触大量隔离筛查病员,在此期间发现不少病员出现焦虑、抑郁、躁狂等异常情绪表现。通过对筛查病员进行的评估调查发现,126例筛查病员中,焦虑的发生率最高达46.03%,抑郁的发生率次之,为31.75%,躁狂发病率最低,为22.22%。焦虑障碍病员较正常人在面对各种生活事件时,会采用更加消极的应对方式,引发不良后果远多于正常人,生命质量急剧下降,甚至会给身边人带来较差的影响。而抑郁状态下,人往往呈现出“三低、三无、三自”特点,“三低”即情绪低落、思维迟缓和意志活动减退;“三无”即无望、无助和无用;“三自”即患者可能出现自责、自罪和自杀^[8]。若长期情绪处于焦虑、抑郁状态,机体抵抗力会受到损害,无法抵抗病菌的侵袭,较情绪正常人更易产生躯体疾病。本研究结果与梁潇等^[9]研究相一致,他们发现新冠肺炎病员中发热和咳嗽症状与较高的焦虑水平相关。此外,有研究表明,持续的发热和咳嗽可能导致病员对健康状况的不确定性增加,从而加剧焦虑和抑郁情绪^[10]。在隔离筛查的环境中,由于缺乏与外界的交流和对疾病进展的信息了解有限,这些症状可能被病员感知为健康状况恶化的信号,从而增加了他们的心理负担^[11]。我们的研究还发现,睡眠质量是影响焦虑和抑郁情绪的重要因素。高的匹兹堡睡眠质量指数得分与较低的焦虑和抑郁症状相关,这可能与良好的睡眠有助于缓解压力和情绪困扰有关。因此,通过对焦虑、抑郁、躁狂量表评估结果与隔离筛查病员临床表现进行分析发现,有子女、伴有发热症状、伴有咳嗽症状是影响焦虑情绪发生的危险因素($P < 0.05$),而匹兹堡睡眠评分高是影响焦虑情绪发生的保护因素($P < 0.05$),故改善病员在隔离期间的睡眠条件和睡眠质量,可能有助于降低他们的焦虑和抑郁症状。

由此可见,对子女的牵挂以及典型症状的出现是导致焦虑出现的主要因素,而良好的睡眠质量可以降低焦虑抑郁的发病风险。本次研究将隔离筛查病员人口学资料信息与临床主要症状均纳入统计模型,通过逐步回归

分析,排除了人口学信息对焦虑、抑郁以及躁狂发生的影响。其原因笔者认为,本研究信息收集时间处于疫情控制时期,入境患者有入境的必要性,并对于隔离筛查有基础准备,并非突发被隔离筛查,因此学历、工作、收入水平等并不是导致其隔离筛查期间的主要影响因素,这与李亚敏等^[8]较早期研究所显示性别、年龄、学历、住院天数是焦虑、抑郁的影响因素不一致。因此推测对于隔离筛查病员的焦虑抑郁等异常情绪影响因素还存在时期背景的影响,这也将成为进一步研究关注的焦点。

综上所述,针对境外输入型新冠肺炎疑似病员的心理干预措施,除了提供医疗信息和健康教育外,还应包括睡眠卫生教育和心理支持,以减轻他们的焦虑、抑郁和躁狂情绪。

参考文献

- [1] 吉梅,黄敏,徐美芳,等. 新冠肺炎集中隔离点医学观察人员的管理与思考[J]. 泰州职业技术学院学报,2021, 21(5): 93-96.
- [2] 王薇,黄春,庞星火,等. 北京市新冠肺炎集中隔离医学观察点调查[J]. 中国公共卫生,2021,37(7):1077-1081.
- [3] 李瑞华,杨群草,张昊,等. 新冠肺炎密切接触者集中隔离医学观察期心理体验的质性研究[J]. 中国医学伦理学, 2023, 36(2):174-179.
- [4] 邹小健,陆雪莹. 新冠肺炎病例密切接触者集中隔离医学观察期心理状况调查分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(8):331-332.
- [5] 肖顺贞. 临床科研设计[M]. 北京:北京大学医学出版社,2008:151.
- [6] 国家卫生健康委员会,国家中医药管理局. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第八版)[J]. 传染病信息, 2020,33(4): 289-296.
- [7] 鲁文兴,陈星,姜荣环,等. 综合医院门诊焦虑障碍患者的特点分析[J]. 中国全科医学,2014(31):3748-3751.
- [8] 李亚敏,黄金,田薇,朱爱群. 新型冠状病毒肺炎危重症患者的焦虑抑郁及相关因素分析[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2021,16(1):9-12.
- [9] 梁潇,程平,蔡源发,等. 北京市新型冠状病毒轻症感染者的临床特征调查研究[J]. 中国临床药理学杂志,2023, 39(8): 1212-1216.
- [10] 孔淑贞,杨惠云,屈莉,等. 新冠肺炎重症患者患病体验的质性研究[J]. 中国医学伦理学,2021,34(3):364-369.
- [11] 仇书要,钟建文,智敏,等. 疑似新型冠状病毒肺炎病例住院隔离治疗期间睡眠质量与焦虑状况初步分析[J]. 岭南急诊医学杂志,2020,25(2):118-121.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS