抗击新冠疫情专栏

新冠肺炎防疫期口腔急诊患者心理焦虑及干预建议

李雪铃[1]　古丽莎[2]　王润夫[2]　陆小苹[1]　周玉竹[2]

摘　要

目的：研究新型冠状病毒肺炎（COVID-19）防疫期口腔急诊患者的焦虑情况及相关因素。**方法**：制定口腔急诊患者焦虑调查表，调查 2020 年 2 月至 3 月间到中山大学附属口腔医院就诊的 327 名急诊患者，分析患者焦虑情况和相关因素。**结果**：COVID-19 疫期就诊患者多以牙痛为主诉（占 63.0%），64.5% 患者在发病 3 天后才来院就诊，13.5% 患者从发病至就诊间隔超过 2 周。多数患者担心来院就诊会增加新型冠状病毒感染机会。Logistic 回归分析结果显示，口腔急诊患者的在疫期的焦虑程度明显高于其非疫期（$P<0.01$），且性别和延期就诊对患者焦虑程度的影响具有统计学差异（$P<0.05$）。**结论**：COVID-19 疫期口腔急诊患者的焦虑程度明显增加，医生应重视疫情及口腔诊疗方式转变对患者心理产生的影响，及时给予心理疏导。

关键词　新型冠状病毒肺炎；防疫；口腔急诊；心理焦虑

1　引言

新型冠状病毒肺炎（Corona Virus Disease-19，COVID-19）自爆发以来，由于病毒传播能力超强和潜伏期长，短时间内造成了大量人群感染，疫情迅速向全球各地蔓延，成为一场席卷全球的突发公共卫生事件，对公众心理状态造成了一定影响[1]。

口腔治疗由于其特殊性，医患存在长时间面对面密切接触，使用高速涡轮手机及超声工作仪等操作时会产生大量飞沫和气溶胶，相互交叉感染机会大大增加，为了防控，普通口腔门诊无法正常开诊，这对口腔疾病患者的体验、认知、治疗和康复等方面产生

作者单位　[1] 中山大学光华口腔医学院・附属口腔医院修复科，广东省口腔医学重点实验室，广州，510055；
[2] 中山大学光华口腔医学院・附属口腔医院牙体牙髓病科，广东省口腔医学重点实验室，广州，510055
第一作者　李雪铃，2007 年硕士毕业后在中山大学附属口腔医院工作至今，从事口腔修复学的医、教、研工作。E-mail：394054150@qq.com，Tel：18922419069
通讯作者　古丽莎，E-mai：gulisha@mail.sysu.edu.cn，Tel：13682295870

潜在影响，特别是给口腔急症患者带来了不少困扰。本文主要调查 COVID-19 防疫期口腔急诊患者的心理焦虑状况、分析其主要影响因素，以期为加强防疫期口腔急诊患者心理疏导和健康宣教提供参考。

2　研究对象与方法

2.1　研究对象

2020 年 2 月 24 日～ 3 月 1 日期间到中山大学附属口腔医院就诊的急诊患者。

2.2　研究方法

于问卷星平台自行设计问卷，包括三部分：①一般人口学特征：性别、年龄、受教育程度、疫期身份、就诊原因和发病至就诊间隔时间；②根据 Corah's 牙科焦虑量表（dental anxiety scale，DAS）制定 COVID-19 防疫期口腔急诊患者心理焦虑量表，分为就诊前 5 题和就诊期间 3 题，每题 1 ～ 5 分，得分越高表示焦虑症状越严重，≤ 7 分为不存在焦虑症状，8 ～ 14 分轻度焦虑倾向、16 ～ 21 分中度焦虑倾向，> 21 分为重度焦虑倾向；③原因调查及患者意见。以自愿为原则，收集疫期口腔急诊患者的一般资料、心理焦虑程度等。整理数据资料，按患者的一般情况进行分组，分析组间差异，探讨引起或增加心理焦虑的原因。

2.3　统计学分析

数据采用 SPSS26 软件进行描述统计、logistics 回归分析、Pearson 相关分析、配对 t 检验、χ^2 检验等统计分析法，$P<0.05$ 认为相关性有统计学意义。

3　结果

3.1　患者一般情况

2020 年 2 月 24 日至 2020 年 3 月 1 日期间共收回 327 份问卷，没有无效问卷。327 名口腔急诊患者的基本情况详见表 1。COVID-19 防疫期到口腔医院就诊的急诊患者性别比例无明显差异，年龄主要集中在 18 ～ 60 岁（85.3%）之间，本科（55.0%）及以下（35.2%）学历占比较高。94.8% 患者属于普通群众，仅少数患者为一线医务人员或防控工作人员。患者多以牙痛为主诉（63.0%），64.5% 患者在发病 3 天后才来院就诊，13.5% 的患者从发病至就诊间隔超过 2 周。

3.2　量表的信度与效度

本文使用的 COVID-19 防疫期口腔急诊患者心理焦虑量表，信度 Cronbach's α 系数为 0.852；结构效度 KMO=0.813，Bartlett 球型检验 $P<0.001$，说明该量表具有较好的可靠性、稳定性和同质性，符合心理测量学的要求。

3.3　COVID-19 防疫期口腔急诊患者心理焦虑的表现

疫情影响下口腔急诊患者就诊前的心理焦虑情况详见图 1。从图 1 可见，52.0% 的口腔急诊患者认为疫情对其情绪具有中度以上影响。当患者在非疫期和疫期遇到牙齿问题时，表现出中度及以上紧张

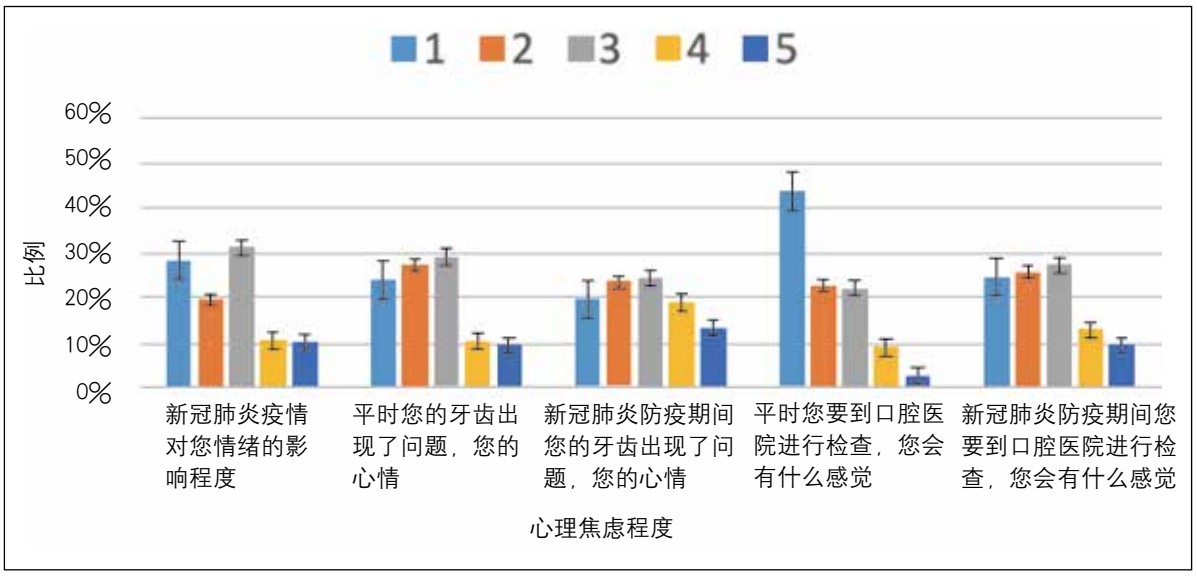

图 1　患者就诊前焦虑量表评分情况

情绪的比例分别为 48.9% 和 56.9%，疫期与非疫期患者心理焦虑的严重程度呈正相关关系（r=0.75，P<0.01）。患者在非疫期和疫期到口腔医院检查时，表现出中度及以上紧张情绪的比例分别为 33.6% 和 49.5%，疫期与非疫期患者心理焦虑的严重程度呈正相关关系（r=0.60,P<0.01，表 2）。疫期口腔急诊患者的焦虑程度明显高于非疫期（P<0.01，表 3）。

疫情影响下口腔急诊患者就诊期间的心理焦虑情况详见图 2。从图 2 可见，当医务人员进行体温测量、口腔诊疗和加强医院消毒时，口腔急诊患者出现中度以上紧张情绪的比例分别为 15.9%、22.0% 和 11.6%。焦虑程度明显低于就诊前。

3.4　口腔急诊患者心理焦虑的影响因素

3.4.1　存在就诊可能导致感染的心理负担

COVID−19 防疫期口腔急诊患者到医院就诊最担心的是增加 2019−nCoV 感染的机会，包括外出路上 30.6%、候诊 26.9% 和口腔诊疗过程中 31.8%。延期就诊的 254 名患者中有 116 名明显担忧外出增加 2019−nCoV 的感染机会。

3.4.2　性别、发病至就诊间隔时间的影响

分别分析性别、年龄、受教育程度、防疫期身份、就诊原因和发病至就诊时间对口腔急诊患者心理焦虑的影响，发现只有性别和发病至就诊时间对口腔急诊患者心理焦虑程度有明显影响：不管是非疫期还是疫期，男性的焦虑程度多数时候明显低于女性，差别有统计学意义（表 4）。就诊前，发病至就诊时间越长，患者焦虑程度越明显（表 5）。

3.4.3　就诊后患者心理焦虑的影响因素

疫期口腔急诊患者就诊后患者之所以出现焦虑

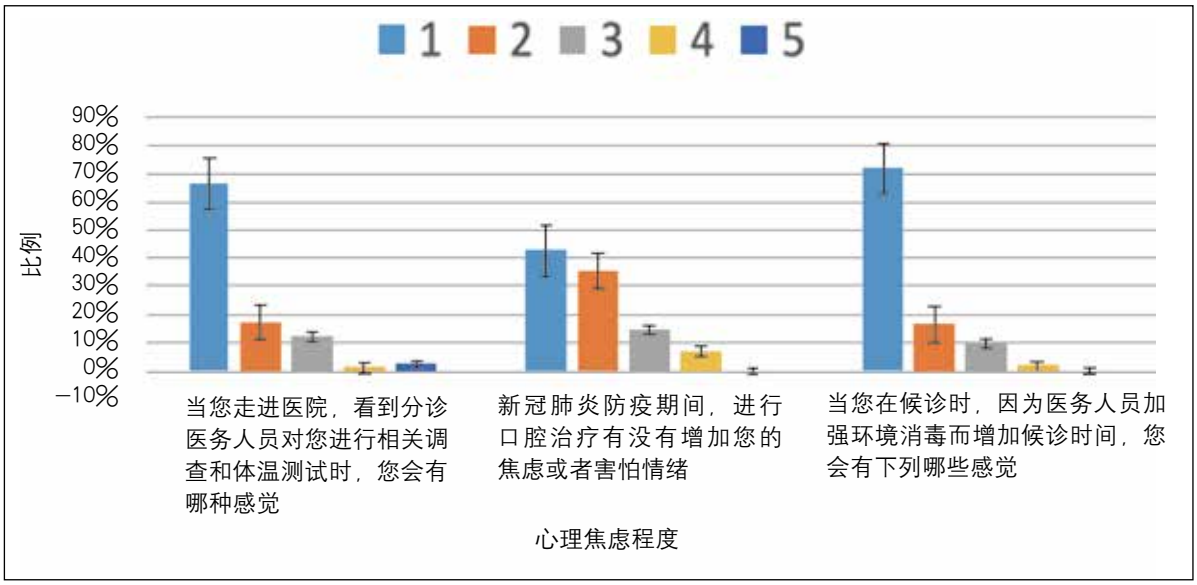

图 2　患者就诊期间焦虑量表评分情况

表 1　COVID−19 防疫期口腔急诊患者一般情况

	分类	人数（名）	比例（%）
性别	男	172	52.6
	女	155	47.4
年龄	小于 18 岁	29	8.9
	18−40 岁	193	59.0
	41−60 岁	86	26.3
	大于 60 岁	19	5.8

续表

	分类	人数（名）	比例（%）
受教育程度	高中及以下	115	35.2
	大学本科	180	55.0
	硕士	26	8.0
	博士及以上	6	1.8
小区近 2 周内是否有病例报告	是	8	2.4
	否	319	97.6
防疫期间的身份	一线医务人员	4	1.2
	一线防控工作人员	2	0.6
	后方防控管理人员	11	3.4
	普通群众	310	94.8
就诊原因	牙痛	206	63.0
	牙折裂或外伤	20	6.1
	长了肿物	18	5.5
	牙齿松动	15	4.6
	慢性病复诊开药	5	1.5
	术后复诊	9	2.8
	其他	54	16.5
发病至就诊时间	小于 1 天	32	9.8
	2–3 天	84	25.7
	4–7 天	60	18.3
	8–14 天	50	15.3
	大于 2 周	101	30.9

表 2　COVID–19 影响下口腔急诊患者非疫期与疫期焦虑程度的相关性

	Pearson 相关系数	*P* 值
非疫期与疫期牙齿出现了问题，您的心情是	0.75	0.000**
非疫期与疫期您要到口腔医院进行检查，您会有什么感觉	0.60	0.000**

*$P<0.0$，** $P<0.01$

表 3　COVID–19 影响下口腔急诊患者非疫期与疫期焦虑程度的比较

	非疫期焦虑程度	疫期焦虑程度	t 值	*P* 值
牙齿出现了问题，您的心情是	2.5±1.2	2.8±1.3	5.74	0.000**
您要到口腔医院进行检查，您会有什么感觉	2.0±1.1	2.6±1.3	8.88	0.000**

*$P<0.0$，** $P<0.01$

表 4　性别对心理焦虑程度的影响

	量表项目	心理焦虑程度		x^2	*P* 值
		男	女		
就诊前	1. 新冠肺炎疫情对您情绪的影响程度	2.5±1.3	2.6±1.2	6.74	0.457
	2. 平时您的牙齿出现了问题，您的心情	2.4±1.2	2.8±1.2	12.26	0.003*
	3. 新冠肺炎防疫期您的牙齿出现了问题，您的心情	2.6±1.3	3.2±1.3	20.03	0.000**
	4. 平时您要到口腔医院进行检查，您会有什么感觉	1.8±1.0	2.3±1.2	16.44	0.000**
	5. 新冠肺炎疫情期间您要到口腔医院进行检查，您会有什么感觉	2.3±1.2	2.9±1.2	24.25	0.000**
就诊期间	6. 当您走进医院，看到分诊医务人员对您进行相关调查和体温测试时，您会有哪种感觉	1.5±0.9	1.7±1.0	11.16	0.053
	7. 新冠肺炎防疫期，进行口腔治疗有没有增加您的焦虑或者害怕情绪	1.7±0.9	2.1±0.9	17.87	0.000**
	8. 当您在候诊时，因为医务人员加强环境消毒而增加候诊时间，您会有下列哪种感觉	1.4±0.7	1.5±0.8	6.10	0.085

*$P<0.0$，**$P<0.01$

表 5　发病至就诊时间对心理焦虑程度的影响

	量表项目	发病至就诊时间	心理焦虑程度	x^2	*P* 值
就诊前	1. 新冠肺炎疫情对您情绪的影响程度	小于 1 天	2.1±1.2	34.49	0.000**
		2–3 天	2.1±1.2		
		4–7 天	2.7±1.2		
		8–14 天	2.7±1.4		
		大于 2 周	2.8±1.2		
	2. 平时您的牙齿出现了问题，您的心情	小于 1 天	2.6±1.2	33.72	0.011*
		2–3 天	2.2±1.1		
		4–7 天	2.5±1.0		
		8–14 天	2.5±1.3		
		大于 2 周	2.8±1.3		
	3. 新冠肺炎防疫期您的牙齿出现了问题，您的心情	小于 1 天	2.5±1.3	28.28	0.000**
		2–3 天	2.4±1.3		
		4–7 天	3.0±1.2		
		8–14 天	2.9±1.3		
		大于 2 周	3.1±1.3		
	4. 平时您要到口腔医院进行检查，您会有什么感觉	小于 1 天	2.0±1.0	18.91	0.173
		2–3 天	1.8±1.0		
		4–7 天	2.3±1.1		
		8–14 天	1.9±1.1		
		大于 2 周	2.2±1.3		

续表

	量表项目	发病至就诊时间	心理焦虑程度	χ^2	*P* 值
就诊前	5. 新冠肺炎疫情期间您要到口腔医院进行检查，您会有什么感觉	小于 1 天	2.3±1.0	24.23	0.014*
		2–3 天	2.3±1.2		
		4–7 天	2.8±1.1		
		8–14 天	2.6±1.3		
		大于 2 周	2.7±1.4		
就诊期间	6. 当您走进医院，看到分诊医务人员对您进行相关调查和体温测试时，您会有哪种感觉	小于 1 天	1.3±0.6	23.22	0.75
		2–3 天	1.7±1.1		
		4–7 天	1.5±0.7		
		8–14 天	1.4±0.8		
		大于 2 周	1.6±1.0		
	7. 新冠肺炎防疫期，进行口腔治疗有没有增加您的焦虑或者害怕情绪	小于 1 天	1.8±0.8	12.47	0.069
		2–3 天	1.7±0.8		
		4–7 天	2.0±0.9		
		8–14 天	1.8±0.9		
		大于 2 周	2.0±1.0		
	8. 当您在候诊时，因为医务人员加强环境消毒而增加候诊时间，您会有下列哪种感觉	小于 1 天	1.3±0.6	11.82	0.883
		2–3 天	1.5±0.7		
		4–7 天	1.4±0.7		
		8–14 天	1.4±0.7		
		大于 2 周	1.4±0.8		

*$P<0.0$，** $P<0.01$

情绪，大多数与医患沟通和口腔诊疗相关，具体包括治疗结束口腔不适（25.9%）、被告知需复诊进一步治疗（26.4%）和医师没能完全解决患者问题（20.9%）。对于防疫期部分口腔诊疗项目不能开诊，无法完全解决患者的问题，92.4% 的口腔急诊患者表示理解。

4　讨论

由于 2019–nCoV 传播能力强、潜伏期长、存在无症状感染者及具有人传人特征，在防护不佳的情况下院内感染率高达 41%[2]，这使其对人们身心健康、生活质量和社会安定所产生的不利影响成为全球瞩目的焦点问题。由于大家对 2019–nCoV 认识不全、口罩等防护物资紧缺、封城以及各种禁令、各种虚假信息和谣言等，公众表现出种种焦虑相关行为，在日本甚至出现政府工作人员自杀病例[3]。因此，2020 年 1 月 26 日，国家卫生健康委印发《新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则的通知》明确指出，将心理危机干预纳入疫情防控整体部署，以减轻疫情所致的心理伤害、促进社会繁荣稳定[1]。2019–nCoV 传播途径主要有呼吸道飞沫传播和接触传播，在相对封闭的环境中长时间暴露于高浓度气溶胶情况下存在经气溶胶传播的可能[4]，这与口腔诊疗密切相关。因此，为防止交叉感染，阻止疫情扩散，全国多地口腔医院和综合医院口腔科相继发布了暂缓常规门诊的通知，这给口腔疾病患者心理上造成不少影响。

目前国内外研究主要采用 SCL–90 等通用心理量表对人群的心理状态进行测评，而牙科恐惧症 (dental fear，DF) 的测试工具主要有 Coarh’s

牙科焦虑量表(Coarh’s dental anxiety scale，DAS)和牙科畏惧调查量表(dental fear survey，DFS)[5]，在疫期，这些量表都存在针对性不强的问题。因此参考 SARS 疫情的自编量表和问卷[6,7]，以及 DAS 量表，我们编制了 COVID-19 防疫期口腔急诊患者焦虑调查表，以针对性评估本次疫情与特定人群心理状态的关系。

DF 普遍存在于口腔门诊患者中，发病率高达 48%[8]，与本研究中非疫期 48.93% 患者出现中度以上焦虑情绪基本吻合；而疫期出现中度以上焦虑的患者明显高于非疫期，说明疫情确实增加了口腔急诊患者的心理焦虑。非疫期存在 DF 的患者，在疫期表现出更明显的紧张不安。因为疫情当前，口腔急诊患者既要承受口腔疾病带来的身体上的痛苦，又要面对疫情造成的心理上的担忧。值得注意的是，心理健康与口腔疾病症状之间的影响是双向的。口腔心身疾病的代表性综合征包括有灼口综合征、非典型牙痛等，这些症状通常被认为是由精神或情感因素导致。因此在 COVID-19 疫情下，该类患者更容易受到疫情的影响，产生较大的心理应激反应，需要口腔医师特别关注[9]。本研究发现性别和发病至就诊时间的长短对口腔急诊患者心理焦虑程度有明显影响，不管是非疫期还是在疫期，女性的焦虑程度明显高于男性，这可能是因为女性更感性，相对情绪化，容易受到紧张情绪的传染[10-11]；另外在就诊前，患者发病至就诊时间越长，其焦虑程度越明显，因为口腔疾病一般不能自行好转，特别是牙痛患者，后期症状持续，夜间加重，严重影响睡眠，患者身体承受痛苦的时间越到极限，情绪将越不稳定。

由于本研究调查期间医院仅开放加强急诊，而且诊位有限，每日患者数量约 100 人，排除部分患者不愿意接受调查和老年患者不懂操作，一周后总共收回 327 份问卷，样本量可能偏少，但从每天的数据看，患者的心理焦虑趋势基本一致。所以我们提出疫期口腔急诊患者的心理干预措施及建议：①通过网络、公众号平台和刊物等途径宣讲气溶胶的定义及其在疾病传播中的作用等知识，使患者正确认知口腔诊疗的特殊性以及气溶胶在呼吸道传染病流行期间对健康所构成的潜在危害，除做好个人防护外，诊疗过程中积极配合医护落实各项防控措施。②增设预检筛查和加强环境消毒等防控措施，保障患者和医护人员的安全，降低患者的担忧。③网络义诊和咨询服务有着安全性、持续性、服务广泛性和方便性等特点。疫情发生以来，我院持续完善和加强互联网医院口腔疾病免费义诊及在线咨询服务，希望给予患者专业的家庭口腔护理指导，帮助患者采取针对性措施缓解疾病症状以及疾病对心理状态可能产生的不利影响。④医务人员应担当起心理援助者的角色，及时转变治疗观念及方式，从安抚患者情绪的角度给出个性化建议，以减少心理因素对口腔急症的影响[9]。重点关注女性和延期就诊的患者，避免因为患者过度焦虑影响医患沟通及诊疗效果。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

[1] 国家卫生健康委办公厅 . 新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则的通知 .[EB/OL] http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3577/202001/6adc08b966594253b2b791be5c3b9467.shtml

[2] Wang D, Hu B, Hu C, et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China [J]. JAMA. 2020. Doi:10.1001/jama.2020. 1585. [Epub ahead of print]

[3] The Japan Times. Japanese official looking after Wuhan returnees found dead. [Cited 3 February 2020.] Available from https://www.japantimes.co.jp/news/2020/02/02/national/crime-legal/japanese-official-looking-wuhan-returnees-found-dead/.

[4] 国家卫生健康委办公厅 . 新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第七版）[EB/OL]. [2020-03-03]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-03/04/content_5486705.htm

[5] HORST G，WIT CA．Review of behavioural research in dentistry 1987-1992：dental anxiety，dentist-patient relationship，compliance and dental attendance[J]．Int Dent J, 1993, 43(Suppl 1)：265-278．

[6] 郑文军，唐峥华 . 面对 SARS 医学生的心理状态 [J]. 中国心理卫生杂志 . 2003, 17:599.

[7] 王学义，金圭星，王青翠，等 . SARS 流行期间不同人群心理状况调查分析 [J]. 健康心理学杂志 . 2003, 11:441-442.

[8] 王连升 . 口腔内科患者心理因素对治疗的影响分析 [J].

全科口腔医学杂志 , 2019, 2(9): 42-43.

[9] 瞿星，周学东 . 新型冠状病毒肺炎防疫期口腔患者的心理干预 [J]. 中华口腔医学杂志，55(4).DOI:10.3760/cma.j.cn112144-20200213-00053.

[10] 张雪辉，叶田田，姚丽娟，等. 新型冠状病毒肺炎（COVID-19 ）突发疫情期间医学生心理行为调查 [J/OL]. 热带医学杂志 . http://kns.cnki.net/kcms/detail/44.1503.R.20200306.1530.002.html

[11] 昌敬惠，袁愈新，王冬. 新型冠状病毒肺炎疫情下大学生心理健康状况及影响因素分析 [J/OL]. 南方医科大学学报 . http://kns.cnki.net/kcms/detail/44.1627.r.20200303.1404.004.html